



## Beknopt verslag extra ALV FMG op 22-09-2016 in Amsterdam (14-15.05 uur)

Aanwezig zijn ca. 25 leden en 6 bestuursleden (Wilma Duijst, Emmeken Hofstee, Will Vervoort, Bart Kruyver, Taco van Mesdag en Aleid de Booij (notulist)).

Wilma schetst de plannen t.a.v. de nieuwe opleiding en hoe het bestuur tot dit voorstel gekomen is. Benadrukt wordt dat de professionals zelf hard nodig zijn om het plan te realiseren. Gevraagd wordt om instemming met het plan vanuit de leden.

Vragen/opmerkingen:

- Misschien zit bij ALV fanatieke deel FG's, voor de rest aparte opleiding, niet binnen sociale geneeskunde, mogelijk minder gewenst (AD). Antw: bestuur heeft gedubd, apart of binnen sociale geneeskunde, maar tot eerste besloten, 4 jaar noodzaak.
- Opbouw opleiding: 3 mnd per jaar stage, rest toch werkzaam als FG, weliswaar in opleiding (PPB)? Antw: klopt.
- Al overleg geweest met stage verlenende instellingen en over financiering? Na 1<sup>e</sup> jaar verdieping + ook stages daarbij (verslavingszorg, psychiatrie, tweedelijns FG). Antw: centrale opleiding + selectie instelling zoals ook bij HA-opleiding. Dan wel opleiders nodig die er nu niet meer zijn. Financiën moeten komen van VenJ en VWS samen.
- Waarom niet 1 verantwoordelijk ministerie (EW)? Antw: beide nodig maar wel eindverantwoordelijke (VenJ) met bijdrage van VWS.
- Waar is BIZA gebleven (HvV)? Antw: Misschien moet er landelijke pot voor lijkschouwen komen. Verder zijn werkgevers (GGD'en) bezig met plan om FG op hoger plan te krijgen (verwijzing naar innovatiemiddag in nov.), vinden kwaliteit echter verantwoordelijkheid FMG.
- FMG lijkt af te koersen op FG als fulltime vak: is dat wel aantrekkelijk voor jonge dokters (RS)? Interruptie Kv/dH: juist daarvoor gekozen op plek waar het fulltime is uit te oefenen, dus ja.
- Is daar onderzoek naar gedaan (AD)? Zou je eigenlijk moeten doen onder studenten bij bijv. 2 universiteiten en in soort focusgroep. Antw: inventarisatie NIVEL gaande, daarbij wellicht meenemen.
- Kijk ook naar buitenland, bijv. Duitsland of België (daar opleiding HA + FG) (HvV en DR). Antw: hangt af van visie op FG (en van landelijke verschillen in wetgeving).

Wilma schetst tijdpad, ca. 10 jaar. Commissie FMG zal zich er mee bezig moeten houden, opleiding meer vormgeven vanuit FMG met strakke lijnen richting opleidingsinstituut NSPOH (of ander instituut). Idee kan zijn (vanwege de tijd die het kost) om de commissie opleiding vanuit het FMG te financieren. Will vult aan dat we financiering kunnen proberen te krijgen om een onderwijskundige in te huren.

- Gewezen wordt op de diversiteit in het land, bedoeld werd volgens notulist niet overal fulltime inzet mogelijk (JvH). Antw: hoe deskundiger we zijn hoe vaker die deskundigheid zal worden ingeroepen. Denk aan kinderen, controle op lijkschouw in ziekenhuizen, etc. Politieregio's (10 stuks) lijken een goede basis voor organisatie. Misschien is er dan niet voor 300 artsen (zoals nu ongeveer) een fulltime baan.

- Gesproken met HB, ook FG-arts, vanuit KAMG (EW), jammer dat we daar vertrekken. Suggestie door haar gedaan dat 80% algemeen/ 20% specifiek als verhouding bij de opleiding wellicht om te draaien is. Antw: mogelijkheid omdraaien verhouding wordt betwijfeld, wordt hooguit 60/40. Will vult aan: CGS zegt: maak een keus. CGS is niet persé tegen een apart specialisme maar we moeten wel "bijzonder genoeg" zijn.
- Nog niet overtuigd dat het goed is bij arts M&G/KAMG te vertrekken (RS). Denk ook aan TBC-artsen, hebben ook klinische stages en toch arts M&G. Hij roept op om uiterste best te doen om binnen gebouw Publieke Gezondheid te blijven. Will vult aan dat dit een mogelijkheid is, het gaat om een verkenning, we kunnen nog terug, maar bedenk ook dat FG naast Publieke Gezondheid ook een relatie heeft met strafrecht.
- Wilma vermeldt dat ZonMW eind nov. komt met een rapport over mogelijkheden voor wetenschappelijk onderzoek binnen FG.
- Hoe is het geregeld met de verdeling over de regio's en andere vraag: het NFI schijnt alle lijkschouwen naar zich toe te willen trekken (JvH). Antw: wachten op uitkomst commissie Hoes (aanbesteding) en gerucht niet ondersteund.
- Pleidooi om niet al te snel FG los te weken van sociale geneeskunde, want dit heeft juist meerwaarde (Taco), Antw: als bedoeld wordt om wel aparte opleiding FG te starten maar onder koepel sociale geneeskunde te blijven, maar anders dan arts M&G zijn.

Wilma kondigt aan het plan over de nieuwe opleiding binnenkort te sturen naar de leden van het FMG. In het plan komen 3 lijnen aan bod: strafrecht, communicatie en registratie.

- Op een vraag naar de positie van de FG-verpleegkundigen (SN) antwoordt Wilma dat het intermediair zijn blijft. Meer precieze invulling van hun rol moet (weer) duidelijk worden met het verhelderen van de rol van de FG-arts. Wel prettig dat er FG-bewustzijn is bij verpleegkundigen van Ambulance en SEH.
- In hoeverre heeft de KAMG ons nodig? We beschikken over een goede onderhandelingspositie (Taco). Antw Will: bij de KAMG fijne mensen, maar ze zien het nut van klinische stages niet in. Wellicht mogelijkheid om deel van stages of een opleidingsdeel samen te doen.

Wilma: vervolg zal zijn dat het plan op de website komt. Commentaar is welkom!

In oktober wordt een bijeenkomst over de opleiding georganiseerd met mensen uit het veld en jonge mensen (zoals eerder gesuggereerd, vooral uitnodiging om mensen mee te nemen) (Noot: helaas is het niet meer gelukt deze bijeenkomst te organiseren in oktober). Na die bijeenkomst is het de bedoeling commitment te krijgen met het plan door het voor te leggen aan de ALV in november.

- Graag KAMG explicieter meenemen met argumenten waarom wel/niet etc. (RS).
- Opmerking FW: is tijd vertegenwoordiger van FMG bij KAMG geweest en vreest dat opleiding binnen arts M&G als FG-arts niet van de grond zal komen. Ziet 2 mogelijkheden voor FG: los als apart specialisme of als sociaal geneeskundige (niet als arts M&G). Wel pleidooi om binnen sociale geneeskunde te blijven (RS).

Wilma kondigt aan dat we in nov. niet gaan stemmen over de nieuwe opleiding, wel over de nieuwe commissie opleiding (eerder opgemerkt dat die W&Onderwijs blijft bestaan).

- Jammer dat berichtgeving over ons zelf vaak zo negatief is. Je wordt haast gedwongen om te denken dat je mogelijk een slechte huisarts of juist FG bent als je beiden doet (PPB).
- Nog een lijn met Europese cie FG? Verwezen wordt naar congres in Venetië.