

Intercollegiale toetsing
Intervisiegroep Voorwaarts, van Artsen Maatschappij & Gezondheid
Verslag 34^e Bijeenkomst 18 sept 2020, 9:00 – 12:00 uur

Aanwezig:

(10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e)

Allen zijn geregistreerd als sociaal-geneeskundige, tak Maatschappij & Gezondheid.

Afwezig, afgemeld:

(10)(2e)

-1- Opening & Welkom

(10)(2e) is gespreksleider van deze bijeenkomst. (10)(2e) maakt een verslag.

Er volgt een discussie wie geregistreerd is onder 'gelijkgestelde werkzaamheden' of 'gewoon'. Als de groep beoordeeld wordt, moet er een voldoende aantal mensen 'gewoon' geregistreerd zijn. (10)(2e) heeft n.a.v. de vorige bijeenkomst met (10)(2e) de regels voor mensen aangesteld op gelijkgestelde werkzaamheden besproken. Antwoord (zie mail (10)(2e) 17/6: Zoals beloofd de check over vrijstelling individuele EIF voor Arts M&G op gelijkgestelde werkzaamheden: *Die vrijstelling is er inderdaad en staat volgens (10)(2e) op de website. Het gaat om dit zinnetje onder de info over ICT: 'Nee, bij een registratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden hoeft u alleen te voldoen aan de eis van 16 uur werkzaam zijn in een gelijkgestelde functie en aan de eis van deskundigheidsbevorderende activiteiten'*.

(10)(2e) stelt voor dit onderwerp de volgende keer terug te laten komen.

-2- N.a.v. het verslag van 17 juni

(10)(2e) wanneer gaan we een hybride bijeenkomst houden zoals voorgesteld in de notulen van 17 juni? De intentie is om 4 november de hybride bijeenkomst uit te proberen, als het dan mogelijk is gezien de pandemie. (10)(2e) heeft sterk de voorkeur om elkaar live te ontmoeten voor ICT.

(10)(2e) Hoe is het met (10)(2e) (10)(2e) licht wat toe. We zullen een kaart sturen.

(10)(2e) helaas is zijn oratie uitgesteld. Hij wacht tot een live bijeenkomst mogelijk is. Hij is wel gewoon benoemd in december 2019.

(10)(2e) : is het vaccinatiegraad onderwerp (dat vandaag uitgesteld is) geschikt voor 4 november? (10)(2e) vraagt het na bij (10)(2e)

(10)(2e) stelt het verslag vast.

-3- Intervisierondje

In een rondje worden praktijkuitdagingen en -ervaringen gedeeld. (10)(2e) signaleert dat bij GGD-en in de leiding geen artsen meer werken. Dit is een belangrijk onderwerp dat we een volgende keer als thema gaan bespreken.

-4- Thema: COVID-19

We bespreken hoe de aanpak in Nederland zich verhoudt tot andere landen, mn voor wb mondkapjesbeleid. Een specifieke vraag over welk evidence het OMT erover bekijkt, bleef onbeantwoord.

-5- Casus

Er wordt een casus volgens de Incident methode besproken.

-6- Afspraken

- (10)(2e) maakt het GOP af en stuurt het naar de groep voor bij de notulen.
- 4 november, (10)(2e) maakt een webex uitnodiging
- Inhoudelijk onderwerp volgens onderstaand schema. (10)(2e) vraagt na bij (10)(2e) of dit gaat lukken. Daarnaast gaan we in die bijeenkomst ons eigen groepsproces bespreken.
- Extra onderwerp voor een volgende keer: leiderschap in de public health; de rol van artsen M&G.

-7- Rondvraag / wvttk

Hier werd geen gebruik van gemaakt.

-8- Schema 2020:

Nr.	Datum & tijd	Locatie	Inhoudelijk onderwerp	Vorbereiding door
1	21 februari 9-13 uur	GGD Amsterdam	Management van epidemieën	(10)(2e)
2	22 april 9-13 uur	Digitaal via Zoom	Evaluatie GOP 2019 en bespreken GOP 2020 Impact Covid-19 epidemie	
3	17 juni 9-13 uur	Digitaal via Zoom	-EIF Impact EIF op arts M&G	
4	18 september 9-13 uur	Zoom	geen	
5	4 november 9-13 uur		Vaccinatiegraad RVP verhogen en TIP methodiek (WHO) Groepsproces (zie onder)	(10)(2e)
6	Reserve?			

Mogelijke onderwerpen voor volgende keren zijn:

1. Hoe gaat het in de groep (ons eigen proces (veiligheid, structurering, spreektijd)
2. Hoe gaat het in ons werk (n.a.v. discussie 18/9)
3. Ontbreken van artsen in GGD leiding (punt (10)(2e) 18/9)
4. Ontmoediging van Alcohol en Suikerrijk voedsel: noodzaak of juist niet?
5. Het Amsterdam Public Health Research Institute: mogelijkheden en uitdagingen
6. Social design van de werkomgeving
7. Zorg in het digitale tijdperk
8. eHealth (bv bij de GGD Amsterdam)
9. Contactmomenten in de JGZ: hoeveel? wanneer?
10. Innovatiecyclus versus onderzoek ((10)(2e))
11. De rol van de patiënt in beleid, onderzoek en kwaliteit van de zorg
12. Richtlijnontwikkeling ((10)(2e))
13. Big Data
14. Integratie JGZ-jeugdzorg ((10)(2e))
15. Publieke gezondheidsprogramma's Gezond Gewicht
16. Samenwerking Publieke Gezondheid, Medisch Domein en Sociaal Domein
17. De nieuwe rol van de arts M&G in licht van nieuwe opleiding
18. Gezondheidsverschillen verkleinen ((10)(2e))
19. Internationaal onderzoek ((10)(2e))
20. Migrant Health ((10)(2e))