

## keerpunt

**Prof. dr. Henny van Schrojenstein Lantman-de Valk is per 1 november benoemd tot hoogleraar Geneeskunde voor**

**mensen met een verstandelijke beperking in het UMC St Radboud. Dit is een relatief nieuw medisch specialisme in de academische wereld.**

### *Wanneer hebt u de eed afgelegd?*

"Dat was in 1974."

### *Waarom wilde u arts worden voor mensen met een verstandelijke beperking?*

"De patiëntengroep spreekt me enorm aan; ze prikken overal feilloos doorheen, houden niet van aanstellerij. Daarnaast is het ook medisch-inhoudelijk een uitdaging, je weet weinig geschiedenis en de anamnese verloopt lastiger dan bij andere patiënten. Je moet de puzzel compleet maken met informatie van allerlei kanten. Ook bij het lichamelijk onderzoek moet je iets creatiever zijn."

### *Denkt u dat u de praktijk gaat missen?*

"Ik werk sinds een paar weken niet meer binnen een instelling als Arts Verstandelijk Gehandicapten (AVG), maar ik geloof niet dat de directe patiëntenzorg daar nu verdwijnt. We gaan in het ziekenhuis poli's opzetten waarin we structurele zorg kunnen geven aan mensen met een verstandelijke beperking. Daar zal ik regelmatig patiënten zien."

### *Ziet u de benoeming als een grote ommezwaai?*

"Eigenlijk niet. Tijdens mijn werk als AVG heb ik altijd al wetenschappelijk onderzoek gedaan en begeleid. Deze benoeming past heel goed in mijn carrière, ik ben er heel natuurlijk ingegroeid."

### *Wat zijn uw ambities als hoogleraar?*

"Allereerst wil ik graag dat de eerstelijnszorg en de specialistische zorg beter aan elkaar worden gekoppeld, er moeten minder schotten zijn. Daarnaast wil ik bereiken dat studenten geneeskunde in hun opleiding al vroeg mensen met een verstandelijke beperking tegenkomen."

## Psychiaters willen in hoger beroep tegen bezuinigingen

De Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) onderzoekt of ze in hoger beroep kan gaan tegen de uitspraak van de rechter dat de bezuiniging van 3,5 procent op de ggz geoorloofd is. "We leggen ons er niet bij neer", zegt Patrick Knapen, zelfstandig gevestigd psychiater en vice-voorzitter van de NVvP.

De psychiaters verloren het kort geding dat zij hadden aangespannen tegen minister Klink. Ze eisten dat de geplande bezuiniging van 119 miljoen euro niet door zou gaan. De rechter wees de eis af, onder andere omdat de rechter de overheid in tijden van financiële crisis voldoende ruimte wilde geven voor bezuinigingen.

De NVvP is zeer teleurgesteld, stelt Knapen. "Juist in tijden van crisis melden zich meer patiënten bij ons. Dan zou een bezuiniging alleen maar zorgen voor langere wachtlijsten. Ook als de psychiaters wel besluiten de mensen op de wachtlijst erbij te behandelen, zal dat de kwaliteit van zorg niet ten goede komen."

De NVvP vindt dat de ggz relatief veel wordt gekort. "We vertegenwoordigen 5 procent van het hele veld en moeten 12 procent van de geplande bezuinigingen ophoesten, dat vinden we niet terecht."

De psychiaters laten door hun advocaat onderzoeken of een hoger beroep zinvol is. Als dat niet zo is, zullen ze het op andere manieren proberen, zoals het benaderen van Tweede Kamerleden. ■

## Inzet gepensioneerde arts populair bij zorginstellingen

Het inzetten van gepensioneerde artsen als opvang van tijdelijke onderbezetting is populair bij zorginstellingen. De afgelopen twee maanden hebben tientallen instellingen zich aangemeld bij Medicalwork, een bedrijf dat gepensioneerde artsen aan zorginstellingen koppelt.

Medisch specialisten hebben het zelf vaak te druk om tijdelijke onderbezetting op te vangen en onderbezetting gaat ten koste van de kwaliteit van de zorg. "In het geval van ziekte of zwangerschaps- en ouderschapsverlof is het vaak moeilijk voor zorginstellingen om tijdelijke krachten aan te nemen", vertelt Steef van 't Pad Bosch van Medicalwork. "Het blijkt dat gepensioneerde specialisten graag nog parttime aan de slag willen. Ze willen juist een tijdelijk contract en maar een paar dagen per week werken. Dat is ide-

aal om de onderbezetting bij zorginstellingen op te vullen." Meestal gaat het om het opvangen van spreekuren en intercollegiale consulten gedurende een tot twee dagen in de week. Ziekenhuizen en maatschappen prefereren in zo'n geval een zakelijke overeenkomst in plaats van een arbeidsovereenkomst. Op die manier kunnen zij flexibel reageren op de veranderende behoefte aan medisch specialistische aandacht en inzet. ■



HANS COSTRUM FOTOGRAFIE