

Kort intern verslag BO 5.1.2e -FMS

11 juni 2020

Aanwezig via Webex

FMS: 5.1.2e, 5.1.2e
 VWS: 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e

Agenda

1. Kennismaking
 - Kennismaking was een aparte afspraak eerder op de dag.
2. Terugblik op afgelopen periode: eerste coronapiek en opstart noodzakelijke non-covidzorg (vanuit FMS geagendeerd)
 - FMS heeft toelichting gegeven op hoe zij het met spoedrichtlijnen hebben georganiseerd, om zo toch actief kennis te delen. Er is een krachtige inspanning geleverd. Aandachtspunt is daarbij de samenwerking met NFU en NVZ. Bleven qua tempo achter en kwamen frustraties richting FMS. FMS laat dit signaal graag aan 5.1.2e horen, er mag op zo'n moment niet in kwaliteitsontwikkeling geremd worden. FMS zou discussie eventueel op HLA-tafel willen voeren. → 5.1.2e geeft complimenten voor de snelheid waarmee FMS heeft opgetreden. Deelt het punt van medisch leiderschap en benadrukt dat we de leerpunten van afgelopen periode moeten meenemen.
 - In AV van FMS op 6 juli zal aandacht zijn voor die leerervaringen/evaluatie. MMZS sluit daar aan. FMS geeft qua leerpunt alvast mee dat ze coördinatie hebben gemist vanuit VWS. Zo zijn HLA-partners op bestuurlijk niveau niet bij elkaar gekomen. → VWS geeft aan dat er wel koepeloverleggen msz zijn geweest, waar nauw contact was.
 - FMS uit hun zorgen rondom de financiële afwikkeling die nu gaan is met de ziekenhuizen en verzekeraars. Msb's lopen achteraan in die gesprekken.
 - Ook zorgen rondom aansprakelijkheid. Eventuele gevolgen van de coronacrisis op het handelen van artsen volgen later, is spannend voor artsen. Een pardon of iets dergelijks zou helpen, er is behoefte aan wat meer zekerheid. FMS heeft contact hierover met IGJ.
 - FMS geeft van de IGJ aan dat ze haar rol behoudt maar contact met het veld niet schuwt. FMS mist dit bij ZIN en geeft aan moeite te hebben met de term onzinnige zorg. Dat label is niet gepast en ervaren spanning met ZIN wie waarover gaat.
 - 5.1.2e is vanuit FMS aanwezig bij de bestuurlijke overleggen bij de NZa over het opschalen van reguliere zorg.
 - FMS geeft aan dat de urgentielijst niet altijd wordt herkend door hun wv'en en geven aan dat i.p.v. ROAZ-structuur beter de regionale netwerken gebruikt kunnen worden (al zijn die ook aan de gang nu).
3. Rapport Brede Maatschappelijke Heroverwegingen: "Naar een Toekomstbestendig Zorgstelsel" (vanuit FMS geagendeerd)
 - FMS geeft aan dat het rapport hun verbaasd heeft. Er zijn oude beelden neergezet, de onderbouwing is dun of klopt niet, verkeerde aannames, etc. Ze zullen formeel nog hun reactie geven. Maar zeker gezien de inzet in de crisis, vonden ze publicatie erg ongepast. → 5.1.2e geeft aan het rapport nog niet te hebben gelezen.
 - FMS heeft stuk gemaakt voor de Contourennota, die **wordt gedeeld met VWS (is gedaan + doorgezet richting team Contourennota)**.
4. Projectvoorstel plaatsbepaling van nieuwe geneesmiddelen door wv'en
 - VWS vraagt of FMS wat kan vertellen over het voorstel. FMS licht toe dat het informeel al gedeeld is met VWS. Hierin is ook een bekostigingsparagraaf opgenomen, dit om dokter vrij te spelen hiervoor. FMS toetst nog de begroting bij hun wv'en en voor de zomer volgt dan de subsidieaanvraag richting VWS.
5. Raamplan opleiding geneeskunde
 - FMS licht toe dat met het nieuwe raamplan er nu meer focus komt op buiten het ziekenhuis kennis op te doen. Dat begrijpen ze, maar kan wel leiden tot minder coschappen in de medische hoek. Dit heeft gevolgen voor de medisch vervolgoopleidingen, die moeten wellicht dan korter worden. Dat heeft weer gevolgen dat met een kortere opleiding er andere zaken buiten vallen. → 5.1.2e geeft weer dat dat altijd met opleidingen is en dat nooit alles behandeld kan worden.

6. FMS congres

- FMS is bezig zijn congressen in de huidige omstandigheden vorm te geven. 5.1.2e is gevraagd een keer beschikbaar te zijn. Congres in rode hoed is nog de vraag of het doorgaat.

Wvttk

- FMS is gebeld door collega's in Suriname gezien de kritieke situatie met covid daar. → 5.1.2e heeft de signalen ook gehoord, **pakt VWS op (is gedaan)**.