



NVK JAARBERICHT 2024



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde



VAN HET BESTUUR

Geneesmiddelentekorten, de organisatie van de acute zorg, cao-onderhandelingen, politieke wisselingen van de wacht. 2024 is in veel opzichten een woelig jaar. In dit jaarbericht geven we een overzicht van de belangrijkste ontwikkelingen en gebeurtenissen in en rond de kindergeneeskunde.

Capaciteit

Het thema dat in 2024 alle aandacht vraagt is capaciteit. Met voor ons als bestuur de kernvraag hoe we de zorg voor onze patiënten én die voor onszelf in balans houden. Het bieden van goede kindergeneeskundige zorg kunnen we immers alleen realiseren als we zelf als kinderartsen in staat zijn ons aan te passen aan de vele ontwikkelingen en toenemende complexiteit binnen de zorg. Maar hoe zorgen we in Nederland eigenlijk voor de zorgprofessional? Hoe ontwikkelen we ons tot die verandervaardige kinderarts en hoe houden we als kinderartsen (in opleiding) onze bevoegdheid vast?

Om antwoord op die vragen te krijgen starten we het jaar met het webinar Zorgen voor de zorgprofessional. We zoomen in op wat gezond en veilig werken betekent en in de praktijk vraagt van zowel de zorgprofessional als het ziekenhuis. We leren dat longitudinaal onderzoek in Nederland aantoont dat medisch specialisten en

aios die hoge werkdruk ervaren vooral gebaat zijn bij professionele begeleiding. En we constateren dat de Challenge & Support-beweging binnen onze vereniging zijn vruchten begint af te werpen. Dat doet goed te zien. Want je professionele persoonlijke ontwikkeling vanzelfsprekend maken, draagt duurzaam bij aan een veilige en stimulerende cultuur waarin een leven lang leren centraal staat.

Antibioticatekort

Vrijwel het hele jaar vragen de forse beschikbaarheidsproblemen met diverse antibiotica onze volle aandacht. In afstemming met de expertisegroep Geneesmiddelen en de sectie Pediatrische Infectieziekten en Immunologie (SPII) houden we als bestuur de vinger stevig aan de pols. Mede op basis van onze input stelt de Tweede Kamer kritische vragen aan demissionair minister Pia Dijkstra voor Medische Zorg. Die ertoe leiden dat de minister Nederlandse producenten van antibiotica

oproept zich te melden bij het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG). Want een snelle toelating van nieuwe antibiotica kan volgens de minister de nood voor met name het grote tekort aan deze middelen voor baby's en kinderen verlichten.

Het operationeel team geneesmiddelentekorten (bestaande uit leveranciers, apothekers, groothandelaren, zorgverzekeraars en het CBG) inventariseert waar antibiotica voor kinderen beschikbaar zijn en bespreekt waar de schaarse middelen naartoe gaan. De SPII neemt deel aan het overleg van SWAB (de Stichting Werkgroep Antibiotica-Beleid), huisartsen, apothekers en kinderartsen om te komen tot een plan van aanpak voor de korte termijn, waarbij een regionale benadering centraal staat. Boven alles blijkt dat de tekorten niet eenvoudig zijn op te lossen. Reden waarom de SPII de criteria voor toediening van macrolide antibiotica bij kinderen nogmaals onder de aandacht brengt bij onze leden en vraagt zeer terughoudend te zijn met toediening bij kinderen die niet aan de criteria voldoen.

Vitamine K-profylaxe

Een ander prangend maar wellicht minder zichtbaar onderwerp is de vitamine K-profylaxe. Demissionair staatssecretaris Maarten van Ooijen van VWS informeert de Tweede Kamer over het feit dat hij 'pas op de plaats' maakt bij de invoering van het intramusculair toedieningsbeleid bij pasgeborenen dat op 1 januari 2025 van kracht zou worden. Reden hiervoor is dat de beroepsorganisatie van verloskundigen KNOV haar steun voor deze toediening intrekt. De staatssecretaris vraagt de Gezondheidsraad daarom het advies uit 2017 te actualiseren en te komen met alternatieven.

Als NVK-bestuur vinden we het van belang dat er geen verdere vertraging ontstaat in het verbeteren van het beleid voor vitamine K-profylaxe. Een onvoldoende

opname van vitamine K kan ernstige (hersens)bloedingen veroorzaken bij zuigelingen die borstvoeding krijgen, iets wat we helaas jaarlijks zien. Het vraagstuk om te komen tot verbetering loopt al vele jaren en het is essentieel dat er stappen worden gezet. We doen er dan ook alles aan om langs de lijn van de expertisegroep Voeding, in afstemming met de sectie Neonatologie en samen met andere partijen in de geboortezorg te kijken hoe we de toediening van vitamine K kunnen optimaliseren. Inclusief het verbeteren van de registratie en monitoring van de toediening.

RS-immunisatie

Het kabinet maakt tijdens de presentatie van de Voorjaarsnota bekend geld vrij te maken om vanaf 2025 alle baby's immunisatie tegen het RS-virus (Respiratoir Syncytiaal virus) te kunnen aanbieden. De beslissing van het kabinet volgt op het advies van de Gezondheidsraad om al op korte termijn alle kinderen in hun eerste levensjaar via het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) deze bescherming te bieden. We zijn verheugd dat het kabinet hier geld voor vrijmaakt. Door introductie van de immunisatie wordt een significante afname van ziekenhuisopnames onder baby's en kinderen verwacht. Met alle betrokken partijen en het RIVM zijn we in gesprek over de implementatie, in nauw overleg met de SPII. Gedeeld uitgangspunt is dat informatievoorziening over de vaccinatie primair bij de verloskundige zorg ligt en toediening van de antistof bij de jeugdartsen.

Oekraïne

Bij het uitbreken van de oorlog in Oekraïne hebben we destijds een hulpstructuur opgezet om zieke en gewonde kinderen te kunnen opvangen. Langs de hiervoor afgesproken Europese route worden in Nederland niet of nauwelijks kinderen opgevangen. Dit neemt niet weg dat we daar waar nodig en mogelijk hulp proberen te bieden. Zo brengen we een Oekraïense kinderarts die tevens directeur is van een groot kinderziekenhuis (200 bedden) in contact met kinderartsen



die haar kunnen informeren over hoe je in oorlogstijd je ziekenhuis overeind houdt voor het leveren van zorg aan zieke en gewonde kinderen. En hoe je zo snel en goed mogelijk de infrastructuur voor een kinder-IC weer opbouwt. Het Emma kinderziekenhuis, het Wilhelmina kinderziekenhuis, het Prinses Máximacentrum en het Calamiteitenhospitaal delen hun kennis graag met deze kinderarts en ontvangen haar voor een werkbezoek op diverse locaties.

Midden-Oosten

Het gewapende conflict in het Midden-Oosten treft vooral heel veel kinderen. De humanitaire crisis waarin zij zich bevinden is amper te bevatten. Dat geldt ook voor de extreem zware omstandigheden waaronder zorgverleners hun werk proberen te doen. In de loop van het jaar neemt het Sidra Medical Center in Qatar in samenspraak met de Nederlandse ambassade aldaar contact met ons op. Het Sidra vangt sinds december 2023 ernstig gewonde kinderen uit Gaza op en vraagt of wij een oproep aan kinderspecialisten willen faciliteren die op vrijwillige basis medische zorg aan deze kinderen willen leveren. Omdat er vooral behoefte is aan kinderanesthesiologen, kinderchirurgen, kinderorthopeden en kinderradiologen werpen we ons op als liaison, in afstemming met onze expertisegroep Global Child Health. In samenwerking met de betreffende wetenschappelijke verenigingen doen we een oproep waaraan volop gehoor

wordt gegeven. Het is hartverwarmend te zien waar onze collega's toe bereid zijn. Tot een daadwerkelijke inzet komt het vanwege het verloop van het conflict niet. Wat niet wegneemt dat we met onze contacten een basis hebben om te kunnen handelen, mocht dit in een later stadium alsnog aan de orde zijn en de omstandigheden dit toelaten.

Cao UMC

We plaatsen vraagtekens bij de uitvoerbaarheid van het onderhandelaarsakkoord cao UMC. Een van de voorstellen is dat zorgverleners na een bereikbaarheidsdienst niet inzetbaar zijn voor patiëntenzorg. Dit terwijl dat in de meeste centra noodzakelijk is om de patiëntenzorg te kunnen continueren. Ook de voorgestelde vermindering van de gemiddelde arbeidsduur voor medisch specialisten boven de 60 jaar naar 40 uur per week (exclusief diensten) roept de vraag op of dit in de praktijk haalbaar is. Vanwege de verwachte onuitvoerbaarheid van de gemaakte afspraken geven we, in nauw overleg met de Beroepsbelangencommissie (BBC), in eerste instantie een negatief stemadvies af aan leden die bij een academisch ziekenhuis werken.

Hoewel de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD) op basis van een ledenraadpleging onder alle medisch specialisten evenmin instemt met de nieuwe cao UMC is deze toch een feit. De andere bonden en de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) gaan namelijk akkoord. Wel gaat de NFU, die het belang ziet van voldoende draagvlak onder medisch specialisten, in gesprek met de LAD. Met als resultaat dat de afspraken over duurzame inzetbaarheid worden uitgesteld tot 1 januari 2026, het moment waarop de huidige cao afloopt. Reden voor ons als bestuur en de BBC om in tweede instantie wel een positief stemadvies af te geven aan de leden.

Kinderhartchirurgie

Demissionair minister Pia Dijkstra voor Medische Zorg meldt in februari dat ze niet in hoger beroep gaat tegen een uitspraak van de rechter die een streep zet door het eerdere besluit van toenmalig minister Ernst Kuipers om de kinderhartchirurgie onder te brengen in twee centra. De minister wil samen met het veld komen tot afspraken over de kwaliteit en toegankelijkheid van de kinderhartchirurgie en een bestuurlijk akkoord over concentratie op de langere termijn. Rond de zomer bereikt minister Dijkstra een bestuurlijk akkoord met de vijf universitaire centra die de zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking leveren. Afspraak is dat de umc's deze zorg onderbrengen in twee netwerken. Het Erasmus MC en het Radboudumc vormen het ene netwerk. Het andere netwerk bestaat uit het UMCG, Amsterdam UMC, LUMC en UMC Utrecht.

Het doet ons als gezamenlijke besturen van de direct betrokken wetenschappelijke verenigingen voor cardiologie, thoraxchirurgie en kindergeneeskunde goed te zien dat men zich heeft verenigd en in gezamenlijkheid tot een oplossing is gekomen. Tegelijkertijd vraagt het akkoord om de zorg in twee netwerken van ziekenhuizen aan te bieden om uitwerking. Zo is de impact voor de inrichting van onze (overige) zorg niet uitgewerkt en zijn de voorwaarden om deze samenwerking te kunnen realiseren niet specifiek gesteld. Die uitwerking gaat uiteraard niet alleen de NFU aan maar juist ook ons als medisch specialisten. Als gezamenlijke wetenschappelijke verenigingen wensen we daarom nauw bij het vervolgproces te worden betrokken.

Niet geheel zonder reden. Daags voor het aftreden van demissionair minister Dijkstra sluit de NFU een nieuwe overeenkomst met het ministerie met als inzet een nieuwe poging om de zorg voor deze patiënten te optimaliseren en zo mogelijk te concentreren. In deze overeenkomst zijn een aantal taken benoemd die op het pad liggen van ons

als wetenschappelijke verenigingen. Bovendien is sprake van zeer korte tijdslijnen, een grote ambitie en het feit dat een belangrijk deel van de uitvoering van de overeenkomst niet bij de NFU en/of VWS ligt. Het is voor ons al met al een reële vraag of eventuele nieuwe inspanningen deze keer wel leiden tot een definitieve oplossing. Dat vraagt naar ons oordeel eerst en vooral commitment van de bestuurders van de umc's.

Acute zorg

De Federatie Medisch Specialisten werkt aan een herziene visie op de acute zorg. Als kindergeneeskunde zijn we hier nauw bij betrokken, zowel op bestuurlijk niveau als via onze werkgroep Organisatie van acute kindergeneeskundige zorg. Tegelijkertijd verkent het ministerie van VWS een mogelijk andere inrichting van de acute zorg en alternatieven voor de 45-minutennorm. In beide trajecten benadrukken we dat patiënten onder 18 jaar een eigen organisatie van acute zorg kennen en dat het noodzakelijk is dat dit zo blijft. Juist deze patiëntencategorie presenteert zich immers bij uitstek binnen een acute setting met een ongedifferentieerde zorgvraag. Wij blijven er dan ook voor pleiten deze patiëntencategorie in de organisatie van de acute zorg als aparte groep te beschrijven.

Aansluiting LPZ

We vieren dit jaar twee mijlpalen: de aansluiting van de NICU's en de PICU's op het LPZ, het Landelijk Platform Zorgcoördinatie. De overgang naar het LPZ biedt een door de ziekenhuizen ondersteunde duurzame oplossing voor inzage in de beschikbare capaciteit. Hierdoor is zo min mogelijk extra tijd nodig voor het zoeken naar een juiste plek voor het zieke kind dat zorg nodig heeft. De ROAZ-regio's maken gebruik van het LPZ om vooral in tijden van hoge druk inzicht te krijgen in de klinische capaciteit (beschikbare bedden) om vervolgens in gezamenlijkheid optimaal te kunnen sturen in de regio. De voorbereiding

voor de aansluiting van de algemene neonatologie- en kinderafdelingen van alle ziekenhuizen start dit jaar ook en zal in 2025 vorm krijgen.

Passende zorg

Iedereen wil kunnen rekenen op goede, toegankelijke en betaalbare zorg. Om dat ook voor de toekomst te kunnen garanderen zet het Integraal Zorgakkoord (IZA) volop in op passende zorg. Binnen de kindergeneeskunde is de beweging richting passende zorg al langer in gang gezet en lopen er al diverse mooie programma's en initiatieven waar we met veel energie en motivatie aan werken. Om deze initiatieven binnen de kindergeneeskunde nog meer te stimuleren en verder te brengen richten we een werkgroep Passende zorg op die we op het NVK-congres in juni presenteren en waarbij we de leden oproepen hun initiatieven vooral te melden.

Medische kindzorg

In politiek Den Haag kan de medische kindzorg op veel aandacht rekenen. In de opmaat naar een debat met staatssecretaris Vicky Maeijer laat de commissie voor VWS van de Tweede Kamer zich tijdens een rondetafelgesprek bijpraten over de medische kindzorg en vooral de indicatiestelling. Op uitnodiging van de Kamer neemt NVK-voorzitter Lissy de Ridder deel aan dit gesprek en zet zij uiteen dat

**IEDEREEN WIL KUNNEN
REKENEN OP GOEDE,
TOEGANKELIJKE EN
BETAALBARE ZORG.**

ALS BESTUUR PRIJZEN WE ONS BIJZONDER GELUKKIG MET ZOVEEL BETROKKEN LEDEN.

kinderartsen vertrouwen hebben in het huidige proces en de expertise van en samenwerking met de (indicierend) kinderverpleegkundigen. En dat er binnen de kindergeneeskunde brede steun is voor de huidige manier van werken. In een opiniestuk in het AD bepleiten we samen met V&VN om geen veranderingen aan te brengen in de verpleegkundige zorg voor zieke kinderen thuis en de kinderarts als hoofdbehandelaar geen grotere rol te geven in de indicatiestelling, zoals sommige Kamerfracties willen. Onze lijn is helder. Als kinderartsen geven wij aan welke zorg een kind nodig heeft. Hoe die zorg in de thuissituatie het beste kan worden gegeven, is de expertise van de kinderverpleegkundige. Daar moeten we niet aan willen tornen.

Vuurwerkmanifest

Samen met de wetenschappelijke verenigingen voor oogheelkunde en plastische chirurgie bepleiten we in de Algemene Vergadering van de Federatie Medisch Specialisten aansluiting bij het Vuurwerkmanifest. Meerdere wetenschappelijke verenigingen waaronder de onze hebben zich in het verleden al bij dit manifest aangesloten en gezamenlijk lijkt ons de tijd rijp om de Federatie te vragen zich namens ons allen aan te sluiten en ons uit te spreken voor een algeheel vuurwerkverbod. En met succes! Tijdens de AV van de Federatie in oktober brengt het bestuur van de Federatie dit voorstel in en neemt de AV het onder applaus aan. Nu Den Haag nog.

Nicotinee

Een onderwerp dat in politiek Den Haag stevig op de kaart wordt gezet is het burgerinitiatief Nicotinee. Door de niet aflatende inzet van de initiatiefnemers - gesteund door onder meer NoSmoKind en de NVK en de persoonlijke inzet van veel van onze leden waaronder Noor Ridders - neemt de Kamer een aantal belangrijke moties aan. Zoals de motie om te komen tot een generatiegebonden verkoop en de motie over verbetering van handhaving van de huidige maatregelen. Beslist een succes.

Bezuiniging

We eindigen het jaar politiek gezien helaas in mineur, met een voorgenomen bezuiniging van 315 miljoen euro op de zorg. Een bezuiniging die geheel lijkt neer te slaan op de medisch specialistische zorg, wat weinig reden tot optimisme geeft. De voorgenomen korting van 165 miljoen euro op de VWS-subsidieregeling 'Strategisch opleiden medisch-specialistische zorg' en het inboeken van 150 miljoen euro voor het maken van bestuurlijke afspraken over beloningen van medisch specialisten in maatschappen geven meer dan reden tot zorg. Het is namelijk volstrekt onduidelijk wat dit alles gaat betekenen.

We voorzien dat de bezuinigingen grote negatieve gevolgen zullen hebben voor onder andere het opleiden en bijscholen van verpleegkundigen en andere

zorgprofessionals. Reden voor de Federatie Medisch Specialisten om samen met NFU, NVZ, V&VN en ZKN uit de onderhandelingen over een aanvullend Integraal Zorgakkoord te stappen. Mede naar aanleiding hiervan heeft minister Agema van VWS aangegeven in januari 2025 te zullen komen met een voorstel voor een oplossing voor de beoogde bezuiniging op de opleiding van zorgpersoneel. De onzekerheid blijft helaas vooralsnog boven de markt hangen.

Factor NVK

Gelukkig is er binnen onze beroepsgroep zelf veel goeds om dit jaar op terug te kijken. Als bestuur prijzen we ons bijzonder gelukkig met zoveel betrokken leden en evenzoveel leden die een bijdrage aan onze vereniging leveren. En met een bureau dat ons geweldig ondersteunt. Op het NVK-congres is dat goed te zien: Factor NVK doet het!



BENOEMINGEN

Manuel Baarslag neemt tijdens de ALV in juni afscheid van het NVK-bestuur. Stephanie Klein Ikkink heeft het voorzitterschap van de Junior Afdeling van hem overgenomen en wordt door de leden benoemd tot bestuurslid en secretaris van het NVK-bestuur. Stephanie is aios kindergeneeskunde in het Amsterdam UMC/OLVG.

De ALV herbenoemt Eveline Berghout voor een tweede termijn als bestuurslid. Eveline is algemeen kinderarts in het Deventer Ziekenhuis en behartigt binnen het bestuur samen met bestuurslid Nadia Oeij de portefeuille kwaliteit.

In de ALV van november herbenoemen de leden Frédérique Hofstede als vicevoorzitter en penningmeester van de NVK voor een derde termijn van één jaar. Het bestuur maakt gebruik van deze statutaire mogelijkheid met het oog op bestuurlijke continuïteit op dossiers als acute zorg en organisatie van zorg, en in het licht van de relaties op Europees niveau.

NVK-BESTUUR TOT 13 JUNI 2024

Lissy de Ridder	voorzitter
Frédérique Hofstede	vicevoorzitter en penningmeester
Manuel Baarslag	secretaris, tevens voorzitter Junior Afdeling
Eveline Berghout	lid
Thilo Mohns	lid
Nadia Oeij	lid
Gijs van Well	lid

NVK-BESTUUR VANAF 13 JUNI 2024

Lissy de Ridder	voorzitter
Frédérique Hofstede	vicevoorzitter en penningmeester
Stephanie Klein Ikkink	secretaris, tevens voorzitter Junior Afdeling
Eveline Berghout	lid
Thilo Mohns	lid
Nadia Oeij	lid
Gijs van Well	lid

LEDEN

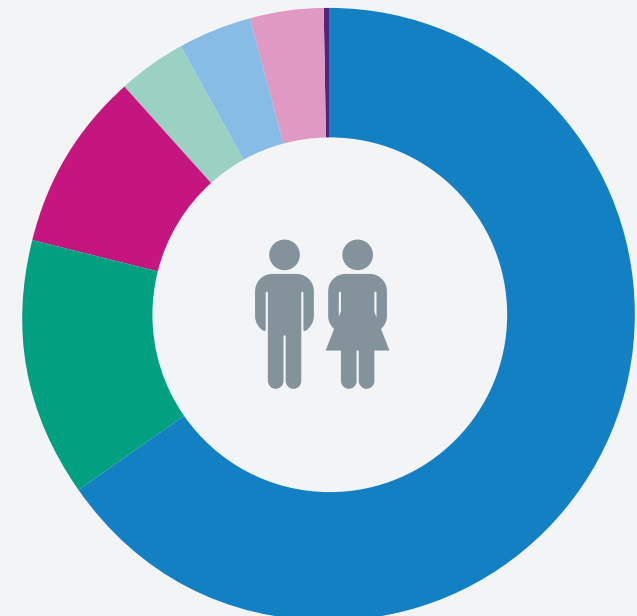
Eind 2024 heeft de NVK 2432 leden.

1588	praktiserende leden
336	junior leden
228	senior leden
90	leden werkend in het buitenland
90	bijzondere leden
97	vrijgestelde leden
3	ereleden

ERELEDEN

De NVK heeft drie ereleden:

- prof. dr. Gerard Stoeltinga
- dr. Robert Holl
- Károly Illy MBA



HOOFDACTIVITEITEN NVK



Kwaliteitsvisitaties onder de loep

In oktober gaat het project ViSIE (Visitiemethodiek Samen Implementeren en Evalueren) officieel van start, een initiatief van de Federatie Medisch Specialisten. Met de betrokkenheid van 21 wetenschappelijke verenigingen, waaronder de NVK en onder begeleiding van het Kennisinstituut, wordt de huidige visitatiemethodiek de komende twee jaar herzien. Doel is een gestructureerde en vernieuwde aanpak van visitaties, waarbij de werkgroep niet alleen de visitatie-instrumenten onder de loep neemt, maar ook de administratieve lasten voor zorgprofessionals wil verminderen. Daarnaast is het streven om het gesprek

tussen de visitatiecommissie en de gevisitatieerde teams te intensiveren rondom vooraf vastgestelde thema's. Vooruitlopend op de nieuwe manier van visiteren nemen in het voorjaar visiteurs van de NVK deel aan een heidag op de Domus in Utrecht. Tijdens deze dag geven adviseurs van de Federatie een goed bezochte visitatietraining voor alle visiteurs. Daarbij is ook aandacht voor het voeren van gesprekken met gespreksthemata's.

Richtlijnen sneller herzien

Binnen de medisch specialistische zorg worden richtlijnen herzien op basis van modulair onderhoud. Hiervoor

werkt de commissie Richtlijnen samen met de Federatie Medisch Specialisten in richtlijnenclusters zodat nieuwe kennis via een kortere cyclus sneller in een richtlijn kan worden opgenomen. Daarnaast is een goede vindbaarheid van kwaliteitsdocumenten voor leden van de NVK een belangrijk speerpunt voor de commissie. In de opmaat naar het opleveren van een vernieuwde website van de NVK in 2025 herzielt de commissie het overzicht van kwaliteitsdocumenten om zo de toegankelijkheid ervan te verbeteren. Hierdoor zullen ook andere kwaliteitsdocumenten dan richtlijnen beter vindbaar zijn.

De commissie levert een aantal belangrijke NVK-richtlijnen op, waaronder de herziening van de richtlijn Perinataal beleid bij extreme vroeggeboorte. Bij extreme vroeggeboorte is sprake van een voorkeursgevoelig besluit waarbij met behulp van adequate counseling en gedeelde besluitvorming samen met ouders tot de juiste behandeling wordt gekomen die het best bij hen past. Zowel de aanbevelingen in de richtlijn als de keuzehulp vroeggeboorte zijn ondersteunend aan dit besluitvormingsproces van samen beslissen. De totstandkoming van de richtlijn is mede vanwege de medisch-ethische aspecten ervan een uitzonderlijk lang en complex proces geweest. Dit leidt ertoe dat een nieuwe herziening wenselijk is. De NVK neemt haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om samen met de NVOG (Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie) de knelpunten in kaart te brengen op het gebied van wettelijke kaders rond levensvatbaarheid en abortuszorg en de knelpunten met betrekking tot capaciteit. Deze knelpunten zullen eerst en elders moeten worden opgelost voordat een herzieningstraject kan worden gestart.

Andere NVK-richtlijnen die zijn opgeleverd zijn onder meer de richtlijn Koorts bij kinderen op de spoedeisende hulp, de richtlijn Pijnmeting en behandeling bij kinderen en de

richtlijn Vroegdetectie en diagnose van galgangatresie. Naast de inzet van de commissie voor de eigen NVK-richtlijnen ontvangt de commissie maar liefst 309 verzoeken van derden om op een of andere manier mee te werken aan de ontwikkeling of herziening van een richtlijn. Verzoeken waarvoor iedere keer opnieuw leden van harte bereid zijn hun kindergeneeskundige expertise te delen en in te brengen.

Enthousiasme voor werkgroep Passende zorg

Passende zorg is voor het NVK-bestuur een belangrijk thema. Reden om hiervoor in het voorjaar een werkgroep in te stellen met als doel het stimuleren en verder brengen van initiatieven voor passende zorg binnen de kindergeneeskunde. De werkgroep gaat daarbij praktisch te werk door het faciliteren van een laagdrempelige uitwisseling van initiatieven en het ontwikkelen van een stappenplan om ideeën verder te kunnen brengen. De werkgroep wordt gelanceerd op het NVK-congres in juni, met de oproep aan de leden zich vooral voor deze werkgroep aan te melden. En met succes. Vanuit het hele land wordt met enthousiasme gereageerd: zo'n 50 leden melden zich aan. Om het werkbaar te houden gaat de werkgroep van start met een kerngroep en een klankbordgroep, ondersteund door het NVK-bureau.

Samenhang tussen kennis en kwaliteit

Hoe brengen we meer samenhang aan in ons kwaliteitsbeleid. Die vraag houdt zowel het bestuur als diverse gremia binnen de NVK al langer bezig. In afstemming met deze gremia besluit het bestuur tot het instellen van een commissie Kwaliteit. Met als doel het doorlopen van de kennis- en kwaliteitscyclus als een continu en efficiënt proces op basis van samenhang tussen de betrokken commissies. Zodat kinderarts en aios kindergeneeskunde in staat zijn om optimale zorg te leveren aan kinderen (kennistoepassing) op basis van de

beschreven zorg die voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (kennisduiding). Prof. dr. Frans Plötz, kinderarts en hoogleraar zorgevaluatie algemene kindergeneeskunde, is bereid gevonden het voorzitterschap van de commissie Kwaliteit op zich te nemen. De commissie Kwaliteit wordt in november 2024 geïntroduceerd in een gezamenlijke bijeenkomst van de relevante en betrokken gremia, als vervolg op de eerdere kruisbestuivingsbijeenkomsten. Het draagvlak voor de nieuwe commissie is in deze gezamenlijke bijeenkomst getoetst en een vervolg met een vaste afvaardiging in het nieuwe jaar is uitgezet.

SAMEN NAAR BETERE KINDERGENEESKUNDE: PASSENDE ZORG, HOGE KWALITEIT EN TOEKOMSTGERICHTE SAMENWERKING.

Passende zorg, passende bekostiging

Voor de vele ontwikkelingen in de kindergeneeskundige zorg is het van belang dat de bekostiging meebeweegt met de zorg in plaats van te bepalen hoe de zorg moet worden ingericht. Ofwel: passende zorg vraagt om passende bekostiging. De Beroepsbelangencommissie (BBC) blijft zich hiervoor inzetten, onder meer door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) van input te voorzien voor het lange termijn project Passende bekostiging. Ook is de BBC betrokken bij het wijzigingsverzoek voor Pijn en Angst Reductie om passende bekostiging te introduceren

voor kinderen die deze zorg nodig hebben. Verder blijft de BBC zich inspannen voor passende bekostiging voor de activiteiten rondom transitiezorg, ondanks de vele uitdagingen die dit met zich brengt.

Na lange trajecten door middel van wijzigingsverzoeken bij de NZa is er zicht op de introductie van nieuwe Zorgactiviteiten voor hyperbilirubinemie in de thuissituatie en intensieve bewaking van kinderen met acuut astma op de reguliere kinderafdeling. Deze zijn opgenomen in de conceptdocumenten van de NZa, waardoor een introductie per januari 2026 realistisch lijkt. Daarnaast zet de BBC zich in om de diagnosethesaurus verder te optimaliseren voor de kindergeneeskunde, in afstemming met DHD (Dutch Health Data). De BBC maakt duidelijk dat normtijden het bezit zijn van de wetenschappelijke vereniging en daarmee opvraagbaar door NVK-leden. De BBC ondersteunt leden waar nodig, omdat een juiste interpretatie van normtijden van belang is.

Aan het begin van het jaar stemt een ruime meerderheid van de medisch specialisten in dienst van een algemeen ziekenhuis of revalidatie-instelling in met de nieuwe Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialist (AMS). Waarbij een goede uitwerking en naleving van de gemaakte afspraken de uitdaging blijft. De BBC blijft inzetten op realistische afspraken over gezond en veilig werken en een passend generatiebeleid. Ook de uitwerking van de cao UMC op dit punt houdt de BBC nauwlettend in de gaten.

Opleidingen verdiepen en verbreden

De Stuurgroep Cursorisch Onderwijs evalueert dit jaar het cursorisch onderwijs en het gebruik van de Digitale Leeromgeving (DLO). Op basis van de input wordt het onderwijspakket voor kinderartsen in opleiding aangescherpt. Ook vindt dit jaar voor het eerst een Onderwijsdag plaats voor de vijfdejaars

aios kindergeneeskunde. Waarop thema's centraal staan als de (toekomstige) ontwikkelingen binnen de kindergeneeskunde, de overgang van aios naar Jonge Klare, rechten en plichten van de kinderarts en tips & tricks om te solliciteren.

Het Concilium Paediatricum (CP) start met een nieuwe vergaderstructuur om twee keer per jaar tijdens een fysieke bijeenkomst inhoudelijke thema's verdiepend te kunnen behandelen. De eerste bijeenkomst is een voorbereidende brainstormsessie over het nieuw te vormen landelijke opleidingsplan. Daarin spreekt het CP onder meer met een afvaardiging van de taskforce NKKT (Niet Klinische Kerntaken) over het verder ontwikkelen van de NKKT en het bieden van handvatten aan aios en opleiders hiervoor. Tijdens de tweede fysieke bijeenkomst bespreekt het CP met de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) de overgang van opleidingsvisitaties naar opleidingsevaluaties. Met een afvaardiging van de expertisegroep Diversiteit, Inclusiviteit & Gelijkwaardigheid wordt gesproken over de diversiteit in de opleidingen.

De taskforce Visie op de opleiding presenteert haar visiedocument en de JA-NVK een advies over het betrekken van aios in de selectieprocedure van opleiders binnen de kindergeneeskunde. In het najaar buigt het CP zich tijdens een heimdag over de toekomst van de opleiding, waarbij vooral wordt gekeken naar ontwikkelingen als het Integraal Zorgakkoord en Juiste zorg op de Juiste plek. Ook licht de projectleider van het project Ruimte voor Opleiden de ontwikkelingen rond de plannen voor een nieuwe inrichting van de medisch specialistische vervolgopleidingen toe.

Verscheidende secties werken aan het herzien van de herregistratie-eisen voor de subspecialisten in samenwerking met het Concilium Subspecialistische

Opleidingen. En de resultaten van de tweede editie van de Loopbaanmonitor worden gepubliceerd. De vragenlijst hiervoor wordt ingevuld door ongeveer 550 kinderartsen en kinderartsen in opleiding.

Stevige verankering wetenschap

De commissie Wetenschap nodigt alle NVK-secties uit een presentatie te geven over wetenschap binnen hun subspecialisme. Bijna alle secties geven hier gehoor aan, wat leidt tot een nuttige uitwisseling van kennis en ervaring. Ook langs andere lijnen haalt de commissie de

INNOVATIE EN WETENSCHAP IN DE KINDERGENEESKUNDE: SAMEN WERKEN AAN BETERE OPLEIDING, ONDERZOEK EN ZORG.

banden binnen de vereniging aan. Zo biedt zij samen met de taskforce NKKT het visiedocument Wetenschap als niet klinische kerntaak aan het CP aan. Verder versterkt de commissie de pijler Wetenschap op het NVK-congres door deelname in de Congrescommissie, de beoordeling van abstracts, het opnemen van wetenschappelijke symposia in het programma en het goedbezochte en hoog gewaardeerde plenaire symposium rond de Prijs voor de Jonge Onderzoeker.

Om onderzoek in de kindergeneeskunde te stimuleren, verkent de commissie de mogelijkheden voor de uitbreiding van prijzengelden. Onder meer wordt gesproken met de Maarten Kappelle Stichting over het opnieuw uitkeren van de MKS Tweelingprijs voor de twee beste publicaties in de kindergeneeskunde. Ook vinden gesprekken plaats met de Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF), waar 22 collectebusfondsen onder vallen. Onderzoek bij kinderen lijkt vaak niet op het vizier te staan bij deze fondsen. Om leden te faciliteren publiceert de commissie een overzicht van onderzoeksnetwerken in de kindergeneeskunde die bij de NVK bekend zijn op de website van de NVK. Ook vindt een eerste verkenning plaats van de mogelijkheden voor een meer centrale en landelijke ondersteuning van de diverse onderzoeksnetwerken binnen de kindergeneeskunde.

De NVK Wetenschapsdag in november heeft als thema Samen onderzoek doen in de (algemene) praktijk: hoe doe je dat? Een inspirerende dag die het belang van samenwerken tussen alle betrokkenen in beeld brengt. De banden met TULIPS worden verstevigd door deelname aan de helft van de vergaderingen van TULIPS. En het besluit om de Wetenschapsdag in 2025 gezamenlijk te organiseren. In 2024 worden vier letters of support afgegeven ten behoeve van subsidieaanvragen voor onderzoeks- of implementatieprojecten en één letter of support voor een bid om een kindergeneeskundig wetenschappelijk congres in 2028 naar Nederland te halen.

Zorgevaluatie werpt vruchten af

De inspanningen van de commissie SPIN (Samenwerkingsverband Pediatrie in Nederland) om zorgevaluatie in de algemene kindergeneeskundige praktijk te bevorderen, werpen meer en meer hun vruchten af. De drie gehonoreerde en via een legaat van het Cultuurfonds gefinancierde zorgevaluatieprojecten ronden alle de inclusie-

periode af. Een geweldige prestatie gezien het feit dat dit met minimale uitloop lukt. De resultaten van de projecten worden naar verwachting in het eerste kwartaal van 2025 met de leden gedeeld. De analyse van de eerste snapshot-studie Koorts in de tweede lijn, uitgezet eind 2023, wordt gepubliceerd in 'Archives of Disease in Childhood'. Van de snapshots Snoep en Bespreken bijwerkingen in de spreekkamer, worden de analyses begin 2025 verwacht.

Samen met zes andere wetenschappelijke verenigingen pakt SPIN het deelproject 'Samenwerking op grond van researchcoördinatie en zorgevaluatie' op. Dit resulteert in een enquête die onder alle wetenschappelijke verenigingen wordt uitgezet en waarop maar liefst 22 wetenschappelijke verenigingen reageren. We delen de analyse van de resultaten met de stuurgroep met het verzoek hier een vervolg aan te geven. De pilot Versneld Evalueren van het programma ZE&GG (Zorgevaluatie & Gepast Gebruik) selecteert SPIN om samen met de NVvH, NIV, NVOG en NVN mee te denken over de opzet van een onderzoeksinfrastructuur. Een vakgebied overstijgende infrastructuur bedoeld om zorgevaluaties continu te ondersteunen.

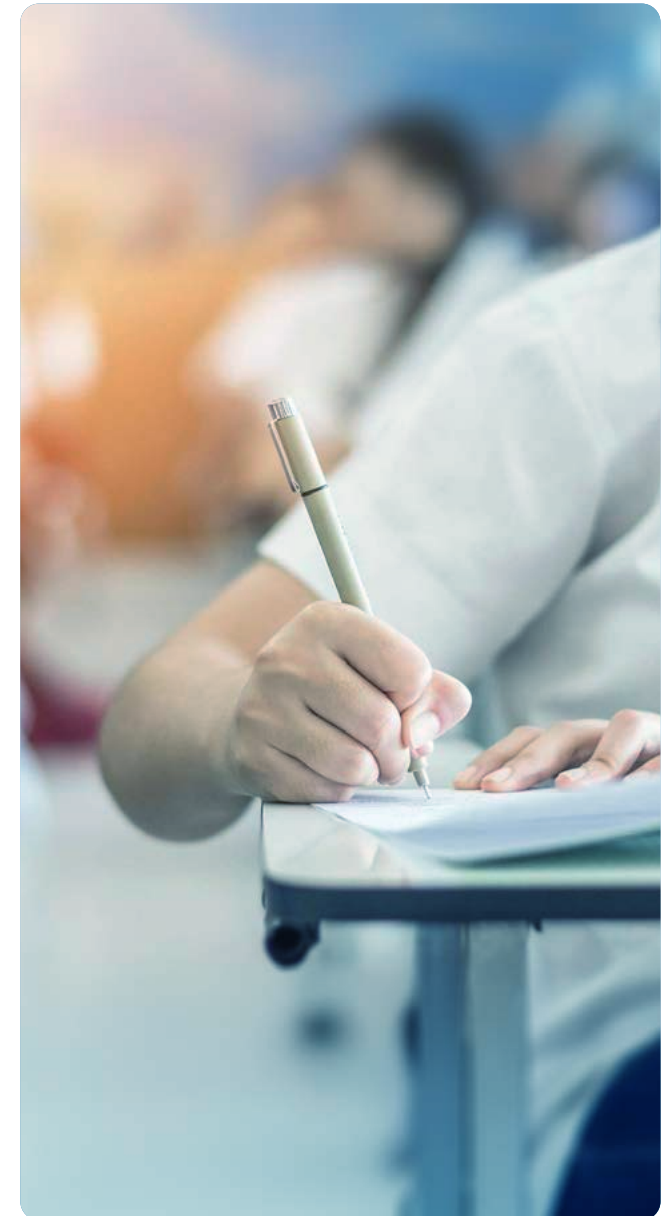
Op het NVK-congres geeft de commissie een masterclass zorgevaluatie en maakt de commissie drie video's om kennis te delen over de drie fasen van zorgevaluatie: opstarten, includeren, afronden. In de NVK-stand staat 'dokter Bob' klaar om initiatieven voor snapshotstudies en kennishiaten in ontvangst te nemen. Nieuwe initiatieven om het onderzoeksnetwerk binnen de algemene kindergeneeskunde te versterken zijn het SPIN-kiekje (een dag meelopen met een collega elders in het land met als doel inzicht krijgen en leren van de inhoudelijke en organisatorische structuur) en de Matching Days in het kader van gepast bewijs (in twee dagen met kinderartsen en experts drie onderwerpen van de Kennisagenda uitwerken tot een sterk onderzoeksvoorstel).

Veel aanvragen voor nascholing beoordeeld

De commissie Nascholing & Accreditatie beoordeelt dit jaar bijna 500 aanvragen van aanbieders. En handelt ruim 400 aanvragen af van individuele leden die nascholing hebben gevolgd waarvoor door de aanbieder geen accreditatie is aangevraagd. De commissie neemt actief deel aan de projectgroep van de Federatie Medisch Specialisten gericht op de organisatie en werkwijze rondom accreditatie van clusteroverstijgende algemene bij- en nascholing.

Dutch PEWS duidelijk van meerwaarde

Patiëntveiligheid is een van de belangrijkste thema's binnen de Nederlandse ziekenhuizen. Onder meer vanwege de toenemende complexiteit van de medische zorg. Dit jaar leveren we de evaluatie op van Dutch PEWS (Dutch Pediatric Early Warning System), een kernset van vitale parameters die standaard moeten worden gemeten. Met als conclusie dat een systeem als Dutch PEWS een duidelijke meerwaarde heeft voor de dagelijkse zorg in de onderzochte settings van academisch ziekenhuis, topklinisch ziekenhuis en algemeen ziekenhuis. Ook zijn belangrijke inzichten ontstaan in belemmerende en bevorderende factoren rondom de implementatie van PEWS-systemen. En ervaren kinderartsen en kinderverpleegkundigen een positieve invloed van de eenduidige taal van het systeem op de onderlinge communicatie.



JANUARI



Brief aan informateur over Rookvrije Generatie

Kinderen komen té vaak en té makkelijk in contact met tabak en andere rookwaren, zoals e-sigaretten (vapes). Daarom ondertekenen we de brief van het Gezondheidsfonds voor Rookvrij aan de informateur en roepen we het nieuwe kabinet op om nú door te pakken op weg naar een Rookvrije Generatie.

Steun wetenschappelijk onderzoek

Het NVK-bestuur en de commissie Wetenschap willen kindergeneeskundig onderzoek bevorderen. Om de leden hierbij te ondersteunen is een heldere procedure ontwikkeld voor het afgeven van een letter of support voor onderzoeksaanvragen.

Webinar Zorgen voor de zorgprofessional

Hoe ontwikkelen kinderartsen zich als verandervaardige zorgprofessionals en hoe houden kinderartsen (in opleiding) hun bevoegdheid vast? Met NVK-voorzitter Lissy de Ridder als moderator belichten gastsprekers Ian Leistikow, Linn Korsten, Lara Solms, Suzanne Booij, Floor Stadhouders en Anne de Pagter de persoonlijke ontwikkeling van de kinderarts als zorgprofessional.



FEBRUARI



Uitgebreide regeling actieve levensbeëindiging bij kinderen

De Regeling beoordelingscommissie Late Zwangerschapsafbreking, Levensbeëindiging bij Pasgeborenen en Levensbeëindiging Kinderen 1-12 jaar (Regeling LZA-LP-LK1-12) wordt van kracht. Deze regeling maakt in zeldzame gevallen actieve levensbeëindiging mogelijk voor kinderen in de leeftijd van 1 tot en met 11 jaar die als gevolg van een levensduurverkortende of levensbedreigende aandoening uitzichtloos en ondraaglijk lijden en waarvoor kinderpalliatieve zorg niet toereikend is.

Zorgen over toename tongriem-ingreep bij baby's

Het doorknippen van de tongriem of het lipbandje bij baby's gebeurt steeds vaker. Uit declaratiegegevens van zorgverzekeraars blijkt dat het aantal ingrepen door tandartsen in tien jaar tijd is vertienvoudigd. Terwijl deze ingreep, die ook door verloskundigen en lactatiekundigen wordt gedaan, veelal onnodig is. Reden voor de NVK om aan de bel te trekken en te waarschuwen voor de medische risico's.

Prioriteringsbijeenkomst post-COVID

We nemen deel aan de prioriteringsbijeenkomst van het expertiseteam post-COVID van de Federatie Medisch Specialisten. Om te bepalen welke kennisvragen voorrang moeten krijgen als het gaat om de wetenschappelijke onderbouwing van de post-COVID-zorg.



Afdeling Jonge Klaren van start

Op initiatief van de Junior Afdeling heeft het NVK-bestuur de afdeling Jonge Klaren opgericht, speciaal voor bijna klare aios en kinderartsen die minder dan vijf jaar werkzaam zijn als kinderarts. De afdeling richt zich vooral op betere informatievoorziening over het regelen van praktische zaken wanneer je net kinderarts bent.

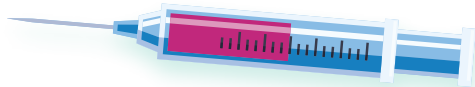


Meldpunt vape-gerelateerde klachten

De NVK-sectie Kinderlongziekten (SKL) en de commissie NoSmoKind zijn gestart met een registratie van kinderen met klachten die gerelateerd zijn aan vaperen. Er worden casussen gemeld van pulmonale klachten, benauwdheid, onbegrepen misselijkheid, hoofdpijn, en/of depressieve klachten bij kinderen, gerelateerd aan (overmatig) vaperen.

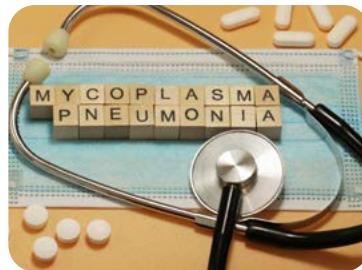
Advies Gezondheidsraad over RS-vaccinatie

We zijn blij met het advies van de Gezondheidsraad om de vaccinatie tegen het RS-virus op te nemen in het Rijksvaccinatieprogramma. Jaarlijks worden duizenden kinderen met dit virus opgenomen in het ziekenhuis. Het advies is bijzonder goed nieuws, vooral voor al die heel jonge kinderen.



Stijging Mycoplasma pneumoniae infecties

Het aantal Mycoplasma pneumoniae infecties neemt toe. Een bacterie die bij kinderen en jongvolwassenen vaak aanleiding geeft tot longontsteking. Tegen de achtergrond van landelijke leveringsproblemen rond antibiotica geeft de NVK-sectie Pediatrische Infectieziekten & Immunologie (SPII) in afstemming met de NVK-expertisegroep Geneesmiddelen adviezen over diagnose en behandeling om de beste zorg te kunnen bieden aan kinderen met deze infecties.



MAART



Landelijke hulpactieweek voor medische noodhulp in Gaza

Nederlandse artsen vragen gezamenlijk aandacht voor de medisch humanitaire ramp die zich voltrekt in Gaza. Zij organiseren een landelijke hulpactieweek om maatschappij en politiek te mobiliseren de toegang tot medische zorg in Gaza mogelijk te maken. Het NVK-bestuur is bezorgd over de schrijnende situaties waarin kinderen in conflictgebieden zich bevinden en steunt daarom dit initiatief.

Tweede Kamer wil RS-vaccinatie baby's

Een meerderheid in de Tweede Kamer pleit voor het opnemen van de RS-vaccinatie voor baby's in het Rijksvaccinatieprogramma. Het aannemen van een voorstel hiervoor van Tweede Kamerlid Wieke Paulusma (D66) draagt de Kamer het demissionaire kabinet op hiervoor tijdens de besprekingen over de voorjaarsnota budget te zoeken.

Zorgen over vaccinatiegraad

De vaccinatiegraad is in Nederland erg laag, met name in de grote steden. De gemeente Den Haag voert daarom campagne en doet een dringende oproep aan ouders om hun kinderen te laten vaccineren. NVK-voorzitter Lissy de Ridder steunt deze dringende oproep. NVK-leden bespreken het belang van vaccineren in hun spreekkamers en bieden ouders informatie in de wachtruimten.



APRIL

Richtlijn beleid bij extreme vroeggeboorte geautoriseerd

Na een uitzonderlijk lang en complex traject wordt de richtlijn voor zwangere vrouwen met een dreigende extreme vroeggeboorte en de zorg voor extreem vroeggeboren kinderen geautoriseerd. Het lange traject en recente ontwikkelingen maken een nieuwe herziening echter wenselijk.



LPZ NICU dashboard live

Samen met het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en de 9 centra met een Neonatale Intensive Care Unit (NICU) hebben we gewerkt aan het inzichtelijk maken van de beschikbare NICU-capaciteit binnen het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ). Hierdoor gaat zo min mogelijk tijd verloren aan het zoeken naar een juiste plek voor de pasgeborene die intensieve zorg nodig heeft.

Hein Brackel neemt afscheid als bestuurslid Federatie

Kinderarts Hein Brackel neemt afscheid als bestuurslid Opleidingen van de Federatie Medisch Specialisten. Hij heeft zich vijf jaar lang niet aflatend ingezet voor de doorontwikkeling van de medische vervolgopleidingen en de best mogelijk opleiding voor jonge medisch specialisten.



Nieuwe Quick Scan voor kwaliteitsvisitatie

De Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde heeft een Quick Scan ontwikkeld voor het functioneren van een vakgroep. Het NVK-bestuur heeft de Quick Scan geautoriseerd, waarmee deze ook beschikbaar is voor kwaliteitsvisitaties binnen de kindergeneeskunde.

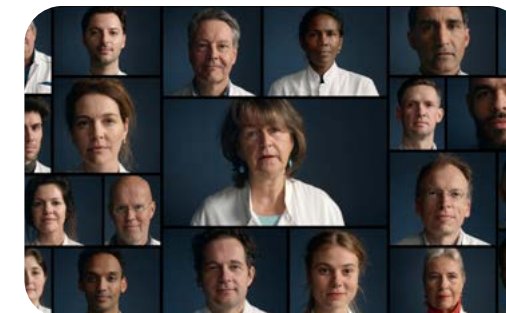


Thema-avond over communicatie bij vermoeden kindermishandeling

De Landelijke Werkgroep Kindermishandeling-Kinderartsen van de NVK houdt een online thema-avond over communicatie met kinderen bij vermoeden van kindermishandeling en seksueel misbruik.

Aandacht voor melden mazeleninfectie

Het NVK-bestuur vraagt aandacht voor het melden van gevallen van mazelen. In het kader van de landelijke surveillance is het belangrijk om ernstige complicaties waarvoor een opname nodig is te melden aan de GGD evenals overlijden ten gevolge van een mazeleninfectie.



Vier alarmerende feiten over vaperen

Het collectief Artsen Slaan Alarm deelt vier schokkende feiten over vaperen. Het collectief, waarvan kinderlongarts Noor Rijkers deel uitmaakt, wil op deze manier alle ouders van Nederland bereiken. Veel ouders weten namelijk niet hoe schadelijk en verslavend vaperen is.



Kabinet maakt geld vrij voor RS-vaccin

Het kabinet maakt tijdens de presentatie van de Voorjaarsnota bekend geld vrij te maken om vanaf 2025 alle baby's een RS-vaccin te kunnen aanbieden. De NVK is verheugd over het besluit van het kabinet. Kinderarts infectioloog-immunoloog Louis Bont is betrokken bij het onderzoek naar het RS-vaccin en noemt het geweldig nieuws. Streven is in 2025 de eerste prikken te zetten.

NVK blij met opschorten bezuiniging jeugdzorg

De Samenwerkende Beroepsverenigingen Jeugd, waarvan de NVK deel uitmaakt, zijn blij met het besluit van demissionair staatssecretaris Maarten van Ooijen (VWS) om de voorgenomen bezuiniging van 511 miljoen euro op de jeugdzorg voor 2025 op te schorten. De organisaties blijven van mening dat de voorgenomen bezuiniging definitief van tafel moet.

Jeugdartsen willen meer artsentaken uitvoeren

Jeugdartsen zouden meer aan diagnostiek en behandeling kunnen doen. Dat is efficiënter en bespaart overbelaste huisartsen en kinderartsen werk, aldus AJN Jeugdartsen Nederland. NVK-voorzitter Lissy de Ridder kan zich hierin vinden. Waarbij het van belang is het onderscheid tussen screening en behandeling helder te hebben.

MEI

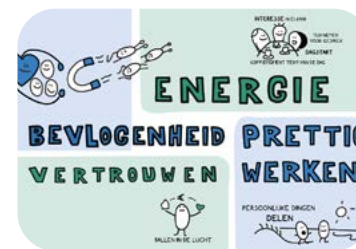
Meer aandacht voor functionele buikpijn hard nodig

Kinderartsen in heel Europa vragen om meer aandacht voor functionele buikpijn bij kinderen. Deze buikpijn is een medisch onderbelicht gebied, leidt tot een lagere kwaliteit van leven en is wereldwijd de belangrijkste oorzaak van schoolverzuim. Ook de NVK en hoogleraar Marc Benninga, kinderarts maag-darm-leverziekten zetten zich in om overdiagnose te voorkomen en te vermijden dat kinderen onnodige invasieve diagnoseprocedures ondergaan.



Handreiking voor bevrogen aios

De meeste aios beginnen met een flinke dosis bevrogenheid aan hun opleiding tot kinderarts. Het is de kunst om dat vlammetje tot de eindstreep brandend te houden. Om aios én kinderartsen daarbij te ondersteunen presenteert de Junior Afdeling van de NVK samen met het Concilium Paediatricum een praktische handreiking.



NVK-voorzitter waarschuwt voor gevolgen geneesmiddeltekorten

NVK-voorzitter Lissy de Ridder waarschuwt tijdens een rondetafelgesprek in de Tweede Kamer voor de gevolgen van tekorten aan geneesmiddelen. Door het tekort aan bijvoorbeeld antibiotica en astmamedicatie nemen ouders restanten medicatie van anderen over of gaan voor medicatie naar het buitenland. Hierdoor hebben kinderartsen geen controle meer over het medicatiegebruik en kunnen er onveilige situaties ontstaan.

Kinderartsen voor de klas over vaperen

Het lijkt onschuldig maar alles wijst erop dat vaperen net zo schadelijk is als roken en zelfs nóg verslavender. Vaperen **#jouwkeuze** biedt scholen een gratis lespakket waarmee ze direct aan de slag kunnen. Ook kunnen ze een kinderarts in de klas laten langskomen om voorlichting te geven.

Afscheidsinterview Elise van de Putte

Kinderarts sociale pediatrie en hoogleraar Lifecycle Pediatrics in het UMC Utrecht Elise van de Putte gaat met pensioen. In Kinderarts & Samenleving geeft ze een afscheidsinterview. Haar boodschap aan de jongere generatie kinderartsen: Doe wat je hart je ingeeft en laat je niet te veel beïnvloeden door wat anderen vinden.



Survey om armoede te signaleren

In Nederland groeien steeds meer kinderen op in armoede. Om de gevolgen hiervan voor de psychische en fysieke gezondheid van kinderen te onderzoeken heeft kinderarts-intensivist prof. dr. Koen Joosten samen met de onderzoeksgroep van bijzonder hoogleraar Kinderarmoede prof. Nicole Lucassen en de commissie Pleitbezorging van de NVK een online vragenlijst ontwikkeld.

JUNI



Vergoeding fotherapie thuis

Het geven van fotherapie ter behandeling van hyperbilirubinemie bij pasgeborenen in de thuissituatie is onder bepaalde voorwaarden mogelijk. De Beroepsbelangencommissie van de NKV heeft een registratiewijzer opgesteld waardoor de zorg die wordt geleverd, ook wordt vergoed.

Succesvol NVK Congres 2024: Back to the future!

Met als thema Back to the future vindt het jaarlijkse NVK Congres plaats. De Congrescommissie bestaande uit Paula Roosendahl, Petr Jira, Jolanda Kaak, Eva Stokhuijzen, Jan Erik Bunt, Marloes Oomen, Patricia Bruijning-Verhagen, Caro Theunissen en voorzitter Rianne Oostenbrink zet een prachtig programma neer voor drie fantastische en inspirerende dagen over vakinhoud, wetenschap, onderwijs en opleiding, management en vooral heel veel ruimte om elkaar te ontmoeten en te spreken.



Prijs Jonge Onderzoeker voor

Hanneke van Dokkum en Niek Achten

Dit jaar zijn er twee winnaars van de Prijs voor de Jonge Onderzoeker. Hanneke van Dokkum voor haar onderzoek 'Op Maat Gespeelde Klanken voor de Kleinsten: Impact van Muziektherapie op Extreem Premature Neonaten en hun Ouders'. Niek Achten voor zijn onderzoek 'Less is safe? Antibioticagebruik veilig verminderen'. De TULIPS-Publieksprijs gaat eveneens naar Niek Achten. Beide winnaars krijgen hun prijs uitgereikt uit handen van juryvoorzitter Clara van Karnebeek tijdens het TULIPS-Wetenschapssymposium op het NVK Congres 2024.

NVK Award naar kinderartsen Reinoud Gemke en Jos Draaisma

Ook de NVK Award 2024 wordt dit jaar niet aan één maar aan twee kinderartsen toegekend. Reinoud Gemke en Jos Draaisma krijgen de onderscheiding omdat zij zich op bijzondere wijze verdienstelijk hebben gemaakt voor de vereniging, vooral op het gebied van onderwijs. Kinderarts-intensivist en hoogleraar Reinoud Gemke was de drijvende kracht achter de herziening van het landelijke opleidingsplan Kindergeneeskunde, TOP2020. Kinderarts en opleider Jos Draaisma was mede-initiator van de inmiddels verplichte APLS-cursussen over de opvang en stabilisatie van acuut zieke en vitaal bedreigde kinderen en eveneens nauw betrokken bij TOP2020. NVK-voorzitter Lissy de Ridder reikt de NVK Award traditiegetrouw uit tijdens het jaarlijkse NVK Congres op Papendal.

Lissy de Ridder
Reinoud Gemke
& Jos Draaisma





Prof. dr. Piet Leroy onderscheiden met Gorterpensing

Tijdens het NVK Congres 2024 ontvangt prof.dr. Piet Leroy, kinderarts-intensivist in het MosaKids Kinderziekenhuis in het Maastricht UMC+, de Gorterpensing 2024. De bronzen penning wordt om de drie jaar uitgereikt aan een Nederlandse kinderarts, een in Nederland werkzame kinderarts of iemand die anderszins actief is binnen de kindergeneeskunde vanwege zijn of haar bijzondere verdienste op dit gebied. De jury onder voorzitterschap van Clara van Karnebeek, voorzitter van de Wetenschapscommissie van de NVK, kent de penning aan Leroy toe vanwege zijn werk op het gebied van angst- en pijnvrije zorg voor kinderen. Piet Leroy heeft een groot deel van zijn werkzame leven gewijd aan de ontwikkeling van een betere benadering van kinderen die met de beste bedoelingen pijnlijke en voor hen vaak angstaanjagende handelingen moeten ondergaan in het kader van de diagnostiek en behandeling van hun ziekte.

Winnaars Onderwijs Innovatie Prijzen

Excellent onderwijs in de kindergeneeskunde is essentieel voor de toekomst van goede medische zorg voor kinderen. Om dit te stimuleren reikt Stichting O.O.K! (Ontwikkeling van het Onderwijs in de Kindergeneeskunde) elke twee jaar prijzen uit voor de meest aansprekende innovaties binnen het kindergeneeskundig onderwijs. Op het NVK Congres 2024 zijn deze prijzen uitgereikt aan de vier meest aansprekende onderwijsverbeteringen of innovaties. De Marie-José Walenkamp onderwijsprijs 2024 voor aios kindergeneeskunde gaat naar Onderwijsspielen. De Onderwijs Innovatie Prijs gaat naar Parental Advisory Onderwijs. De tweede prijs in deze categorie gaat zowel naar Leren van Beelden als naar Interprofessionele Leerwerkplekken Vrouw-Kindcentrum Amsterdam UMC.

JULI / AUGUSTUS



Stijgende aantallen kinkhoest en mazelen

Het aantal gevallen van kinkhoest en mazelen stijgt. Inmiddels zijn vijf baby's aan kinkhoest overleden. Kinderartsen maken zich zorgen en benadrukken dat het geen onschuldige kinderziektes betreft.

Praktijkaart 'Zorg voor kinderen in de asielopvang'

AJN Jeugdartsen Nederland, de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde en Verpleegkundigen Maatschappij & Gezondheid (V&VN) brengen de praktijkkaart 'Zorg voor kinderen in de asielopvang' uit. De praktijkkaart biedt een handvat om de samenwerking rond kinderen in de asielopvang te bevorderen.

SEPTEMBER



50 jaar Hielprik: jaarlijks gezondheidswinst bij honderden pasgeborenen

De hielprik in Nederland bestaat 50 jaar. In die 50 jaar heeft bijna iedereen die in Nederland is geboren, de hielprik gehad. De deelnamegraad ligt namelijk al vanaf het begin rond de 99%. De hielprik spoort elk jaar bij ongeveer 225 kinderen een ernstige ziekte op.



Kinderartsen ook actief voor Dokters Vandaag

Ook de kindergeneeskunde is actief op Dokters Vandaag, het initiatief waarbij vooraanstaande artsen in video's op social media hun kennis delen. Naast onder anderen internist Robin Peeters en longarts Wanda de Kanter belicht nu ook kinderarts en NVK-voorzitter Lissy de Ridder medische onderwerpen. Zodat kijkers niet alleen informatie krijgen van influencers maar vooral ook van betrouwbare medisch specialisten.

LPZ PICU dashboard live

Na de aansluiting van de NICU's op het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) is nu ook het LPZ PICU dashboard live. Hiermee is een volgende stap gezet in de aansluiting van de kindergeneeskunde op het LPZ voor een up to date inzage in de beschikbare capaciteit.



Medische kindzorg in de Tweede Kamer

Kinderartsen hebben alle vertrouwen in het proces van indicatiestelling voor de medisch verpleegkundige zorg voor kinderen thuis en de rol en expertise daarin van de indicierend kinderverpleegkundige. Een grotere rol voor de kinderarts in het indicatieproces voor verpleegkundige zorg is daarom niet gewenst. Die boodschap heeft NVK-voorzitter Lissy de Ridder voor de leden van de Tweede Kamercommissie VWS tijdens een rondetafelgesprek in opmaat naar een debat met staatssecretaris Vicky Maeijer van VWS.

Zorgvuldigheidseisen levensbeëindiging kinderen 1 tot 12 jaar

Het NVK-bestuur accordeert de zorgvuldigheidseisen voor de zeldzame situaties van actieve levensbeëindiging van ernstig zieke kinderen van 1 tot en met 11 jaar. De eisen zijn opgesteld door een expertgroep onder voorzitterschap van prof. dr. Dick Willems en geven aan wanneer een arts in geval van levensbeëindiging bij een kind in deze leeftijd zorgvuldig heeft gehandeld.

NVK en V&VN: Verander kindzorg in eigen omgeving niet

Duizenden zieke kinderen krijgen verpleegkundige zorg thuis. Beoordelen hoe die zorg thuis het beste kan worden gegeven is de expertise van de kinderverpleegkundige. Die daarover nauw overlegt met de kinderarts. De Tweede Kamer wil dat mogelijk veranderen. "Onverstandig en onnodig", stellen NVK-voorzitter Lissy de Ridder en voorzitter V&VN Vrouw & Kind Mariska Maat in het AD.

OKTOBER

RS-virus definitief opgenomen in Rijksvaccinatieprogramma

Staatssecretaris Vincent Karremans van Jeugd, Preventie en Sport voegt de immunisatie tegen het respiratoir syncytieel virus (RS-virus) toe aan het Rijksvaccinatieprogramma. Het streven is in het najaar van 2025 te starten met het aanbieden van RSV-immunisatie aan alle kinderen in het eerste levensjaar in Nederland. Overvolle kinderafdelingen zijn daarmee straks naar verwachting verleden tijd en dat is zowel voor de allerkleinsten als voor de kinderartsen een heel positief vooruitzicht.



NVK waarschuwt opnieuw voor dreigend tekort aan antibiotica

Frédérique Hofstede, kinderarts in het Juliana kindziekenhuis in Den Haag en vicevoorzitter van de NVK, uit bij EenVandaag zorgen over het niet op peil zijn van de voorraad antibiotica. De vraag is of de komende winter alle luchtweginfecties en longproblemen bij kinderen wel adequaat kunnen worden behandeld. Kinderen zijn kwetsbaar omdat de middelen voor hen schaarser zijn en er weinig alternatieven zijn.

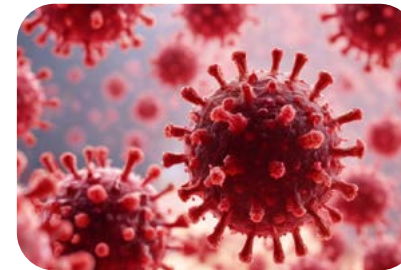
Geslaagde eerste vijfdejaars onderwijsdag

De Stuurgroep Cursorisch Onderwijs organiseert voor het eerst een onderwijsdag voor vijfdejaars aios. NVK-voorzitter Lissy de Ridder en oud JA-NVK- voorzitter Manuel Baarslag nemen de vijfdejaars mee in de ontwikkelingen binnen de kindergeneeskunde en de strategische agenda van de NVK. Daarnaast zijn er workshops over de overgang naar Jonge Klare.



Alarm over nieuwe smartvapes

Een e-sigaret waar je niet alleen mee kunt vaperen, maar ook bellen, appen, muziek luisteren en spelletjes spelen. Kinderartsen waarschuwen voor deze nieuwe smartvapes die allerlei zaken combineren waar een kinder- of jongerenbrein gevoelig voor is.



Verwijscriteria voor kinderen met post-COVID

Vanaf 1 november 2024 kunnen ook voor kinderen verwijzingen worden gemaakt, in aanloop naar de in oprichting zijnde kindereexpertisecentra post-COVID.

Lijst kritieke geneesmiddelen overhandigd aan minister Agema

Het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) overhandigt een lijst met kritieke geneesmiddelen voor kinderen aan minister Fleur Agema van VWS. De NVK heeft via de kindergeneeskundige secties input geleverd voor deze lijst.



NOVEMBER



NVK opgelucht: import medicijnen tijdelijk toch mogelijk

Mede naar aanleiding van signalen van de NVK geeft zorgminister Fleur Agema opdracht aan de IGJ om voorsnog niet te controleren wanneer artsen en apothekers voorraden medicijnen uit het buitenland halen bij tekorten. De NVK is blij met deze interventie van de minister.

Beschikbaarheid medicijnen onder druk door uitspraak Raad van State

Met de uitspraak van de Raad van State dat alleen de IGJ toestemming mag geven om bij een geneesmiddelentekort vergelijkbare alternatieven uit het buitenland te halen, komt de beschikbaarheid van medicijnen voor kinderen verder onder druk te staan, waarschuwt NVK-voorzitter Lissy de Ridder.

Nicotinee

Voor een nicotinevrije generatie

Brede steun Tweede Kamer voor Nicotinee

Burgerinitiatief Nicotinee krijgt brede steun in de Tweede Kamer. De Kamer roept de regering onder meer op onderzoek te doen naar een verkoopverbod van nicotineproducten voor mensen geboren vanaf 2012. De NVK steunt het burgerinitiatief van harte.

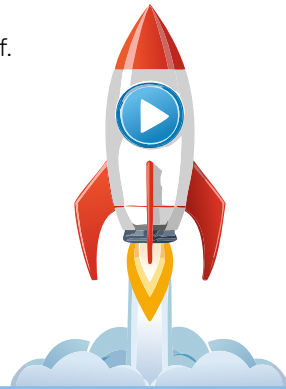
DECEMBER

Alarmerende meldingen bij meldpunt vaperen

Het meldpunt van NoSmoKind, gelieerd aan de NVK, meldt een alarmerende toename van klachten bij kinderen en jongeren door vaperen. In één jaar tijd zijn 14 alarmerende meldingen binnengekomen, waaronder IC-opnames, klaplongen, verlaagde longfuncties en hartkloppingen.

Lancering videoreeks Kindergeneeskunde & Wetenschap

De commissie Wetenschap lanceert de videoreeks Kindergeneeskunde & Wetenschap waarin onderzoekers, kinderartsen, researchverpleegkundigen en a(n)ios die zich inzetten voor onderzoek binnen de kindergeneeskunde in het zonnetje worden gezet. Prof. dr. Clara van Karnebeek, voorzitter van de Wetenschapscommissie, trapt de reeks af.



3FM Serious Request in actie voor metabole ziekten

Kinderartsen zetten zich volop in voor 3FM Serious Request, dat dit jaar in actie komt voor Metakids – een organisatie die strijdt voor een wereld waarin metabole ziekten behandelbaar of te voorkomen zijn en waar geen kind meer komt te (over)lijden aan een metabole ziekte. De actie levert maar liefst 11,5 miljoen euro op.



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde

www.nvk.nl 