

## **Verslag CPME bijeenkomst in Tel Aviv, dd. 17-20 november 2016**

Tijdens de CPME bijeenkomst in Tel Aviv hebben wij het Israel Medical Center for Simulation (MSR) in het Sheba Medical Center bezocht; één van 's werelds belangrijkste centra voor het simulatie-based medisch onderwijs. MSR streeft naar betere normen en innovatieve benaderingen van opleiding en onderwijs in de gezondheidszorg. Het centrum is, naar analogie aan het simulatie onderwijs in de luchtvaart, in 2001 opgericht door Prof. Amitai Ziv, een expert op het gebied van simulatie onderwijs.

Het Centrum is inmiddels uitgegroeid tot wereldleider in simulatie-based medisch onderwijs. Door gezondheidswerkers te trainen en hen voor te bereiden op het uitvoeren van allerhande uitdagende klinische en humanistische taken streeft MSR naar een veiligere, ethischere, patiënt-georiënteerde medische omgeving om aldus de zorg te verbeteren.

MSR traint en test jaarlijks meer dan 15.000 professionals in de gezondheidszorg uit binnen- en buitenland in diverse klinische domeinen. Daarnaast richt MSR zich ook op het verbeteren van communicatieve vaardigheden en attitude. De trainingen worden verzorgd door een team van 40 stafleden, waarbij er tevens gebruik gemaakt wordt van geavanceerde poppen en modellen, allerlei (computer) apparatuur en acteurs.

Simulatie biedt een veilige omgeving waarin men kan leren van zijn/haar fouten. Het accent tijdens de opleiding ligt dan ook op het reflecteren op het eigen handelen, onder andere door middel van feedback en debriefing onderwijs.

Ik zal over dit bezoek terugkoppelen tijdens de bijeenkomst van de Commissie Onderwijs op 14 december as. om te bespreken, in hoeverre, facetten van dit simulatie onderwijs, ook in de verzekeringsgeneeskundige opleiding toegepast zouden kunnen worden.



In de werkgroep bijeenkomsten zijn de volgende onderwerpen aan de orde gekomen:

Werkgroep over TTIP:

Aangezien het door de uitkomst van de Amerikaanse President verkiezingen onwaarschijnlijk is dat TTIP door zal gaan, is besloten om de discussie over TTIP tijdens deze werkgroep bijeenkomst te schrappen.

Er is dus gelijk gestart met de discussie over het concept beleid over Mutual Recognition Agreements

(MRA's): de afspraken over wederzijdse erkenning van artsen, buiten het handelsakkoord om. Na een uitgebreide discussie is een compromis bereikt om de beslissing over de voorliggende concept tekst met een half jaar uit te stellen, maar de tussentijd wel te gebruiken om al uit te vinden hoe en met wie de overleggen t.z.t. gestart kunnen worden. In de US worden aanvragen om erkenning en eventuele toelating namelijk niet op federaal niveau behandeld, maar per US Staat, wat de onderhandelingen over wederzijdse erkenning met de US bemoeilijkt.

Werkgroep over Professional Practice:

De afgelopen jaren is er een toenemend aantal EU-activiteiten omtrent de regulering van beroepen, zowel ten aanzien van de rationale, de modaliteiten als de gevolgen. Voorbeelden hiervan zijn de wederzijdse evaluatie en transparantie oefening van de regulering van beroepen die voorkomen in de wijziging van de richtlijn beroepskwalificaties (amendment to the Professional Qualifications Directive).

Voorbeelden

- In het kader van de "Europese semester" analyse van de duurzaamheid van de economieën van de lidstaten, zijn de Europese Commissie en de lidstaten het eens over de hervorming van de doelstellingen voor economische duurzaamheid en groei met inbegrip van professionele regelgeving, zoals bijvoorbeeld om de toenemende concurrentie tussen de gereguleerde beroepen te ondersteunen.

CPME vraagt aandacht voor de speciale aard van de diensten in de gezondheidszorg en benadrukt dat de veronderstelling dat de verordening tot economische groei zal leiden niet van toepassing is op de patiëntenzorg.

- Privé instanties die zich met industriële standaarden bezig houden, zoals het Europees Comité voor Normalisatie (CEN), lanceren projecten om normen en standaarden voor diensten in de gezondheidszorg aan te nemen. Het gaat dan onder meer over standaarden betreffende trainings- & opleidingseisen, de classificatie van de procedures, patiënten en huisartsen, en regels inzake geheimhouding, reclame en aansprakelijkheidsverzekering.

CPME is continue in dialoog met CEN en de Europese Commissie om de weerstand van Europese artsen tegen de betrokkenheid van de particuliere instanties bij de industriële normalisatie in de gezondheidszorg uit te drukken. Dit werd herbevestigd in de gezamenlijke verklaringen van CPME en andere Europese medische organisaties en in verklaringen samen met andere beroepen in de gezondheidszorg.

Werkgroep Pharmaceuticals:

Er lagen conceptteksten voor over de interprofessionele samenwerking tussen artsen en apothekers: de samenwerking tussen de medische professie en de farmaceutische industrie en de toegang tot medicatie. Er is over de deze teksten langdurig gediscussieerd. Er zijn allerlei tekstaanpassingen voorgesteld, die opnieuw aan de werkgroep leden zullen worden voorgelegd.

In de boardmeeting en General Assembly is aandacht gevraagd voor obesitas, wat veelal in de kindertijd start, enerzijds door teveel suiker en zoetigheden bij de voedselintake en anderzijds door een gebrek aan lichamelijke activiteit. De oproep aan de CPME leden was daarom tweeledig: vraag in eigen land aandacht voor vermindering van het suikergehalte in voedsel en zorg dat de eerste lijn aandacht heeft voor obesitas in de kindertijd.

Voorts heeft de CPME afgevaardigde in het Advisory Forum of the European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) een overzicht van de activiteiten van het forum gegeven. Het in 2004, door het Europees Parlement opgerichte ECDC is sinds 2005 operationeel in Stockholm. De CPME bezet een zogenaamde vrije zetel in de ECDC Advisory Forum and Management Board. De missie van het forum is om ontwikkelingen, die de volksgezondheid bedreigen, te identificeren, te onderzoeken en te communiceren. Zo zijn er allerlei activiteiten ontwikkeld rondom de Ebola uitbraak. Achteraf is het ECDC forum van mening dat zij onvoldoende voorbereid waren op een dergelijke uitbraak. Daarom is er nu een taskforce in het leven geroepen om in de toekomst sneller en beter in te kunnen grijpen. Niet elk land hoeft in dezelfde mate uitgerust te zijn, maar het ECDC forum coördineert de behoeften. Zo kan het forum praktische ECDC toolkits aan landen verstrekken. Ook op het gebied van vaccinaties is het ECDC forum actief (Rota virus vaccinatie, HPV- vaccinatie en Influenza Vaccinatie effectiviteit studievoorstellen (IMI2 JIVES)). De huidige situatie betreffende de HPV-vaccinatie baart het forum zorgen, omdat het publieke debat, waarin de media een sleutelrol hebben, gedomineerd wordt door veiligheidszorgen. De vaccinatie graad gaat omlaag, wat zorgelijk is voor public health. Voorts heeft het forum een lijst met aanbevelingen opgesteld over het zorgvuldige gebruik van antibiotica en het heeft richtlijnen ontwikkeld voor het gebruik van antimicrobiële stoffen in de humane geneeskunde.

Verder stonden er voornamelijk zaken van huishoudelijke aard (zoals aanpassing van de statuten en de begroting) op de agenda.

- Annette de Wind