

## Beleidsplan Commissie voor Beroepsaangelegenheden NVvR 2000-2001

De Commissie voor Beroepsaangelegenheden (CvB) heeft tot haar taak de aangelegenheden van de leden der Vereniging betrekking hebbend op hun beroep, in de meest wijde zin te behartigen, voor zover deze althans niet aan andere organen der Vereniging zijn opgedragen (art. 1 reglement CvB). Om deze taak te vervullen hebben in de CvB leden zitting uit zowel academische als niet-academische ziekenhuizen. Het Bestuur van de Vereniging wordt vertegenwoordigd door een permanente zetel.

De rol van de CvB staat dan ook nog steeds in het teken van de vertrouwde zaken als conflicten, belangenbehartiging van de leden en contacten met de Orde, maar hier tekent zich een kentering af. Doordat de sociaal-economische omstandigheden veranderen, zijn ook de zaken waarmee de leden van de NVvR geconfronteerd worden gewijzigd. Vandaag de dag betreft dit uiteenlopende aspecten als: burn-out, andere honoreringsovereenkomsten, turf battles (niet nieuw - wel anders, bijv. MRI-cardio), de vraag: "wat is good clinical radiological practice?", etc.

Om de leden van de Vereniging te vertegenwoordigen en de radiologische discipline maximaal op de kaart te zetten, is het noodzakelijk om aandacht te schenken aan de optimale mix van (informatie)technologie en klinische dienstverlening binnen de sociaal-economische kaders. Deze kaders worden gevormd door kwaliteit, service en snelheid. In dit verband mag ook verwezen worden naar het Beleidsplan van de Vereniging. Dat digitalisering hierbij een cruciale rol speelt spreekt voor zich. Radiologie kan in het proces van zorg een belangrijke rol toebedeeld worden in de ontwikkelingen op het gebied van workflow (processen) en in het elektronisch patiëntendossier. Deze gedachtegang is de leidraad voor de discussies binnen de CvB en haart denken en handelen.

De CvB heeft daarom gemeend zich te moeten herbezinnen op haar taak en wil waar mogelijk een pro-actieve rol spelen in deze zich veranderende omstandigheden. Daarbij rijst onmiddellijk de vraag welke zaken de CvB tot haar aandachtsgebied kan en moet rekenen, en met name welke prioritering hierbij moet plaatsvinden. Binnen de CvB heeft daarom hierover allereerst een inventarisatie plaatsgevonden die als richtlijn zou moeten dienen voor de activiteiten van de CvB; dit uiteraard in overleg met het Bestuur en overige gremia binnen de NVvR.

Als reguliere taken blijven onveranderd:

- advies bestuur en leden
- contact Orde  
*Hiervoor is een werkgroep ingesteld die thans bestaat uit de collegae Kingma (voorzitter), De Vries (namens het bestuur), De Valois, Den Heeten (namens de academisch specialisten) en Herfkens (namens de CvB)*
- kwesties (Commissie van Advies) (*Mediation, consultancy*)  
*Deze commissie wordt per casus samengesteld, waarbij ten minste één lid afkomstig is uit de CvB. Over de werkwijze van deze commissie is van de hand van collega Booij een artikel verschenen in MemoRad 5(2) 2000.*

Naast de hierboven genoemde taken bestaat er blijkens discussies binnen de CvB een aanzienlijk aantal thema's die in meer of mindere mate aandacht vragen. Deze kunnen onderscheiden worden in drie aandachtsgebieden, namelijk: vakmatig, honorering, en de positie van de radioloog resp. de afdeling Radiologie.

### Ad Vakmatige aspecten

- Algemene beroepsuitoefening
- Normpraktijk – *hieronder wordt ook gerekend sturing van de werklust. Op dit moment brengt een werkgroep bestaande uit de collegae Bloem, Booij, Coerkamp en Herfkens dit onderwerp in kaart.. De werkgroep bracht op de CvB-vergadering van 20 september jl. verslag uit.*
- Tuchtpraktijk – *In het NTvG van 18 maart 2000 (144-12) is een artikel verschenen met de titel ' Naar een objectieve herbeoordelingsprocedure bij een mogelijke diagnostische dwaling'. Hierin wordt onder meer gesteld dat een wetenschappelijke vereniging zowel inhoudelijk (kwaliteitsbeleid) als procedureel goed toegerust moet zijn voor ontmoetingen met het recht. De CvB beziet of hier een taak*

voor haar ligt weggelegd, eventueel i.s.m. de werkgroep Juridische Zaken. In dit kader zal de CvB in het najaar 2000 oriënterende gesprekken met een letseladvocaat voeren.

- Good clinical radiological practice – een algemeen punt van aandacht
- Bewaartermijnen – wat moet hoe lang en op welke wijze bewaard worden, zowel analoog als digitaal. Hierbij zijn onder meer de volgende aspecten van belang: compressiefactoren, quality factor, op papier, film, digitale media, etc., en Europese richtlijnen. Hierover zal contact worden opgenomen met de werkgroep Juridische Zaken van de NVvR.
- Standaarden en richtlijnen
- Horizontale en verticale werkdifferentiatie  
*Er vindt discussie plaats over het wel of niet doen van onderzoeken waarvan de radiologische meerwaarde als gering mag worden omschreven. Moet dit gecontinueerd worden of is het te overwegen de tijd en energie te besteden aan zaken met een duidelijke toegevoegde waarde (bijvoorbeeld speciale MRI)? Deze vraag dringt zich steeds nadrukkelijker op bij een dreigend tekort aan radiologen. Radiologen zullen keuzen moeten maken tussen enerzijds onderzoeken die wel dan wel niet door henzelf verslagen worden (horizontale werkdifferentiatie), en anderzijds onderzoeken waarvoor ze verantwoordelijk willen zijn, maar waarbij ze deels gebruikmaken van bijvoorbeeld de verlengde arm van de laborant(e) of van aansturing van elders werkende radiologen (verticale werkdifferentiatie).*  
*De discussie omtrent horizontale en verticale werkdifferentiatie binnen de NVvR wordt thans getemporiseerd in afwachting van de adviezen van de OMS m.b.t. DBC's, productypering en werklastmeting.*
- Richtlijnen uitbreiding vakgroep/maatschap – hier wordt eveneens gewacht op adviezen van de OMS m.b.t. DBC's, productypering en werklastmeting.

#### **Ad Honorering**

- Productypering en DBC's – dit onderwerp wordt voor de NVvR binnen de OMS behartigd door collega Coerkamp. Daarnaast kan verwezen worden naar een notitie in MemoRad eind 2000. Ook een eventuele herijking van de Sanders-punten speelt hierbij een rol.
- Tarieven
- Waarneming/vergoeding  
*Aan een nieuwe notitie over dit onderwerp wordt thans gewerkt.*

#### **Ad Positie radioloog resp. afdeling Radiologie**

- Rol radiologie in beeldmanagement in het ziekenhuis  
*Een continu punt van aandacht. In het boek ter gelegenheid van de NVvR 100 jaar (verschijningsdatum 7 april 2001) zal hier in een separaat hoofdstuk uitgebreid aandacht aan worden besteed.*
- Rechten en plichten van de radioloog resp. afd. Radiologie – (zie ook tuchtpraktijk). Het volgen van kwaliteitscriteria is van zowel juridisch als strategisch belang.
- Turfbattles (MRI-cardio, us-obst, OPG)  
*Een continu punt van aandacht. In het boek ter gelegenheid van de NVvR 100 jaar zal ook dit aspect in een separaat hoofdstuk uitgebreid aan de orde komen.*
- Rechtspositionele zaken van de individuele radioloog – met de werkgroep Juridische Zaken zal overlegd worden in hoeverre een generiek maatschapcontract mogelijk is, waarin bijvoorbeeld ook een sabbatical kan worden opgenomen; een en ander ook in het licht van de toenemende werkdruk, toename van burn-out en benodigde tijd voor speciale nascholing.
- Relatie met de ziekenhuisorganisatie – hierin wordt grotendeels voorzien door de Wet Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf.

De CvB streeft ernaar om uitspraken en standpunten van de CvB (ook in het verleden gedaan) toegankelijk te maken voor alle leden. NetRad lijkt hiervoor mogelijk een geëigend medium.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.