

knmg

Evenwicht in de gezondheidszorg

Jaarverslag 2023



inhoud

voorwoord

Bouwen aan een gezonde toekomst

Het jaar 2023 gaat de geschiedenisboeken in met hoge inflatie, recessie, verkiezingen en grote internationale conflicten. Ons zorgstelsel piept en kraakt en de bestaanszekerheid voor een steeds grotere groep Nederlanders staat onder druk.

De gevolgen daarvan zien we in de spreekkamer. Artsen worden geconfronteerd met patiënten met klachten van bijvoorbeeld stress, die niet op te lossen zijn door medisch handelen. We moeten de oorzaken van klachten aanpakken. Daarom pleiten we in gedurende 2023 nadrukkelijk bij de politiek voor het verbeteren van de bestaanszekerheid met structurele oplossingen die ervoor zorgen dat iedereen een gelijke kans heeft op een leven in gezondheid.

Gezondheidskloof

We hebben de bovengenoemde gezondheidskloof in begin 2023 geagendeerd. Eerst met een open brief, medeondertekend door 70 partijen, die is aangeboden aan minister Schouten van Armoedebestrijding en we zijn in gesprek gegaan met politici. Later in het jaar gaven we ook een duidelijke verkiezingsboodschap aan

de politieke partijen. De meeste partijen nemen een boodschap over bestaanszekerheid op in hun verkiezingsprogramma. Want er is echt werk aan de winkel om de gezondheidskloof te dichten. Mensen met een lage sociaaleconomische positie leven maar liefst acht jaar korter en 23 jaar in minder goed ervaren gezondheid dan mensen met een hoge sociaaleconomische positie. Om deze verschillen terug te brengen moeten we naar een domein overstijgende integrale aanpak: health in and for all policies en lange termijn doelen stellen en vasthouden.

Digitale uitdagingen

Ook in de zorg gaan technologische ontwikkelingen razendsnel. We ondersteunen artsen o.a. met de webinarreeks 'Dilemma's voor de digitale dokter', waarbij we de ontwikkelingen en ethische dilemma's bespreken rondom Digitale Zorg en AI. We hebben een hoogleraar recht, zorgtechnologie en geneeskunde benoemd. En zullen komend jaar naar verwachting een ethisch hoogleraar benoemen op hetzelfde terrein. Hiermee hopen we de artsen op het gebied van moderne technologie en AI toekomstbestendig te ondersteunen.

Toekomstbestendigheid van de zorg

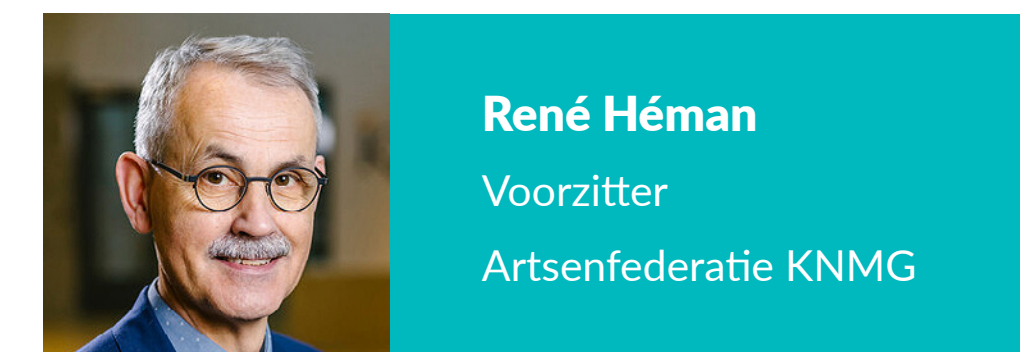
In Het Grote Zorgdebat praten we in aanloop naar de Tweede Kamerverkiezingen over de grote uitdagingen in de gezondheidszorg: gezondheid van de burger, de impact van de vergrijzing maar ook de tekorten aan zorgprofessionals. Doorgaan op de dezelfde voet is geen optie meer. De toegankelijkheid en betaalbaarheid komen onder druk te staan. Daarom kijken we ook naar ons eigen stelsel, het specialismenlandschap. Om mee te bewegen met de ontwikkelingen in de samenleving, is ook hier een toekomstbestendige aanpassing nodig.

Over de grens

Een heel ander onderwerp waarop het scheef kan zitten, is grensoverschrijdend gedrag. De enquête in Medisch Contact, onder artsen en co-assistenten, maakt veel los. Intimidatie, machtsmisbruik, discriminatie, pesten. Ongewenst gedrag is onacceptabel. Het werk- en opleidingsklimaat moet voor iedereen veilig zijn. Het is belangrijk hier oog voor te hebben, en elkaar aan te spreken op grensoverschrijdend gedrag.

Mijlpalen

2023 was ook een jaar van mijlpalen. Zo vierden RGS haar 10-jarige bestaan en organiseerden we verschillende waardevolle evenementen zoals de KNMG Carrièrebeurs. Tijdens deze beurs werd de tweede winnaar van de KNMG Studentprijs bekend gemaakt: Mohamed Badaou. Zijn enorme inzet voor het bevorderen van diversiteit onder toekomstig artsen leverde hem de titel 'Geneeskundestudent van het jaar' op. Het kiezen van een winnaar was geen makkelijke opgave, elk initiatief was inspirerend en verrassend. Dat deze inspirerende studenten de artsen van de toekomst zijn, geeft mij hoop. En met hoop wil ik graag afsluiten. Ik hoop dat 2024 een jaar wordt waarbij we onze inspanningen voortzetten om de gezondheid van de burger en de gezondheidszorg te verbeteren.



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

NVVG



verenSo

Versterken van de arts als medisch professional

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 2023 registreren de adviseurs van de KNMG Artseninfolijn 5.866 gesprekken, tegenover 6.124 vragen in 2022. Het aantal gesprekken neemt af, maar de gesprekken zijn complexer en duren langer. Artsen zijn blij dat de adviseurs niet alleen juridische kaders geven, maar ook meedenken over concrete casuïstiek.**

Verder verwijzen de adviseur 910 keer naar andere informatiebronnen en organisaties. In 2022 was dat 1.163 keer. Ook dit is minder: de informatie op de KNMG-website draagt hier zeker aan bij.

Top-5 onderwerpen in 2023

1. Overlijden en beroepsgeheim
2. Echtscheiding en minderjarigen
3. Behandelingsovereenkomst
4. Informatieverstrekking aan derden/ verklaring verstrekken
5. Vernietigen dossier



Dossiers en publicaties

Naast beantwoording van de vragen begeleiden de adviseurs de arts vaak naar de beschikbare [dossiers](#), [praktijkdilemma's](#) en [publicaties](#) op de [KNMG-website](#). De artsen ervaren deze informatie als zeer bruikbaar en ondersteunend.

Vijf voorbeelden van vragen uit de top-5 van onderwerpen:

- / Een patiënt is onverwachts overleden aan een cardiaal probleem. Er zijn al meerdere familieleden op jongere leeftijd overleden. Nu wil een broer medische informatie ontvangen in verband met een mogelijke erfelijke aandoening. Mag ik informatie over mijn overleden patiënt delen met deze broer?
- / Er is sprake van een vechtscheiding. Moeder vraagt om informatie over haar 9-jarige dochter op om te gebruiken in een rechtszaak. Mag ik de informatie met moeder delen of moet ik de met gezag belaste vader hierover informeren en toestemming vragen?
- / Een patiënt is herhaaldelijk verbaal agressief tegen mij en de assistentes in de praktijk. Is dit een reden om de behandelingsovereenkomst te beëindigen?
- / Een patiënt met dementie is opgenomen in het verpleeghuis. Hoe kan ik omgaan met het verzoek van de vertegenwoordiger om een verklaring van wilsbekwaamheid te verstrekken in verband met de verkoop van de woning van de patiënt?
- / Een patiënt wil solliciteren bij Defensie. Hij heeft in het verleden ooit een keer medicatie gebruikt voor ADHD. Hij wil dit uit zijn dossier verwijderd hebben. Mag ik deze gegevens vernietigen?

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.

Taal in de Geneeskunde

Communicatie staat centraal tijdens het evenement [Taal in de geneeskunde](#) van Medisch Contact Live op dinsdag 27 juni.

Hierbij wordt de Medisch Contact Communicatieprijs uitgereikt aan [AlloMedics](#). De prijs, een initiatief van de Stichting Voorlichting Patiënten (SVP) en Medisch Contact, gaat naar een zorgverlener – of team van zorgverleners – die de communicatie met de patiënt aantoonbaar heeft weten te verbeteren op een manier waar anderen van kunnen leren.

Ontbijt met de minister

Op de woensdag na de derde dinsdag in september vindt de 10e editie plaats van [Het ontbijt met de minister](#).

Demissionair minister Ernst Kuipers geeft acte de presence om een toelichting te geven op de VWS-begroting 2024. Met inspirerende sprekers vanuit De Geneeskundestudent, de FMS en Actiz, en met een enthousiaste zaal met honderd genodigden is het een geslaagd bijeenkomst.

KNMG Carrièrebeurs

De KNMG Carrièrebeurs vindt plaats op 30 september 2023 in het Beatrixgebouw in Utrecht.

Tijdens [de KNMG Carrièrebeurs](#) kunnen studenten geneeskunde en (net afgestudeerde) basisartsen hun blik verruimen op alle mogelijkheden die er zijn na de studie geneeskunde. Het thema is dit keer: 'wat voor arts wil jij zijn?'. Dit sluit aan bij de ontwikkeling dat jonge artsen steeds meer gericht zijn op de maatschappij als geheel en de rol die zij daarin spelen. De Carrièrebeurs is een event van KNMG en De Geneeskundestudent en trekt in 2023 meer dan 800 bezoekers.

Tijdens de beurs wordt ook de winnaar bekend gemaakt van de 'Geneeskundestudent van het jaar'-verkiezing. [Dat is Mohamed Badaou](#). Hij begeleidt naast zijn studie met zijn bureau Medician jongeren uit families waar studeren niet vanzelfsprekend is. De prijs is een initiatief van de KNMG en De Geneeskundestudent en bedoeld om de maatschappelijke betrokkenheid van geneeskundestudenten het podium en de waardering te geven die zij verdienen.

Het Grote Zorgdebat

In november organiseren we samen met andere zorgpartijen [Het Grote Zorgdebat](#) in aanloop naar de Tweede Kamerverkiezingen op 22 november.

Negen kandidaat-Kamerleden gaan voor een breed publiek met elkaar in debat over hun ideeën voor de toekomst van de zorg. De uitzending wordt goed bekeken. En wie nog twijfelt, kan de [Verkiezingswijzer Zorg 2023](#) bekijken die inzichtelijk maakt wat politieke partijen vinden van allerlei zorgthema's.



Dilemma's voor de digitale dokter

Vanaf november start de [driedelige webinarreeks](#) over nieuwe innovatieve toepassingen in de zorg.

Artsen krijgen hierin handige inzichten, bijvoorbeeld over de impact van digitale zorg op de arts-patiëntrelatie, kunstmatige intelligentie (Artificial Intelligence, AI) en big data. De afleveringen zijn nog terug te kijken via de website.

Domus Dag

De 17^e Domus Dag op zaterdag 9 december staat in het teken van 'Cijferende dokters - geschiedenis van de bètageneeskunde'.

Met maar liefst 240 artsen en geneeskunde in congrescentrum Antropia te Driebergen en 115 in de livestream een groot succes. Medeorganisator en dagvoorzitter is Mart van Lieburg, bibliothecaris van de KNMG en directeur van het Trefpunt Medische Geschiedenis. Ewout Irrgang van de Algemene Rekenkamer houdt de [Domus Medica Lezing 2023](#).

In een nieuw jasje

In 2023 zien verschillende handreikingen, richtlijnen en standpunten het levenslicht of krijgen zij een herziening. Een overzicht.

- / In februari publiceert de Letselschade Raad de herziene [Gedragscode Openheid Medische Incidenten: Betere Afwikkeling Medische Aansprakelijkheid](#) (GOMA).
- / In februari lanceren we het [webdossier Voorop voor gelijkere gezondheid](#).
- / In april verschijnt ons [webdossier over duurzaamheid in de zorg](#).
- / In juli lanceren we een [webpagina](#) over de Wet BIG. Deze vervangt de Handreiking Implementatie Taakherschikking uit 2012.
- / In juli verschijnt een [praktijkdilemma](#) dat antwoord geeft op de vraag: wat moet een arts doen als patiënten met een levenstestament komen waarin bijvoorbeeld een behandelverbod of euthanasieverzoek is opgenomen?
- / In de nieuwe [registratiecheck](#) staat uitgelegd welke registraties verplicht zijn voor SCEN-artsen (RGS, BIG en SCEN). Het advies is om deze check eenmaal per jaar te doorlopen, zodat SCEN-artsen weten wanneer de registraties aflopen en wat ze moeten doen om deze te verlengen.
- / Het platform Startalsarts.nl voor masterstudenten geneeskunde en startende basisartsen is in de zomer verrijkt met een [overzicht van alle erkende geneeskunde vervolgoopleidingen](#). Elke specialisatie heeft een eigen pagina met informatie over de inhoud van het vak en de opleiding.
- / In september verschijnt [de nieuwe KNMG-richtlijn Steun en consultatie bij euthanasie](#). Deze is flink uitgebreid met meer aandacht voor de steunfunctie van de SCEN-arts en meer handvatten voor consultaties in bijzondere situaties bij euthanasie.
- / In november publiceren we de herziene [KNMG-meldcode Kindermishandeling en huiselijk geweld](#). Er is meer aandacht voor het toepassen van de meldcode in de ggz, de sector verstandelijk gehandicapten en voor het signaleren van ouderenmishandeling en mensenhandel. Ook zijn de stappenplannen verduidelijkt.
- / De [Handreiking Zorg voor mensen die bewust stoppen met eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen](#) wordt herzien en verschijnt in januari.
- / In november krijgt [de KNMG-website](#) een nieuwe indeling, zodat informatie makkelijker vindbaar is. De menustructuur omvat nu de rollen van de meest voorkomende bezoekers: arts, geneeskundestudent en opleider.

Brede coalitie start ZorgVeilig

Met een handelingskader, een helpdesk ZorgVeilig en het uitrollen van een bewustwordingscampagne wil de KNMG agressie tegen zorgverleners beteugelen. Voor de uitvoering van dit projectplan is subsidie aangevraagd bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en werken we samen met een brede coalitie van partners.

In 2022 heeft de KNMG met een verkenning en een aantal onderzoeken de mate en impact van bedreigingen en intimidatie in beeld gebracht. Uit de cijfers blijkt dat artsen steeds vaker te maken krijgen met on- en offline bedreigingen en intimidatie. De KNMG vindt bedreiging en intimidatie tegen artsen en andere zorgverleners onacceptabel.

De KNMG wil het gevoel van veiligheid verbeteren door het vergroten van het handelingsperspectief. Hierdoor kunnen zorgverleners zichzelf beter beschermen en hun belangrijke maatschappelijke rol in de samenleving blijven vervullen. Het KNGF, de KNMP, de KNMT, de NAPA, het NIP en V&VN* werken mee aan de uitvoering van het project.

* KNGF = Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, KNMP = Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, KNMT = Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van Tandheelkunde, NAPA = Nederlandse Associatie Physician Assistants, NIP = Nederlands Instituut van Psychologen en V&VN = Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN).



Meer dan 600 SCEN-artsen actief

In 2023 zijn in de SCEN-opleidingen in totaal 56 SCEN-artsen gestart. In totaal hebben 86 artsen één of meer opleidingsdagen in 2023 gevolgd. Er zijn nu in totaal 643 SCEN-artsen actief.

Ook zijn in juli de resultaten van de [spiegelinformatie 2022](#) – de jaarlijkse vragenlijst die SCEN-artsen invullen over hun werkzaamheden – zijn gepubliceerd. De respons is 58%. Gemiddeld genomen doet een SCEN-arts 17 consultaties per jaar (range 1-55). Hieruit blijkt dat 12% van alle SCEN-artsen wel eens door familie van een patiënt is benaderd naar aanleiding van een consultatieverslag

Zo ziet het artsenvak er echt uit



Het overgrote deel van de scholieren denkt nog steeds dat dokter worden betekent dat je in een witte jas in het ziekenhuis werkt. Hoe het werkveld van artsen er echt uitziet, laten de KNMG en de Geneeskundestudent zien in een [realistische voorlichtingsvideo](#) voor scholieren. Dit geeft een goed beeld van hun eventueel toekomstig beroep. Leuk weetje: in de video zijn daadwerkelijke geneeskundestudenten en artsen te zien. De opnames zijn gemaakt in een studio en in het LUMC.

Favoriete plek: startalsarts.nl



Met meer dan 50 procent in het aantal bezoekers maakt de website [startalsarts.nl](#) in 2023 een flinke groei door ten opzichte van 2022. Dagelijks bezoeken gemiddeld 37 mensen het platform.

Het bezoekersaantal is niet het enige dat een opwaartse trend laat zien: bezoekers spenderen ook meer tijd op het platform voor geneeskundestudenten, jonge klaren, anios en arts-onderzoekers. Met een gemiddelde bezoektijd van 2 minuten en 8 seconden – aanzienlijk hoger dan de 1 minuut en 27 seconden van 2022 – is het duidelijk dat de content steeds beter aansluit bij wat jonge artsen zoeken.

Samenleving & Organisatie

Voorop voor gelijke gezondheid:

‘Ziekte door armoede vraagt om onmiddellijke actie’

Stress door armoede, slechte huisvesting of werkloosheid kunnen leiden tot gezondheidsschade. Artsen zien deze problemen dagelijks in hun spreekkamer, maar kunnen de oorzaken niet oplossen. Het hele jaar werkt de KNMG samen met partijen binnen en buiten de zorg aan structurele oplossingen om de huidige symptoombestrijding te doorbreken.

Open brief aan het kabinet

In februari schrijven de [KNMG en ruim 70 organisaties](#) een [open brief](#) van aan het kabinet. Een kleine maand later spreken René Héman en Martin Pragt, ervaringsdeskundige armoede en sociale uitsluiting, over de inhoud van de brief met minister Schouten van Armoedebeleid en staatssecretaris Van Ooijen van Volksgezondheid. Helaas laat demissionair staatssecretaris Maarten van Ooijen van VWS [in een Kamerbrief](#) in april weten gezondheidsdoelen niet wettelijk te willen vastleggen.



Oproep aan Kamercommissie

Toch blijft de KNMG zich hard maken voor een zo gezond mogelijk leven voor iedereen. Die kans is niet vanzelfsprekend: mensen met een lage sociaaleconomische positie (SEP) leven gemiddeld 8 jaar korter en 23 jaar in minder goede gezondheid dan mensen met een hoge SEP. Daarom roept de KNMG de leden van de vaste Kamercommissie Sociale Zaken en Werkgelegenheid in juli op om de bestaanszekerheid van mensen met een lage SEP [structureel te verbeteren](#).

Verkiezingsboodschap

Op 7 juli valt het kabinet-Rutte IV. Dat is precies één dag nadat onze voorzitter René Héman met minister Conny Helder van Langdurige Zorg spreekt over het belang van veilige zorg (zie ‘Brede coalitie start ZorgVeilig’). Direct na de val van het kabinet start de KNMG met het formuleren van onze [verkiezingsboodschap](#): investeer in gelijke gezondheid voor iedereen en neem maatregelen op in het verkiezingsprogramma die bijdragen aan een gelijke kans op leven in gezondheid.

Werken aan rookvrije generaties

Op verschillende manieren maakt de KNMG zich hard om mensen te laten stoppen en niet te laten beginnen met roken.

Zo ondersteunt de KNMG de actie van het netwerk #artsenslaanalarms in maart op [TikTok](#). Artsen vragen hierin aan influencers om geen vapes meer te laten zien in hun video's. De succesvolle video (3,5 miljoen keer) heeft een ongekend bereik en verwijderden creators vape video's en komt er discussie in alle media over de gevaren van vaperen.

Op 31 mei, Wereld Niet Roken Dag, doen we de [oproep](#) we aan alle artsen in Nederland om het burgerinitiatief Nicotinee voor een rookvrije generatie te ondertekenen. Ook maken we op deze dag bekend het wetsvoorstel voor een leeftijdgebonden rookverbod te steunen. Met een dergelijke wet wordt het onmogelijk voor mensen die op of na 1 januari 2012 zijn geboren om nicotineproducten te verkopen.

Samen met tien andere gezondheids- en milieuorganisaties doet de KNMG in september de oproep om zo snel mogelijk werk te maken van meer rookvrije omgevingen en een verbod op sigarettenfilters. De oproep komt in aanloop naar het commissiedebat van 4 oktober over circulaire economie. Een verbod op sigarettenfilters is essentieel voor de bescherming van het milieu en het verbetert de volksgezondheid.

Oktober is traditioneel de stopmaand voor rokers. De KNMG attendeert artsen daarom op de gratis Stoptober toolkit die bij het Trimbos Instituut is te bestellen. Ook [#artsenslaanalarms](#) lanceert een nieuwe campagne, nu over de gevaren van vaperen. Eveneens ondersteunen we [de campagne RookStopZorg](#) van het Trimbos Instituut. Verder maken we deel uit van het Netwerk Nederland Rookvrij.

KNMG treedt toe tot coalitie leefstijl in de zorg

Voorzitter René Héman van de KNMG neemt zitting in de programmaraad van de [coalitie Leefstijl in de Zorg](#).

Deze coalitie wil dat gezonde leefstijl per 1 januari 2025 integraal onderdeel uitmaakt van de reguliere zorg voor mensen met een gezondheidsklacht, aandoening of ziekte (risicogroepen en patiënten). Ondertussen werken zeven teams aan de missie en de doelen van de coalitie. Enkele federatiepartners, zoals de Koepel Artsen Maatschappij + Gezondheid (KAMG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) via de NHG, hebben zitting in de teams.

Vorbereid op 2040 met de KNMG-leerstoel

Een belangrijke opgave voor de KNMG is om ervoor te zorgen dat [de arts in 2040](#) nog op een goede manier zijn of haar vak kan uitoefenen. Daarom is de bijzondere leerstoel [Recht, zorgtechnologie en geneeskunde in het leven geroepen](#).

Maatschappelijke ontwikkelingen en technologische vooruitgang vragen om nieuwe vaardigheden van artsen. Om te zorgen dat artsen hiervoor in de toekomst goed zijn uitgerust, wordt Corrette Ploum op 12 mei [officieel geïnstalleerd](#) als bijzonder hoogleraar Recht, zorgtechnologie en geneeskunde aan de Universiteit van Amsterdam. Met haar oratie over 'Goed Recht voor Zorgtechnologie' richt zij zich onder meer op technologische ontwikkelingen zoals robotisering en kunstmatige intelligentie (AI) die een grote invloed hebben op het huidige en toekomstige werk van artsen.

KNMG Intern:

mens en organisatie

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 Littooij 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 2023 werken in totaal 130 medewerkers bij de KNMG. Daarvan werken 55 medewerkers bij Opleiding & Registratie, 25 medewerkers bij Medisch Contact, 27 medewerkers bij Beleid & Advies en 23 medewerkers bij Directie, Staf en Ondersteuning.

Nieuw bij de KNMG

In 2023 mag de KNMG 9 nieuwe medewerkers verwelkomen en zijn er 7 medewerkers uit dienst getreden.

Arbeidsvoorwaarden

Op 1 januari 2023 zijn onze vernieuwde arbeidsvoorwaarden ingegaan. De gezondheid van medewerkers en duurzaamheid zijn belangrijke uitgangspunten. Verder zijn er nu voorwaarden die voor iedereen gelden en flexibele voorwaarden waar de medewerker zelf uit kan kiezen. Daarin zijn er meer keuzemogelijkheden, zodat de flexibele voorwaarden beter aansluiten bij individuele wensen.

Medewerkerstevredenheidsonderzoek

Elk team gaat aan de slag met de uitkomsten uit het tweejaarlijkse medewerkerstevredenheidsonderzoek. KNMG-breed zijn we aan de slag gegaan met de thema's werkdruk en met elkaar aanspreken. Een werkgroep van is twee MT- en twee OR-leden onder begeleiding van HR begonnen om aan de hand van de [Werkdrukwegwijzer van TNO](#) tot gerichte acties te komen.

**Samenwerking met federatiepartners**

In 2023 komen we met diverse federatiepartners bij elkaar om te kijken hoe we meer samenwerking rond HR kunnen zoeken. Door het opbouwen van dit netwerk weten we elkaar sneller te vinden. Denk aan van HR-procedures & regelingen, maar ook hebben we kleinere federatiepartners (NVAB, Verenso, KAMG) toegang gegeven tot het online leerplatform GoodHabitz. Verder nemen we deel aan elkaars bijeenkomsten, zoals LinkedLive van de KNMG, incompany trainingen en voorlichtingsbijeenkomsten rondom pensioen.

Digicoaches

Elk team binnen de KNMG krijgt te maken met ontwikkelingen die een beroep doen op digitale vaardigheden. Daarom werken ICT en HR samen aan een pool van digicoaches, elk met een eigen profiel en specialisme. Sinds november zijn digicoaches Bernard en Robin gemiddeld twee middagen in de week op de Domus te vinden. Ze zijn op afspraak te bezoeken, houden ook een inloopsprekkuur en delen tips op het intranet.

Financiën

De verantwoording van het financieel jaarverslag vindt plaats in de algemene vergadering van 27 juni 2024.

ICT

Beheer

Achter de schermen is het beheer van de Sharepoint- en Teams-omgeving verder geprofessionaliseerd. Ook stappen we over op een nieuw CRM-systeem, zetten we alle applicaties over naar de cloud en werken we aan automatische updates. Dit komt de veiligheid ten goede.

PIT

Voor het Privacy- en InformatiebeveiligingsTeam (PIT) van de KNMG hebben we een concept beleidsnotitie gemaakt over de voor- en nadelen van het gebruik van een applicatie voor veilig mailen. Deze wordt de komende periode in het PIT besproken.

Studio 1200

Aan het eind van het eerste operationele jaar van Studio 1200 zijn er circa 80 podcasts opgenomen en 7 videoproducties gemaakt. De producties zijn voor het grootste deel KNMG-producties, maar het (gewenste) gebruik door gasten groeit. Voor de podcasts zijn een aantal aan Medisch Contact gelieerde partijen regelmatige gebruikers en voor de videoproducties vinden ook federatiepartners steeds vaker hun weg naar Studio 1200.

Kunstmatige intelligentie (AI)

Het gaat snel met de ontwikkelingen en initiatieven op het gebied van kunstmatige intelligentie (Artificial Intelligence, AI). Daarom is een centrale (kern)werkgroep AI ingesteld.

Districten

Bijeenkomsten

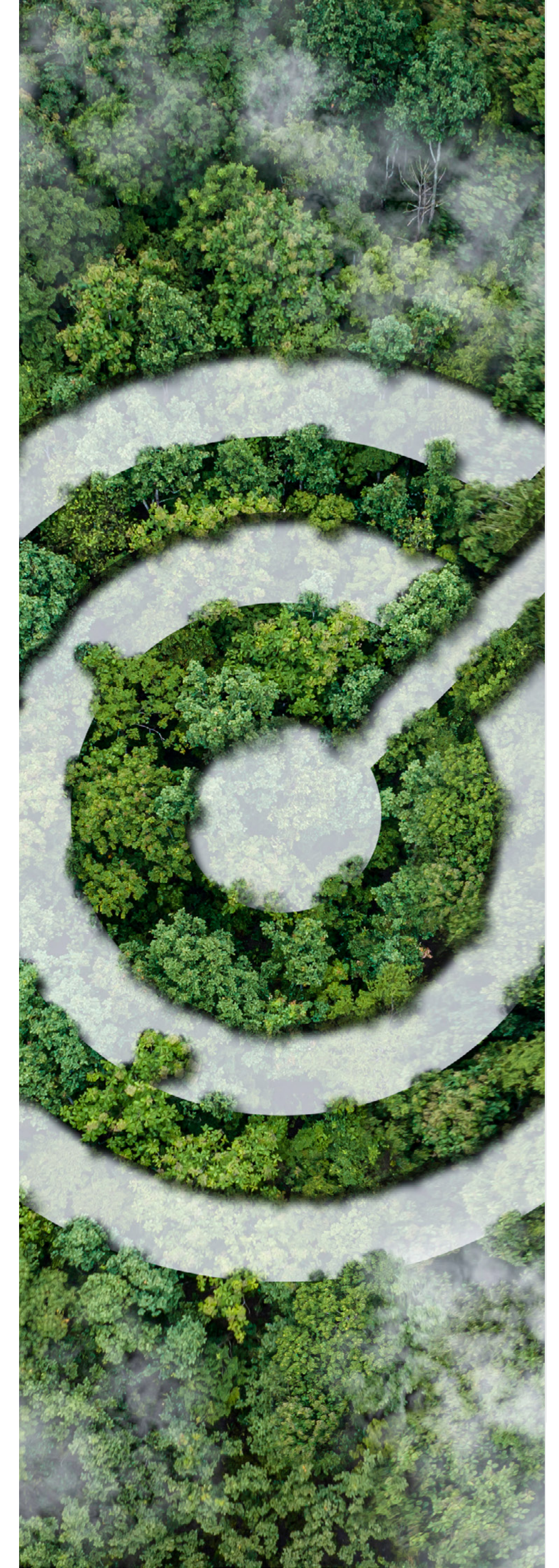
Met maar liefst 3.500 deelnemers aan 78 bijeenkomsten is 2023 een geslaagd jaar voor de KNMG-districten. Het hoogtepunt is natuurlijk de Groene Week in mei (zie hieronder). Andere populaire thema's in 2023 zijn 'Drugs, drank en dokters', 'Help! Is er een dokter aan boord?' en de ALK-bijeenkomsten. Ook vindt een interessante bijeenkomst plaats over kunstmatige intelligentie (Artificial Intelligence, AI) met ruim 80 deelnemers.

Groene Week

'Dokters gaan voor duurzaam' is het thema van [de Groene Week](#) die de KNMG-districten van 8 tot 14 mei 2023 organiseren. In het hele land vinden districtsbijeenkomsten plaats waarin artsen groene initiatieven met elkaar delen, ideeën bespreken en tips opdoen. Naast de bijeenkomsten organiseren we een goed bekeken webinar. Zorgvisie en Skipr besteden uitgebreid aandacht aan de Groene Week en René Héman schrijft [een column](#) over het belang van aan de slag gaan met duurzaamheid.

Toegang tot zorg in tijden van schaarste

Schaarste in de zorg, wat betekent dat? In een aantal KNMG-districten vindt in het najaar van 2023 een workshop plaats met informatie over belangrijke ethische thema's rondom schaarste. Deelnemers kunnen ook vertellen over hun eigen ervaring, de rol van hun beroepsgroep en de maatschappij en wat zij verwachten van de KNMG. De waardevolle reacties koppelen we terug aan het federatiebestuur en de Algemene Vergadering.



Benoemingen

RGS

Nieuwe leden en herbenoemingen

- / R. van Oosterom, lid arts sportgeneeskunde, per 1 januari 2023 (was plaatsvervangend lid)
- / M. de Koning, plaatsvervangend lid sportgeneeskunde, per 1 januari 2023
- / C. Gielen, adviseur UWV, per 1 januari 2023
- / M.J. Kreuger, plaatsvervangend lid tropengeneeskunde, per 1 januari 2023
- / M.E. Haasnoot, lid maatschappij en gezondheid, herbenoeming, per 10 januari 2023
- / A. Ghedri, adviseur namens DJS, per 1 februari 2023
- / N.A.A. Jadnanansing, adviseur LOSGIO, per 1 februari 2023
- / T. Brinkman, plaatsvervangend adviseur DJS, per 1 maart 2023
- / S.M. Simeonova, lid medisch milieukunde, per 1 maart 2023
- / J.P. Reijnen, lid sociaal medische indicatiestelling en advisering, per 6 april 2023
- / W. Stooker, lid cardiothoracale chirurgie, per 1 mei 2023
- / R.A. Lichtveld, plaatsvervangend lid sociaal medische indicatiestelling en advisering, per 4 mei 2023
- / M. Moerman, plaatsvervangend lid verzekeringsgeneeskunde, per 4 mei 2023
- / O.P.P. Temmerman, lid orthopedie, per 1 juni 2023
- / B.J. Burger, plaatsvervangend lid orthopedie, per 1 juni 2023



CGS

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 24 augustus, op voordracht van De Jonge Specialist, de heer J. Jeyaratnam per 1 september 2023 als lid CGS voor de periode van vier jaar.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 26 oktober 2023 op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten, prof. dr. R.G. Hoff en dr. H.A.A. M. Maas, respectievelijk per 1 november 2023 en per 1 januari 2024 als lid CGS voor de periode van vier jaar.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 16 november 2023 prof. dr. L.P.H.J. Aarts per 1 januari 2024 als lid CGS voor de periode van vier jaar.

Het CGS kiest mevrouw A. Landstra, kinderarts in het Rijnstate Ziekenhuis in Arnhem, als nieuwe vicevoorzitter met ingang van 1 januari 2024. Zij volgt de huidige vicevoorzitter op: de heer W. Janssen, revalidatiearts in Rijndam locatie Erasmus MC. Mevrouw Landstra is sinds 1 juli 2021 lid van het CGS.

EACCME Advisory Council

Het Federatiebestuur stemt in haar vergadering van 4 mei 2023 in met de benoeming van de heer prof. dr. A.R.J. Girbes als afgevaardigde voor de EACCME Advisory Council on Continuing Medical Education voor een periode van drie jaar.

Federatiebestuur KNMG

De Algemene Vergadering van de KNMG benoemt in haar vergadering van 29 juni 2023 de heer M.C.G. Daniëls namens cluster 2 als lid van het federatiebestuur van de KNMG per 1 januari 2024.

Raad van Advies Medisch Contact

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van respectievelijk 23 november en 14 december 2023 de heer S. Spreeuwers, mevrouw A.M. van Dam, de heer J. Jeyaratnam en mevrouw R. Bakker voor de Raad van Advies van Medisch Contact. Mevrouw H. Tjeerdsma heeft het voorzitterschap van de Raad van Advies per 14 november overgenomen van mevrouw A. Verhulst.

SCEN

Het Federatiebestuur van de KNMG benoemt in haar vergadering van 12 januari 2023 mevrouw B.B. van den Heuvel-Stoop als lid van de klachtencommissie SCEN per 1 februari 2023. In haar vergadering van 9 maart 2023 benoemt het Federatiebestuur de heer M. Poucki, huisarts en SCEN-arts, tot voorzitter van het beleidscollege SCEN voor een periode van vijf jaar.

CGR/ GMH

Het Federatiebestuur stemt in haar vergadering van 12 januari 2023 in met de benoeming van de heer dr. E. van Dijk als bestuurslid Stichting CGR en bestuurslid Stichting GMH.

SWG

(Stichting Werkgelegenheid Geneeskundigen)

Het Federatiebestuur herbenoemt in haar vergadering van 7 september mevrouw A. Rühl tot bestuurslid SWG tot 1 januari 2028.

CORS

(Commissie Opleiding en Registratie SCEN-arts)

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 7 september mevrouw L. van Klei en de heer M. te Paske per 15 september 2023 als leden van de Commissie Opleiding en Registratie SCEN-arts.

AC (Auditcommissie)

De Algemene Vergadering van de KNMG benoemt in haar vergadering van 28 september mevrouw E. Deinum als lid van de Auditcommissie.

Stichting Scheidsgerecht Gezondheidszorg

Het Federatiebestuur stemt in haar vergadering van 1 maart 2023 in met de herbenoeming als arbiters de heer P.J.I.M. Poelman, orthopedisch arts Groene Hart Ziekenhuis en de heer K.J. Langenhuijsen, KNO-arts Gelre Ziekenhuizen.

Het Federatiebestuur stemt in haar vergadering van 1 maart 2023 in met de benoeming van mevrouw dr. S. de Mare, dermatoloog, als arbiter, voor een periode van vijf jaar.

Het Federatiebestuur stemt in haar vergadering van 13 april 2023 in met de benoeming van de heer drs. E.J.W. van Hamersveld als arbiter, in de hoedanigheid van accountant, voor een periode van vijf jaar.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 24 augustus mevrouw A. Boetes-Draisma als arbiter van het Scheidsgerecht Gezondheidszorg per 1 september 2023 voor een periode van vijf jaar.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 26 oktober de heer J. Blokland als arbiter van het Scheidsgerecht Gezondheidszorg. 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.

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.

Politiek & Media

KNMG Artsen Onderzoek

Sinds april 2023 gaat het KNMG Artsenpanel verder onder de naam Artsen Onderzoek. Met deze naamswijziging leggen we de nadruk op wat we doen en betrekken we meer artsen. En natuurlijk vinden er verschillende onderzoeken en peilingen plaats.

Ambities in 2023

- / Uitbreiden van de (vaste) onderzoeksgroep
- / Toewerken naar een evenwichtigere representatie van artsen, met onder meer jonge artsen en geneeskundestudenten
- / De uitkomsten van peilingen direct benutten voor politieke lobby, maatschappelijk debat en beleidsmatige keuzes.



Peilingen

1. April: Duurzaamheid

Aanleiding: artsen worden geconfronteerd met de effecten van klimaatverandering op de gezondheid van patiënten. Gelijktijdig heeft de zorgsector een flinke invloed op klimaatverandering. Wat vind jij dat artsen moeten weten over klimaatverandering en de gezondheidsrisico's die dit met zich meebrengt voor je patiënten? De resultaten zijn gebruikt als input voor het landelijk webinar van de Groene Week 2023 (zie ook hoofdstuk 2, Nieuws uit de districten).

Respondenten: ruim 800 artsen doen mee.

Resultaten: de overgrote meerderheid van de artsen is bekend met de gezondheidsrisico's van klimaatverandering. Opvallend is dat de artsen deze kennis met name buiten hun opleiding of werk hebben opgedaan. Ongeveer een kwart van de artsen heeft deze kennis tijdens werk opgedaan. De overgrote meerderheid van de artsen is het eens tot zeer eens met de stelling dat er meer aandacht mag zijn voor gezondheidsrisico's van klimaatverandering en voor duurzaamheid via bij- en nascholing, de geneeskundige vervolgopleiding en in het medisch curriculum. Van de respondenten is 46% persoonlijk betrokken bij het verduurzamen van de zorg, 27% op organisatorisch niveau. Bijna de helft van de artsen wil meer betrokken zijn op persoonlijk of organisatorisch niveau. Wel geeft 26% aan eerst meer informatie nodig te hebben.

2. Mei: Abortus

Aanleiding: in de Verenigde Staten en andere landen wordt de toegang tot abortuszorg steeds meer ingeperkt, terwijl in Nederland een burgerinitiatief loopt om abortus uit het Wetboek van Strafrecht te halen. In deze peiling vragen wij hoe artsen aankijken tegen de juridische situatie rond abortus in Nederland.

Respondenten: ruim 800 artsen doen mee.

Resultaten: 88% van de artsen geeft aan dat de houding ten opzichte van abortus niet veranderd is door de recente ontwikkelingen. Artsen staan in principe open voor het herzien van de huidige juridische positionering van abortus. Er is op dit punt weinig verschil tussen artsen die wel en niet met abortus te maken hebben. De resultaten van het onderzoek nemen we mee om een ons beeld te vormen van de ethische, juridische en maatschappelijke overwegingen ten aanzien van de positie van abortus in ons rechtsstelsel.

3. Juni: E-healthmonitor 2023

Aanleiding: De E-health-monitor volgt de ontwikkeling van eHealth (ook wel digitale zorg genoemd) in de zorg. Enerzijds om overzicht te krijgen van het actuele aanbod en gebruik van digitale zorg (denk aan telemonitoring en PGO's), anderzijds om te kijken naar ontwikkelingen in de tijd. Ieder jaar verzamelen RIVM, Nivel en het National eHealth Living Lab cijfers over het gebruik en ervaringen van diverse zorggebruikers en zorgverleners. Net als in voorgaande jaren is het onderzoek in samenwerking met de KNMG ook onder artsen uitgevoerd.

De resultaten van de E-health-monitor worden gebruikt voor beleidsontwikkeling door het ministerie van VWS.

Respondenten: 561 artsen doen mee.

Resultaten: worden verwacht in het najaar van 2023.

4. Augustus: KNMG Imago- en reputatieonderzoek

Aanleiding: De KNMG werkt aan een grootschalig imago- en reputatieonderzoek om tot concrete handvatten te komen voor toekomstige dienstverlening en communicatie. In dit onderzoek vragen we aan deelnemers:

- / In hoeverre ken je de KNMG, haar missie, uitgangspunten, ambities en exacte aanbod?
- / Wat zijn jouw associaties, percepties en belevingen aangaande KNMG, haar positionering en haar dienstverlening?
- / In hoeverre sluit de communicatie en het aanbod van de KNMG aan bij jouw wensen en behoeften?

Deze vragen leggen we voor aan drie belangrijke groepen:

1. Artsen en geneeskundestudenten – resultaten worden geanalyseerd
2. Beleidsdirecteuren en -ambtenaren binnen de overheid – interviews bijna afgerond
3. Federatiepartners en samenwerkingspartners op het gebied van de zorg – uitnodigingen voor interviews worden verstuurd in eerste kwartaal 2024

Resultaten: We verwachten we de resultaten van deze uitvraag in de zomer van 2024

5. Oktober: Zorgprioriteiten voor het nieuwe kabinet

Aanleiding: In het kader van de Tweede Kamerverkiezingen in november 2023 inventariseren we welke uitdagingen en thema's artsen het meest urgent vinden.

Respondenten: 1010 artsen doen mee.

Resultaten: **Uit dit onderzoek komt naar voren** dat artsen de houdbaarheid van de zorg als voornaamste prioriteit beschouwen voor het komende kabinet. Deelnemers pleiten voor een aanpak die zich richt op minder marktwerking, meer nadruk op preventie, betaalbaarheid en verbeterde toegankelijkheid van de gezondheidszorg. Tot slot benadrukken artsen dat de houdbaarheid van de zorg een gezamenlijke verantwoordelijkheid is van politiek, burgers en artsen.

6. November: Gelijke kansen op gezondheid

Aanleiding: In het kader van **Gelijke kansen op gezondheid** zijn ruim 50 partners uit verschillende sectoren, waaronder het onderwijs, lokale overheden, het bedrijfsleven, de zorg en maatschappelijke organisaties bevraagd naar hun prioriteiten voor het bereiken van gelijke kansen op gezondheid in Nederland.

Respondenten: Bijna de helft van de organisaties die de open brief van februari 2023 heeft ondertekend, heeft de vragenlijst ingevuld.

Resultaten: De resultaten van dit onderzoek hebben geresulteerd in **een gezamenlijke open brief aan de (in)formateur**. De brief onderstreept het belang van weloverwogen beleidsbeslissingen die zowel de korte als de lange termijn beslaan en bouwt voort op een eerder gedaan **krachtig appèl** in februari 2023.

7. December: Vroegsignalering alcoholproblematiek

Aanleiding: Met dit onderzoek willen we meer inzicht krijgen in hoeverre artsen alcoholgebruik bespreken met hun patiënten in de spreekkamer, of zij de verwijsmogelijkheden kennen en welke drempels zij ervaren om alcoholgebruik bespreekbaar te maken. Met de uitkomsten kunnen we artsen hierin beter ondersteunen. Voor dit onderzoek werken we samen met Tilburg University.

Resultaten: We verwachten we de resultaten van deze uitvraag in de zomer van 2024.



KNMG artsen podcast

Actualiteiten die het artsenvak raken. Vanuit die gedachte nemen we in 2023 weer zeven goed beluisterde uitzendingen op van de Artsen Podcast, sinds dit jaar vanuit onze eigen Studio 1200. De Artsen Podcast verschijnt ongeveer om de 6 weken.

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

Artsen Podcast 2023

Onderwerp

Intimidatie en bedreiging

Het artsenvak in 2024

Is duurzaam altijd de beste keuze in de zorg?

Kansen en valkuilen van AI

Carrièrebeurs 2023: wat voor arts wil jij zijn?

Hoe herken je ouderenmishandeling?

Verandering van het specialismenlandschap

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.

Aanpak veiligheid zorgverleners 'Minister, stel normen'

De KNMG biedt op 18 januari het onderzoeksrapport 'Bedreiging en intimidatie van artsen' aan demissionair minister Helder van het ministerie van VWS aan.

Uit dit onderzoek blijkt dat ruim een derde van ondervraagde artsen ervaring heeft met bedreiging of intimidatie en een kwart van alle artsen hier het afgelopen jaar mee te maken heeft gehad. De bedreigingen variëren van online aanvallen, verbale en fysieke agressie, tot intimidatie of bedreiging van het gezin van de dokter.

Europese trend

De Nederlandse cijfers staan overigens niet op zichzelf: geweld tegen zorgprofessionals neemt in heel Europa toe. De Wereldgezondheidsorganisatie meldt dat tot 38% van de gezondheidswerkers op enig moment in hun carrière te maken krijgt met fysiek geweld. Voorzitter Christiaan Keijzer van de Europese artsenorganisatie CPME roept op om normen te stellen en artsen te ondersteunen, bijvoorbeeld met een steunpunt en een handreiking over het omgaan met agressie. De KNMG gaat hiermee aan de slag in het project ZorgVeilig.

Online voorschrijven nu wettelijk toegestaan

Dankzij een beleidsregel is het sinds 11 april mogelijk dat artsen geneesmiddelen voorschrijven zonder dat de voorschrijver de patiënt eerder fysiek moet hebben ontmoet. De beleidsregel is in nauwe samenwerking met de KNMG tot stand gekomen.

De KNMG werkt samen met de FMS, LHV, Verenso en andere beroepsorganisaties van voorschrijvers (de NAPA, KNOV, KNMT en V&VN)* in het project 'Online voorschrijven', generieke voorwaarden uit waaronder in de toekomst veilig online voorschrijven mogelijk kan blijven.

*FMS = Federatie Medisch Specialisten, LHV = Landelijke Huisartsen Vereniging, NAPA = beroepsvereniging van en voor physician assistants, KNOV = Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, KNMT = Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde, V&VN = Beroepsvereniging Verzorgenden Verpleegkundigen.

'Veranker deskundigheidsbevordering basisarts in de wet'

De KNMG pleit in september voor het wettelijk verankeren van nascholing en deskundigheidsbevordering voor alle artikel 3 BIG-geregistreerde zorgprofessionals. De KNMG doet deze oproep aan de Tweede Kamer samen met KNMT, KNGF, KNMP, NVO, NIP en NVP.*

Alleen op die manier hebben patiënten de garantie dat deze zorgprofessionals voldoende zijn bijgeschoold en de kwaliteit van zorg zo goed mogelijk geborgd is. Dit betekent dat onder andere basisartsen voor herregistratie in het BIG-register niet alleen voldoende werkervaring opdoen, maar óók voldoende geaccrediteerde bij- en nascholing volgen.

Eind september vindt het commissiedebat arbeidsmarktbeleid in de zorg plaats en wordt gesproken over een mogelijke verankering. Jammer genoeg vindt de demissionair minister dat wettelijke verankering niet per definitie noodzakelijk is.

*KNMT = Koninklijk Nederlands Genootschap tot bevordering Tandheelkunde (tandartsen, orthodontisten en kaakchirurgen), KNGF = Koninklijke Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, NVO = Nederlandse vereniging van (ortho) pedagogen, NIP = Nederlands Instituut van Psychologen, NVP = Nederlandse Vereniging voor Psychotherapeuten

Reacties op regelingen & internetconsultaties

/ Internetconsultatie de Verzamelwet gegevensverwerking VWS II

De KNMG maakt zich in februari zorgen over [vier onderwerpen in het voorstel](#). De zorgen worden vooral ingegeven door het belang dat wij hechten aan de vertrouwelijkheid van patiëntgegevens.

/ Wetsvoorstel Wet aanpak meervoudige problematiek sociaal domein (WAMS)

In maart stuurt de KNMG samen met de Nederlandse ggz [een brief](#) naar de vaste Kamercommissie VWS over de WAMS. De WAMS regelt onder andere gegevensuitwisseling zonder toestemming tussen zorgverleners en gemeenten. De KNMG vindt deze uitwisseling zonder toestemming niet nodig en niet wenselijk. In de brief aan de Vaste Kamercommissie VWS hebben wij onze zorgen toegelicht en suggesties gedaan voor vragen aan het ministerie. Later in het jaar gaan we hierover ook in gesprek met VWS.

/ Internetconsultatie Besluit gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden

De KNMG vraagt in april [aandacht voor de uitwisseling van gezondheidsgegevens](#) tussen en binnen samenwerkingsverbanden, in het bijzonder binnen Zorg- en Veiligheidshuizen. De KNMG zet in op maximale bescherming van patiëntgegevens. Oók nadat die door een arts aan een ander zijn verstrekt.

/ Regeling Late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging

De regeling beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen en kinderen 1 tot 12 jaar is in april bekendgemaakt. De KNMG brengt haar vragen en zorgen hierover onder de aandacht in april, juni en begin november reageert de KNMG nog op het aangepaste concept.

/ Wetsvoorstel Testen bij vertrek

Niet doen. Dat is in het kort onze [reactie](#) op het wetsvoorstel dat het mogelijk moet maken dat mensen met een vertrekplicht (fysiek) gedwongen kunnen worden om getest te worden op ernstige en besmettelijke ziekten. Met deze maatregel wil de staat voorkomen dat vreemdelingen hun terugkeer kunnen frustreren door niet mee te werken aan zo'n test. Artsen spelen een centrale rol bij de uitvoering van het wetsvoorstel. Naar onze mening is dit wetsvoorstel in strijd met zowel nationale als internationale regels en richtlijnen voor artsen, alsook met mensenrechten en grondrechten.

/ Internetconsultatie Penitentiaire maatregel en het Besluit politiegegevens

Dit conceptbesluit regelt dat in sommige penitentiair instellingen zorgverleners altijd samen een gedetineerde moeten bezoeken, om voortzetting van criminele activiteiten via hulpverleners te voorkómen. [De KNMG stelt in november vragen](#) over de noodzaak, proportionaliteit en effectiviteit van de voorgestelde maatregel.

/ Internetconsultatie Recht op digitaal consult

Het wetsvoorstel verankert een recht op videoconsulten (voor de patiënt) binnen de Wkkgz. Mede namens de KNMT erkennen we het belang van digitale zorg maar adviseren we tegen een afdwingbaar recht, om conflicten en ondermijning van 'samen beslissen' te voorkomen. Voorgesteld wordt om de focus te leggen op het stimuleren en ondersteunen van videoconsulten. Digitale zorg kan een middel zijn om goede zorg te verlenen, maar moet geen doel op zich zijn.

Meer informatie bij: Iris Loosman en Sjaak Nouwt.

/ Internetconsultatie Opvraagbaarheid gegevens spoedeisende zorg

Het wetsvoorstel Opvraagbaarheid gegevens bij spoedeisende zorg (WOGS) moet het makkelijker maken voor zorgverleners om bij spoedeisende zorg relevante medische gegevens over een cliënt op te vragen bij een andere zorgaanbieder. De KNMG ziet het belang van dit voorstel, maar kan zich niet vinden in de manier waarop de minister dit probeert te regelen. Inmiddels heeft het ministerie van VWS ons laten weten dat de demissionair minister, [mede vanwege onze reactie](#), heeft besloten het conceptwetsvoorstel aan te passen.



KNMG klimt in de pen...

- / In januari stuurt de SBOH samen met de KNMG en het Capaciteitsorgaan een brief naar de vaste Kamercommissie voor VWS in het kader van arbeidsmarktbeleid. In deze brief wordt gepleit voor een onafhankelijk onderzoek onder basisartsen en een betere verankering van een integrale benadering van het opleidingsvraagstuk.
- / Demissionair minister Kuipers van VWS is voornemens om enkele wijzigingen aan te brengen in de BIG-toelatingsprocedure voor gediplomeerde zorgverleners van buiten de EU. Het gaat dan om de zogenaamde 'derde landen'. De KNMG kan zich deels vinden in de voorgestelde wijzigingen, maar spreekt per brief ook haar zorgen uit. Dit betreft met name het afschaffen van een kennistoets over de Nederlandse gezondheidszorg.
- / De verpleegkundig specialist (VS) en physician assistant (PA) zelfstandig inzetten bij de lijkschouw om capaciteitsproblemen in de langdurige zorg op te lossen? De KNMG en Artsen Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG) zien daarvoor beperkt mogelijkheden, maar plaatsen er ook kanttekeningen bij. Zij [reageren in september op demissionair minister Helder](#) op het onderzoeksrapport 'Lijkschouw in de langdurige zorg' van Bureau HHM van februari 2023.
- / Samen met tien andere gezondheids- en milieuorganisaties doet de KNMG in september de oproep om zo snel mogelijk werk te maken van meer rookvrije omgevingen en een verbod op sigarettenfilters. De [oproep](#) komt in aanloop naar het commissiedebat van 4 oktober over circulaire economie. Een verbod op sigarettenfilters is essentieel voor de bescherming van het milieu en het verbetert de volksgezondheid.



... en gaat om de tafel

- / In februari neemt de KNMG, samen met BoufLegal namens een eerstelijnscoalitie, deel aan een informatief overleg met VWS over de Wet bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg (Wbsrz). Aandachtspunt uit het overleg is dat VWS meent dat het beroepsgeheim niet langer geldt voor gegevens die bijvoorbeeld ten behoeve van een declaratie aan een gemeente of zorgverzekeraar zijn verstrekt. Terwijl de Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden de mogelijkheid geeft dat artsen de voorwaarde mogen stellen dat de declaratie alleen met anderen mag worden gedeeld na instemming van de arts.
- / Er zijn verschillende pleidooien om abortus als strafbaar feit uit het Wetboek van Strafrecht te halen. Deze pleidooien zijn voor de KNMG aanleiding om de visie hierop bij de federatiepartners na te gaan en vanuit ethisch en juridisch perspectief te onderzoeken wat daarvan de mogelijke gevolgen, c.q. voor- en nadelen zijn. Ook is de KNMG in gesprek met de LHV, de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) en bijvoorbeeld de abortusartsen om deze kwestie vanuit verschillende perspectieven te bezien.
- / VWS wil naar een nieuwe nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel om goede, toegankelijke en betaalbare zorg te kunnen blijven bieden. In mei nemen wij deel aan een sessie om met VWS te praten over hoe deze visie werkelijkheid kan worden.
- / De European Health Data Space (EHDS) is een voorstel van de Europese Commissie om snel en makkelijk medische gegevens te kunnen uitwisselen en burgers toegang te geven tot hun gezondheidsdata. De Europese lidstaten zijn er nog over in gesprek in de Raad van de EU. De KNMG heeft verschillende vragen over het EHDS-voorstel.
- / De KNMG treedt eind 2023 toen tot de klankbordgroep PGO-wetgeving van VWS. In oktober praat VWS collega's van de KNMG bij over persoonlijke gezondheidsomgevingen. Naar aanleiding hiervan neemt de KNMG het initiatief tot een federatiebreed overleg over ontwikkelingen rond de PGO's.

Internationaal

De KNMG opereert op internationaal niveau als lid van de Europese artsorganisatie Comité Permanente des Médecins Européens (CPME) en de mondiale artsorganisatie World Medical Association (WMA). In 2023 staan onder meer de volgende internationale onderwerpen op de agenda.

CPME

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. Deze onderwerpen komen aan bod op de voor- en najaarsvergadering:

Wetgeving

De CPME denkt mee over het borgen van het medisch beroepsgeheim in de nieuwe European Health Data Space (EHDS). Ook werkt de CPME aan een reactie op het herzien van de Europese farmaceutische wetgeving.

Standpunten

De CPME neemt een nieuw standpunt in over een [antibioticaresistentie \(AMR\)](#). Een tweede belangrijk beleidsstandpunt gaat over het behalen van de doelstellingen van de EU-klimaatwet. Artsen, nationale medische

verenigingen, geneeskundestudenten en de gezondheidszorg moeten pleiten voor gezondheidsbevordering en -bescherming. Daarnaast kunnen zij zich inzetten om de zorgverlening duurzamer en klimaatneutraal te maken.

Welzijn

De CPME publiceert in het najaar [een nieuwe beleidsnotitie](#) aan met aanbevelingen om het welzijn van artsen in alle stadia van hun carrière te verbeteren. Tot slot is de Europese verkiezingscampagne [Health Check for Europe 2024-2029](#) gelanceerd, met ambities om de Europese Gezondheidsunie verder vorm te geven.

WMA

De WMA is een confederatie van 116 nationale medische associaties die tien miljoen dokters wereldwijd vertegenwoordigt. De KNMG is dit jaar aanwezig bij de 221e raadsvergadering en de Algemene Ledenvergadering. Enkele hoogtepunten van besluiten en resoluties:

[Duidelijke taal](#) op de jaarlijkse raadsvergadering van de WMA in april: de organisatie roept de Oegandese president op zijn veto uit te spreken over anti-homoseksualiteitswetgeving in zijn land, vraagt erkenning van mensenrechtenschendingen tegen Oeigoeren in China en uit haar zorgen over het schenden van de rechten van personen die asiel zoeken in het Verenigd Koninkrijk.

Tijdens de jaarvergadering van de (WMA) in oktober is ethische toepassing van medische technologie in de zorg een essentieel thema. De WMA legt in een nieuwe verklaring ([WMA Declaration on the Ethical Use of Medical Technology](#)) de ethische principes vast die gelden bij het gebruik van technologie in de zorg. Bij het opstellen hiervan heeft ook de KNMG haar expertise op dit gebied ingezet.

Websiteverkeer in 2023



Sociale media

Platform	Aantal volgers	
	2022	2023
LinkedIn	16.220	18.374
X	17.563	17.700
Instagram	938	1.190

website KNMG

	2022	2023
Paginaweergaven	3.525.156	6.044.960
Bezoeken (sessies)	1.713.082	1.762.727
Unieke bezoekers (gebruikers)	1.152.289	1.050.412

Uitschieters zijn bezoeken aan de KNMG homepage met 104.637 bezoeken en de homepage van de RGS met 47.611 kliks.

Top-10 best bezochte pagina's 2023

- GAIA voor artsen
- Over GAIA
- Wat is MijnRGS?
- Zelf aan de slag
- Welke ethische theorieën en stromingen zijn er?
- Overzicht opleidingen
- Over de RGS
- Herregistreren
- Beroepskeuze
- Over SCEN

Uitgelicht: veel gelezen

- Nieuws: [CGS erkent spoedeisende geneeskunde als specialisme](#)
- Column: [Hogere zorgpremie bij een ongezonde leefstijl?](#)
- Praktijkdilemma: [Heeft mijn patiënt recht op vernietiging van zijn medisch dossier?](#)
- Dossier: [Geneeskundige verklaring](#)
- Publicatie: [Omgaan met medische gegevens](#)

Nieuwsbrieven

In 2022 versturen we 23 keer de KNMG-nieuwsbrief. Deze wordt goed gelezen met een gemiddeld openingspercentage van 35%. Steeds meer lezers melden zich aan: in 2023 zijn dat er 11.580.

De nieuwsbrief Actueel gezondheidsrecht verschijnt 22 keer en kent een gemiddeld openingspercentage van 48,3%. Er melden zich 146 nieuwe lezers aan.

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

Medisch Contact

Tijdschrift

Vanuit duurzaamheidsperspectief heeft het papier van Medisch Contact sinds 2023 een lagere CO2-voetafdruk en is het lichter in gewicht. In het eerste kwartaal verschijnen maar liefst vier artikelen zijn gepubliceerd die voortkomen uit de schrijfcursus 'De dokter in de Pen'. Het prijswinnende artikel over de [discrepancie in de zorg voor asielzoekers uit Oekraïne en die uit andere windstreken](#) wordt door diverse media opgepikt.

In het tweede kwartaal besteedt MC aandacht aan de [enorme verkiezingswinst van de BoerBurgerBeweging bij de Provinciale Statenverkiezingen](#). Ook komen er veel reacties op het artikel '[Hoe onafhankelijk zijn patiëntenorganisaties?](#)' over de geldstromen van de medische industrie naar patiëntenorganisaties.

De zomer is traditiegetrouw een periode met dubbelnummers voor Medisch Contact, met daarin



een reeks interviews, zoals over de kruistocht tegen vlees en zuivel van [chirurg Patrick Deckers](#) en over wetenschap en maatschappelijke betrokkenheid met [Lareb-directeur Agnes Kant](#). Eind november publiceren we [de enquête over grensoverschrijdend gedrag onder artsen en coassistenten](#).

Die slaat in als een bom. We sluiten het jaar af met een driedubbeldik eindejaarsnummer rondom [het thema 'Do\(kter\) it Yourself'](#).

Andere uitgaven

In de reeks Thema brengt Medisch Contact in januari samen met het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) in januari een themanummer uit over [huisartsgeneeskunde](#). In mei volgt een [themanummer](#) in samenwerking met de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) uit in mei over de ontwikkelingen in het vak orthopedie. En in oktober verschijnt een special over [intensive care](#).

Van het tijdschrift Arts in Spe verschijnen vier edities: [in februari](#), in [mei](#), in [augustus](#) (net voor de introductiedagen) en [november](#). Met mooie artikelen over [maatschappelijke betrokkenheid](#) en in [gesprek gaan over het levenseinde](#). Ook wordt in elke editie een beroep in de schijnwerpers gezet.

Podcasts

In maart vindt de lancering plaats van de nieuwe podcastreeks: [De Groene Zorg](#). Andere populaire podcasts zijn [KoffieCo voor studenten geneeskunde](#) en De zorg van [Levi en Van Santen](#). De aflevering van de podcast van Casper van Koppenhagen over [diversiteit](#) scoort hoge ogen.

Online

We werken aan een nieuwe website. Dankzij de progressive web app technologie is deze veel beter bruikbaar op mobiel. Broodnodig, want daar vindt het meeste online verkeer plaats.

Lezersonderzoek

MC houdt in het voorjaar een lezersonderzoek. Hieruit komt dat meer dan 70 procent van de lezers Medisch Contact op papier leest. Respondenten lezen MC om op de hoogte te blijven van algemene ontwikkelingen in de medische wereld, meningsvorming (opinie en debat) en om tuchtrechtelijke uitspraken te volgen. Gemiddeld wordt de nieuwsbrief gewaardeerd met een 7,4, de website met een 7,6 en het tijdschrift met een 7,8.

Cijfers

Sociale media

Platform	Aantal volgers	
	2022	2023
LinkedIn	97.210	100.100
X (Voorheen Twitter)	16.923	26.782
Instagram	3.966	4.508
Facebook	27.414	16.873

Website medischcontact.nl

	2022	2023
Paginaweergaven	16.158.596	14.718.371
Bezoeken (sessies)	7.627.117	7.274.961
Unieke bezoekers (gebruikers)	4.500.757	4.406.440

CGS & RGS

Eerste stappen naar een nieuw specialismenlandschap

Het CGS publiceert in juli een houtskoolschets met een beschrijving van een specialismenlandschap in 2035. Dit landschap gaat uit van enkele generalistische kernspecialismen met daarnaast subspecialismen.

Ontwikkelingen in de maatschappij en de zorg versterken de behoefte aan artsen met een generalistische blik. Tegelijk is de tendens dat artsen steeds verder specialiseren. Daarom bracht het CGS al in 2020 een visie uit over de toekomst van het landschap van geneeskundige specialismen in het pamflet 'Het zorglandschap verandert, het specialismenlandschap verandert mee'. Vanuit die visie is de houtskoolschets opgesteld.

In de schets stelt het CGS een specialismenlandschap voor dat het generalisme in de specialistische zorg borgt. Op die manier draagt het specialismenlandschap bij aan de toekomstbestendigheid van de zorg. Ook maakt het nieuwe specialismenlandschap het makkelijker voor artsen en specialisten om naar andere vakgebieden over te stappen.

Met de publicatie rondt het CGS een eerste, verkennende fase af. Nu start het CGS een breed dialoogtraject met alle partners om over deze fundamentele stelselwijziging in gesprek te gaan.



Besluiten van het CGS

Opleidingsplannen

Het CGS moet instemmen met (wijzigingen in) landelijke opleidingsplannen van de wetenschappelijke verenigingen. De specifieke besluiten zijn gebaseerd op deze goedgekeurde opleidingsplannen, in samenhang met het overkoepelende Kaderbesluit. In 2023 stelt het CGS de volgende opleidingsplannen vast:

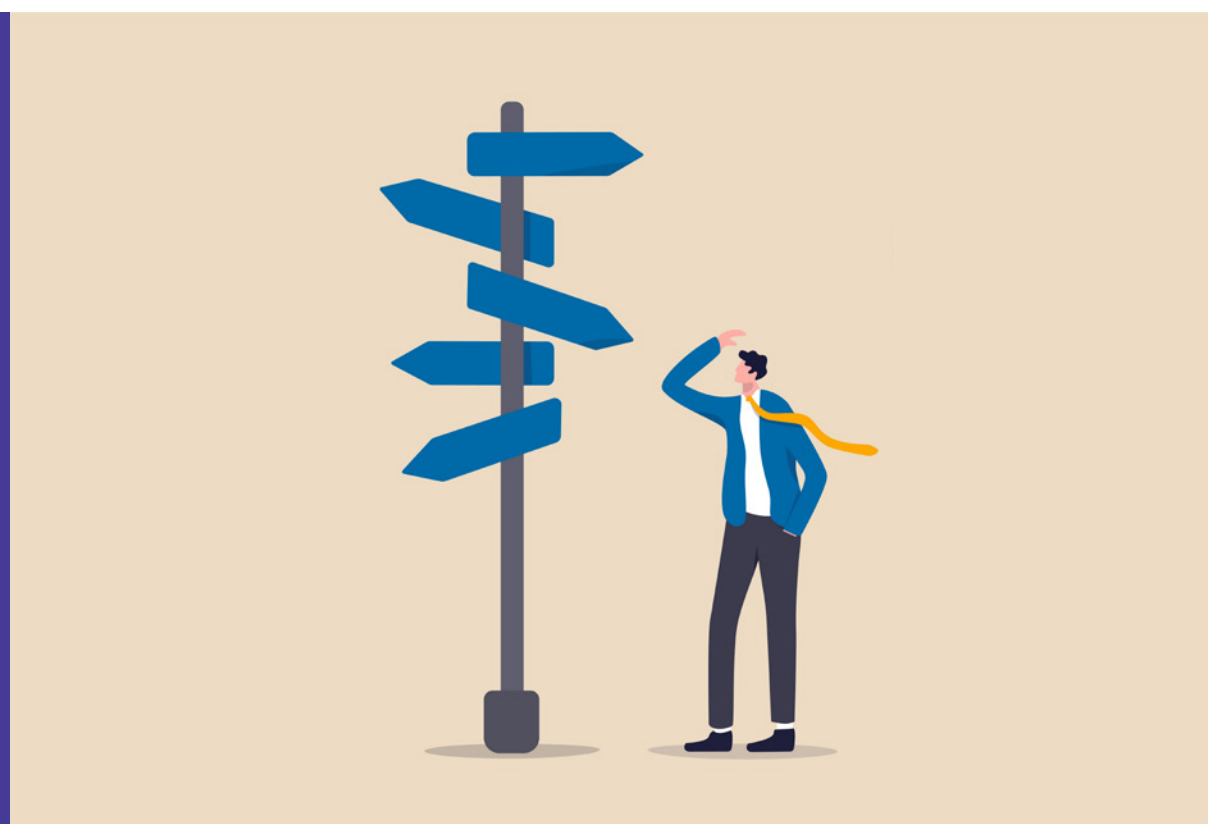
- / [het Besluit sportgeneeskunde](#)
- / [het Besluit longgeneeskunde en tuberculose](#)
- / [het Besluit specialisme ouderengeneeskunde](#)
- / [het Besluit orthopedie](#)
- / [het Besluit huisartsgeneeskunde](#)
- / [het Besluit oogheelkunde](#)

Wil je het landelijk opleidingsplan van jouw wetenschappelijke vereniging of het specifieke besluit van jouw specialisme of profiel wijzigen? In dit handige [overzicht](#) staat stapsgewijs beschreven hoe het in zijn werk gaat.

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 5 april het [omzettingsbesluit spoedeisende geneeskunde](#) als ontwerpbesluit. Het CGS heeft op 8 maart het definitieve besluit genomen om het profiel spoedeisende geneeskunde



als medisch specialisme te erkennen. De demissionair minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) stemt op 20 november in met het verzoek van het CGS hiertoe, evenals met het Besluit spoedeisende geneeskunde. Per 1 januari 2024 is spoedeisende geneeskunde niet langer een profiel, maar [een medisch specialisme](#).

- / Op 8 maart besluit het CGS ook om de erkenning van de musculoskeletale geneeskunde als profiel [af te wijzen](#). Het CGS toetst de aanvraag tot erkenning aan de criteria die het daarvoor heeft vastgesteld.
- / Op 13 september herijkt het CGS de criteria voor erkenning van een specialisme of profiel. De grootste verandering is dat de beide toetsingskaders ineen zijn geschoven, zodat er één toetsingskader is voor de erkenning als specialisme. In het intern toetsingskader neemt het CGS ook op dat ANW-diensten (avond-, nacht- en weekenddiensten) duidelijker moeten worden beschreven in landelijke opleidingsplannen voor geneeskundige vervolgoopleidingen.

Regelgeving

Het CGS stelt ook regels vast over onder meer de opleidingen en de (her)registratie. In 2023 stelt het CGS:

- / op 11 januari [een verzamelbesluit voor specialismen en een verzamelbesluit voor profielen vast](#). Het betreft een aantal inhoudelijke aanpassingen, waaronder het Kaderbesluit CGS en het Besluit buitenslands gediplomeerden. Verder zijn er enkele wijzigingen van diverse specifieke (profiel)besluiten. Onderdeel van het wijzigingsbesluit is de aanpassing van de titel 'arts voor verstandelijk gehandicapten' naar 'arts verstandelijk gehandicapten'.
- / op 10 mei een [verzamelbesluit](#) vast. Dit verzamelbesluit wijzigt enkele bepalingen omtrent herregistratie in hoofdstuk D. van het Kaderbesluit CGS. Daarnaast wijzigt het een enkele bepaling in de Besluiten interne geneeskunde, maag-darm-leverziekten en specialisme ouderengeneeskunde.
- / op 11 oktober een [verzamelbesluit](#) als ontwerpbesluit vast. Het verzamelbesluit doet enkele inhoudelijke aanpassingen in het Kaderbesluit CGS, Kaderbesluit profielen, Besluit bedrijfsgeneeskunde, Besluit internationale gezondheidszorg en tropengeneeskunde, Besluit maatschappij en gezondheid en het Besluit profielen maatschappij en gezondheid.

Vorbereiden op erkenning onbepaalde tijd

Vanaf 1 januari 2025 hebben opleidingsorganisaties in principe een erkenning voor onbepaalde tijd. De evaluatiebezoeken die de RGS organiseert voor de eerste opleidingsinstellingen die 5 jaar geleden zijn erkend voor onbepaalde tijd, zijn goed verlopen.

Met 5-jaarlijkse evaluatiebezoeken houdt de RGS de vinger aan de pols voor bijvoorbeeld het kwaliteitsbeleid en het opleidingsklimaat. De RGS vraagt de leden van de evaluatiecommissies nog naar eventuele verbeterpunten van de evaluatiebezoeken. De conclusies hiervan bespreken we in de RGS-vergadering. Op basis daarvan passen we de procedure voor volgende evaluatiebezoeken aan. Hoe werkt dat precies? Dat vind je overzichtelijk [op deze RGS-website](#).

RGS optimaliseert en digitaliseert

De werklust voor betrokken partijen verminderen, de doorlooptijd van processen verkorten en inzage in het procesverloop bieden: dat doet de RGS door het optimaliseren en digitaliseren van de opleidingsregistratie en het erkenningproces voor geneeskundige vervolgoopleidingen. Bovendien draagt het bij aan de veiligheid van dataverkeer om zo veel mogelijk processen via MijnRGS te laten verlopen.

Een goed voorbeeld hiervan zijn de ongeveer 10.000 verzoeken per jaar van aiossen die hun opleidingsschema willen wijzigen, bijvoorbeeld in het deeltijdpercentage, de opleidingsplek of vanwege een onderbreking. Dit gebeurde voorheen handmatig, maar vindt inmiddels voor 60% geautomatiseerd plaats. Deze aanvragen worden vanaf nu automatisch binnen 24 uur afgehandeld.

Een ander voorbeeld is om het proces van de opleidingsregistratie te vereenvoudigen. Dit vermindert de administratieve last voor opleiders en aiossen. De RGS is hiervoor in 2023 een pilot gestart voor de opleiding radiologie. Met een vereenvoudigde registratie is het voldoende voor de RGS als de aios in MijnRGS alleen registreert waar de opleiding wordt gevolgd en het eventuele deeltijdpercentage. De RGS evalueert deze werkwijze nu om te kijken of deze ook toepasbaar is bij andere specialismen.

Gemak dient de mens in MijnRGS

In de digitale omgeving van de RGS, MijnRGS, vinden steeds weer verbeteringen plaats. Zo is het nu mogelijk een aparte IFMS-verklaring aan te leveren via een eigen uploadmogelijkheid in MijnRGS, kunnen aiossen en profielartsen eenvoudig hun woonadres aanpassen en moet een aios verplicht de reden van de wijziging van het opleidingsschema opgeven, zodat zowel de opleider als de RGS meer inzicht in de doorgevoerde wijzigingen hebben.

Ook is het proces van het beëindigen van de opleiding aangepast. De opleider heeft nu de mogelijkheid om dit besluit door te geven en vast te leggen in MijnRGS. De aios laat vervolgens via MijnRGS weten het wel of niet eens te zijn met het besluit en of de aios een bemiddelingspoging start. Indien er een geschil ontstaat waarbij een uitspraak van de Geschillencommissie nodig is, verloopt de gehele bezwaarprocedure via MijnRGS. Dit omvat de uitwisseling van documenten en communicatie met gemachtigden zoals een jurist. Deze nieuwe werkwijze voorkomt dat er grote hoeveelheden informatie per e-mail worden uitgewisseld en dat er veel mailverkeer ontstaat. Verder kunnen specialisten en profielartsen die binnen de Europese Economische Ruimte (EER) wonen (alle EU-landen plus Liechtenstein, Noorwegen en IJsland) en Zwitserland, via MijnRGS de aanvraag tot registratie in Nederland indienen.

Goed om te weten

- / Op 1 januari 2023 voert de RGS een aantal wijzigingen door in de [beleidsregels over herregistratie](#). De meest in het oog springende wijziging is dat de beleidsregel bij een onderbreking van de werkzaamheden voor meer dan twee jaar is vervallen (de 'tweejaarsregel'). Ook nieuw is dat iedere arts die zich moet herregistreren, voortaan twee keer een digitale herinnering ontvangt via MijnRGS en dan nog één per post. Voorheen werden alle herinneringen per post verstuurd.
- / Vanwege de nieuwe toezichtsystematiek intensiveert de RGS de contacten met de wetenschappelijke verenigingen. De nieuw aangetreden RGS-voorzitter maakt kennis met de wetenschappelijke verenigingen om optimaal op de hoogte te zijn van wat er leeft binnen de specifieke wetenschappelijke verenigingen.
- / Per 1 januari 2024 [veranderen de tarieven](#) die de RGS in rekening brengt voor het in behandeling nemen van een aanvraag. De tariefswijzigingen zijn het gevolg van een kostenonderzoek naar de activiteiten van de RGS dat in 2023 is uitgevoerd (herijking).

Jubileum: tien jaar RGS-toezicht

De RGS houdt in 2023 alweer tien jaar toezicht op de kwaliteit van opleidingen, opleiders, specialisten en profielartsen. Bij dit jubileum staat de RGS stil op verschillende manieren.

Tijdens de jaarlijkse themadag op Forteiland IJmuiden verrast KNMG-voorzitter René Héman de RGS met het kunstwerk 'lungere in Fiducia' van Loes ten Anscher. In juni is er aandacht voor het jubileum met een artikel over [hoe het kwaliteitstoezicht meegroeit](#) met de geneeskundige opleidingen. En in september vertellen voorzitter Roel Bennink van de RGS en voorzitter Marielle Jambroes van het CGS in een [duo-interview](#) over de tienjarige samenwerking tussen de CGS en RGS in de huidige vorm. Verder neemt de RGS haar rol als toezichthouder onder de loep: diverse RGS-leden bekijken vanuit een commissie hoe de toezichthoudende rol in de toekomst ingevuld moet worden.

Jaarplannen en -verslagen

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

Het CGS publiceert in maart [het jaarverslag over 2022](#) en zet in [haar jaarplan 2023](#) vooral in op het ontwikkelen van een nieuw specialismenlandschap.

De RGS publiceert in maart [het jaarverslag over 2022](#) en zet in [haar jaarplan 2023](#) een volgende stap in het moderniseren van het toezicht. Het einde van de overgangsregeling naar erkenningen voor onbepaalde tijd van geneeskundige vervolgoopleidingen nadert namelijk snel, per 1 januari 2025.

Tot slot hebben ook de adviescommissie en de geschillencommissie van de RGS [hun jaarverslagen over 2022](#) uitgebracht. De adviescommissie behandelt bezwaren die gaan over individuele besluiten van de RGS. De geschillencommissie behandelt geschillen over een beslissing met betrekking tot de opleiding van een aios, als deze beslissing is genomen door de opleider of opleidingsinstelling.

Jaarverslag van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), vastgesteld door de Algemene Vergadering op 4 april 2024.

Artsenfederatie KNMG vertegenwoordigt 60.000 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

www.knmg.nl

*Heb je vragen of opmerkingen over het jaarverslag?
Stuur een e-mail naar communicatie@fed.knmg.nl.*

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

Teksten: [Naomi van Esschoten-Querido](#)

Opmaak: [The MindOffice](#)

