

## "De minimaal te stellen eisen aan een geneeskundig adviseur"



Monique Tolsma-Piegza,  
verzekeringsarts / RGA  
Tolsma Consult

## Disclosure Statement

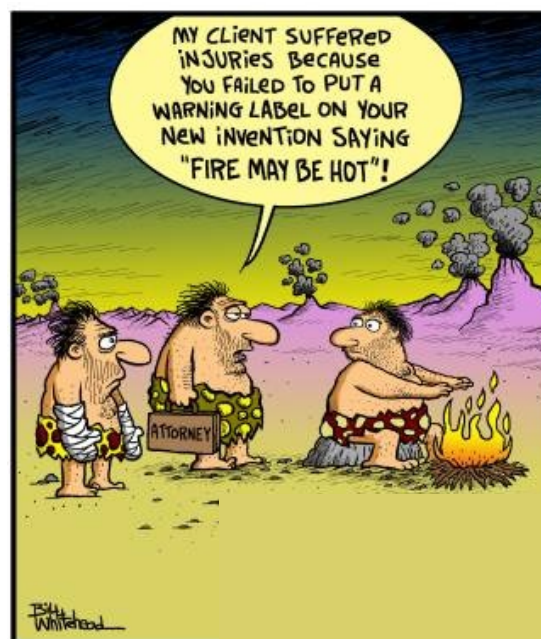
- No conflict of interest



## Inhoud

1. Waar komen we vandaan?
2. Waar staan we nu?
3. Waar willen we naar toe?
4. Hoe komen we daar?

## Waar komen we vandaan?



"This type of injury wasn't so common, before the invention of the wheel."



## Waar komen we vandaan?

- 24 september 1901 oprichting Nederlandsche vereeniging van geneeskundige adviseurs van levensverzekering-maatschappijen.
- Wijziging naam 18 januari 1980 in Nederlandse vereniging van geneeskundig adviseurs bij verzekeringsmaatschappijen, met secties leven en schade. Op de fusievergadering van 7 december 1978 te Rotterdam wordt de afkorting G.A.V. gehanteerd.
- 2001: de vereniging wordt opengesteld voor geneeskundig adviseurs die niet direct of indirect verbonden zijn aan een verzekeringsmaatschappij. Het werkkterrein van de particuliere verzekeringsmarkt wordt de bindende factor van de vereniging.
- De vereniging kent de aandachtscommissies leven, arbeidsongeschiktheidsverzekeringen en personenschade. De naam van de vereniging wordt aangepast: Nederlandse Vereniging van Geneeskundig Adviseurs in particuliere Verzekeringszaken.

## Waar staan we nu?

- Met verbreding takenpakket noodzaak voor scholing.
- Van oudsher: medisch specialisten/huisartsen werkzaam als GA, Phons Schröder leading RGA opleiding: Register Geneeskundig Adviseur.
- Inmiddels geïncorporeerd in opleiding verzekeringsarts: Module Privaat (volledig verzorgd door GAV-OWC).

## Waar staan we nu?

- Binnen GAV aandacht voor kwaliteit GA's.
- Permanente aandachtcommissies, ALV met referaat, eigen onderwijscommissie (nascholing, cursussen en docenten voor VG opleiding), academisering (ACPV), wetenschappelijk blad (GAV Scoop), deelname aan diverse werkgroepen en nationale en internationale organisaties, samenwerking NVVG, WAA.
- Streven naar gelijke vertegenwoordiging MAA en MAS binnen bestuur en werkgroepen.

## Waar willen we naar toe?

- Iedereen gebaat bij “goede” medisch adviseur.





## Waar willen we naar toe?

- Voldoende kennis van (juridisch) kader, medische kennis, constructieve attitude, integer en transparant, toegankelijk en open in communicatie, bewaken van grenzen.
- Gedragscode GAV, professioneel statuut, GBL.



## Hoe komen we daar?

- Scholing!
- (Her)registratie RGA
- Keurmerk?
- Kennis van werkveld, gedragscodes en richtlijnen, AMA-guides, kennis van context
- Intervisie / evalueren individueel handelen
- Netwerken
- Actief deelnemen aan ontwikkelingen binnen vakgebied

## Hoe komen we daar?

- Wiel opnieuw uitvinden?
- Aansluiten bij bestaande opleidingen?
- Bij voorkeur geregistreeerde RGA, aangesloten bij GAV: consensus, klachtrecht, standpunten.
- Minimaal basisopleiding, toegespitst op private markt en werkveld, kennis van gedragscodes en richtlijnen.





