JAARVERSLAG 2024

INLEIDING

Wat doet de arts VG?

De arts VG houdt zich bezig met handicapgebonden zorg. Bijvoorbeeld op gebied van syndromen en gedragsproblemen. Samen met de huisarts verlenen we eerstelijnszorg. We werken daarbij samen met veel andere zorgprofessionals in de verstandelijk gehandicaptensector.

Naast de directe zorg voor cliënten houden we ons binnen de beroepsvereniging bezig met thema's als kwaliteit, financiering en organisatie van zorg. Zo lopen er projecten op gebied van

- professionalisering
- praktijkvoering (hoe kan de arts VG zo efficiënt ingezet worden en welke ondersteuning is daarvoor nodig)
- richtlijnen in de langdurige zorg
- datamonitoring en -uitwisseling

en we doen actief mee in landelijke trajecten zoals de eerstelijnsvisie 2030 binnen de IZA, de Wet zorg en dwang.

De NVAVG

De NVAVG is de beroepsvereniging van de artsen VG. De vereniging heeft ongeveer 330 leden en is opgericht in 1981.

Missie

Iedereen met een verstandelijke beperking heeft recht op een zo goed mogelijke kwaliteit van leven, rekening houdend met de beperkingen. Dat betekent:

- effectieve, veilige en doeltreffende gespecialiseerde zorg, gebaseerd op wetenschappelijk bewijs en richtlijnen.
- beschikbare en toegankelijke zorg, ongeacht de locatie waar de cliënt woont: thuis of in een zorgorganisatie.
- toekomstgerichte en duurzame zorg, voor nu en later.

"Iedereen met een verstandelijke beperking heeft recht op een zo goed mogelijke kwaliteit van leven, rekening houdend met de beperkingen"

VAN DE VOORZITTER

SUZANNE DUFFELS

2024 was een belangrijk bouwjaar voor de vereniging. In 2023 is het bureau neergezet en in 2024 zetten we een stevige basis van de vereniging neer: we maakten een jaarplan en veel interne processen zijn nu goed ingericht. Het bureau heeft inmiddels acht medewerkers, waarmee we klaar zijn voor 2025. Dit geeft ruimte om meer naar buiten te treden, bijvoorbeeld met de herziening van het competentieprofiel en de ontwikkeling van een nieuw meerjarenbeleidsplan. Dat kunnen we nu oppakken, omdat er in de afgelopen jaren hard is gewerkt aan een solide fundament. Daar ben ik enorm trots op. Het is bijzonder dat we, ondanks deze interne ontwikkelingen, ook nog zoveel andere dingen hebben gerealiseerd.

Politieke betrokkenheid en samenwerking

In januari vond een bijeenkomst plaats met Tweede Kamerleden en zes organisaties uit de gehandicaptensector. Tijdens deze bijeenkomst werd gesproken over de positie van mensen met een beperking en het belang van goede gehandicaptenzorg. Op 6 november volgde een kennismaking met Vicky Maeijer, de nieuwe staatssecretaris voor Langdurige en Maatschappelijke Zorg. Gezamenlijk met Verenso en V&VN werd gesproken over de ontwikkelingen binnen de langdurige zorg.

Convenant Medisch Generalistische Zorg (MGZ)

Een belangrijke mijlpaal was de ondertekening van het Convenant Medisch Generalistische Zorg (MGZ) op 2 september 2024. Dit convenant is een belangrijke stap in het verbeteren van de zorg voor een kwetsbare patiëntengroep. De samenwerking binnen dit convenant laat zien hoe krachten worden gebundeld en verbinding wordt gemaakt met andere lopende programma’s.

Nieuwe projecten: datamonitoring en gegevensuitwisseling

In 2024 zijn twee grote projecten gestart: Inzicht door data en Gegevensuitwisseling tussen arts VG en huisarts. Beide projecten dragen bij aan een efficiëntere praktijkvoering en meer inzicht in gegevens, met als uiteindelijke doel de kwaliteit van zorg voor mensen met een verstandelijke beperking te verbeteren. Tegelijkertijd zijn het trajecten die een lange adem vergen, waarbij de resultaten pas over enkele jaren in de praktijk zichtbaar zijn.

Voorbereiding lustrum

Last but not least: we maakten een begin met de voorbereidingen voor het lustrum op 20 november 2025. Dit jubileum wordt gezamenlijk gevierd met de arts VG-opleiding en de onderzoeksgroep Geneeskunde voor Verstandelijk Gehandicapten. De NVAVG bestaat dan 45 jaar, de opleiding 25 jaar en de onderzoeksgroep eveneens 25 jaar. Deze mijlpaal biedt een mooie gelegenheid om samen met externe stakeholders stil te staan bij de ontwikkelingen in de sector en de vooruitgang die de afgelopen jaren is geboekt. Dat doen we met een symposium voor stakeholders, een congres voor artsen VG en andere geïnteresseerden en een feest voor alle leden.

VAN DE VICEVOORZITTER

GERJANNE VLASVELD

Bestuurszaken algemeen

Het vakgebied van de arts VG staat nóg beter op de kaart

De pr-commissie heeft zich in 2024 ingezet om het vakgebied nóg meer bekendheid te geven, vooral onder geneeskundestudenten en (basis)artsen. Dit gebeurde onder andere door met de kenmerkende t-shirts aanwezig te zijn op 16 pr-evenementen, voornamelijk bij geneeskundefaculteiten. Denk hierbij aan activiteiten zoals speeddates en informatiemarkten.

Next Level Dokter en College Tour

Daarnaast was er een prettige samenwerking met de Next Level Dokter-campagne (Heb jij het lef?), die extramurale opleidingen promoot via evenementen en sociale media. Dit initiatief bestond in oktober één jaar en is vanwege het succes voorlopig voortgezet. Hieruit ontstond de nieuwe College Tour, waarbij aios van extramurale vakgebieden vragen beantwoordden van studenten van verschillende faculteiten. Deze tour langs alle faculteiten zal in 2025 verdergaan.

Loop mee met de arts VG

Via de NVAVG-website kwamen 52 meeloopverzoeken binnen, die regionaal zijn uitgezet. Ongeveer 50% hiervan betrof basisartsen en 30% geneeskundestudenten. Daarnaast is in samenwerking met het NVAVG-bureau gewerkt aan de digitalisering van deze meeloopverzoeken. Geïnteresseerden kunnen nu via de website een voorkeurslocatie aangeven voor een meeloopdag, waarna automatisch contact wordt gelegd. In 2025 evalueren we hoe dit systeem bevalt.

Nieuwe collega's

Als afsluiting is het mooi om te zien dat deze inspanningen effect hebben gehad. In 2025 starten maar liefst 23 nieuwe aios met de opleiding tot arts VG, een aantal dat in jaren niet zo hoog is geweest. Zes van hen kwamen ooit via een meeloopdag op de NVAVG-website in aanraking met het vak. Een mooie gezamenlijke prestatie!

De NVAVG-promotieshirts met
op de rugzijde de tekst

Geef je toekomst een unieke richting

Het pr-team van de NVAVG

Communicatie

Bij de verdere professionalisering van de vereniging hoort ook een professionele communicatie. Daarom is in 2024 een communicatieplan opgesteld en in de praktijk gebracht. Dit leidde onder andere tot de ontwikkeling van een brandbook, de inrichting van een online nieuwsbriefsysteem en verbeteringen in de vindbaarheid en procedure van de meeloopdagen.
Daarnaast is in het tijdschrift van Stichting Steun 22Q11 een artikel gepubliceerd over de NVAVG en de rol van de arts VG. Het doel was om patiënten, ouders en vertegenwoordigers beter te informeren over de meerwaarde van de arts VG en de bijbehorende medische zorg.

TAVG

Het Tijdschrift Artsen Verstandelijk Gehandicapten (TAVG) verschijnt vier keer per jaar, namelijk in maart, juni, september en december. Het biedt leden en stakeholders inzicht in de ontwikkelingen binnen het vakgebied van de arts VG door middel van wetenschappelijke artikelen, casuïstiek, boekbesprekingen en columns.
In september stond het tijdschrift in het teken van cultuursensitieve en interculturele zorg. Dit thema bracht diverse perspectieven en praktijkvoorbeelden samen, waarmee aandacht werd gevraagd voor de invloed van culturele achtergronden op de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking.

In 2024 startten we ook met het (af en toe) gebruikmaken van AI-beelden

ORGANISATIE & FINANCIERING VAN ZORG

ANNELIES GOORTS

Convenant medisch generalistische zorg (MGZ)
Na een intensieve samenwerking hebben NVAVG, LHV, Verenso, VGN, Ineen, Actiz en ZN in 2024 het convenant medisch generalistische zorg afgerond en gepubliceerd. Dit convenant is een reactie op het plan uit het coalitieakkoord van kabinet Rutte IV om de Wlz-behandeling over te hevelen naar de Zorgverzekeringswet (Zvw). De betrokken organisaties hebben aangegeven dat dit niet wenselijk is, onder andere vanwege het belang van integrale behandeling.

Het convenant biedt een alternatief waarmee de toegankelijkheid van MGZ voor patiënten met een Wlz-indicatie in de ouderen- en gehandicaptenzorg duurzaam wordt gewaarborgd. Het legt een landelijk kader vast, terwijl er regionaal en lokaal ruimte is om de zorgverlening aan Wlz-cliënten op maat in te vullen, ongeacht verblijfssituatie of bekostigingsvorm.

Op 26 maart 2024 bereikten de partijen overeenstemming over de inhoud van het convenant. In april werd een conceptversie ter consultatie voorgelegd aan de achterbannen, waarna enkele aanpassingen werden doorgevoerd. Op 2 september is het convenant definitief vastgesteld.

Handreiking convenant MGZ
Als vervolg op het convenant is een handreiking ontwikkeld die regio's ondersteunt bij de praktische uitvoering ervan. De handreiking bevat een overzicht van de belangrijkste processtappen, zoals wie waarvoor verantwoordelijk is en welke acties nodig zijn. Daarnaast biedt het hulpmiddelen voor regionale initiatieven en oplossingen voor mogelijke escalaties.

De afspraken in het convenant vormen de basis voor samenwerkingen tussen zorgaanbieders en professionals in de regio. Elke regio kan eigen oplossingen ontwikkelen of bestaande werkwijzen aanpassen om de zorg voor mensen met een Wlz-indicatie beter te organiseren.

Mocht er behoefte zijn aan ondersteuning, dan kunnen zorgaanbieders terecht bij de regionale overlegstructuur, die wordt gecoördineerd door het zorgkantoor en de zorgverzekeraar.

ActiZ, InEen, LHV, NVAVG, Verenso, VGN en ZN blijven in 2025 op landelijk niveau in gesprek om de voortgang te bewaken en eventuele verbeteringen te bespreken. Hierbij wordt aandacht besteed aan randvoorwaarden zoals bekostiging, ICT/gegevensuitwisseling en de positie van niet-gecontracteerde zorg (zoals PGB). Waar nodig worden beleidsmakers en stelselpartijen hierop aangesproken. Bovendien wordt ingezet op een sterke verbinding tussen het regionaal overleg over MGZ en bestaande samenwerkingsprogramma's.

Voortgang Integraal Zorgakkoord (IZA) en visie eerstelijnszorg 2030

Na de bestuurlijke vaststelling van de visie voor versterking van de eerstelijnszorg in december 2023, is in 2024 gewerkt aan de voorbereiding en implementatie hiervan. Het doel is om tot effectieve samenwerking te komen, gebaseerd op de vastgelegde eerstelijnsvisie.

Omdat de uitvoering van deze visie een gezamenlijke verantwoordelijkheid is, hebben alle ondertekenende partijen bijgedragen aan het opstellen van een implementatieagenda. Dit is verder uitgewerkt in drie documenten:

1. Realisatieagenda visie eerstelijnszorg: bevat concrete acties om de plannen te realiseren.
2. Notitie regionale eerstelijnssamenwerkingsverbanden (RESV): beschrijft hoe regionale samenwerking georganiseerd kan worden.
3. Handreiking hechte wijkverbanden: geeft richtlijnen om multidisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners in wijk en regio te versterken, met name voor mensen met complexe zorg- en welzijnsvragen.

Deze documenten worden begin 2025 ter consultatie voorgelegd aan de achterbannen van de betrokken partijen.

Oplegger bij handreiking 'VG-cliënten met IBS zonder Wlz-indicatie'

In 2024 is de door AEF opgestelde Handreiking VG-cliënten met IBS zonder Wlz-indicatie gepubliceerd. Deze handreiking beschrijft het proces van instroom, doorstroom en uitstroom van deze cliënten, waardoor zij toegang krijgen tot de VG-sector. Met duidelijke werkafspraken kan ook aan VG-cliënten zonder Wlz-indicatie in crisissituaties de juiste zorg en ondersteuning worden geboden.

Na publicatie heeft de NVAVG enkele tekortkomingen gesignaleerd in de handreiking, met name rondom de rol van de arts VG. Omdat de handreiking door een externe partij is opgesteld, konden deze onjuistheden niet meer worden aangepast. Daarom is in overleg met VWS en de VGN een oplegger ontwikkeld. Deze oplegger verduidelijkt en corrigeert de verantwoordelijkheden van onder andere de arts VG, crisisregisseur en zorgaanbieder.

De oplegger wordt toegevoegd aan de handreiking en biedt helderheid over het vinden van een crisisbed en het regelen van vervolgondersteuning na een IBS-opname. Het zorgkantoor en de zorgverzekeraars zijn, samen met aanbieders van gehandicaptenzorg, verantwoordelijk voor de beschikbaarheid en inkoop van deze bedden.

Wet- en regelgeving

De commissie wet- en regelgeving heeft het bestuur geadviseerd over verschillende onderwerpen, waaronder:

- De rol van de arts VG bij IBS zonder Wlz
- De rol van de arts VG bij vervoer van een cliënt met IBS
- De rol van de arts VG bij Wzd extramuraal
- De rol van de VS binnen de Wzd (notitie V&VN)
- De voortgang van bestuurlijke afspraken over de Wzd
- Wetsvoorstellen voor de herziening van de Wzd
- Het verzoek van de VGN over de reikwijdteverklaring versus de KNMG-richtlijn medische verklaringen
- De herziening van de handreiking aanrijtijden

Daarnaast zijn de activiteiten van organisaties zoals VGN, Actiz, Verenso, NVVP en VWS nauwlettend gevolgd en de commissie beantwoordde diverse vragen van leden.

Accreditatie

De commissie bereidt beleid voor het bestuur van de NVAVG voor en voert beleid uit richting de leden. Leden van de commissie beoordelen alle binnenkomende accreditatieaanvragen van groepen binnen de NVAVG, zowel voorafgaand aan een nieuw kalenderjaar als achteraf wanneer de verslagen van het voorgaande jaar binnen zijn. Ook individuele accreditatieaanvragen worden beoordeeld.

Daarnaast treedt één accrediteur op binnen het ABC-1 cluster om accreditaties te beoordelen voor algemene na- en bijscholingen, die zich specifiek richten op artsen VG. Binnen dit cluster vindt ook overleg plaats met accrediteurs van huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde. Op indicatie worden in dit overleg aanpassingen besproken voor uniforme regelgeving binnen het ABC-1 cluster.

Verder neemt één accrediteur deel aan het centraal accreditatieorgaan, waarin alle beroeps- en wetenschappelijke verenigingen van de KNMG vertegenwoordigd zijn. Door deze brede samenwerking blijft de accreditatiecommissie betrokken bij de ontwikkeling en kwaliteitsbewaking van deskundigheidsbevordering binnen de medische beroepsgroepen.

En de commissie accrediteert ook onze eigen studiedagen.

Kwaliteitsvisitatie

Medisch leiderschap en instrumenten

In 2024 werkte de commissie aan de invoering van een instrument voor medisch leiderschap. De discussie hierover is nog gaande, met een verwachte afronding in 2025.
De bestaande instrumenten in Scorion worden continu geëvalueerd en waar nodig aangepast. In 2024 is een vragenlijst voor dossieronderzoek toegevoegd aan het instrumentarium.

Optimalisatie van het visitatieproces

Om het visitatieproces te kunnen blijven uitvoeren, is actief geworven voor nieuwe visitatoren. Hopelijk sluiten in 2025 twee nieuwe visitatoren aan. Voor visitaties met slechts één of twee gevisiteerden was tot nu toe geen specifieke vergoeding vastgesteld. Dit is aangepast, zodat ook visitatoren van kleinere groepen eerlijk worden beloond voor hun inzet.

Het plannen van visitaties blijft een uitdaging door een beperkte beschikbaarheid van visitatoren. Dit jaar is een nieuwe planningsmethode getest: in plaats van uit te gaan van de wensen van de visitatiegroep, ligt de focus op de beschikbaarheid van visitatoren. Dit moet leiden tot een efficiënter en realistischer planningsproces.

Binnen de commissie werd een discussie gevoerd over wat een succesvolle afronding van een visitatie precies inhoudt. Wat als een gevisiteerde weinig of niets heeft gedaan met het vorige Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP)? Deze vraag blijft actueel en wordt in 2025 verder besproken met het bestuur en bureau van de NVAVG.

Samenwerking met NVAVG

De samenwerking met het bestuur en bureau van de NVAVG heeft in 2024 een nieuwe impuls gekregen. Het bureau biedt in 2025 meer ondersteuning, waardoor verdere verbeteringen mogelijk zijn.

KWALITEIT VAN ZORG

FRANCESCA SNOEIJEN-SCHOUWENAARS

Deskundigheidsbevordering
Ook in 2024 organiseerde de NVAVG twee studiedagen. In april was het thema ‘Kinderwens- pak je rol als dokter’. In november was het ‘Duurzaamheid in de gehandicaptensector: 50 tinten groen’. De studiedagen worden meestal door ongeveer ruim honderd leden bezocht.

Duurzaamheid
In 2023 werd de Groene arts VG opgericht met als doel:

- bewustwording te vergroten over de relatie tussen klimaat en de zorg die wordt verleend aan cliënten.
- onderzoeken op welke manier die zorg verduurzaamd kan worden.
- in gesprek gaan over verduurzaming met collega's en betrokken partners in de zorg.
- inspireren en motiveren om samen stappen te zetten naar duurzamere zorg voor mensen met een verstandelijke beperking.
-

De Groene arts VG richt zich primair op medewerkers van medische diensten in de verstandelijk gehandicaptenzorg.

Via LinkedIn, de TAVG-column en de studiedag in november zijn collega’s het afgelopen jaar geïnformeerd en geïnspireerd over het verduurzamen van de zorg. In samenwerking met Verenso is binnen RAILZ gestart aan een handreiking duurzame zorg. Deze biedt praktische handvatten om in het dagelijks werk stappen te zetten richting duurzamere zorg. De handreiking wordt in 2025 gepubliceerd. Daarnaast wordt er samengewerkt met diverse veldpartijen om gezamenlijk te onderzoeken hoe de sector het beste kan bijdragen aan verduurzaming.

Ethiek

In 2024 heeft de commissie ethiek een bijdrage geleverd aan beide NVAVG-studiedagen in de vorm van een workshop. Ook was de commissie betrokken bij het schrijven van de richtlijn Virale luchtweginfecties in de langdurige zorg (een coproductie van de NVAVG en Verenso).
Op verzoek van de NVK leverde de commissie ethiek commentaar op de concept zorgvuldigheidseisen en toelichting op de regeling Levensbeëindiging bij kinderen 1-12 jaar. Ook namen we deel aan de interdisciplinaire trainingsdag Verkenning en toepassen regeling actieve levensbeëindiging kind 1-12 jaar.

Publicaties

In het TAVG en zijn verschillende columns verschenen met de titel Waardenwaagschaal. Ook schreven we voor het TAVG de artikelen Hoe het waardigheidsparadigma richting kan geven in wat goed handelen is bij 18 de kinderwens van mensen met een verstandelijke beperking (nummer 1) en Morele stress en bouwen aan morele veerkracht (nummer 4).
Het artikel over preventie van infectieziekten dat in 2023 in het TAVG gepubliceerd werd, stond in 2024 in aangepaste vorm op de website van het Infectiepreventiebulletin met de titel De waardenwaagschaal - Een handreiking voor professionals bij het instellen van infectiepreventiemaatregelen in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking / IB 04 2024 | RIVM en het verscheen in het Medisch Contact met de titel Infectieziektebestrijding bij verstandelijk gehandicapten: de wrange dilemma's.

Richtlijnontwikkeling

Leden van de Stuurgroep richtlijnontwikkeling nemen actief deel aan werk- en klankbordgroepen die zich bezighouden met de ontwikkeling van verschillende richtlijnen. In 2024 heeft de SRO commentaar geleverd op diverse richtlijnen, waaronder de:

- FMS-richtlijn Autismespectrumstoornissen kinderen en jeugd
- NVK-richtlijn Functionele obstipatie bij kinderen van 0 tot 18 jaar
- FMS-richtlijn Sedatie en analgesie bij kinderen
- FMS-richtlijn Pijnmeting en behandeling bij kinderen

Daarnaast heeft de SRO op verschillende manieren bijgedragen aan de ontwikkeling van nieuwe richtlijnen binnen het programma Richtlijnen Artsen in de Langdurige Zorg (RAILZ), onder andere door mee te denken over een knelpunteninventarisatievragenlijst.

Ook is er een actieve rol gespeeld in de implementatie van bestaande richtlijnen, bijvoorbeeld door deel te nemen aan een webinar over palliatieve zorg richtlijnen. Verder is er in 2024 kritisch gekeken naar de positionering van de SRO, mede in relatie tot het programma RAILZ, om de effectiviteit en bijdrage aan de richtlijnontwikkeling en implementatie verder te optimaliseren.

Universitair onderwijs

De werkgroep universitair onderwijs richt zich op het bevorderen van onderwijs over mensen met een verstandelijke beperking binnen alle geneeskundeopleidingen in Nederland. Daarnaast wordt gewerkt aan het uitbreiden van mogelijkheden om coschappen te lopen binnen de gehandicaptenzorg. Er is ruimte om onderwijsmateriaal en ideeën uit te wisselen om hoogwaardig onderwijs binnen alle faculteiten te faciliteren.

Ontwikkelingen binnen medische faculteiten

Binnen de faculteit van het Radboud UMC is het onderwijs succesvol verder ontwikkeld. Een structurele aanstelling van 8 uur per week voor onderwijsontwikkeling en -coördinatie is ingevuld door een arts VG. Daarnaast dragen artsen VG als gastdocenten bij aan het onderwijs in zowel de bachelor- als de masterfase. Bij het LUMC is in 2024 een arts VG gestart met een aanstelling van 4 uur per week, specifiek gericht op onderwijsontwikkeling. Artsen VG werkzaam in het AMC besteden een deel van hun tijd aan onderwijs in de masterfase, terwijl docenten van de arts VG-opleiding in het Erasmus MC lessen verzorgen in zowel de bachelor- als de masterfase.

Coschappen en keuzecoschappen

Binnen het Erasmus MC zijn belangrijke stappen gezet voor de realisatie van een vast coschap in de gehandicaptenzorg. Drie zorgorganisaties hebben zich bereid verklaard om hierin te participeren. Dit vaste coschap, in de vorm van een jaarplaats, gaat van start in september 2025.

Het aantal aanvragen voor keuzecoschappen binnen de opleidingen van Amsterdam UMC (locaties VU en AMC), UMC Utrecht, Erasmus MC, Radboud UMC, LUMC en Maastricht UMC+ neemt toe. Ter ondersteuning coördineert de werkgroep een online onderwijsprogramma, waarin coassistenten ervaringen uitwisselen over somatische oorzaken van gedragsverandering bij mensen met een verstandelijke beperking. Dit programma vond in 2024 zes keer plaats en wordt uitgevoerd door een pool van jonge artsen VG, die getraind zijn als docent.

Aandachtspunten

Opvallend is dat zowel het onderwijs als de mogelijkheid om coschappen te lopen in het UMCG (Groningen) achterblijft ten opzichte van andere faculteiten. Dit heeft de aandacht van de werkgroep en blijft een belangrijk punt op de agenda. De werkgroep blijft zich inzetten om het onderwijs over en de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking verder te integreren binnen de geneeskundeopleidingen in Nederland.

Slaapgeneeskunde

De werkgroep slaapgeneeskunde kwam begin 2024 samen om te brainstormen over de verdere koers en invulling van de werkgroep, nu de richtlijn 'Goede slaap en slaapproblemen in de langdurige zorg' is voltooid. Er is besloten om dit in afstemming te doen met het bestuur van de NVAVG, om te bepalen hoe zij de verdere invulling zien en of er een taakopdracht volgt uit de richtlijn. Daarnaast wordt de implementatie van de richtlijn besproken met SKILZ, om helder te krijgen hoe en waar deze geborgd wordt.

Palliatieve zorg

De commissie Palliatieve Zorg boekte het afgelopen jaar belangrijke vooruitgang op verschillende fronten. De commissie leverde actieve bijdragen aan zowel de praktijk als het wetenschappelijk onderzoek binnen de palliatieve zorg.

De commissie gaf commentaar op de richtlijn Pijn bij kinderen en was aanwezig op het Nationaal Congres Palliatieve Zorg. Hier presenteerden ze een abstract/poster, waarmee ze onze kennis deelden met andere professionals in het veld.

Een belangrijke mijlpaal was de start van de PEP-VG studie. Dit onderzoek meet de effectiviteit van palliatieve zorg bij mensen met een verstandelijke beperking. Meerdere commissieleden zijn nauw betrokken bij deze studie.

Om kennisdeling ook intern te bevorderen, richtten we een Siilo-groep op. Deze digitale omgeving biedt zorgprofessionals een platform voor vragen over palliatieve zorg bij mensen met een verstandelijke beperking. We merken dat deze groep nog weinig gebruikt wordt, een aandachtspunt voor komend jaar.

Verder dacht de commissie mee over de functie-eisen voor (her)registratie van kaderartsen. Deze bijdrage zorgt voor goed opgeleide specialisten in de palliatieve zorg.

Tot slot werkten we mee aan de regeling levenseinde voor kinderen van 1 tot 12 jaar. Deze regeling vult een belangrijke leemte in de zorg voor kinderen in deze leeftijdsgroep.

PROJECTEN

Professionalisering

In 2024 verhuisde het bureau naar een nieuwe locatie. Door de groei was er behoefte aan meer kantoorruimte en extra vergaderruimtes voor overleg met externe partners. Het nieuwe pand biedt hiervoor de perfecte oplossing.

Op het gebied van professionalisering hebben we grote stappen gezet. Beleids- en bedrijfsprocessen zijn vastgelegd en goed ingebed in de organisatie. Daarnaast zijn de functieprofielen van onze medewerkers uitgewerkt en is er een HR-cyclus opgezet, inclusief jaar-, functionerings- en beoordelingsgesprekken. Dit alles is mede mogelijk gemaakt door een langdurige subsidie van het ministerie van VWS voor het project Professionalisering.

Ons team is uitgebreid met twee nieuwe medewerkers: één voor het project Gegevensuitwisseling tussen arts VG en huisarts en het project Inzicht in data. De andere medewerker versterkt het project RAILZ. Tegelijkertijd hebben twee collega's een andere richting gekozen. Voor hen hebben we nieuwe medewerkers gevonden die in 2025 starten.

We blijven kritisch kijken naar onze begroting. We zoeken continu naar manieren om kosten te verlagen en inkomsten te vergroten, zodat de financiering van de vereniging ook op de lange termijn duurzaam blijft. Structurele inkomsten zijn essentieel om te blijven werken aan kwaliteitsverbetering. Ons uiteindelijke doel blijft: de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking verder versterken.

PROJECTEN

Praktijkvoering
In november 2023 stelde de NVAVG de eerste versie van de Leidraad Doelmatige Praktijkvoering arts VG vast. Deze leidraad kwam voort uit de behoefte aan meer inzicht in efficiënte praktijkvoering en optimale ondersteuning voor artsen VG.

In 2024 heeft de NVAVG, samen met bureau HHM, aanvullend onderzoek uitgevoerd naar ondersteuning en praktijkinrichting. Dit resulteerde in de herziene Leidraad Doelmatige Praktijkvoering arts VG 2.0, die in november 2024 door de ALV werd vastgesteld.

De vernieuwde leidraad biedt concrete handvatten om de werksetting van artsen VG efficiënter in te richten en de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Er wordt specifiek aandacht besteed aan optimaal gebruik van personele ondersteuning, ICT-oplossingen en een betere praktijkinrichting. In 2025 volgt verdere implementatie via een webinar en een toolkit.

Inzicht door data
Er is in 2024 veel energie gestoken in het opstarten en promoten van het project Inzicht door data. Dit project wordt uitgevoerd in samenwerking met het Radboudumc en de academische werkplaats Sterker op eigen benen.

Om te bepalen welke gegevens ontsloten moeten worden, zijn relevante thema's vastgesteld. Hierbij is specifiek rekening gehouden met de data die artsen VG belangrijk vinden. Dit zorgt ervoor dat de verzamelde informatie goed aansluit bij de praktijk en bijdraagt aan een beter inzicht in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking.

Gegevensuitwisseling arts VG- huisarts
Voor dit project is in 2024 het plan van aanpak opgesteld en goedgekeurd door VWS, waarna er met de kernpartijen NVAVG, VGN, NHG, Ineen en ICTU gestart kon worden met het project.

PROJECTEN

Richtlijnen Artsen in de Langdurige Zorg (RAILZ)

De langdurige zorg staat voor complexe uitdagingen, zoals toenemende zorgzwaarte en een tekort aan zorgprofessionals. In het licht van deze ontwikkelingen is het des te meer van belang dat artsen op basis van de laatste inzichten en kennis de juiste diagnoses kunnen stellen en een behandeling kunnen starten, stoppen of bijstellen. Daarom zijn we in 2023 gestart met RAILZ.

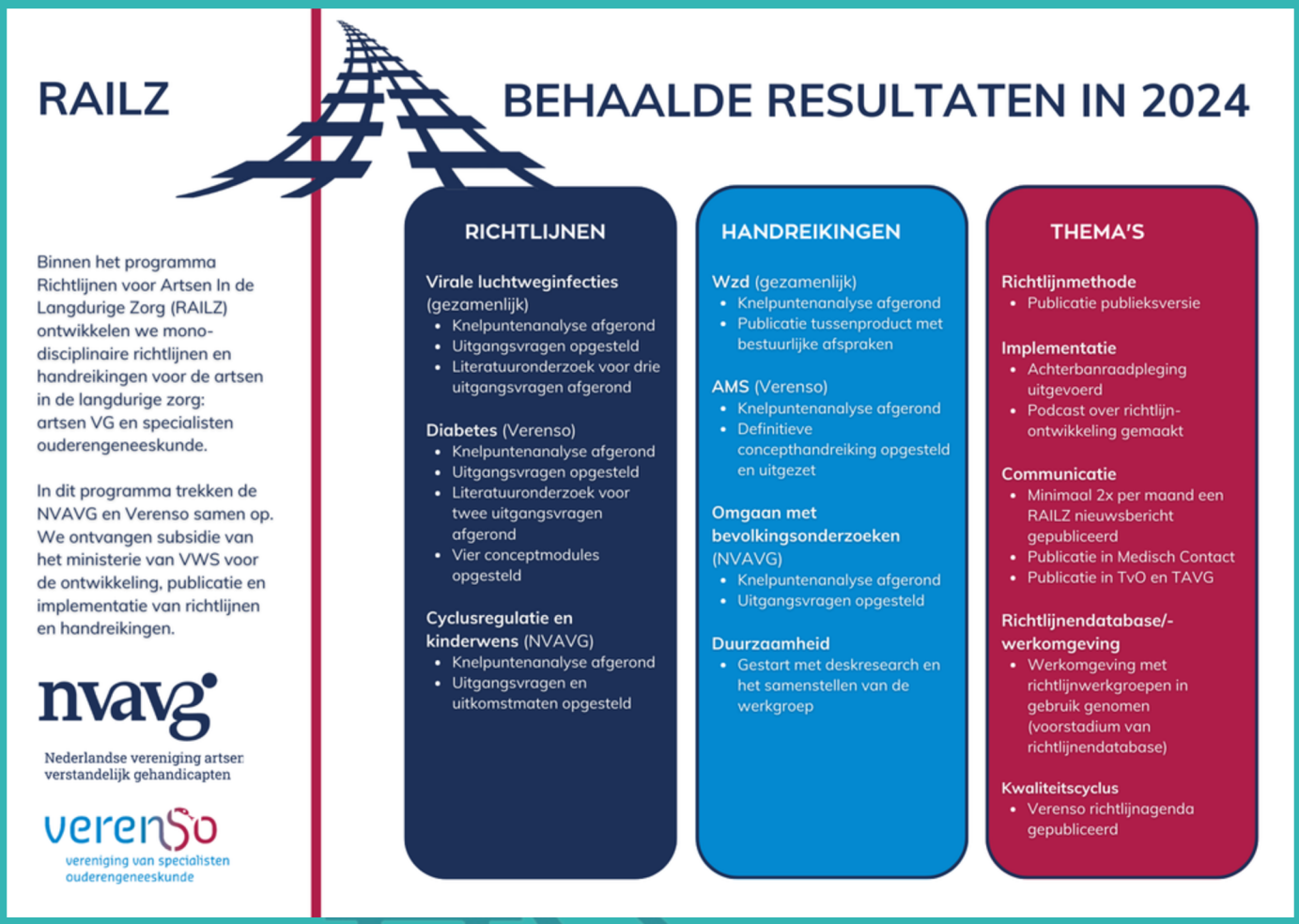
RAILZ biedt artsen in de langdurige zorg (specialisten ouderengeneeskunde en artsen VG) de benodigde expertise en ondersteuning in de vorm van monodisciplinaire richtlijnen en handreikingen. Het programma richt zich op zowel ontwikkeling van medisch inhoudelijke richtlijnen, als op handreikingen die artsen ondersteunen in de praktijk, bijvoorbeeld op het gebied van wet- en regelgeving. Denk bijvoorbeeld aan een richtlijn over virale luchtweginfecties waarin onder andere het recent ontwikkelde behandeladvies van Covid en de verouderde richtlijnen Influenza samen gaan komen in een actuele versie.

Samen bereik je meer: Verenso en NVAVG slaan de handen ineen

Het afgelopen jaar hebben veel leden meegewerkt aan de ontwikkeling van de richtlijnen binnen het meerjarige RAILZ-programma. We waarderen de inzet van de leden enorm. Over een periode van vier jaar werken we aan de ontwikkeling van maar liefst 13 monodisciplinaire richtlijnen en handreikingen voor artsen in de langdurige zorg. Maar onze samenwerking gaat verder dan het gezamenlijk ontwikkelen van richtlijnen.

Binnen RAILZ werken we ook intensief aan de verbetering en doorontwikkeling van onze kwaliteitscyclus en richtlijnmethodologie. Naast de focus op praktische implementatie, gaat speciale aandacht uit naar patiëntenvertegenwoordiging, duurzaamheid en het slim inzetten van ondersteunende zorgtechnologie. Zo zetten Verenso en de NVAVG samen een belangrijke stap richting passende zorg.

PROJECTEN


RAILZ
BEHAALDE RESULTATEN IN 2024
Binnen het programma Richtlijnen voor Artsen In de Langdurige Zorg (RAILZ) ontwikkelen we mono-disciplinaire richtlijnen en handreikingen voor de artsen in de langdurige zorg: artsen VG en specialisten ouderengeneeskunde.
In dit programma trekken de NVAVG en Verenso samen op. We ontvangen subsidie van het ministerie van VWS voor de ontwikkeling, publicatie en implementatie van richtlijnen en handreikingen.
nvavg
Nederlandse vereniging artsen verstandelijk gehandicapten
verenso
vereniging van specialisten ouderengeneeskunde
RICHTLIJNEN
Virale luchtweginfecties (gezamenlijk)
• Knelpuntenanalyse afgerond
• Uitgangsvragen opgesteld
• Literatuuronderzoek voor drie uitgangsvragen afgerond
Diabetes (Verenso)
• Knelpuntenanalyse afgerond
• Uitgangsvragen opgesteld
• Literatuuronderzoek voor twee uitgangsvragen afgerond
• Vier conceptmodules opgesteld
Cyclusregulatie en kinderwens (NVAVG)
• Knelpuntenanalyse afgerond
• Uitgangsvragen en uitkomstmaten opgesteld
HANDREIKINGEN
Wzd (gezamenlijk)
• Knelpuntenanalyse afgerond
• Publicatie tussenproduct met bestuurlijke afspraken
AMS (Verenso)
• Knelpuntenanalyse afgerond
• Definitieve concepthandreiking opgesteld en uitgezet
Omgaan met bevolkingsonderzoeken (NVAVG)
• Knelpuntenanalyse afgerond
• Uitgangsvragen opgesteld
Duurzaamheid
• Gestart met deskresearch en het samenstellen van de werkgroep
THEMA'S
Richtlijnmethode
• Publicatie publieksversie
Implementatie
• Achterbanraadpleging uitgevoerd
• Podcast over richtlijn-ontwikkeling gemaakt
Communicatie
• Minimaal 2x per maand een RAILZ nieuwsbericht gepubliceerd
• Publicatie in Medisch Contact
• Publicatie in TvO en TAVG
Richtlijnendatabase/-werkomgeving
• Werkomgeving met richtlijnwerkgroepen in gebruik genomen (voorstadium van richtlijnendatabase)
Kwaliteitscyclus
• Verenso richtlijnagenda gepubliceerd

CIJFERS

14 BESTUUR & BUREAU

- 4 bestuursleden
- 1 manager bureau
- 1 office manager
- 1 senior beleidsadviseur organisatie & financiering van zorg
- 1 senior beleidsadviseur kwaliteit
- 2 senior beleidsadviseurs RAILZ
- 1 junior beleidsadviseur RAILZ
- 1 trainees
- 1 communicatieadviseur zzp
- 1 administrateur zzp

321 LEDEN

Op 31 december 2024 had de NVAVG 321 leden. Het merendeel is arts VG of arts VG in opleiding. De vereniging heeft 12 gepensioneerde leden, 5 ereleden en 52 aios-leden.

2 ALGEMENE LEDENVERGADERINGEN

Twee keer per jaar organiseren we een ALV: in april en november. Ongeveer een derde van de leden is dan aanwezig.

2 NVAVG-STUDIEDAGEN

Ook organiseerden we twee studiemiddagen, aansluitend aan de ALV. De studiedagen worden door ongeveer 80-130 artsen (voornamelijk artsen VG en aiossen) bezocht, afhankelijk van het thema. Ook verpleegkundig specialisten zijn regelmatig aanwezig.

4 TIJDSCHRIFTEN

De NVAVG geeft vier keer per jaar een eigen tijdschrift uit: het TAVG.

CONTACT

NVAVG
Van Deventerlaan 31-51
3528 AG Utrecht
secretariaat@nvavg.nl
www.nvavg.nl

Wil je op de hoogte blijven?

Volg ons dan op LinkedIn,
meld je via de homepage aan
voor nieuwsberichten of
e-mail om eens per kwartaal
onze nieuwsbrief te ontvangen.