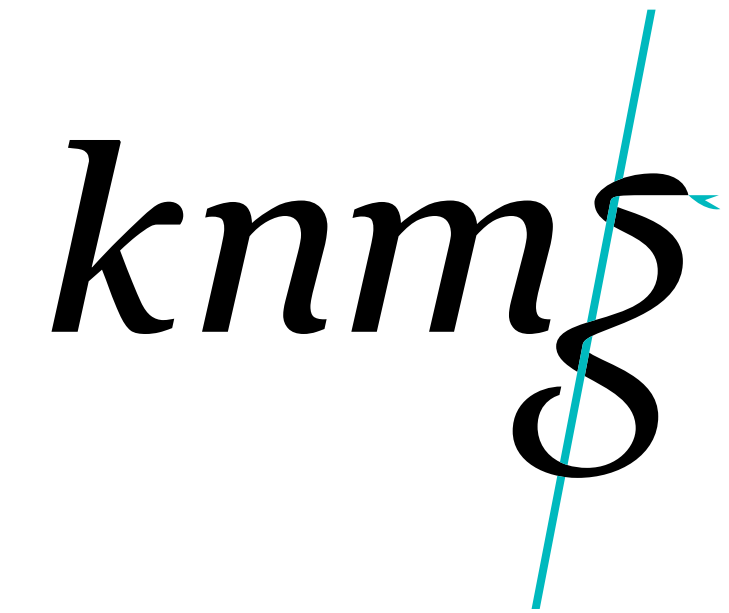




Update

Voor intern gebruik

Zorg in beweging

Deze zomer raakte mij meer dan anders. Terwijl ik met collega's sprak over wat goed toegankelijke zorg vraagt, nam de Tweede Kamer een wetsvoorstel aan dat daar haaks op staat. Het stelt niet alleen illegaal verblijf strafbaar, maar ook hulp aan ongedocumenteerden. Dat gaat recht in tegen wat artsen dagelijks proberen te doen: zorgen voor ieder mens die dat nodig heeft.

Voor mij, en voor velen in Nederland, is dat onacceptabel. Artsen hebben een wettelijke en ethische plicht om iedereen medisch noodzakelijke zorg te bieden, ongeacht hun verblijf status. Daarom hebben we, samen met collega's en federatiepartners, onze zorgen gedeeld in een brief aan de Eerste Kamer en in onze reactie op het wetsvoorstel.

De zomer voelde ook als een opmaat naar een roerig najaar. Nederland kiest een nieuwe Tweede Kamer, een moment van koersbepaling, óók voor de zorg. Daarom wilden we weten: wat houdt artsen op dit moment het meest bezig? In een flitspeiling hebben we dat deze zomer in kaart gebracht. De reacties waren helder: thema's als de houdbaarheid van zorg en werkplezier leven sterk.

Het zijn precies die onderwerpen die we op 21 oktober centraal stellen in Het Grote Zorgdebat, dat we samen met 22 andere zorgorganisaties organiseren.

Tegelijk merk ik, juist in een tijd van politieke spanning, hoeveel energie en betrokkenheid er in de praktijk van zorg is. Dat stemt me hoopvol. Want ik zie dagelijks hoe we, samen met artsen en onze federatiepartners, beweging creëren. Een mooi voorbeeld is de verschuiving naar meer extramuraal werken. Onlangs hebben we een toolbox ontwikkeld om inspirerende en leerzame stages buiten het ziekenhuis mogelijk te maken. Zo brengen we opleiding en praktijk dichterbij de zorg van de toekomst.

Ook binnen de opleiding zien we beweging. De RGS zet stevig in op een veiliger en opener opleidingsklimaat. Dat gaat verder dan regels; het vraagt om cultuurverandering. Om samen te verkennen hoe we jonge collega's ruimte, vertrouwen en een goede start kunnen geven. Een ontwikkeling die ons als beroepsgroep hechter en sterker maakt.

Het meest hoopvol stemt mij echter de nieuwe generatie zelf. Begin deze maand sprak ik hen weer op de KNMG Carrièrebeurs: studenten geneeskunde en basisartsen, vol nieuwsgierigheid en betrokkenheid, klaar om nieuwe wegen in te slaan. Met hen bouwen we aan de zorg van de toekomst, in de opleiding, in praktijk én in het politieke debat.



Astraia Rühl

Algemeen directeur
KNMG



Inhoud

Versterken van de arts als medisch professional

Uit de praktijk

Tijdens mijn dienst op de huisartsenpost heb ik een patiënt geschouwd. De begrafenisondernemer vraagt mij om een verklaring waarmee hij de begrafenis kan uitstellen. Volgens de Wet op de Lijkbezorging (Wlb) mag begraving of crematie namelijk niet eerder dan 36 uur en uiterlijk niet later dan de 6e werkdag na het overlijden plaatsvinden. Maar er komt familie uit het buitenland, waardoor de nabestaanden de overledene pas na 6 dagen willen laten begraven. Mag ik die verklaring afgeven?

Ja, dat kan. Volgens de Wlb mag de burgemeester van de gemeente een uitvaart uitstellen na het horen van een arts. De wet schrijft niet voor welke arts gehoord moet worden, maar voor de hand ligt dat dit de lijkschouwer of de behandelend huisarts is. De behandelend arts is niet verplicht een verklaring af te geven op grond van de Wlb. Hij is vaak wel de laatste behandelaar en de enige die zo'n verklaring af kan geven op grond van het huidige medisch dossier.

Ook zegt de wet niets over op welke wijze een arts moet worden gehoord, maar vaak vraagt de gemeente een schriftelijke verklaring. De arts verklaart daarin dat er medisch gezien geen bezwaren zijn om een lijk later te begraven of cremeren. Het gaat dan vooral om een korte verklaring waarin staat dat er geen gevaar is voor de volksgezondheid, zoals het risico op infectieziekten.



Actueel in de afgelopen periode

De Artseninfolijn krijgt allerlei vragen.
Deze kwesties legden artsen ons in het afgelopen kwartaal voor:

1

Ik ben huisarts en de partner van een patiënte vraagt mij om een geboorteverklaring. Maar ik wist niet dat zij zwanger was en de bevalling heeft zonder medische begeleiding plaatsgevonden. Mag ik dan wel een geboorteverklaring afgeven?

Ben ik na het uitvoeren van euthanasie verplicht om te wachten op de gemeentelijk lijkschouwer, of kan ik, huisarts, de procedure zonder diens aanwezigheid afronden?

2

3

De patiënte in mijn huisartsenpraktijk vraagt of ik haar (verzwegen) zwangerschap niet in haar medisch dossier op wil nemen, uit angst voor eengerelateerd geweld. Ben ik verplicht dit verzoek te honoreren, of prevaleert de plicht tot dossiervorming?

Een zorginstelling verzoekt mij om een niet-reanimeerverklaring te ondertekenen voor een van hun cliënten. Ik ben huisarts. Mag ik hieraan meewerken, en onder welke voorwaarden?

4

5

Na het overlijden van een patiënt vraagt diens zoon mij, specialist ouderengeneeskunde, om informatie. Ik weet dat ze lang geen contact hadden. Wat mag ik wel of niet met hem delen?

Het Grote Zorgdebat 2025

Op 21 oktober vindt in het Beatrix Theater in Utrecht de 5e editie van Het Grote Zorgdebat plaats. Samen met 22 andere zorgorganisaties organiseren we dit landelijke verkiezingsdebat, waarbij de zorg centraal staat.

Samen met mediapartners BSL Media & Learning, BNR Nieuwsradio en Medisch Contact zorgen we voor een brede zichtbaarheid van het debat. Dit jaar gaan kandidaat-Kamerleden van de PVV, GL-PvdA, CDA, VVD, D66 en SP met elkaar in gesprek over de grote uitdagingen in de zorg, zoals personeelstekorten, toegankelijkheid en preventie. De presentatie is in handen van Donatello Piras en Suse van Kleef.

Kijk het debat online terug! [Het Grote Zorgdebat](#)

Meer informatie bij: adviseur Public [Patrick Ooms](#)

Domus Dag denken in woorden en beelden

Het thema van de 19e Domus Dag op vrijdag 12 december 2025 is: Denken in woorden en beelden. Hoe heeft de opkomst van de beeldcultuur het medisch denken en leren veranderd? Wat betekent dit voor de manier waarop we kennis vergaren en delen in de moderne geneeskunde?

Abigail Norville, wethouder Armoedebestrijding, Schuldhelpverlening, Taal en Toeslagen in Rotterdam en tot voor kort plaatsvervangend secretaris-generaal bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) houdt de prestigieuze Domus Medica Lezing. Haar unieke perspectief belooft een inspirerende afsluiting van deze dag

Meer informatie bij: beleidsadviseur [Eva Nyst](#)

en communicatieadviseur [Rika Strik](#)

KNMG Carrière beurs

Samen met onze federatiepartner De Geneeskundestudent werken dit kwartaal aan de laatste details voor de 9e editie van de [KNMG Carrièrebeurs](#) op zaterdag 4 oktober 2025. Dit jaar kunnen bezoekers voor het eerst een app gebruiken om informatie te vinden over het programma, sprekers en standhouders. Verder bevat de app een plattegrond van de beursvloer. Ook nieuw is het beursspel. Hiermee verzamelen bezoekers stempels bij het bezoeken van stands. Een leuke manier om de beursvloer te ontdekken.

Onze KNMG-stand delen we opnieuw met De Jonge Specialist, De Geneeskundestudent en de LAD. Dit jaar leggen we de focus op onze gezamenlijke website [startalsarts.nl](#). Samen begeleiden wij jonge artsen tijdens hun hele loopbaan. Ook hebben we deze editie [de KNMG-districten](#) podium hebben gegeven.

Blijf op de hoogte: [KNMG Carrièrebeurs](#)

Meer informatie bij: beleidsadviseur [Eva Nyst](#)

en communicatieadviseur [Vanisha Bansraj](#)

Kort & Krachtig

- / Jaarlijks publiceert de KNMG [de infographic euthanasie](#). Deze infographic combineert diverse bronnen om inzicht te geven in de omvang en het soort euthanasieverzoeken en meldingen. In 2024 is 9.958 keer euthanasie gemeld, een stijging van 9% ten opzichte van 2023. In de meeste gevallen voerden huisartsen euthanasie uit, bij patiënten met kanker.
- / Samen met de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), werken we aan het verminderen van tekorten [aan extramurale](#) artsen. Zo hebben we een [toolbox](#) voor de organisatie van coschappen gepubliceerd. Het huidige programma Meer Extramurale Artsen loopt tot eind 2025. Er is echter nog het nodige werk te doen. Daarom werken we nu aan een plan voor vervolgacties.
- / Voor het [project ZorgVeilig](#) is de eerste opzet van het handelingskader ontwikkeld. De klankbordgroep is positief en het projectteam verwerkt nu de feedback. Het handelingskader vormt ook de inhoud van de website. We hebben bij VWS verlenging aangevraagd voor de einddatum van het project naar 30 juni 2025.
- / In september ondersteunen we weer de campagne [Stoptober: 28 dagen niet roken](#). Deze aanpak is al jaren bewezen effectief. Voor artsen en andere zorgprofessionals is dit hét moment om het gesprek met patiënten aan te gaan.
- / Hoe pas je het regiebehandelaarschap toe? De nadere invulling van dit begrip is overgelaten aan de beroeps- en wetenschappelijke verenigingen. Maar federatiepartners Federatie Medisch Specialisten (FMS), Verenso, de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en het Nederlands Huisartsengenootschap (NHG) signaleren knelpunten die een effectieve implementatie belemmeren. Op verzoek van de federatiepartners heeft het KNMG-bureau het initiatief genomen om oplossingsrichtingen te verkennen.

Position paper stelt voorwaarden aan invoering EHDS

De KNMG publiceert met de federatiepartners op 21 augustus 2025 [een position paper](#) over de European Health Data Space (EHDS). Het paper brengt voor het voetlicht welke kansen de EHDS biedt, maar ook welke voorwaarden moeten gelden voor een zorgvuldige invoering in Nederland.

De EHDS is een Europese verordening die het makkelijker moet maken om gezondheidsgegevens van patiënten digitaal te delen. Zowel voor primair gebruik (directe zorgverlening) als secundair gebruik (voor onderzoek, innovatie en beleid). De KNMG ziet de EHDS als een positieve ontwikkeling om gezondheidsgegevens beter beschikbaar te maken en daarmee de kwaliteit van zorg te versterken.

Vijf voorwaarden

Tegelijkertijd zijn er nog belangrijke onduidelijkheden en risico's die aandacht vragen. Daarom benoemen de opstellers vijf voorwaarden voor een werkbare en zorgvuldige invoering:

1. Aansluiting van EHDS-regels op bestaande Nederlandse wet- en regelgeving.
2. Stevige waarborgen voor het medisch beroepsgeheim en de privacy van patiënten.
3. Structurele betrokkenheid van artsen bij ontwikkeling en invoering.
4. Tijdige en duidelijke informatie voor artsen en patiënten.
5. Geen extra administratieve lasten of financiële gevolgen voor artsen.

We delen het document met het ministerie van VWS, politieke partijen en verspreiden het onder het algemeen publiek via sociale media.

Lees meer: [EHDS-webdossier](#)

Meer informatie: beleidsadviseur gezondheidsrecht/ EHDS [Henk-Jan Hangelbroek](#) en beleidsadviseur [Ellen Burgering](#)

Nieuw webdossier: Morele stress in tijden van schaarste

Artsen weten vaak wat goede zorg vraagt, maar kunnen daar door personeelstekort, financiële beperkingen of regels niet altijd naar handelen. Om artsen hierbij te helpen, hebben we de belangrijkste inzichten en handvatten samengebracht op onze nieuwe webpagina's [Morele stress in tijden van schaarste](#).

Morele stress is het ongemakkelijke gevoel wanneer het botst tussen overtuiging (weten wat het goede is om te doen) en (daar niet op kunnen) handelen. Het kan frustratie en machteloosheid veroorzaken, maar het laat ook zien dat je betrokken bent en kan een kans bieden voor verbetering. De KNMG onderzocht morele stress in tijden van schaarste via focusgroepen en gesprekken met experts. De uitkomsten laten zien hoe groot de impact is en onderstrepen het belang van structurele ondersteuning.



Balans bewaken tussen integriteit en innovatie

Hoe kunnen artsen hun integriteit waarborgen in samenwerkingen en belangenverstrengeling in de medische praktijk voorkomen? Het afgelopen kwartaal hebben we belangrijke stappen gezet om artsen hierin nog beter te ondersteunen.

Zo hebben we het [webdossier integriteit](#) vernieuwd en delen we de [resultaten van het Transparantieregister](#) over 2024. Het Transparantieregister Zorg maakt de zorg inzichtelijker en versterkt het vertrouwen van burgers, vergroot het bewustzijn bij zorgprofessionals en draagt bij aan betere zorgkwaliteit. Dit jaar steeg de totale omvang van financiële relaties naar ruim 100 miljoen euro. Een nieuwe partij neemt de uitvoering van het Transparantieregister over van de KNMG vanaf 2026 over. De voorbereiding hiervan is in gang gezet.

Verder werken we aan het optimaliseren van processen voor de accreditatie van bijeenkomsten. De bedoeling is een strak proces in te richten voor de toets op de sponsoring, zodat de accreditatiebureaus zich meer kunnen richten op de inhoud van bijeenkomsten voor de accreditatie.

Meer informatie bij: beleidsadviseur [Jan Reitsma](#), adviseur gezondheidsrecht [ChiChi de Haan](#) en beleidsadviseur ethiek [Krista Tromp](#)

Vernieuwingen in de palliatieve zorg

De palliatieve zorg is in beweging. In dit kwartaal werkt de KNMG aan een nieuwe SCEN-nascholing, het verbeteren van de informatievoorziening aan SCEN-artsen en het beter positioneren van het Breed Overleg Palliatieve Zorg.

Nieuwe SCEN-nascholing

Voor SCEN-artsen is een nieuwe geaccrediteerde nascholing beschikbaar over euthanasie bij patiënten met een psychische stoornis. Het webinar bestaat uit een studiodisprek met psychiater Sieke Kruyt en huisarts Carin Littooij (SCEN-groep Utrecht). Zij bespreken de aanpak zoals beschreven in het sinds 1 juni 2025 geldende addendum op de NVVP-richtlijn, en delen hun praktijkervaringen. Ook wordt [de werkwijzer](#) bij dit addendum toegelicht, ondersteund door een animatie.

Informatievoorziening SCEN

SCEN-artsen waarderen vooral informatie die direct aansluit bij hun dagelijkse praktijk. Dat blijkt uit recent onderzoek. E-mail en de SCEN-nieuwsbrief worden het meest gebruikt en gewaardeerd, met een uitzonderlijk hoge openratio van meer dan 75%. De SCEN-website blijft de centrale plek voor informatie. Er zijn ook verbeterpunten: de structuur en vindbaarheid kunnen beter en er is behoefte aan een besloten platform voor protocollen en regionale documenten. Met deze inzichten werken we aan een nieuwe, logische website-indeling en de ontwikkeling van een besloten platform.

Breed overleg palliatieve zorg

In juni spreken Palliatief en de KNMG in het Breed Overleg Palliatieve Zorg met de betrokken beroeps- en wetenschappelijke verenigingen over het doel en inrichting van dit overleg. Hoe kunnen we het Breed Overleg versterken en beter positioneren als een inhoudelijk en strategisch platform? De gewenste richting is dat gemandateerde medewerkers beleidsontwikkelingen en -documenten met elkaar afstemmen. We stellen hiervoor een verkennende notitie op.

Meer informatie bij: [Jaene van Leest](#), beleidsadviseur



Samenleving & organisatie

Nieuws uit de districten

Zomerbijeenkomsten

In district Twente zetten nieuwe, enthousiaste bestuursleden zich deze zomer in om na twee jaar eindelijk weer een bijeenkomst te organiseren. Dat lukt: in september vindt een drukbezochte avond plaats over luchtvaartgeneeskunde: “Help, is er een dokter aan boord?”. Deze eerste succesvolle bijeenkomst smaakt zeker naar een vervolg.

Districtsleden in Groningen kunnen tijdens de zomermaanden deelnemen aan een medische stadswandeling. Voor niet-neurologen is er een interessant webinar om de neurologische kennis bij te spijkeren. En in Maastricht zorgt een zomercruise voor een gezellig sociaal samenzijn.

Inhoudelijke onderwerpen

In september staan er tal van inhoudelijke activiteiten op het programma, met

bijeenkomsten over AI in de zorg, Duurzame Dinsdag, palliatieve zorg (samen zorgen voor een goed levenseinde), een rondleiding door een museum met medische invalshoek en een lezing over ervaringen bij Artsen zonder Grenzen.

Wisseling van de wacht

Milou Bensink neemt in september afscheid als voorzitter. Zij is acht waardevolle jaren bestuurder geweest in district Flevoland/Zwolle en vier jaar voorzitter van het KNMG Districten Platform (KDP), het dagelijks bestuur van de KNMG-districten. Nu draagt zij het stokje over aan Anna Sietsma, huidig voorzitter van district Flevoland/Zwolle en anios interne geneeskunde.

Meer over de districten

KNMG Intern

HR

De wereld in 2040

Hoe blijft de KNMG over 15 jaar relevant voor artsen? Die vraag stond centraal op LinkedLive van 22 mei. In september gaan we in gesprek over concrete vervolgstappen tijdens vier lunchbijeenkomsten, elk rond een ander thema: innovatie en technologie, maatschappelijke relevantie en verbinding, interne cultuur & samenwerking, of kennisdeling & ondersteuning.

Nieuw pensioenstelsel

Medewerkers houden we via intranet op de hoogte over de ontwikkelingen in het nieuwe pensioenstelsel. Ons pensioenfonds PFZW heeft voorbeeldberekeningen gemaakt voor 17 verschillende profielen: werkenden en gepensioneerden, jong en oud, (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt, mensen met een partnerpensioen of mensen die eerder in de sector werkten. In augustus ontvangen medewerkers per post of e-mail de voorbeeldberekening die het beste bij hun situatie past. En in september is er een informatiebijeenkomst van PFZW op de Domus voor medewerkers (ook van federatiepartners). De komende tijd wordt meer duidelijk over de nieuwe pensioenregels. Naast de updates op intranet vinden medewerkers op de website van PFZW een actuele tijdlijn met de belangrijkste stappen, handige video's en een link om zich aan te melden voor de nieuwsbrief.

Nationale Vitaliteitsweek

De KNMG doet van maandag 22 tot en met vrijdag 26 september mee aan de Nationale Vitaliteitsweek. Het thema is dit jaar mentale weerbaarheid. Samen met collega's van de Federatie Medisch Specialisten bieden we laagdrempelige activiteiten aan voor en door collega's, zoals uitleg over de fitnessruimte beneden, yoga, zingen en stemvorming, mindfulness, tekenen voor mentale souplesse en wandelen tijdens de lunchpauze. Collega's van diverse federatiepartners doen mee aan het online programma van de Nationale Vitaliteitsweek. Elke werkdag ligt de nadruk op een ander onderwerp: focus, werk-privébalans, veerkracht, energiemangement en leefstijl.

Nieuwe collega's

In dit kwartaal verwelkomen we drie nieuwe collega's: assistent controller Esther Korsten, senior communicatieadviseur Daphne de Cloe en adviseur beleidsontwikkeling Josja Schmink (communicatie en public affairs).

Meer informatie bij: [Hella Hendricks](#), HR-adviseur

Communicatie & Public Affairs

Politiek

Het derde kwartaal staat in het teken van politieke belangenbehartiging. Begin juli stuurden we [een brief](#) aan de Eerste Kamer waarin we onze zorgen delen over een wetsvoorstel dat illegaal verblijf van en hulp aan ongedocumenteerden strafbaar stelt (zie ook hoofdstuk 3). In aanloop naar de Tweede Kamerverkiezingen houden we een flitspeiling onder artsen. Bijna 1.000 respondenten benoemen de houdbaarheid van de zorg en daarna preventie, financiering, werkdruk en werkplezier als belangrijkste thema's. Deze signalen vormen de basis voor onze verkiezingsoproep aan politieke partijen: [Kies nu voor de gezondheid van morgen: investeer in zorg die werkt](#).

Tegelijkertijd starten we de voorbereidingen voor het [Grote Zorgdebat](#) op 21 oktober. Tijdens dit debat gaan (kandidaat-)Kamerleden met elkaar in gesprek over hun visie op de toekomst van de zorg. Met deze inhoudelijke bijdrage aan het verkiezingsdebat willen we politieke partijen stimuleren tot scherpe, goed onderbouwde keuzes voor gezondheid en welzijn. Ook is de [verkiezingswijzer](#) online. Op dertien voor de zorg relevante thema's zijn de verkiezingsprogramma's van de grootste partijen vergeleken. De posities zijn in een helder opgezet

overzicht makkelijk te raadplegen en kunnen zo een bijdrage leveren voor een welbewuste stemkeuze op 29 oktober. een welbewuste stemkeuze op 29 oktober.

In augustus trekken we aan de bel over het toenemend misbruik van AI-gegenereerde deepfakevideo's waarin artsen zonder toestemming worden ingezet voor misleidende gezondheidsclaims. We roepen overheid, platforms en maatschappelijke organisaties op om gezamenlijk op te treden tegen deze ontwikkeling en publiceren [handelingsadviezen](#) voor artsen die hiermee te maken krijgen.

Op Prinsjesdag reageren we [op de Miljoenennota](#). Tijdens het traditionele [Ontbijt met de minister](#) gaan ruim tachtig aanwezigen uit het zorgveld in gesprek met de demissionair minister van VWS en andere sprekers. KNMG-voorzitter Jurriaan Penders onderstreept het belang van partnerschap: 'Geen zorg naast de politiek, maar mét de politiek.'

Meer informatie bij: [Anna Valentini](#), Hoofd Communicatie & Public Affairs

Benoemingen

RGS

Het Federatiebestuur stemt in met de (her)benoeming en beëindiging van het lidmaatschap van de volgende personen:

Benoeming

- Mevrouw A. Lugtenburg, benoeming namens de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) als plaatsvervangend lid, per 1 juli 2025.
- Mevrouw J. Elzink-Kersten, benoeming namens het NHG en de LHV als plaatsvervangend lid, per 10 juli 2025.
- Mevrouw M.M.S. Wessels, benoeming namens de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) als plaatsvervangend lid, per 10 juli 2025.
- Mevrouw L. van Eijk, benoeming namens de Vereniging voor Ziekenhuisgeneeskunde (VvZG) als plaatsvervangend lid, per 10 juli 2025.
- Mevrouw I.J.E. van der Meulen, benoeming namens het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) als lid, per 1 september 2025.
- Mevrouw J. de Graaf, benoeming als adviseur namens de NFU (was plaatsvervangend adviseur), per 1 september 2025.
- Mevrouw M.R. van Dijk, benoeming als adviseur namens de NFU, per 1 september 2025.

Beëindiging

- Mevrouw M. Yntema-Kalff, beëindiging namens de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), per 1 augustus 2025.
- Mevrouw J.I. Eikelboom, beëindiging als lid RGS per 31 juli 2025, in verband met benoeming tot voorzitter RGS, per 1 augustus 2025.
- Mevrouw H.J.M. Beckers, beëindiging namens het NOG, per 31 augustus 2025.
- Mevrouw S. Klein Nagelvoort-Schuit, beëindiging als adviseur namens de NFU, per 31 augustus 2025.



Politiek & media

KNMG Artsen Onderzoek

Ongeveer 4 keer per jaar vragen we een vaste pool van circa 2.500 praktiserend artsen, artsen in opleiding en geneeskundestudenten om deel te nemen aan Artsen Onderzoek. Met deze onderzoeken haalt de KNMG de meningen en wensen van artsen op voor beleidsontwikkeling en belangenbehartiging.

Juni

Monitor Digitale Zorg 2025

Aanleiding: Dit jaarlijkse onderzoek vindt plaats in opdracht van het ministerie van VWS en wordt uitgevoerd door RIVM, Nivel en NeLL (National eHealth Living Lab). Namens het RIVM nodigt de KNMG artsen uit voor dit onderzoek, voorheen bekend als de ‘E-healthmonitor’. Naast het onderzoek onder artsen worden er ook vragenlijsten uitgezet onder bijvoorbeeld consumenten en verpleegkundigen.

Looptijd: Van 24 juni tot 28 juli, via onze website, social media, nieuwsbrief en federatienieuws.

Resultaten: In totaal nodigen wij 2.277 artsen uit om deel te nemen aan de monitor en vullen 385 artsen de vragenlijst in. Daarnaast beantwoorden 19 respondenten de vragen via een openbare vragenlijst die via andere kanalen beschikbaar is gesteld. Het RIVM verwerkt momenteel de resultaten en publiceert de uitkomsten in maart 2026 op haar website. Vanaf dit jaar is ook een dashboard met resultaten uit voorgaande jaren online beschikbaar.

Meer informatie bij: beleidsadviseur [Eva Nyst](#) en communicatieadviseur [Vanisha Bansraj](#)

Grote zorgen over Asielnoodmaatregelenwet

De KNMG uit per brief aan de Eerste Kamer haar [ernstige zorgen](#) over de Asielnoodmaatregelenwet. Dit wetsvoorstel stelt onder meer het bieden van humanitaire hulp strafbaar aan mensen zonder rechtmatige verblijfsstatus in Nederland.

Artsen hebben immers een wettelijke én ethische zorgplicht. Die houdt in dat zij zonder aanzien des persoons medische zorg verlenen aan iedereen die dat nodig heeft. Deze zorgplicht is niet afhankelijk van iemands verblijfsstatus. In de brief roept de KNMG de Eerste Kamer op om bij het beoordelen van het wetsvoorstel nadrukkelijk stil te staan bij onder andere de juridische onzekerheid die het wetsvoorstel creëert voor zorgverleners en het risico voor de individuele gezondheid én de volksgezondheid door medisch noodzakelijke zorg te vermijden.

Mede naar aanleiding van [een advies van de Raad van State](#) heeft demissionair minister Van Weel van Asiel en Migratie een voorstel gedaan

om de Asielnoodmaatregelenwet op dit punt aan te passen. Met deze zogenoemde ‘novelle’ is het bieden van hulp aan mensen die zonder rechtmatige verblijfsstatus in Nederland verblijven onder de Asielnoodmaatregelenwet niet langer strafbaar.

Op 24 september reageert de KNMG op dit voorstel [in de internetconsultatie](#). Wij hebben, ondanks deze aanpassing, nog steeds fundamentele bezwaren tegen de uitgangspunten van de Asielnoodmaatregelenwet en de novelle die de hulp- en zorgverlening raken.

Meer informatie bij: adviseur gezondheidsrecht [Katrien Zetsma](#)

Om de tafel over...

Meldplicht femicide

In twee initiatiefnota's over femicide en huiselijk geweld wordt een meldplicht geïntroduceerd voor artsen. Deze meldplicht is niet overgenomen in de moties die de Tweede Kamer uiteindelijk heeft ingediend. De KNMG gaat indien gewenst in gesprek met de indieners na de Tweede Kamerverkiezingen van 29 oktober om uitleg te geven over het effect van een meldplicht.

Meer informatie bij: adviseur gezondheidsrecht [Katrien Zetsma](#)
en adviseur Public Affairs [Patrick Ooms](#)

Preventie

Het ministerie van VWS heeft een [samenhangende preventiestrategie](#) uitgebracht met acties om ziekte en zorg te voorkomen, en een bijbehorend [investeringsmodel voor preventie](#). Om het perspectief van artsen in te brengen, houden we contact met VWS over het vervolg van deze preventiestrategie en welke bijdrage de KNMG en haar federatiepartners daaraan kunnen leveren. Zo hebben we bijvoorbeeld experts voorgedragen uit onze achterban met betrekking tot 'passend bewijs' voor preventieve interventies.

Meer informatie bij: beleidsadviseur [Marlies de Rond](#)
en communicatieadviseur [Miriam de Kort](#)



Toekomst palliatieve zorg

De KNMG vertegenwoordigt de federatiepartners in de stuurgroep van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II), dat eind 2026 afloopt. VWS heeft ons gevraagd mee te denken over de toekomst van palliatieve zorg. Daarvoor is een kerngroep ingericht waarin betrokken partijen samen werken aan een toekomstvisie en agenda. Eind dit jaar wordt de conceptvisie ter consultatie voorgelegd. Begin volgend jaar volgt de agenda. Daarnaast is er een adviesgroep die de stukken meeleest en van feedback voorziet.

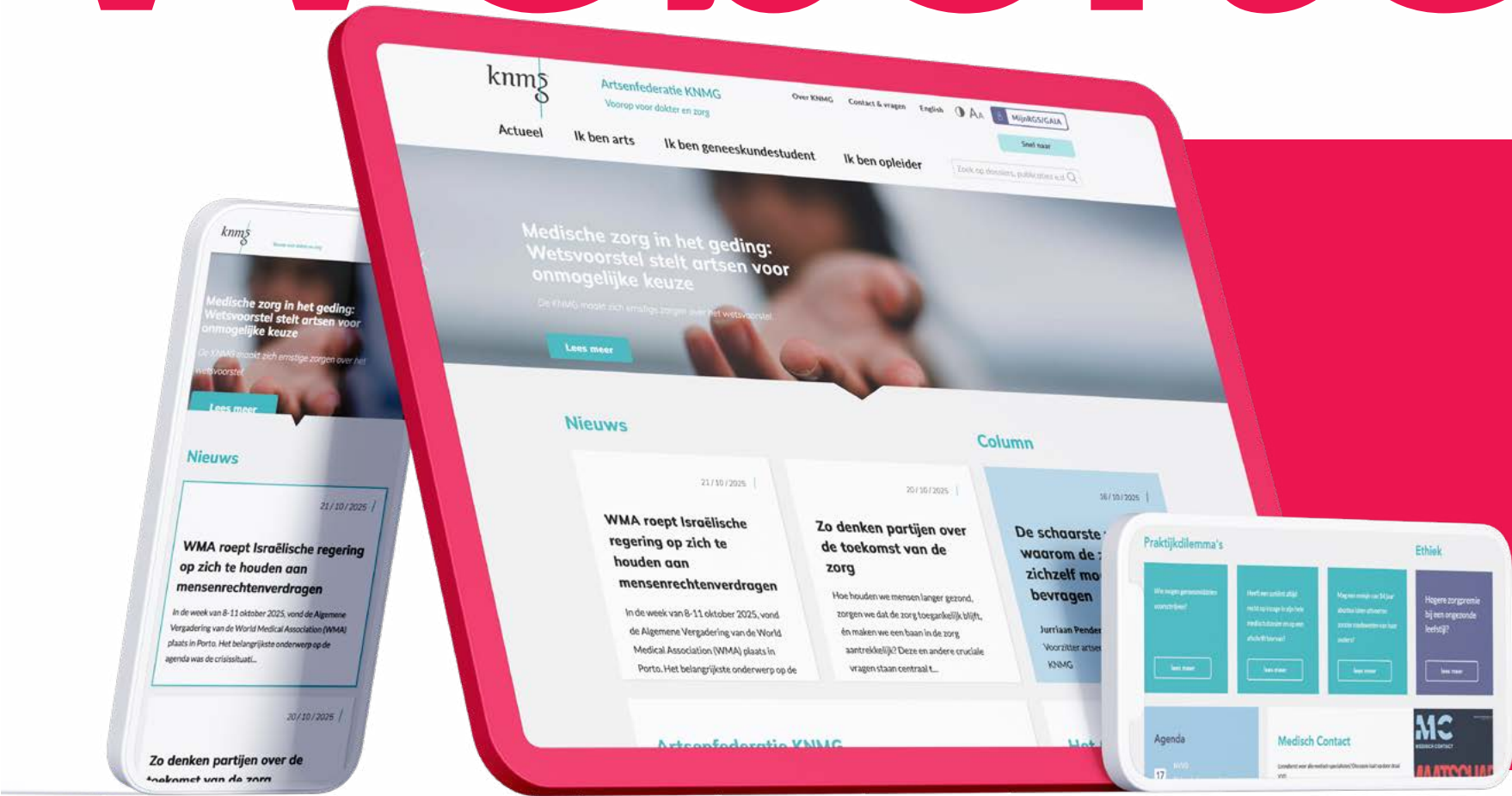
Meer informatie bij: beleidsadviseur [Karianne Jonkers](#)

Medewerkers in de media

In [Notariaat Magazine, het tijdschrift van de Koninklijke Notariële Beroepsorganisatie \(KNB\)](#), verschijnt een interview met ons bestuurslid Mieke Draijer over de medische passages in het levenstestament van de KNB. In dit interview licht zij het KNMG-standpunt toe: wij pleiten voor het vervangen van de huidige medische passages door meer algemene passages over euthanasie en het behandelverbod. De komende periode gaan wij hierover in gesprek met de KNB.

In aanloop naar de Tweede Kamerverkiezingen draait de politieke lobby op volle toeren. Daarom verschijnt op 16 september in het Federatienieuws van Medisch Contact een interview met [Public Affairs-adviseur Patrick Ooms](#), die onthult hoe de KNMG de stem van artsen laat klinken bij politici.

Websiteverkeer



Statistieken KNMG-website

1 juli - 30 september 2025 en ten opzichte van vorig kwartaal

KNMG website Q3		Vorig kwartaal		
Paginaweergaven	938.460	1.149.228	verschil	-18,3%
Bezoeken (sessies)	233.258	283.033	verschil	-17,6%
Bezoekers (gebruikers)	164.785	205.788	verschil	-19,9%

Meest gelezen content

Meest gelezen nieuwsbericht <u>Medische zorg is een recht voor iedereen, ongeacht verblijfsstatus</u> 5.046 weergaven. Ter vergelijking: andere nieuwsberichten in deze periode hebben gemiddeld 2.719 weergaven.	Meest gelezen praktijkdilemma <u>Heeft mijn patiënt recht op vernietiging van zijn medisch dossier?</u> 5.479 weergaven. Ter vergelijking: andere praktijkdilemma's in deze periode hebben gemiddeld 2.374 weergaven.	Meest bezochte publicatie <u>Omgaan met medische gegevens</u> 6.912 weergaven. Ter vergelijking: andere publicatiepagina's in deze periode hebben gemiddeld 1.666 weergaven.	Meest aangeklikte post op LinkedIn <u>Euthanasie in Nederland – hoe vaak komt het voor?</u>
Meest gelezen column <u>Tussen wet en geweten: waarom zorg geen grenzen kent</u> 4.119 weergaven. Ter vergelijking: andere columns in deze periode hebben gemiddeld 442 weergaven.	Meest bezochte dossierpagina <u>Geneeskundige verklaring</u> 33.083 weergaven. Ter vergelijking: andere dossiers in deze periode hebben gemiddeld 7.480 weergaven.	Meest gedownloade document <u>Waarom mag uw eigen arts geen geneeskundige verklaring afgeven?</u> (Geneeskundige verklaring Nederlands) 2.902 downloads. Ter vergelijking: andere bestanden in deze periode zijn gemiddeld 1.359 keer gedownload.	Meeste weergaven, likes, reacties en reposts op LinkedIn / <u>Medische zorg is een recht voor iedereen, ongeacht verblijfsstatus</u> / <u>Zorg is geen misdrijf</u>

Social Media

	1 juli	30 sep	Verschil in %
	308	318	3,2%
	20.124	20.604	2,4%
	1.464	1.517	3,6%

Uitgelicht

Vanwege de zomervakantie heeft de website dit kwartaal ruim 15% minder bezoekers dan in het vorige kwartaal.

Op LinkedIn valt op dat – ondanks de zomerperiode – de cijfers stijgen:

	Stijging
impressies	32%
reacties	61%
commentaren	76%
reposts	63%

Meer informatie bij: online specialist [Claudia Mulder](#) en online communicatieadviseur [Josja Smink](#)

Medisch Contact



Tijdschrift

In de zomer neemt de verschijningsfrequentie van Medisch Contact af en verschijnt het blad tweewekelijks. Nieuw dit jaar is de dubbeldikke zomerspecial met het [thema Relax!](#) Dat is zowel commercieel als inhoudelijk een succes met veel mooie (lezers)verhalen over gedenkwaardige momenten in het werkende bestaan waar de rust juist ver te zoeken was.

Eveneens traditiegetrouw opent elk zomerdubbelnummer met een portret van een arts die het verschil weet te maken. Deze keer met onder meer [psychiater Yasmin Namavar](#), intensivist en AI-deskundige [Michel van Genderen](#) en [medisch seksuoloog Meliante Nicolai](#).

Vanaf september verschijnt het tijdschrift weer wekelijks. We publiceren onder meer [een enquête naar het gebruik van AI](#). Dat blijken artsen in grote getalen te doen en lang niet altijd conform de richtlijnen van de beroepsverenigingen.

In juli verschijnt Medisch Contact voor de Raad voor de Journalistiek naar aanleiding van een klacht. De klager vindt dat hij ten onrechte niet is genoemd in een artikel van een van onze journalisten, hoewel hij wel is gesproken voor het betreffende artikel. In september volgt het oordeel dat Medisch Contact journalistiek correct heeft gehandeld en niets te verwijten valt. De klacht is ongegrond verklaard.

Online en sociale media

Met de campagne Mijn Medisch Contact wijzen we leden actief op de mogelijkheid om via de in het vorige kwartaal gelanceerde online servicepagina aan te geven of zij het tijdschrift op papier willen (blijven) ontvangen en dat zij kunnen kiezen tussen een dagelijkse en wekelijkse nieuwsbrief. Omdat we nog een automatiseringsslag moeten maken met het nieuwe CRM, kiezen we voor een soft launch van de campagne. Zodra het CRM klaar is

en alle wijzigingen automatisch kunnen worden verwerkt, intensiveren we de campagne.

Met het nieuwe CRM aanstaande is ondertussen ook veel werk verricht op een nieuw inlogmethode voor de website van Medisch Contact. Deze techniek verkleint de kans op datalekken. We verwachten de livegang binnen enkele maanden.

Voor het beheer van de socialmediakanalen is de webredactie overgestapt naar een gebruiksvriendelijker systeem. Dit systeem is van dezelfde softwareleverancier als het nieuwsbriefsysteem. Ook het nieuwsbriefsysteem zelf is vernieuwd en biedt meer mogelijkheden op het gebied van automation. Hierbij valt te denken aan het automatisch versturen van een bericht van iemand die de nieuwsbrief niet meer opent, of een abonnee of lid die een bepaalde webpagina vaker in korte tijd bezoekt.

Aan de website zelf zijn verbeteringen doorgevoerd waardoor pagina's sneller laden. Verder is zowel voor mobiel als voor desktop de navigatie verbeterd. Daarnaast zijn er aanpassingen gedaan op het gebied van moderatie waardoor het nu technisch eenvoudiger is een discussie te sluiten.

Evenementen

In september is traditiegetrouw het [Ontbijt met de minister](#) van Medisch Contact. Op de woensdagochtend na Prinsjesdag geeft demissionair minister Jan Antonie Bruijn een toelichting op de begroting. Bij deze 12e editie

zijn voor het eerst ook beide staatssecretarissen meegekomen. De honderd genodigden mogen het drietal na afloop van de speech van Bruijn vragen stellen.

Podcasts

Er verscheen ook [een podcast](#) over het ontbijt, waarin MC-hoofdredacteur Susanne van der Velde met twee genodigden reflecteert op de bijeenkomst. Met betrekking tot de podcasts van Medisch Contact zijn dit kwartaal twee mijlpalen, want zowel Levi & VanSanten als KoffieCo hebben deze hun 200ste aflevering. Toch ook noemenswaardig; bij Medisch Contact de podcast staat de teller inmiddels op 150.

Meer informatie bij: adjunct-hoofdredacteurs [Evert Pronk](#) en [Robert Crommentuyn](#) van Medisch Contact

Statistieken Medisch Contact-website

	Q3	Q2
Paginaweergaven	2.803.979	3.698.197
Bezoekers	768.167	992.272

Statistieken Medisch Contact sociale media-kanalen

	Q3	Q2
	112.991	111.820
	17.668	17.109
	5.924	5.758
	7.705	0



CGS & RGS

RGS stimuleert cultuurverandering in het opleidingsklimaat

De RGS neemt de werk-privébalans en sociale veiligheid voortaan standaard mee in evaluatiebezoeken en rapportages. Ook vraagt de RGS opleidingen hoe zij ongewenst gedrag voorkomen, waar meldingen kunnen worden gedaan en hoe deze vervolgens worden opgepakt.

Daarnaast moedigt de RGS opleiders en aiossen aan om naast werkdruk ook wederzijdse verwachtingen en waarden te bespreken. Voorzitter Jonneke Eikelboom: ‘Een veilige opleidingsomgeving vraagt om duidelijke afspraken, maar vooral om de moed om elkaar aan te spreken.’

De RGS wil het opleidingsklimaat voor aiossen verbeteren en opleidingen stimuleren om een veilige, gezonde en inspirerende leeromgeving te bieden. De aanleiding zijn de uitkomsten van een [landelijke enquête](#) onder 1.700 aiossen. Daaruit blijkt dat aiossen hoge werkdruk ervaren en 29% te maken heeft gehad met ongewenst gedrag.

Tweede evaluatie van regionale visitaties

De RGS is gestart met de tweede evaluatie van regionale visitaties. We willen weten of deze bredere manier van toezicht ons voldoende inzicht geeft in de kwaliteit van medische vervolgopleidingen én de regionale samenwerking tussen opleidingsorganisaties en professionals. Daarnaast onderzoeken we of het proces zelf beter kan.

Alle betrokkenen – zoals leden van visitatiecommissies, opleiders, aiossen en RGS-secretarissen – hebben een enquête ontvangen. Hun ervaringen zijn van groot belang voor verdere verbetering. Vervolgens organiseren we in het vierde kwartaal van 2025 focusgroepen met deelnemers aan de evaluatie om de resultaten uit de enquête te verdiepen en praktische suggesties op te halen.

Evaluatiebezoeken: Makkelijker en overzichtelijker werken in MijnRGS

De RGS werkt voortdurend aan verbeteringen in MijnRGS om het proces rond erkenning en toezicht op vervolgopleidingen korter en gebruiksvriendelijker te maken en het delen van informatie veiliger.

Belangrijkste verbeteringen

- / Alle formulieren voor evaluatiebezoeken zijn nu via MijnRGS te downloaden. Ze worden niet langer per e-mail verstuurd, maar zijn altijd veilig en in de meest actuele versie beschikbaar op één centrale plek.
- / Evaluatoren hebben via MijnRGS een overzicht van de uiterste evaluatiedata en de status van lopende evaluatiebezoeken.
- / De communicatie over instellingsevaluaties verloopt automatisch. Beschikbaarheidsverzoeken en afmeldingen worden automatisch verstuurd, sneller en gericht aan de juiste persoon.

Nieuwe voorzitter voor de RGS

Sinds 1 augustus is **Jonneke Eikelboom** de nieuwe voorzitter van de RGS. Zij volgt **Roel Bennink** op.

De nieuwe voorzitter is benoemd door het Federatiebestuur van de KNMG. Voorzitter Jurriaan Penders: 'Jonneke Eikelboom beschikt over ruime bestuurlijke ervaring en is al een aantal jaar actief als lid en vicevoorzitter van de RGS. De afgelopen maanden heeft zij bovendien opgetreden als waarnemend voorzitter. Eikelboom is sinds 2011 werkzaam als klinisch geriater in het Amphia Ziekenhuis in Breda. Tot voor kort was zij opleider klinische geriatrie en voorzitter van het Concilium Geriatrie.



Besluiten van het CGS

Het CGS stelt regels vast voor de opleidingen, de erkenning van opleidingen en opleiders en de (her)registratie van specialisten en profielartsen. In het afgelopen kwartaal heeft het CGS:

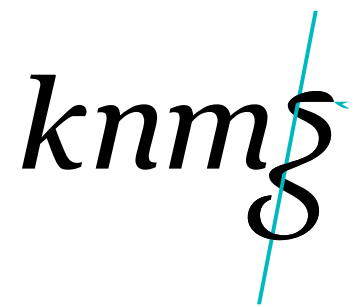
- / op 10 september ingestemd met het herziene landelijk opleidingsplan voor het profiel [ziekenhuisgeneeskunde](#). Het ontwerpbesluit ligt nu voor advies voor aan diverse partijen. De beoogde inwerkingtredingsdatum van het besluit is 1 maart 2026.
- / op 12 maart het [Verzamelbesluit 2024](#) definitief vastgesteld. Dit besluit betreft diverse aanpassingen in het Kaderbesluit CGS, het Besluit buitenslands gediplomeerden en de specifieke besluiten voor heelkunde, huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde en psychiatrie. De minister van VWS heeft op 8 juli ingestemd met het Verzamelbesluit. De inwerkingtredingsdatum van de wijzigingen is 1 juli 2025. De wijziging van het Besluit huisartsgeneeskunde treedt met terugwerkende kracht in werking per 1 januari 2025.

Meer informatie bij: secretaris CGS [Mike Rozijn](#)

Op de hoogte van het CGS & RGS-nieuws

Elk kwartaal verschijnt de [gezamenlijke kwartaalnieuwsbrief](#) van het CGS en de RGS met een overzicht van de activiteiten. Wil je ook op de hoogte blijven? [Meld je dan aan](#) voor de nieuwsbrief.





KNMG Update 3 - 1 juli 2025 t/m 30 september 2025

De KNMG Update geeft een overzicht van de zaken die de afgelopen maanden voor en achter de schermen speelden bij de artsenfederatie. Deze kwartaalrapportage is geschreven voor bestuursleden en medewerkers van de federatiepartners en laat zien: hier werken we naartoe, zo zijn de federatiepartners betrokken en dit levert het op voor onze achterban en patiënten. De KNMG Update is vertrouwelijk: de informatie in dit document is uitdrukkelijk alleen bestemd voor de gelederen binnen de federatiepartners. Wil je iemand buiten de organisatie informeren, stem dit dan eerst af met de KNMG. De KNMG Update verschijnt 4 keer per jaar.

KNMG

Postbus 20051, 3502 LB Utrecht

088 440 4200

info@fed.knmg.nl

www.knmg.nl

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

Opmaak: [The MindOffice](#)

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

