

BELEIDSPLAN ? NATUURLIJK !

BELEIDSPLAN 2008-2012

ARTSENVERENIGING VOOR
BIOLOGISCHE EN
NATUURLIJKE
GENEESKUNDE
ABNG-2000

Artsenvereniging voor Biologische en Natuurlijke Geneeskunde ABNG-2000

Bedrijvenpark "De Vrijheid"
1e Industriestraat 6B
1401 VL Bussum
Telefoon: 035-6287161
Fax: 035-6287162
E-mail: info@abng.nl
Website: www.abng.nl

Inhoudsopgave

Beleidsplan ABNG-2000, periode 2008-2012	2
De voorbije periode	2
ABNG-2000 en maatschappij	2
Promotie	3
Wetenschappelijke onderbouwing	3
Automatisering	3
Visitatie en intervisie	3
Vak-commissies en CAM-zusterverenigingen	3
Scholing	4
Conclusie	4
1. Kwaliteitsbeleid: meer kwaliteit, meer professionaliteit	5
Deskundigheidsbevordering	5
Persoonlijke ontwikkeling	5
Visitatie	5
Wetenschappelijke vorming	6
Digitale gegevensverwerking	6
Communicatie naar patiënten	6
Communicatie met medebehandelaars	6
...en als het dan toch fout gaat ?	6
2. Samenwerking	7
de KNMG	7
CAM-zusterorganisaties	7
NPCF / patiëntenverenigingen	7
Zorgverzekeraars	7
Onderzoekscentra / Universiteiten	8
Granulla	8
Politiek	8
3. PR-beleid	9
PR-agenda: toekomstgericht	9
Activiteiten en strategische contacten	9
Actieplan bij actualiteiten	9
Activiteiten te voorzien in 2008 t/m 2012	10
4. Interne zaken en beleid	11
Beleidsvoeringsstrategieën	11
Verenigingsstructuur	11
Promotie en financiën	11
Leden	11
Bijlagen	12
1. Basisvisie	12
De dimensie van de ziekteopvatting	12
De dimensie van de methodenkeuze	12
De dimensie van de patiënt	12
De dimensie van de mens/wereldbeschouwing	12
2. Verklarende woordenlijst	13
3. Organogram ABNG-2000	14

Beleidsplan ABNG-2000, periode 2008-2012

Met trots presenteren wij, artsenvereniging voor biologische en natuurlijke geneeskunde ABNG-2000, dit jaar voor het eerst een officieel beleidsplan van onze beroepsvereniging.

In onze Basisvisie (zie bijlage) betreffende biologische en natuurlijke geneeskunde leggen wij ondermeer de nadruk op gezonde, natuurlijke leefwijzen en een schoon milieu, zelfherstel, zelfregulatie, zelfredzaamheid. Preventie en genezing gaan hand in hand. Een van de doelstellingen van de ABNG-2000 is het, om deze visie in de Nederlandse samenleving en gezondheidszorg te stimuleren. Kijkend naar de ontwikkelingen in mens en maatschappij kennen wij onze verantwoordelijkheid als artsen, om de richting van een natuurlijke ontwikkeling aan te geven. Wij, als natuurartsen werken vanuit de heelheidsgedachte: wij weten, dat we een geheel vormen op alle niveau's van ons functioneren. Ontwikkeling is een natuurlijke beweging van onze levensenergie richting heelheid. Het is onze taak, daar heel bewust richting te geven. Het vertrouwen in de natuurlijke ontwikkeling richting heelheid vraagt ook van ons om mee te gaan met de geest van de tijd, maar wel met behoud van ons eigen karakter. De laatste jaren zijn de speerpunten van de vereniging gericht geweest op steeds verdergaande professionalisering. Met deze professionele basis kunnen de bij ons geregistreerde artsen voor biologische en natuurlijke geneeskunde zich op een gepaste wijze profileren, zowel op het reguliere, als op het complementaire vlak.

De tijdgeest stimuleert ons momenteel om ons beleid voor de komende jaren open en duidelijk naar buiten te brengen en doelbewust te kiezen voor toekomstige ontwikkelingen binnen onze vereniging.

De voorbije periode

In de laatste jaren kwamen onder andere tot stand:

- ❖ het samengaan in 2003 van de Artsenvereniging tot Bevordering van de NatuurGeneeskunde (ABNG) en de Artsenvereniging voor Niet Toxische Tumor Therapie (ANTTT). Dit resulteerde in de Artsenvereniging voor Biologische en Natuurlijke Geneeskunde (ABNG-2000)
- ❖ het document "Omkadering van natuurgeneeskundig handelen", waarin de verschillende toegepaste methodes in de natuurgeneeskunde worden genoemd met een indeling in categorieën. Dit document is aan de Inspectie Geneeskunde aangeboden
- ❖ het opstellen van eindtermen van de opleiding en het beroepsprofiel van de arts voor natuurgeneeskunde
- ❖ de officiële reglementen voor de kwaliteitscommissie (voor registratie van gekwalificeerde leden), accreditatiecommissie en het college van beroep
- ❖ de uitbreiding van onze gedragscode met betrekking tot de plaats van de arts voor natuurgeneeskunde bij de behandeling van ernstige aandoeningen
- ❖ het contact met de KNMG en met onze zusterverenigingen van CAM artsen, met de geneeskundige inspectie en met het College van Zorgverzekeraars CvZ
- ❖ het opzetten van de visitaties van onze leden door collega's uit de visitatiecommissie
- ❖ het contact met patiëntenverenigingen, onder andere via de overleggroep CCC
- ❖ deelname aan scholing voor wetenschappelijk onderzoek door een aantal leden en uitvoering van enkele onderzoeken, onder andere in samenwerking met het Louis Bolk instituut, ZonMw en het Nivel

Wij droegen zorg voor een stabiele vereniging qua ledental, organiseerden kwalitatief goede en ook inspirerende scholings- en nascholingsactiviteiten en we bewaakten een correcte afwikkeling van andere lopende zaken.

ABNG-2000 en maatschappij

Kijkend naar de toekomst dragen we graag bij aan de ontwikkelingen die ons sturen naar verdergaande samenwerking met zowel reguliere artsenverenigingen als CAM-artsenverenigingen. Ook de mogelijkheid om ons explicieter dan tot nu toe te profileren in de maatschappij als (regulier) arts met een complementaire visie, is een belangrijke ontwikkeling in de richting om onze gelijkwaardige positie in de (regulier) geneeskundige gemeenschap in te kunnen nemen. Daarbij willen we ons niet alleen richten op de curatieve, maar ook op de preventieve geneeskunde, want als geen ander weet de natuurarts dat voorkomen beter is dan genezen. Overleg met de zorgverzekeraars en het CvZ zal plaats vinden om onze gelijkwaardige positie ook tot uiting te kunnen laten komen in de vergoedingen van consulten, onderzoeken en behandelingen voor onze patiënten. Samenwerking met de CAM zusterverenigingen, de KNMG en de patiëntenverenigingen is op dit punt zeker een speerpunt.

Promotie

Met alles dat we in onze voorgeschiedenis hebben opgebouwd, zijn we nu klaar om als vereniging meer naar buiten te treden.

Promotieactiviteiten worden onder meer gericht op:

- ❖ de publieke opinie
- ❖ de profilering van de reguliere en complementaire aspecten van de beroepsuitoefening van de ABNG-2000arts
- ❖ het integreren van complementaire behandelingen binnen de reguliere geneeskunde

Binnen de zee van mogelijkheden en vermeende mogelijkheden die de cliënt tegenwoordig krijgt aangeboden voor zijn gezondheid in de vorm van reguliere geneeskunde, complementaire therapieën, verrijkte voedingsmiddelen, supplementen, energetische benaderingen en gezondheidsbevorderende leefadviezen, is het belangrijk om orde te scheppen met betrouwbare informatie over en een juiste verhouding in en onderscheid tussen commerciële, wetenschappelijke, ideële en spirituele motieven van de aanbieders. De arts voor biologische en natuurlijke geneeskunde heeft in dit veld een belangrijke richtinggevende taak: niet alleen naar de consument, maar ook naar andere aanbieders van geneeskunde en naar de politiek. Het toegankelijk maken van kennis en kunde van de arts voor biologische en de natuurlijke geneeskunde voor andere artsen in de gezondheidszorg (regulier en complementair) is hierbij van groot belang.

Wetenschappelijke onderbouwing

Wetenschappelijk onderzoek speelt een steeds belangrijker rol in het complementaire veld. Ook in ABNG-2000 gaat deze ontwikkeling door. In het wetenschappelijk onderzoek zal patiënt-georiënteerd onderzoek hierin een belangrijk aandeel hebben, omdat wij niet alleen een ziekte willen genezen, maar ook de zieke zelf willen helpen met het opbouwen van een gezond en tevreden bestaan. Deze oriëntatie moet dan ook in de onderzoeksparameters naar voren komen. Ook onderzoek naar de werkingsmechanismen van de biologische en natuurlijke geneeskunde en de niet-toxische tumortherapie is belangrijk, en voor de verzekeraars zijn goede kosten-batenanalyses onontbeerlijk. Binnen de jaarlijkse begrotingen zal naar mogelijkheden worden gezocht om budget vrij te maken voor het doen van kleinschalig onderzoek binnen de vereniging naar de effectiviteit van behandelingen en onderzoeken. De in het document "omkadering van de natuurgeneeskunde" genoemde behandelingen worden getoetst waar mogelijk en nieuwe behandelingen zullen eerst voldoende getoetst dienen te zijn alvorens te mogen worden toegepast als methode A (Basis methoden, die door alle leden worden aanvaard en gebruikt. Deze methoden worden in de eindtermen beschreven en in de opleiding onderwezen op basis van "kunnen") of methode B (Aanvullende methoden, die wel door de ledenvergadering zijn aanvaard, maar slechts door een deel van de leden worden toegepast. Deze worden in de eindtermen beschreven en onderwezen op basis van "kennen").

Automatisering

Het digitale tijdperk schrijdt met rasse schreden voort. Het elektronisch opslaan van patiëntgegevens kent verschillende voordelen: naast de bevordering van helderheid, overzichtelijkheid en een eenvoudiger mogelijkheid tot communicatie met collega's, kunnen de gesystematiseerde elektronische gegevens ook op een eenvoudige manier gebruikt worden voor (wetenschappelijk) onderzoek binnen de praktijken. Uiteraard wensen wij als artsen gelijkwaardige mogelijkheden te hebben in het gebruiken en raadplegen van het Elektronisch Patiënten Dossier EPD. Binnen de geautomatiseerde gegevensopslag zullen we de privacybescherming en de geheimhoudingsplicht zoals het artsen betaamt, strikt handhaven.

Visitatie en intervisie

Intern richt de vereniging zich op het bewaken van de professionaliteit. Wat betreft het visiteren van onze leden, al sinds 2005 geïmplementeerd, zal nader worden geëvalueerd hoe verdere professionalisering in het visitatietraject mogelijk is, terwijl we de collegiale houding van onze bezoekers hierbij bewaren. Professionaliteit, integriteit, en wederzijds respect verdienen hier de voorkeur. Ter bevordering van het onderlinge collegiale contact, de ondersteuning van de praktijken en de professionaliteit in de beroepsuitoefening wordt ook een intervisie traject opgezet.

Vakgroepen, commissies en CAM zusterverenigingen

Kijkend naar de diversiteit van benaderingen die onze leden aanbieden, zien we een geleidelijk overgaande schaal naar benaderingen die leden van collega CAM-artsenverenigingen aanbieden. Het is dan ook onze wens, dat verdergaande samenwerking met andere CAM-artsenverenigingen zal plaatsvinden.

Momenteel kent onze vereniging de volgende vakgroepen en commissies: Onderzoek, Niet Toxische Tumor Therapie, Ayurveda, Mayr Therapie, Hypothyreoidie, Lyme, LevendBloedAnalyse. Uitbreiding met meerdere vakgroepen en commissies is een optie, eventueel ook als samenwerking met collega CAM verenigingen. Samengaan met andere artsenverenigingen, bijvoorbeeld de ABB, de NVNR en/of andere CAM-artsen groeperingen onder het motto "samen sterk" is ook een mogelijkheid die het overwegen waard is.

Scholing

Goed onderwijs en nascholing speelt een belangrijke rol binnen onze vereniging c.q. binnen de samenwerking van de ABNG-2000 met de Stichting van der Upwich voor Research en Onderwijs Natuurgeneeskunde SURON. De criteria waaraan geaccrediteerde (na)scholing en opleiding moet voldoen, worden aangescherpt, o.a. ten aanzien van toetsing van het geleerde. Wetenschappelijke onderbouwing, aandacht voor de praktische toepasbaarheid en inspirerende, stimulerende en motiverende (na)scholingen blijven een belangrijk punt van aandacht.

Door promotie van onze beroepsopleiding wordt toename van ons ledenbestand nagestreefd.

Conclusie

Binnen de vereniging werken de leden, de verschillende commissies en het bestuur actief aan het tot stand brengen van bovengenoemde zaken, waarbij zij zullen samenwerken met andere spelers in het veld, die buiten onze vereniging hun rol spelen. Optimaal gebruik van de individuele kwaliteiten van ieder lid is hierbij belangrijk, zodat een ieder gemotiveerd zijn bijdrage kan leveren aan het geheel. Al het bovenstaande in ogenschouw nemend, kunnen we ons verheugen op een vruchtbare periode, met inspiratie, liefde en integriteit in de uitvoering van ons beleid. Als wij ons daarbij laten leiden door de heelheid en eenheid van alles, en zelf de kracht en de mogelijkheden van de biologische en natuurlijke geneeskunde uitstralen, zal de omgeving niet anders meer kunnen, dan de ABNG-2000 en haar leden met open armen ontvangen.

1. Kwaliteitsbeleid: meer kwaliteit, meer professionaliteit

Het doel van kwaliteitsbeleid is verbetering van natuurgeneeskundige professionaliteit. Primair staat hierbij het bevorderen van het welzijn en de gezondheid van de patiënt.

Voor natuurgeneeskundige artsen betekent kwaliteit zeker een streven naar optimale effectiviteit. Binnen de ABNG-2000 bestaat de tendens om als professional meer naar verdieping te streven dan naar persoonlijke excellentie en competitie. Het gaat echter ongeacht de richting van de ambitie altijd om de mate waarin een individu zich professioneel blijft ontwikkelen en met behulp van de daaruit ontstane kennis, ervaring en vaardigheden het welzijn en de gezondheid van de patiënt kan bevorderen. Kort gezegd onderscheidt een professional zich door de mate waarin hij waarde kan toevoegen. Kwaliteitsbeleid beoogt dan ook verhoging van die toegevoegde waarde. Artsen voor natuurgeneeskunde streven naar excellentie, door de heelheid van de mens als uitgangspunt te nemen.

Voor een patiënt wordt de kwaliteit van een natuurgeneeskundige behandeling bepaald door de mate waarin het geheel aan eigenschappen (resultaat van de behandeling, consulten, communicatie, praktijkvoering) voldoet aan de verwachtingen van de patiënt, en de mate waarin hij wint aan inzicht, begrensd door de prijs die hij wil betalen en de resultaatijd die hij daarbij wil accepteren. Dimensies als toegankelijkheid, betrouwbaarheid, tact, stiptheid in afspraken, contactvaardigheid, heldere communicatie over de prognose, enzovoorts spelen daarin een belangrijke rol.

De criteria van het kwaliteitsbeleid hangen samen met de kwaliteitseisen, die de KNMG stelt aan de aangesloten verenigingen. Die eisen zijn de aanwezigheid van een beroepsprofiel met eindtermen; expliciete kwaliteitsbewakingreglementen voor accreditatie, kwaliteitsbeheer en tuchtzaken; onafhankelijk college van beroep; interne toetsing; gedragscode; regels voor schriftelijke berichtgeving; regels voor bereikbaarheid en waarneming; werken volgens evidence based richtlijnen.

Ons kwaliteitsbeleid zal de voorliggende periode op de volgende manieren worden geïmplementeerd:

Deskundigheidsbevordering

Het niveau van de deskundigheidsbevordering wordt gecontroleerd door de accreditatiecommissie volgens de criteria, zoals vastgelegd in het reglement van de accreditatiecommissie.

Nadat de arts aan de eindtermen van de opleiding heeft voldaan, stelt de ABNG-2000 eisen voor registratie en herregistratie, onder andere in de vorm van deelname aan deskundigheidsbevordering van minimaal 60 uren per 5 jaar (12 uren = 2 dagen per jaar) in de natuurgeneeskunde, benevens minimaal 60 uren per 5 jaar (12 uren = 2 dagen per jaar) in andere vormen van complementaire geneeskunde (mag ook 60 uren extra natuurgeneeskunde zijn) en 60 uren per 5 jaar (12 uren=2 dagen per jaar) op het gebied van algemeen medische kennis of vaardigheden als voorwaarde voor het lidmaatschap.

Persoonlijke ontwikkeling

Een voortdurende ontwikkeling van de arts op persoonlijk gebied is een belangrijk kwaliteitscriterium. Voorheen hebben we hier al inhoud aan gegeven onder andere binnen de nascholingsdagen zelf. In de voorliggende beleidsperiode geven we gestructureerd vorm aan intervisie, en ook hierin zal persoonlijke ontwikkeling vorm kunnen krijgen.

Visitatie

Visitatie is een belangrijk instrument binnen het kwaliteitsbeleid, met als doel het kwaliteitsbewustzijn te stimuleren en praktijkvoeringnormen zichtbaar en toetsbaar te maken. Het uitgangspunt is primair het geven van positieve feedback, steun en het aangeven van verbetermogelijkheden. Binnen ABNG-2000 is in de afgelopen 3 jaren reeds ongeveer de helft van de registerleden gevisiteerd via intercollegiale toetsing. De visiteurs zijn ABNG-leden die daartoe door het CBO / IKAB zijn opgeleid. In deze beleidsplanperiode wordt het project afgesloten voor de eerste termijn (alle registerleden gevisiteerd), geëvalueerd en daarna vervolgd.

Gevisiteerde praktijken dienen een aantekening te krijgen op de ledenlijst.

De reglementen van de visitatiecommissie worden in deze beleidsplanperiode verder verrijnd.

Wetenschappelijke vorming

De diverse vakgroepen, werkgroepen en commissies binnen ABNG-2000 worden ook de voorliggende periode gestimuleerd om hun wetenschappelijke bijdrage te leveren aan de vereniging en aan de maatschappij. Vooral de Onderzoekscommissie zal hierbij een centrale rol vervullen. Onderzoek opzetten en begeleiden vanuit de onderzoekscommissie vraagt uiteraard de nodige inzet van ABNG-leden. Leden zullen worden gestimuleerd om taken te vervullen binnen de onderzoekscommissie.

Voor de voorliggende periode zijn reeds de volgende onderzoeken gepland en in voorbereiding:

- onderzoek naar de effectiviteit van darmfloraonderzoek
- een pilotstudy naar de effectiviteit van de NNTT-behandeling
- een onderzoek naar het verband tussen lactaatspiegels in het bloed en pijnklachten bij fibromyalgie

Deelname aan wetenschappelijke scholing en onderzoek door de leden wordt gesteund en gestimuleerd, evenals het houden van referaten.

De systematische digitale registratie van patiëntengegevens zal mogelijkheden bieden om deze gegevens voor praktijkonderzoeken te gebruiken. Wij streven daarom naar het in gebruik nemen van eenzelfde registratiesysteem door zoveel mogelijk leden, om uitwisseling van gegevens onderling te vereenvoudigen.

Digitale gegevensverwerking

Digitale registratie van patiëntengegevens is van essentieel belang voor de ontwikkeling en validering van de methode. In het verlengde hiervan is ook digitale berichtgeving aan huisartsen een aandachtspunt van het kwaliteitsbeleid.

In de voorliggende beleidsperiode zal het aantal leden dat de computer kan gebruiken in de beroepspraktijk verder toenemen en daarmee de potentie van de ABNG-2000 voor ontwikkeling en validering van de methode. Inmiddels is een werkgroep geformeerd die de inventarisatie van digitale gegevensverwerking en vervolgens implementatie daarvan binnen het kwaliteitsbeleid, vorm moet gaan geven.

Communicatie naar patiënten

Het geven van duidelijke informatie aan patiënten en informed consent zijn een wettelijke verplichting in het kader van de WGBO. De arts dient de patiënt in begrijpelijke taal te informeren over de aandoening, de aard van de voorgestelde behandeling, eventuele andere behandelingsmogelijkheden, de gevolgen of eventuele risico's van de behandeling en de medicijnen en eventuele bijwerkingen.

Algemene informatie over de methode, de praktijk, tarieven etc. kan vooraf door middel van een folder aan de patiënt worden verstrekt. Een eigen website is een goede informatiebron voor de patiënt.

Communicatie met medebehandelaars

Van onze leden wordt verwacht, conform hetgeen hierover is vermeld in onze gedragscode, dat zij contacten onderhouden met de medebehandelaars van hun patiënten. Het schrijven van (korte) brieven over de diagnostiek en behandeling, en het opvragen van gegevens over onderzoek en ingezette behandelplannen van patiënten is een belangrijke basis voor kwalitatief goede en gecoördineerde behandeling van patiënten.

...en als het dan toch fout gaat?

Melding incidenten patiëntenzorg (MIP) is erop gericht om te leren van gemaakte fouten en te proberen fouten in de toekomst te vermijden. Een belangrijke stap is de registratie van fouten, zodat een database opgebouwd kan worden, waaruit een ieder zijn lering kan trekken. ABNG-2000 leden worden gestimuleerd om fouten en (bijna) ongelukken te registreren en/of kenbaar te maken aan hun collega's middels het meldingsformulier op de ABNG-website. Het is van belang dat ook in de nascholing aandacht wordt besteed aan dit onderwerp.

ABNG-2000 is aangesloten bij de onafhankelijke stichting klachtrecht. Deze stichting klachtrecht blijft beschikbaar voor patiënten, mochten zij met hun behandelaar en na eventuele bemiddeling van bestuur of derden nog niet tot een vergelijk zijn gekomen. Van de stichting klachtrecht en van de tuchtcommissie heeft de vereniging de afgelopen jaren gelukkig weinig gebruik hoeven te maken. Goed functioneren van de artsen wordt gestimuleerd door alle hiervoor genoemde vormen van kwaliteitsbevordering binnen de vereniging.

2. Samenwerking

De ABNG-2000 streeft ernaar in de komende jaren het netwerk van externe relaties te verstevigen, met het doel de positie van natuurgeneeskundige artsen te verstevigen en de uitoefening van de natuurgeneeskunde op academisch niveau te borgen.

Een aantal relaties die van belang zijn voor de ontwikkeling en de positionering van de ABNG-2000 zijn ook in de komende jaren:

de KNMG

Evenals andere zusterorganisaties van CAM-artsen, heeft de ABNG-2000 in 2004 een aantal regels opgesteld die de leden binden aan een kwaliteitsbeleid zoals dat gebruikelijk is binnen de KNMG. Het betreft onder meer de gedragsregels, een beroepsprofiel met eindtermen en een vorm van intercollegiale toetsing. De gesprekken met de KNMG hierover zullen in de voorliggende periode worden voortgezet en verbreed. Het overleg met de KNMG verloopt goed, met name, doordat de ABNG-2000 laat zien dat ze een goed kwaliteitsbeleid heeft neergezet. Onderzocht wordt, of profielregistratie een mogelijkheid is om aan de toekomstige BIG herregistratie-eisen te gaan voldoen.

CAM-zusterorganisaties

Contacten met de overige CAM-artsenorganisaties blijven de komende jaren om diverse redenen belangrijk. Er is de gezamenlijke (financiële) verantwoordelijkheid voor de gemeenschappelijke klachtrechtregeling. En het is in het belang van de ABNG-2000 en de andere CAM-organisaties dat complementaire geneeswijzen op een afdoende wijze vergoed worden. Omdat deze geneeswijzen nog niet in het basispakket zijn opgenomen, moet er een voldoende aanbod van aanvullende verzekeringen komen. In de voorliggende periode stelt de ABNG-2000 zich ten doel om gezamenlijk met de andere CAM-organisaties, ervoor te zorgen dat patiënten zich voor complementaire geneeswijzen kunnen (blijven) verzekeren. Samenwerking met CAM-artsenverenigingen vindt ook uitgebreid plaats op het gebied van PR, en deels op de gebieden opleiding en nascholing, en er is momenteel een Nivel onderzoek gaande dat zich uitstrekt over een groot aantal CAM artspraktijken. Waar nodig is in het verleden op organisatorisch niveau al vaker gebruik gemaakt van elkaar's vorderingen en resultaten, zodat het wiel niet telkens opnieuw behoefde te worden uitgevonden. De samenwerking zal worden voortgezet en waar nodig en wenselijk geïntensiveerd, en overwogen wordt, op welke terreinen verdere bundeling van krachten en uitwisseling van kennis en ervaring verder nog wenselijk is. Ook bij de evaluatie en voortgang van het visitatietraject bijvoorbeeld, kan onderlinge uitwisseling wenselijk zijn.

Met internationale CAM-artsenorganisaties wordt het contact nog opgezet. Vooral in verband met de Europese wet- en regelgeving, die steeds grotere vormen aan begint te nemen, is dit contact belangrijk.

NPCF / patiëntenverenigingen

Gezien de toenemende vraag naar natuurgeneeskunde is het van groot belang dat patiëntenorganisaties op de hoogte zijn van wat de ABNG-2000 te bieden heeft en hoe de leden van de ABNG-2000 te werk gaan. Er vindt al een samenwerking plaats tussen de ABNG-2000, patiëntenverenigingen en enkele CAM-artsenverenigingen in de Coördinatiegroep CAM-netwerk. In de voorliggende periode zal meer bekendheid worden gegeven aan de mogelijkheden van een natuurgeneeskundige behandeling en de te verwachten resultaten daarvan. Omdat patiënten van natuurartsen tot nog toe geen eigen patiëntenvereniging hadden, wordt nu in samenwerking met andere CAM-patiëntenverenigingen de mogelijkheid onderzocht om een portaal op te zetten voor patiënten natuurgeneeskunde.

De reeds bestaande vruchtbare relatie met de Stichting Telefonische Informatiedienst Alternatieve Geneeswijzen zal worden voortgezet.

Zorgverzekeraars

De complexiteit en de vele onzekerheden rondom de uitvoering van de nieuwe zorgwet maken een goed contact met zorgverzekeraars noodzakelijk. In dit contact streven wij optimale vergoeding van natuurgeneeskundige zorg na. Samenwerking met andere CAM-organisaties is voor de ABNG-2000 in dit traject een must en zal in deze beleidsperiode worden gecontinueerd en waar nodig geïntensiveerd.

Onderzoekscentra / Universiteiten

De reeds bestaande relaties met ZonMW en het Louis Bolk-instituut zullen in de komende periode worden gecontinueerd. Onderzoeken op het gebied van natuurgeneeskunde worden door leden van ABNG-2000 in relatie met genoemde onderzoeksinstituten opgezet en uitgevoerd. De ABNG-2000 streeft er naar om op langere termijn de opleiding in natuurgeneeskunde aan universiteiten en huisartseninstituten gerealiseerd te krijgen. Hoewel niet te verwachten is dat dit op korte termijn gerealiseerd zal worden, is het noodzakelijk alert te blijven op nieuwe ontwikkelingen. De ABNG-2000 blijft wetenschappelijk onderzoek met betrekking tot natuurgeneeskunde stimuleren.

Granulla

Granulla is de vereniging van medische studenten die geïnteresseerd zijn in complementaire geneeswijzen. Deze vereniging wordt al enige jaren door de ABNG-2000 gesteund en gesubsidieerd. Het doel daarvan is enthousiasme over het beroep van natuurgeneeskundig arts uit te stralen en kennis over deze geneeswijze te verspreiden.

In 2007 heeft Granulla een nieuwe syllabus uitgebracht over complementaire geneeskunde waaraan ABNG-2000 ook inhoudelijk substantieel heeft bijgedragen.

Tevens heeft op initiatief van ABNG-2000 Granulla het plan opgevat om voor hun verenigingsblad een interviewcyclus te starten onder CAM-artsen.

Politiek

De ABNG-2000 heeft het voornemen contacten te onderhouden met de gezondheidszorgspecialisten in de Tweede Kamer en relevante beleidsmedewerkers op het ministerie van VWS. Gedeeltelijk zal het onderhouden van deze contacten ook worden uitgevoerd in samenwerking met andere CAM artsenverenigingen en met patientenverenigingen. Op deze wijze kan de ABNG-2000 eerder en sneller reageren op actuele ontwikkelingen.

Doel van het politiek beleid: garanderen van (her-) registratie als basisarts in de Wet BIG voor artsen complementaire geneeskunde.

3. PR-beleid

Natuurgeneeskunde door ABNG-2000 artsen beoefend, is veilige, serieuze en betrouwbare geneeskunde. Dit motto geldt ook voor het PR-beleid vanaf 2008.

PR-agenda: toekomstgericht

De ABNG-2000 streeft ernaar om niet vanuit de verdediging in de openbaarheid te treden, maar meer vanuit een eigen agenda en eigen kracht. Vandaar dat de ABNG-2000 kansen zal grijpen om zelf nieuws te maken of in het nieuws te treden. We richten ons op onderwerpen die de toekomst van de natuurgeneeskunde stimuleren

- ❖ preventie van ziekte en stimuleren van een gezonde leefwijze
- ❖ onderzoek en wetenschap
- ❖ positie in overheidsbeleid
- ❖ bekendheid bij patiënten, publiek
- ❖ bekendheid bij (huis -)artsen
- ❖ bekendheid (o.a. met wetenschappelijk onderzoek/kosteneffectiviteitsstudies) bij zorgverzekeraars

Daarnaast zal waar nuttig en mogelijk het PR beleid worden afgestemd met de reeds genoemde organisaties om actief de positie van de natuurgeneeskunde en de natuurgeneeskundige artsen in Nederland te versterken.

Activiteiten en strategische contacten

Het bestuur, de bestuursmedewerker en de PR-commissie zullen in samenwerking en overleg de diverse facetten van het PR beleid vormgeven:

- ❖ coördinatie en uitvoer van activiteiten die ingegeven worden door actuele ontwikkelingen (PR-groep)
- ❖ het onderhouden en verbeteren van de website van de ABNG-2000 (bestuursmedewerker)
- ❖ het onderhouden en zonodig informeren van netwerken met patiëntenorganisaties (PR-groep)
- ❖ contact met ambtenaren (bestuursmedewerker, bestuur, PR-groep)
- ❖ contact met de politiek (bestuursmedewerker, bestuur, PR-groep)
- ❖ contact met zorgverzekeraars en CVZ (bestuursmedewerker, bestuur, commissie zorgverzekeraars)
- ❖ contact met overige beleidsorganen, zoals CBG, RGO, GR (bestuursmedewerker, bestuur)
- ❖ contact met de KNMG (bestuur)
- ❖ contact met andere CAM verenigingen (bestuursmedewerker, bestuur)
- ❖ contact met partners in de natuurgeneeskunde (PR-groep)
- ❖ verzorgen van interviews en andere publiciteit (PR-groep)
- ❖ ondersteunen van PR-activiteiten door leden van ABNG-2000- leden, zoals het geven van lezingen (iedereen)

Actieplan bij actualiteiten

Bij actualiteiten worden de volgende acties ondernomen:

1. Zo snel als mogelijk is, wordt een bestuursstandpunt bepaald. Indien wordt besloten tot een officiële reactie, dan
2. wordt het ABNG-2000-standpunt verspreid via de website en/of via een persbericht. Deze actie wordt
3. waar nodig actief telefonisch ondersteund door contact met de pers te zoeken (dagbladen, opiniebladen, radio, tv, vaktijdschriften, populaire bladen, individuele contacten), door het geven van interviews en/of het versturen van ingezonden brieven. Daarnaast worden
4. onze partners geïnformeerd (CAM-artsenverenigingen, patiëntenverenigingen, natuurgeneeskunde-organisaties) en
5. de leden van ABNG-2000, zodat zij op de hoogte zijn van het bestuursstandpunt en in hun eigen omgeving adequaat kunnen reageren. Indien de situatie dat vereist, wordt
6. contact gezocht met leden van de Tweede Kamer, met medewerkers van het ministerie of van andere relevante organisaties.

Activiteiten te voorzien in 2008 t/m 2012

De consequentie van de gekozen vorm van PR beleid is, dat het moeilijk te voorspellen is welke activiteiten zullen worden uitgevoerd. Een aantal zaken ligt nu reeds vast:

- ❖ De ABNG-2000 grijpt het verschijnen van het in samenwerking met vier andere CAM-organisaties in 2007 gemaakte Introductiedossier Complementaire & Alternatieve Geneeskunde aan om de complementaire geneeskunde en in het verlengde daarvan de natuurgeneeskunde prominent in het nieuws te brengen.
- ❖ Het zorgstelsel dat op 1 januari 2006 in werking is getreden, gaf in de voorbije jaren aanleiding om de zorgverzekeraars (in samenwerking met relevante organisaties) actiever te benaderen om ruime vergoedingen te bewerkstelligen van consulten, onderzoeken en behandelingen bij artsen voor natuurgeneeskunde; dit beleid zal worden gecontinueerd.
- ❖ De ABNG-2000 blijft de ontwikkelingen rond de herregistratie van basisartsen in de Wet BIG op de voet volgen en zal deze, waar nodig, trachten te beïnvloeden. Dit gebeurt in samenwerking met andere artsenorganisaties.

4. Interne zaken en beleid

Beleidsvoeringsstrategieën

Het voorliggende stuk is ons eerste officiële beleidsplan. Kijkend naar de standaarden voor het opzetten van beleid, waarin we al of niet mee kunnen gaan, kunnen we de komende jaren overwegen ook systematisch te gaan werken met principes als:

- ❖ Visie en missie
 - ❖ Plannen op strategisch, tactisch, en operationeel nivo
 - ❖ Het SMART maken van de plannen (plannen van Specifieke Meetbare Aanbevelingswaardige Resultaten, uitgezet in de Tijd)
 - ❖ Werken met de beleidscyclus Plan, Do, Check, Act, ook wel de beleids-acht genoemd, waarbij je expliciet gebruik maakt van terugkoppelingsmomenten, en reageert op feedback uit het veld
- Vooralsnog hebben we ons beleidsplan nu eenvoudig gehouden, en dit soort principes er niet expliciet in verwerkt, alhoewel ze er wel impliciet in doorklinken hier en daar, en je in de praktijk toch vaak dit soort zaken erin meeneemt, maar dan op onbewust / vanzelfsprekend nivo. Er zijn beleidsmakers die stellen dat efficiency en resultaat kunnen toenemen wanneer dergelijke zaken wel bewust in het beleidsplan worden verwerkt; we zullen in de voorliggende beleidsperiode overwegen, of wij iets met deze kennis willen doen.

Verenigingsstructuur

Een ander gebied van beleid, is het zo nodig veranderen van de structuur van de vereniging. De structuur kan verder worden geoptimaliseerd, onder andere in verband met de volgende doelen:

- ❖ Voorkomen van belangenverstremming op diverse niveaus
- ❖ Wettelijke normen, bijvoorbeeld aanleiding gevend tot het loskoppelen van onderwijs en registratie in verband met de wet op de mededinging
- ❖ Het optimaal gebruik maken van het potentieel binnen onze vereniging ten aanzien van inzet, motivatie en tijd om aan de vereniging en het uitvoeren van haar doelstellingen te willen bijdragen

Promotie en Financiën

De financiën van de vereniging zien er gezond uit, met alertheid en efficiency kunnen we ook de komende jaren goed blijven draaien financieel gezien. Uiteindelijk zorgt het digitale tijdperk nu voor enige verlichting van de kosten, na de gedane investeringen.

In vergelijking met voorgaande jaren, zullen we meer budget willen vrijmaken voor PR en onderzoek.

Leden

Het ledental van de vereniging is de laatste jaren redelijk stabiel. De komende jaren kan er sprake zijn van enige vergrijzing, waarop wij willen inhaken met voldoende promotie van onze vereniging en aanwinst van nieuwe leden, zodat ook in de toekomst de vereniging op voldoende leden en actieve leden kan blijven rekenen. Wat betreft de ledenservices zullen we ook zorgen voor tevredenheid van onze leden. In voorkomende situaties kan een lid gebruik maken van onze vertrouwenspersoon en van het College van beroep.

BIJLAGEN

1. Basisvisie

ABNG-2000 is in 2003 ontstaan uit een samengaan van de Artsenvereniging tot Bevordering van de NatuurGeneeskunde (ABNG) en de Artsenvereniging voor Niet Toxische Tumor Therapie (ANTTT). Dit resulteerde in de Artsenvereniging voor Biologische en Natuurlijke Geneeskunde (ABNG-2000).

De basisvisie van de artsenvereniging voor biologische en natuurlijke geneeskunde uit zich in een viertal dimensies:

1. De dimensie van de ziekteopvatting:

Ziekte is in zijn kern een verstoring van het organische geheel van de mens, een disbalans of disharmonie; de ziektesymptomen zijn slechts de uiterlijke manifestatie van de onderliggende verstoring. Heling vindt primair plaats met behulp van zo natuurlijk mogelijke, niet-schadelijke middelen/methoden. Belangrijk is dat de mens zichzelf zo gezond mogelijk houdt. De arts kan daarbij ondersteunen en stimuleren. Gezonde, natuurlijke leefwijzen en een schoon milieu worden voorwaardelijk geacht voor het in stand houden of herstellen van gezondheid.

2. De dimensie van de methodenkeuze:

In de uitoefening van zijn functie zal de natuurlijk c.q. biologisch werkende arts er naar streven op basis van onderzoek en observatie zich zo goed mogelijk een totaal-beeld te vormen van de ziekte-toestand van de patiënt; hij/zij zal daarbij invasieve of anderszins voor de patiënt belastende methoden zoveel mogelijk vermijden. Voor zijn behandeling zal deze arts bij voorkeur gebruik maken van methoden die zelfherstel, zelfregulatie en zelfredzaamheid beogen; in beginsel wordt daarbij een breed scala van methoden toegepast, met vaak uiteenlopende aangrijpingspunten en terreinen.

3. De dimensie van de patiënt:

De patiënt wordt gezien als een volwaardige partner die zelf (mede) verantwoordelijk is voor ziekte, behandeling en herstel en die in volle vrijheid (op basis van adequate informatie) meebeslist inzake het gekozen behandeldoel en de wijze van realisatie/evaluatie daarvan.

4. De dimensie van de mens/wereldbeschouwing:

Tot slot kan nog van een zekere gemeenschappelijkheid worden gesproken in termen van de gerichtheid op "het natuurlijke", oftewel eerbied voor de Natuur. Artsen blijken hier vanuit uiteenlopende achtergronden tot min of meer overeenkomstige opvattingen te kunnen komen. Onder Natuur wordt verstaan: alles wat vanuit zichzelf buiten de mens is: dierenrijk, plantenrijk, landschap, heelal. Verondersteld wordt dat tussen deze verschillende elementen (inclusief de mens) een intrinsieke samenhang bestaat en dat daarbij sprake is van natuurlijke, goddelijke of kosmische wetmatigheden c.q. ontwikkelingen of krachten. De mens wordt gezien als een schakel binnen dit geheel, die niet tegen deze krachten moet ingaan, maar die daarmee moet trachten te harmoniëren. Het energiebegrip speelt in deze een belangrijke rol omdat via dit aspect alles met alles in verbinding staat.

2. Verklarende woordenlijst

ABB	Artsenvereniging voor Biofysische geneeskunde en Bioinformatietherapie
ABNG-2000	Artsenvereniging voor Biologische en Natuurlijke Geneeskunde
Accreditatiecommissie	reglement accreditatiecommissie: zie website
Beroepsprofiel	reglement beroepsprofiel: zie website
CAM	Complementary and Alternative Medicine/Complementaire en Alternatieve Geneeskunde
CAM-PRcommissie	Gezamenlijk PR-project van 5 CAM-verenigingen
CBO	Het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO (Centraal BegeleidingsOrgaan voor de intercollegiale toetsing)
College van Beroep	reglement college van beroep: zie website
Coördinatiegroep	CoördinatieCommissieComplementaire zorg, een commissie van patiënten, onderzoekers en zorgmedewerkers, platform CAM
Complementaire zorg	
CVZ	College Voor Zorgverzekeringen
Eindtermen	Eindtermen: voorwaarden voor verworven kennis aan het eind van de opleiding, waaraan de opleiding natuurgeneeskunde moet voldoen: zie website
GR	Gezondheidsraad
Granulla	Studentenvereniging van medisch studenten met interesse voor complementaire geneeskunde
IKAB	Implementatie Kwaliteitszorg Alternatieve Behandelwijzen
KNMG	Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
Kwaliteitscommissie	commissie die vooral de formele registratie-criteria vastlegt en toetst
LBA	Levend Bloed Analyse
Louis Bolk Instituut	Het Louis Bolk Instituut verricht al dertig jaar wetenschappelijk onderzoek voor de ontwikkeling van biologische en duurzame landbouw, voeding en gezondheidszorg. Uitgangspunt is de natuur als bron voor kennis over het leven. Het instituut vervult op haar werkterrein een pioniersfunctie, gericht op nieuwe inzichten en inspirerende wegen in onderzoek
MIP	Melding Incidenten Patiëntenzorg
Nivel	Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg
MBOG	Maatschappij ter Bevordering van de Orthomoleculaire Geneeskunde
NPCF	Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie
NVNR	Nederlandse artsvereniging voor Neuraaltherapie volgens Huneke en Regulatietherapie
PR	Public Relations
RGO	Raad voor Gezondheidsonderzoek
STIAG	Stichting Telefonische Informatie Alternatieve Geneeswijzen
Stichting Klachtrecht	Onafhankelijk stichting waar patiënten van de aangesloten CAM-artsenverenigingen met hun klachten terecht kunnen
AAG	
Stichting SURON	Stichting van der Upwich voor Research en Onderwijs Natuurgeneeskunde
Tuchtcommissie	Interne ABNG-commissie die ten doel heeft het gedrag van de eigen leden te kunnen toetsen aan normen inzake zorgvuldigheid en vakbekwaamheid, en om in deze eventueel corrigerend te kunnen optreden.
Voorzittersoverleg	Overleg van 5 CAM-verenigingen:
CAM-artsen	VHAN, NAAV, NVAA, ABNG-2000 en NVNR
Wet BIG	Wet op de beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
WGBO	Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst
ZonMw	De Nederlandse organisatie voor gezondheidsonderzoek en zorginnovatie; ZonMw werkt aan de verbetering van preventie, zorg en gezondheid door het stimuleren en financieren van onderzoek, ontwikkeling en implementatie.

3. Organogram ABNG-2000

