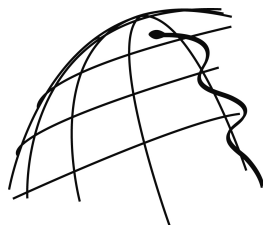


‘Internationale gezondheidszorg: een wereld te winnen’

Beleidsplan NVTG 2008 – 2012



nvtg

September 2008

Voorwoord

In 1907 werd de Vereniging opgericht met het doel “de bevordering van de studie der Tropische Geneeskunde en aanverwante wetenschappen; en de oplossing der vraagstukken, die daarmee in verband staan.” In de statuten van destijds staat beschreven hoe de NVTG dit doel trachtte te bereiken, onder andere door:

“de zich hier te lande bevindende beoefenaars dier wetenschappen tot elkaar te brengen ter bespreking van verschillende onderwerpen, daarop betrekking hebbende; het uitlokken van wetenschappelijke onderzoekingen; het uitnodigen van autoriteiten tot het houden van voordrachten; het in ruimere kring bekend maken van Nederlandsche publicaties op tropisch-geneeskundig gebied door het doen vertalen in een vreemde taal, en ze uit te geven; aansluiting te verkrijgen bij de Internationale Vereeniging voor tropische geneeskunde en zich op hare congressen te doen vertegenwoordigen; het stichten en in stand houden eener bibliotheek.”¹

De tijden zijn veranderd, maar de noodzaak om antwoord te bieden aan een keur van veranderingen die het dagelijks leven van miljoenen mensen in lage- en midden-inkomenslanden inkleuren is onverminderd. Globalisering biedt kansen, maar deze zijn niet voor iedereen gelijk. Medisch technische en technologische ontwikkelingen dragen bij aan verbeterde levensomstandigheden van mensen, maar niet voor iedereen, en niet voor iedereen in dezelfde mate. Daarnaast, medische technologische oplossingen staan niet op zichzelf. In toenemende mate zal het behalen van de aan gezondheid gerelateerde millenniumdoelen een utopie blijken, als niet tevens gewerkt wordt aan het versterken van gezondheidssystemen. De geringe vooruitgang ten aanzien van het terugdringen van moedersterfte kan gezien worden als een wrange illustratie hiervan. Het voorliggende beleidsplan gaat in op de wijze waarop de NVTG deze en andere plannen zal vormgeven in de periode 2008-2012, en hoopt daarmee bij te dragen aan een verbeterde gezondheidstoestand van bevolkingsgroepen wereldwijd. In weerwil van, of dankzij veranderingen.

Voor de komende periode liggen de ambities van de NVTG op vier terreinen: onderwijs, onderzoek, pleitbezorging en platform. Het traject ‘erkenning tropenopleiding’ zal hoog op de agenda staan. Onderzoek naar gezondheidssystemen krijgt een belangrijke plek, mede door de deelname van de NVTG aan het *Netherlands Platform for Global Health Policy and Health Systems Research*. De komende jaren wordt aandacht besteed aan het inbedden van de gedragscode voor professionals werkzaam in de internationale gezondheidszorg. Het Verenigingsblad ‘Medicus Tropicus’ heeft in 2007 een gedaantewisseling ondergaan; in de komende tijd wordt gewerkt aan het consolideren van MT.

Het beleidsplan is opgesteld in consultatie met de werkgroepen en de commissies van de NVTG. Speciale dank gaat uit naar de leden van de voorbereidingscommissie Martin Boeree, Leon Bijlmakers, Geert van Etten, Esther Jurgens, Albert Mantingh, Louis Niessen en Hans Wendte.

Albert Mantingh
Voorzitter NVTG
September 2008

¹ Van der Scheer, De Nederlandsche Vereeniging’, 837. In: L. van Bergen (2007). Van Koloniale Geneeskunde tot Internationale Gezondheidszorg. Een geschiedenis van honderd jaar Nederlandse Vereniging voor Tropische Geneeskunde

Samenvatting

Het beleidsplan 2008-2012 is de opvolger van 'Visie en Beleid voor Ondersteuning van Gezondheidszorg in Ontwikkelingslanden en Samenwerking in Internationale Gezondheidszorg' (2002). Voor de komende periode liggen de ambities van de NVTG op vier terreinen: onderwijs, onderzoek, pleitbezorging en platform.

Ten aanzien van **onderwijs** zal de NVTG zich inzetten voor de erkenning van de 'tropenopleiding'. Dit traject zal de komende jaren prioriteit genieten. Het ligt in de lijn der verwachting dat in geval van erkenning de NVTG een actieve rol in de organisatie en kwaliteitsbewaking van de opleiding blijft spelen. Parallel aan dit traject staat de komende jaren de implementatie van de nieuwe profielen 'moeder en kindzorg' en 'infectieziekten' centraal. Tevens wordt de haalbaarheid onderzocht van het organiseren van een deel van de opleiding in lage- en midden- inkomenslanden. De NVTG wil het onderwijs op het gebied van internationale gezondheidszorg bij de universiteiten bevorderen. Ten aanzien van capaciteitsopbouw in lage- en midden- inkomenslanden voorziet de NVTG een continuering van de actieve rol van de werkgroepen in onderwijs en het ondersteunen van zusterorganisaties in betreffende landen.

Het streven van de NVTG op het terrein van **onderzoek** is het bevorderen van onderzoek op het terrein van de internationale gezondheidszorg in lage- en midden- inkomenslanden en in Nederland. De aard van het onderzoek kan fundamenteel, biomedisch, klinische en toegepast zijn en dient aan te sluiten bij de actuele problemen in lage- en midden- inkomenslanden en landen in transitie. Deze ambitie zal zich in de praktijk vertalen door activiteiten ten aanzien van het onderhouden van netwerken, het stimuleren van onderzoek, het verbeteren van de interactie tussen beleid en onderzoek (tav gezondheidssystemen), het faciliteren van partnerships en het stimuleren van het aanstellen van (buitengewone) hoogleraren in de volle breedte van de internationale gezondheidszorg en – tenslotte - het verspreiden van wetenschappelijke inzichten via vakbladen en tijdschriften.

Ook de komende jaren zal de NVTG zich actief blijven inzetten voor actieve lobby en **pleitbezorging** rondom actuele onderwerpen, zoals de erkenning van de 'tropenopleiding', het beïnvloeden onderzoeksagenda van de Nederlandse onderzoeksorganisaties, via deelname aan het *Netherlands Platform for Global Health Policy & Health Systems Research (HP&HSR)* en het adviseren van de Minister voor Ontwikkelingssamenwerking over diens gezondheidsbeleid, eveneens via deelname aan genoemd platform. Ook zal de komende jaren aandacht uitgaan naar het verbreden van het draagvlak voor de 'Gedragcode Internationale Gezondheidszorg', zowel onder de leden als bij andere organisaties. Daar waar relevant zal de NVTG allianties aangaan met partnerorganisaties in Internationale Samenwerking (IS).

De NVTG zal blijven investeren in het fungeren als een **platform** voor haar leden en andere professionals werkzaam in de internationale gezondheidszorg. Dit doet ze ook de komende jaren door de organisatie van het jaarlijkse congres, Algemene Ledenvergadering (ALV) en bijzondere vergaderingen. Prioriteit vormt het bestendigen van MT, *Bulletin of the Netherlands Society of Tropical Medicine and International Health*. Gedurende de startperiode wordt gestreefd naar een uitbreiding van de lezerskring (ook middels verspreiding in lage inkomenslanden) en het verkrijgen van een solide financiële basis voor het blad. In 2008 wordt de website van de NVTG vernieuwd. De nieuwe website krijgt een algemeen – publieksgedeelte - en een ledensite en zal nog toegankelijker gemaakt worden. De NVTG blijft ook de komende jaren deel uitmaken van de Europese koepelorganisatie van zusterorganisaties, de *Federation of European Societies for Tropical Medicine and International Health (FESTMIH)*, en zal een actieve bijdrage leveren aan de Europese congressen. Ook in de periode 2008-2012 zal ledenwerving centraal staan, met name onder studenten en jonge professionals op het gebied van de internationale gezondheidszorg.

Afkortingen

ALV	Algemene Ledenvergadering
CBOG	College voor Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg
COTG	Concilium Opleiding Tropische Gezondheidszorg
ECTMIH	European Congress Tropical Medicine and International Health
FESTMIH	Federation of European Societies Tropical Medicine and International Health
GHP	Global Health Partnership
HP&HSR	Health Policy and Health Systems Research
IFMSA	International Federation of Medical Students' Associations
IS	Internationale Samenwerking
MDG	Millennium Development Goal
MinBuZa	Ministerie van Buitenlandse Zaken
MinEZ	Ministerie van Economische Zaken
MinOCW	Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap
MinVWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
NCDO	Nederlandse Commissie voor Duurzame Ontwikkeling
NGO	Niet-Gouvernementele Organisatie
NTC	Nederlandse Tropen Cursus
PHC	Primary Health Care
TM&IH	European Journal Tropical Medicine & International Health
UMC	Universitair Medisch Centrum
US	Werkgroep Uniting Streams
TROIE	Werkgroep Tropenartsen in Opleiding

Inhoudsopgave

Voorwoord

Samenvatting

Afkortingen

Hoofdstuk 1. Context, missie en strategie

- 1.1 Inleiding
- 1.2 Missie
- 1.3 Strategie

Hoofdstuk 2. Onderwijs

- 2.1 Inleiding
- 2.2 Plannen onderwijs en capaciteitsopbouw
- 2.3 Activiteiten onderwijs en capaciteitsopbouw

Hoofdstuk 3. Onderzoek

- 3.1 Inleiding
- 3.2 Plannen onderzoek
- 3.3 Activiteiten onderzoek

Hoofdstuk 4. Pleitbezorging

- 4.1 Inleiding
- 4.2 Plannen pleitbezorging
- 4.3 Activiteiten pleitbezorging

Hoofdstuk 5. Platform

- 5.1 Inleiding
- 5.2 Plannen platform
- 5.3 Activiteiten platform

Tot slot

Hoofdstuk 1. Context, missie en strategie

1.1 Inleiding

De context waarbinnen de NVTG opereert is voortdurend onderhevig aan veranderende nationale en internationale verhoudingen, maar ook als gevolg van ontwikkelingen in lage- en midden- inkomenslanden zelf. Het Nederlandse beleid formuleert antwoorden op deze veranderingen, ingegeven door nieuwe inzichten en de noodzaak om de ondersteuning af te stemmen op de behoefte en context waarbinnen deze moet functioneren, rekening houdend met de consequenties van onder meer globalisering, de verwoestende werking en hardnekkigheid van infectieziekten als HIV/AIDS en tuberculose en tekortschietende gezondheidssystemen.

Achtergrond

Internationale samenwerking heeft sinds Alma Ata ingrijpende veranderingen gekend, onder invloed van verschuivingen in internationale verhoudingen en andere visies op duurzame ontwikkeling. Gedurende de jaren zeventig won het inzicht dat niet alleen een curatieve benadering noodzakelijk is om de gezondheidstoestand van de bevolking te verhogen. De *Primary Health Care* (PHC) benadering onderstreepte de rol van andere gezondheidsdeterminanten bij ziekte en gezondheid, zoals sociaal-economische. De jaren tachtig kenmerkten zich door harde bezuinigingen in het kader van *Structural Adjustment Programmes*. In plaats van te bezuinigen op de zorg, zo pleitte het *World Development Report 'Investing in Health'*, is het juist noodzakelijk om te investeren in gezondheid en gezondheidszorg. Overheden en internationale donoren werden gestimuleerd om meer te investeren teneinde een gunstig effect heeft op de sociaal-economische ontwikkeling in een land te genereren. Tegelijkertijd groeide het besef dat investeringen in gezondheidszorg op zichzelf niet voldoende zijn. Evenzo belangrijk is dat de beschikbare middelen effectief en efficiënt besteed worden en dat het gezondheidszorgsysteem in een land in zijn geheel goed functioneert. Belemmerende factor in veel lage- en midden inkomenslanden is het toenemend verlies aan arbeidsproductiviteit en de tekorten aan gekwalificeerde gezondheidswerkers.

De laatste jaren kenmerkten zich door een golf van hervormingen om de doelmatigheid en doeltreffendheid van gezondheidszorgsystemen in lage- en midden- inkomenslanden te verbeteren. *Health Sector Reforms* en *Sector Wide Approaches* benadrukten het belang van een integrale aanpak binnen een samenhangend pakket van maatregelen; dit in tegenstelling tot eerdere projectmatige en monodisciplinaire benaderingen. Daarbij hebben deze andere inzichten en prioriteiten hun invloed gehad op de omvang en vorm waarin programma's ten behoeve van duurzame ontwikkeling zijn uitgevoerd. Ook zien we een geleidelijke verschuiving van publieke financiering naar een prominentere rol voor zogenaamde *public-private-partnerships*.

Nederlands beleid: 'Project 2015'

In oktober 2007 presenteerde de Minister voor Ontwikkelingssamenwerking, Bert Koenders, de beleidsnotitie *Een zaak van iedereen, investeren in ontwikkeling in een veranderende wereld*². Nederland gaat in zijn OS-beleid meer investeren in fragiele staten daar waar de achterstanden met betrekking tot de millennium ontwikkelingsdoelen (MDGs) het grootst zijn. In de brief worden vier terreinen van beleidsintensivering aangekondigd: 'veiligheid en ontwikkeling', 'groei en verdeling', 'gender' en 'seksuele en reproductieve gezondheid en rechten' en 'duurzaamheid, klimaat en energie'. Ook presenteerde de Minister voor OS in 2007 de 'Kabinetsagenda 2015'³, over het realiseren van de MDGs. Hierin geeft het kabinet aan hoe de komende periode de Nederlandse ondersteuning ingezet zal worden ten aanzien

² Beleidsnotitie OS 2007-2011. Ministerie van Buitenlandse Zaken / OS

³ Kamerbrief, 29 juni 2007

van het verkleinen van de achterstanden bij het behalen van de MDGs. Op het gebied van *kindersterfte* (MDG 4) zal Nederland samen met andere donoren bezien op welke wijze de effectiviteit van interventies kan worden vergroot, zoals verhoogde dekking van vaccinaties tegen hepatitis B en gele koorts, en de distributie van bednetten en ORS (tegen diarree). Ten aanzien van *moedersterfte* (MDG 5) wil Nederland samen met regeringen en maatschappelijke organisaties in de partnerlanden en in nauw overleg met andere donoren bezien hoe uitbreiding kan worden gerealiseerd inzake de beschikbaarheid van anticonceptiemiddelen, opleiding van vroedvrouwen, voorlichting en mobilisatie van vrouwen, zodat de vraag naar reproductieve zorg wordt gestimuleerd. Ten aanzien van MDG 6: *HIV/AIDS, malaria, tuberculose en andere belangrijke ziektes*, zal de inzet van het kabinet gericht zijn op betere afstemming tussen horizontale en verticale initiatieven, waarbij verbetering van het gezondheidssysteem als geheel (bestaande uit publieke, private en particuliere onderdelen) voorop moet staan. De mogelijkheid van experimenten van vraagsturing in plaats van aanbodsturing kunnen in dit verband worden onderzocht. Deze inzet zal ook worden meegenomen in de verdere ontwikkeling van een breed Nederlands internationaal gezondheidsbeleid. Daarnaast zullen de verschillende betrokken departementen (MinBuZa, MinEZ, MinVWS) zich blijven inzetten voor goedkopere en gemakkelijkere toegang tot medicijnen in ontwikkelingslanden. De nadruk op versterking van gezondheidssystemen is van belang, want zo stelt de Minister in de Kamerbrief, “De internationale aandacht voor HIV, malaria en TB heeft geleid tot de oprichting van diverse Global Health Partnerships (GHPs). Deze hebben een belangrijke bijdrage geleverd aan het versterken van de aandacht voor resultaten, partnerschappen en innovatie, maar hebben ook geleid tot ongewenste neveneffecten geleid, zoals de relatief achtergebleven investeringen in de opbouw van meer horizontale gezondheidssystemen. Ook is sprake van afnemende aandacht voor de *neglected diseases*, zoals dengue en lepra. In het algemeen is sprake van een sterke focus op de publieke sector in de hulpverlening en is de private sector te zeer buiten beeld gebleven”.⁴

In 2007 zijn op voormalig eiland Schokland maatschappelijke akkoorden gesloten tussen publieke en private spelers, om gezamenlijk te werken aan het dichterbij brengen van de MDGs. Ook de NVTG is een van deze partners.

Positie NVTG

Veel leden van de NVTG, zelf jarenlang werkzaam geweest of nog werkzaam in de ontwikkelingssamenwerking en de internationale gezondheidszorg, zijn onderdeel of getuige geweest van bovenstaande ontwikkelingen. De Vereniging ziet de huidige periode van hernieuwd internationaal *commitment*, getuige de Millenniumdoelen, als cruciaal. Cruciaal, vanwege de noodzaak om internationale afspraken op een gemeenschappelijke agenda te houden, en tegelijkertijd om concrete activiteiten aan te dragen. Hoewel verbetering van gezondheid en gezondheidszorg in lage en midden- inkomenslanden het primaire doel van Nederlandse inzet in het buitenland zal zijn, leveren deze activiteiten vaak ook een aantal ‘spin-offs’ in eigen land op. Vele Nederlanders die in het verleden zijn ingezet op het terrein van de internationale gezondheidszorg leveren tegenwoordig een belangrijke bijdrage aan bilaterale, multilaterale en non-gouvernementele organisaties, of gebruiken hun ervaring binnen de Nederlandse gezondheidszorg (infectieziektebestrijding, tuberculose bestrijding, curatieve sector en organisatie van de gezondheidszorg). De NVTG, als maatschappelijke organisatie, ziet daarbij een rol in het adviseren van en lobbyen naar overheden en andere beleidsbepalers; het stimuleren van onderzoek en onderwijs in internationale gezondheidszorg; en het uitwisselen van kennis, en capaciteitsopbouw ten behoeve van een verbeterde gezondheid(szorg) in lage- en midden- inkomenslanden.

⁴ Kamerbrief, 29 juni 2007

1.2 Missie

De oorspronkelijke doelstelling “de bevordering van de studie der Tropische Geneeskunde en aanverwante wetenschappen; en de oplossing der vraagstukken, die daarmee in verband staan”, is in het eerste beleidsplan verwoord als “de NVTG ziet het als haar missie actief bij te dragen aan de verbetering van de gezondheidsstatus van arme bevolkingsgroepen in midden- en lage-inkomenslanden”.

Gezondheid ziet de NVTG als een voorwaarde voor ontwikkeling. Daarvoor is ook toegang nodig tot goede zorg. Daarom formuleert de NVTG huidige missie als volgt:

het actief bijdragen aan de verbetering van de gezondheid en gezondheidszorg in lage- en midden- inkomenslanden, door middel van onderwijs, onderzoek en pleitbezorging.

1.3 Strategie

De NVTG wil deze missie realiseren door het stimuleren van kennisuitwisseling, onderwijs en onderzoek op het gebied van gezondheid en internationale gezondheidszorg, in Nederland maar vooral in lage- en midden- inkomenslanden. Daarbij richt de NVTG zich ook op het uitbreiden en intensiveren van contacten met beroepsverenigingen en het leveren van technische assistentie bij curriculumontwikkeling en professionalisering van relevante opleidingen in de gezondheidszorg (capaciteitsopbouw).

De NVTG ambieert ook een rol als intermediair bij beleidsadvisering richting overheid, uitzendende/medefinancierings- en andere organisaties die opereren in het veld van de internationale gezondheidszorg (pleitbezorging). Daarom wordt energie gestoken in het ontwikkelen van netwerken in binnen- en buitenland; en het in stand houden van relaties tussen Nederlandse onderzoeks- en vakgroepen en buitenlandse zusterorganisaties.

Tenslotte is een centraal element in de strategie het vervullen van de platformfunctie van de NVTG, voor haar leden en andere professionals werkzaam in de internationale gezondheidszorg. Dit doet ze door het bijeenbrengen van onderzoekers, wetenschappers en andere belangstellenden rondom thema's in de internationale gezondheidszorg.

In de navolgende hoofdstukken komen per deelgebied de visie, plannen en activiteiten aan de orde.

Hoofdstuk 2. Onderwijs

<i>Visie onderwijs in NL</i>	Handhaving van kwalitatief hoogwaardige voorbereiding in Nederland voor professionals werkzaam in de internationale gezondheidszorg
<i>Visie capaciteitsopbouw in ontwikkelingslanden</i>	Actieve uitwisseling van kennis tussen professionals / kenniscentra in Nederland en lage- en midden- inkomenslanden

2.1 Inleiding

Al sinds de beginjaren van de NVTG is de vereniging betrokken bij de ‘tropenopleiding’ in Nederland. Deze opleiding bestaat uit twee jaar klinische stages op het gebied van chirurgie en obstetrie/gynaecologie of kindergeneeskunde en de Nederlandse Tropen Cursus (NTC). Nog steeds, anno 2008 is dit een van de belangrijkste pijlers in het werk van de vereniging. De vraag blijft of deze voorbereiding aanpassing behoeft. Al lange tijd wordt er discussie gevoerd over de omvang en de plek van een dergelijke opleiding in het onderwijsbestel en de vraag of de opleiding - of een deel daarvan - niet in lage- en midden- inkomenslanden gesitueerd dient te worden.

De ‘Tropenopleiding’

Het Concilium Opleiding Tropische Gezondheidszorg (COTG) is het uitvoerend orgaan van de NVTG voor het onderdeel ‘tropenopleiding’. Het COTG is verantwoordelijk voor de inhoud en kwaliteit van de opleiding tot ‘tropenarts’. De klinische stages worden uitgevoerd bij maatschappen met ‘tropenervaring’⁵ in een aantal daartoe erkende Nederlandse ziekenhuizen. Tijdens deze stages dienen de arts assistenten studiedagen te volgen, waar capita selecta worden behandeld op het gebied van kindergeneeskunde, dermatologie, oogheelkunde, HIV/AIDS, tuberculose, gynaecologie/obstetrie, etc. Na deze twee jaar wordt de NTC gevolgd. Deelnemers aan de NTC worden voorbereid op de uitvoering van de onder meer de volgende taken: curatieve zorg, administratie en beheer van een ruraal ziekenhuis, management van district gezondheidszorg en onderzoek. De NTC wordt georganiseerd door een consortium van kennisinstututen, bestaande uit: de Universiteit van Amsterdam, de Vrije Universiteit en het Koninklijk Instituut voor de Tropen. Vanaf september 2005 geldt de NTC als onderdeel van de ‘core module’ van de opleiding tot ‘*Master in International Health*’, die in Europees verband wordt aangeboden.

Universitair onderwijs

Studenten geneeskunde hebben een grote belangstelling voor de thematiek van de internationale gezondheidszorg. Aan alle universitaire medische centra (UMC) zijn studenten zeer actief, met name in de lokale afdelingen van de *International Federation of Medical Students’ Associations* (IFMSA). Zij voeren lokaal actie om meer onderwerpen op het gebied van internationale gezondheidszorg in het kerncurriculum te krijgen. In de praktijk is het zo dat onderwijs op het terrein van de internationale gezondheidszorg meestal wordt aangeboden in het keuzeonderwijs (in de vorm van cursussen, projecten, stages, *summer schools*, tropen co-schappen). Studenten die stages willen doen in lage- en midden- inkomenslanden zijn bij de meeste UMC’s verplicht een voorbereidingscursus te volgen. Deze cursussen staan onder verantwoordelijkheid van docenten met relevante ervaring in de tropen. Een deel van hen leverde ook een bijdrage aan de ‘Leidraad International Health’ (redactie: JT Bousema e.a., 2006). De Leidraad is bedoeld voor studenten die stages International Health zullen uitvoeren. De rol van individuele NVTG leden is hierbij groot, onder meer door het geven van incidentele gastcolleges.

⁵ Maatschappen die positief staan ten opzichte van tropenartsen, dwz. artsen die zelf in ontwikkelingslanden hebben gewerkt of die graag een bijdrage willen leveren aan een verbeterde situatie van de gezondheid in ontwikkelingslanden

Onderwijs/capaciteitsopbouw

Een aantal werkgroepen houdt zich sinds jaar en dag bezig met onderwijs / capaciteitsopbouw in lage- en midden- inkomenslanden. De geografische focus en werkzaamheden verschillen per werkgroep.

Het merendeel van de activiteiten van de werkgroepen vindt plaats in een formele setting - al dan niet in een 'twinning' relatie - en bestaat uit training en het verzorgen van onderwijs. Een deel van de werkgroepen heeft een actieve rol in het ondersteunen van beroepsverenigingen in ontwikkelingslanden.

2.2 Plannen onderwijs en capaciteitsopbouw

Voor de periode 2008 – 2012 staan de volgende onderdelen gepland:

1) Erkenning 'tropenopleiding'

In 2007 is het Nederlandse zorgstelsel ingrijpend gewijzigd onder andere door de invoering van marktwerking in de zorg en het vergroten van de rol van de zorgverzekeraar. Een gevolg is geweest dat opleidingsplaatsen alleen gefinancierd worden uit het Opleidingsfonds als de opleiding erkend is. Dat is nog niet het geval, waardoor het voor basisartsen in opleiding moeilijk blijkt om stageplaatsen te vinden. In de afgelopen jaren zijn diverse stappen ondernomen om de tropenopleiding erkend te krijgen. De procedure 'erkenning tropenopleiding' verloopt via het College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG). In samenspraak met het CBOG wordt gewerkt aan het herformuleren van de 'tropenopleiding' conform de vereiste onderwijsterminologie (competentie gericht onderwijs). Afhankelijk van de uitkomst van dit proces zal de rol van NVTG / COTG op onderwijsgebied opnieuw geformuleerd worden. Het ligt in de lijn der verwachting dat in geval van erkenning de NVTG een actieve rol in de organisatie en kwaliteitsbewaking van de opleiding blijft spelen.

2) Onderzoeken mogelijkheid (deel) van de 'tropenopleiding' in het buitenland

Parallel aan het traject 'erkenning opleiding' wordt de haalbaarheid onderzocht van het organiseren van een deel van de opleiding in lage- en midden- inkomenslanden, bijvoorbeeld:

- korte cursussen op het gebied van HIV/AIDS (in Malawi)
- de 'TropMed in Practice cursus' (in Malawi)
- het organiseren van een praktijkgedeelte buiten Nederland (maximaal 6 maanden in een regionaal / provinciaal ziekenhuis)

Het realiseren van deze opties biedt tevens mogelijkheden voor het aangaan van allianties en gerichte samenwerking (capaciteitsopbouw) met organisaties/instellingen in deze landen.

3) Implementatietraject profielen

Naast de organisatie en bewaking van de 'tropenopleiding' heeft de NVTG / COTG het profiel opgesteld voor tweedelijns arts die gaat werken in lage- en midden-inkomenslanden (NVTG/COTG, 2003). Daarnaast zijn ook profielen 'infectieziekten' en 'moeder- en kindzorg' opgesteld/in voorbereiding. De aanleiding voor het opstellen van deze profielen (naast het profiel van 'klassieke tropenarts') kwam voort uit de wens om de opleiding beter te laten aansluiten op de huidige context waarbinnen uitzendingen

plaatsvinden: minder praktisch en uitvoerend, met meer nadruk op het leveren van en allesomvattende zorg en capaciteitsopbouw. In geval de opleiding niet erkend wordt, zal bekeken worden of de profielen kunnen worden aangeboden als modules in een van de masterprogramma's (incl. promotietrajecten), binnen het Masterprogramma *International Health* als startpunt.

4) Stimuleren keuze onderwijs

De NVTG wil het onderwijs op het gebied van internationale gezondheidszorg bij Universitaire Medische Centra's bevorderen. De NVTG wil haar leden stimuleren een actieve rol bij dit onderwijs te spelen. Ook zal de NVTG bevorderen dat studenten toegang hebben tot de door de NVTG georganiseerde congressen en symposia.

5) Activiteiten werkgroepen

Een deel van de werkgroepen is actief in lage- en midden- inkomenslanden. Capaciteitsopbouw maakt daar een belangrijk deel van uit: de vorm en mate waarin verschilt per werkgroep. Daar waar opportuun (op aanvraag en in afweging van beschikbare capaciteit van het NVTG secretariaat en de beleidsfunctionaris) kan ondersteuning worden geboden, bijvoorbeeld bij het opstellen van projectvoorstellen, subsidieaanvragen etc. In samenwerking met PSO/Capaciteitsopbouw in ontwikkelingslanden wordt gekeken naar mogelijkheden voor ondersteuning en kennisuitwisseling ten aanzien van capaciteitsopbouw in ontwikkelingslanden.

Gestreefd wordt naar een actieve inbreng van de werkgroepen in NVTG congressen, studiedagen, symposia en MT. De werkgroepen zullen jaarlijks worden betrokken in de organisatie en uitvoering van NVTG congressen, het leveren van docenten (opleiders) in het kader van de NTC, en het aanleveren van artikelen voor MT en de NVTG website.

6) Stimuleren kennisuitwisseling, versterken 'makelaarsfunctie' NVTG/werkgroepen

Kennisuitwisseling tussen de NVTG, haar werkgroepen en andere organisaties en kenniscentra zal worden gesimuleerd. Tevens wordt het uitwisselen van kennis tussen de NVTG, Europese zusterverenigingen en verenigingen in ontwikkelingslanden gestimuleerd. Op aanvraag (vraaggericht vanuit ontwikkelingslanden) zal de NVTG optreden als een 'makelaar' tussen NVTG/werkgroepen en beroepsverenigingen (en mogelijk opleidingsinstituten) in ontwikkelingslanden, daar waar het gaat om kennisoverdracht en capaciteitsopbouw. In dit kader zal de NVTG zich actief opstellen als het gaat om het ontsluiten van informatie over beurzen en andere subsidiemogelijkheden voor partnerorganisaties en contacten in ontwikkelingslanden. Ook zal de NVTG het initiatief van de tropenartsen in opleiding 'Online Consult' actief promoten onder haar leden.

2.3 Activiteiten onderwijs en capaciteitsopbouw

ONDERWIJS		
Doelstelling	Activiteit	Output
<p>Faciliteren adequate voorbereiding tropenartsen (de 'Tropenopleiding')</p> <p><i>Verwacht effect</i> <i>Erkende 'tropenopleiding', toegespitst op internationale ontwikkelingen en behoeften</i></p>	1. Lobbytraject erkenning tropenopleiding	Opleiding ondergebracht (COBG) / erkend
	2. Onderzoeken mogelijkheden deel opleiding in lage- en midden-inkomenslanden	Haalbaarheidsanalyse
	3. Implementatie profielen	Praktische uitwerking profielen
	4. Linken met universiteiten ter bevordering van het onderwijs in internationale gezondheidszorg	Allianties met studentenverenigingen, vakgroepen en kenniscentra
<p>Stimuleren capaciteitsopbouw / verbetering in lage- en midden-inkomenslanden</p> <p><i>Verwacht effect</i> <i>Kennisoverdracht tussen werkgroepen onderling en tussen NVTG en beroepsverenigingen in lage- en midden-inkomenslanden</i></p>	5. Ondersteunen werkgroepen in haar werkzaamheden	Op aanvraag
	6. Betrekken werkgroepen bij NVTG congressen, tav de opleiding en MT	Inbreng werkgroepen congressen; schaduwredactieleden vanuit de werkgroepen vertegenwoordigd in MT, leveren artikelen
	7. Versterken van de banden met beroepsverenigingen en opleidingsinstituten in lage- en midden-inkomenslanden; stimuleren 'makelaarsfunctie' van NVTG/werkgroepen en lokale beroepsverenigingen	Toegenomen contacten, zowel in kwantiteit als in intensiviteit, met relevante beroepsverenigingen (en opleidingsinstituten) in lage- en midden-inkomenslanden

Hoofdstuk 3. Onderzoek

<i>Visie onderzoek</i>	Complementair onderzoek en solide partnerships op het terrein van de internationale gezondheidszorg; verbeterde afstemming tussen beleid en onderzoek
------------------------	---

3.1 Inleiding

Achtergrond

De financiering van onderzoeksactiviteiten op het gebied van *neglected diseases* is de laatste jaren sterk toegenomen. Ook is een sterke trend zichtbaar in schaalvergroting en centralisatie van onderzoeksprogramma's in een beperkt aantal grote Europese onderzoeksinstituten. De positieve kant hiervan, een groter budget, wordt deels overschaduwd door het feit dat het bepalen van de onderzoeksagenda (prioriteitstelling en bepalen wat relevant is voor maatschappelijk ontwikkeling) ook is gecentraliseerd en minder bloot staat aan een brede discussie. Bovendien blijkt dat de financiering zich concentreert in een klein aantal ziekenhuizen wat gevolgen heeft voor de diversiteit in onderzoek. Tot slot zien we dat de *knowledge gap* tussen de lage inkomenslanden en geïndustrialiseerde landen eerder toe- dan afneemt. Midden-inkomenslanden investeren steeds meer in onderzoek, zij het altijd nog minder dan de hoge-inkomenslanden.

De NVTG vervult geen primaire rol in het 'doen van onderzoek', wel is een deel van haar achterban werkzaam als onderzoeker bij universiteiten, hogescholen of doet operationeel onderzoek (NGOs, kenniscentra, consultancy groepen). De werkgroep 'Uniting Streams' is opgericht met het doel de multidisciplinaire wetenschappelijke discussie tussen onderzoekers in de internationale gezondheidszorg in Nederland en daarbuiten te versterken. Kruisbestuiving tussen onderwijs en onderzoek vindt plaats in de 'tropenopleiding' waarin het uitvoeren van onderzoek actief wordt gestimuleerd en inzicht gegeven in het belang van onderzoek en onderzoeksmethodieken. In 2008 is de eerste (NVTG) bijzondere hoogleraar aan de Vrije Universiteit Amsterdam benoemd met de leeropdracht: 'Nationale en Internationale aspecten van *Safe Motherhood*'. De NVTG heeft een belangrijke rol gespeeld in het tot stand komen van deze leerstoel.

Sinds 2001 is de 'Commissie Wetenschap' ingesteld met als taak het adviseren van het bestuur rondom onderzoek en wetenschapsbevordering en het beheren van de gelden in het 'Stimuleringsfonds' (Erefonds). De stichting 'Stimuleringsfonds Tropische Geneeskunde' heeft tot doel het bevorderen van wetenschappelijk onderzoek en kennisoverdracht op het gebied van de geneeskunde en gezondheidszorg in de tropen. Vanuit het Stimuleringsfonds wordt geldelijke ondersteuning gegeven aan projecten in ontwikkelingslanden gericht op verbetering van gezondheid of gezondheidszorg.

De Stichting TGM werd in 1946 opgericht met het doel "geschriften te laten verschijnen op het gebied van de tropische geneeskunde, de gezondheidsleer en de geografische pathologie". In 1996 is het tijdschrift TGM samengevoegd met het Belgische *Annales de la Société Belge de Médecine Tropicale*, het Britse *Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, het Duitse *Tropical medicine and Parasitology* en het Nederlandse *Tropical and Geographical Medicine*. Deze fusie resulteerde in de uitgave van het *European Journal Tropical Medicine & International Health* (TM&IH). In de beginjaren was er een koppeling tussen het lidmaatschap van de NVTG en een abonnement op TM&IH. Inmiddels is die koppeling losgelaten, wel is er een reductie in abonnementsgeld voor NVTG leden. De afgelopen jaren heeft discussie plaatsgevonden over de Nederlandse bijdrage aan het blad. Een van de redactieleden is afkomstig uit Nederland. Sinds 2008 is TM&IH officieel het tijdschrift van

de *Federation of European Societies for Tropical Medicine and International Health* (FESTMIH).

Ontwikkelingen

De afgelopen 10 jaar heeft de NVTG zich ingezet om onderzoekers (en het gefragmenteerde onderzoeksveld) bijeen te brengen. Dit heeft in 2007 geresulteerd in de oprichting van het *Netherlands Platform for Global Health Policy and Health Systems Research*. Het Platform heeft de potentie om het gefragmenteerde onderzoeksveld bijeen te brengen en om onderzoek – met name het onderzoek op het terrein van gezondheidssystemen – prominenter op de agenda te zetten. De NVTG is een van de leden van het Platform.

Rol NVTG tav onderzoek, wetenschapsbevordering en kennisuitwisseling

De NVTG ziet het verspreiden van kennis in de vorm van (promotie)onderzoek, onderzoeksresultaten, ervaringen en inzichten als een belangrijke taak. De podia hiervoor zijn jaarvergaderingen van de Vereniging (presentatie promoties), nationale en internationale congressen (waaronder ECTMIH), studiedagen en publicaties in relevante vakbladen en tijdschriften.

Het streven van de NVTG op het terrein van onderzoek is *het bevorderen van onderzoek op het terrein van de internationale gezondheidszorg in lage- en midden- inkomenslanden en in Nederland*. De aard van het onderzoek kan fundamenteel, biomedisch, klinisch en toegepast zijn. Het dient aan te sluiten bij de actuele problemen in lage- en midden- inkomenslanden en landen in transitie. Deze ambitie, die als een rode draad door de geschiedenis van de NVTG te herkennen is, vertaalt zich in de praktijk door activiteiten op de volgende gebieden: (1) het onderhouden van netwerken; (2) het stimuleren van onderzoek; (3) het verbeteren van de interactie tussen beleid en onderzoek; (4) het faciliteren van partnerships met onderzoekers in ontwikkelingslanden; (5) het stimuleren van de aanstelling van hoogleraren internationale gezondheidszorg; (6) alsmede het verspreiden van wetenschappelijke inzichten.

3.2 Plannen onderzoek

De ambities van de NVTG op het terrein van onderzoek, kennisuitwisseling en wetenschapsbevordering liggen op volgende vijf terreinen:

1) Onderhouden netwerken

In het kader hiervan zal de NVTG zich inzetten voor het faciliteren van presentaties en uitwisseling van wetenschappelijke inzichten op nationale en internationale fora. Daarbinnen valt ook het onderhouden van contacten in het Europese netwerk van onderzoekers op het gebied van internationale gezondheidszorg (in FESTMIH verband), en waar relevant met relevante Nederlandse wetenschappelijke verenigingen.

2) Het stimuleren van wetenschappelijk onderzoek

Het Stimuleringsfonds is een instrument voor het stimuleren van onderzoek ten aanzien van vraagstukken in de internationale gezondheidszorg. Ook de komende beleidsperiode zal het fonds kleinschalig onderzoek financieren. In breder verband promoot de NVTG een verbeterde positie van lokale en Nederlandse instituten en individuele onderzoekers. De NVTG zet zich in voor een goede balans in klinisch onderzoek (onderzoek op het terrein van *poverty related diseases* en *neglected diseases*), en onderzoek op het terrein van gezondheidssystemen en *public health*. Het bestrijden van de 10/90 kloof door het verleggen van prioriteiten ten gunste van onderzoek voor ziektebestrijding en gezondheidszorg in lage- en midden- inkomenslanden is daarbij het uitgangspunt.

3) Verbeteren interactie tussen beleid en onderzoek

Het wetenschap/onderzoeksbeleid van de NVTG wordt gevoed vanuit een actieve houding middels onderhouden van contacten in het wetenschappelijke veld van de tropengeneeskunde en de internationale gezondheidszorg. Daar waar de gelegenheid zich voordoet zal de NVTG, onder meer als lid van het Platform HP & HSR, beleidsmakers informeren over kansen en bedreigingen op dit terrein. Streven is om de interactie tussen beleidsmakers en het maatschappelijke middenveld/onderzoekers te verbeteren. Het uitgangspunt is daarbij het tegengaan van versnippering in het onderzoeksveld enerzijds en pleitbezorgen voor een gebalanceerde besteding van middelen voor onderzoek (vanuit de Ministeries BuZa, OCW, en VWS), in de volle breedte van het veld.

4) Faciliteren partnerships in ontwikkelingslanden

De NVTG streeft naar een toename van structurele partnerships tussen Nederlandse onderzoekers (instituten) en onderzoekers in ontwikkelingslanden. Waar mogelijk zal ze fungeren als een aanspreekpunt voor onderzoekers uit ontwikkelingslanden en zal ze de bemoeienissen van wetenschappelijke werkgroepen stimuleren en ondersteunen. Gezocht zal worden naar manieren om meer aandacht te schenken aan capaciteitsopbouw van wetenschappers in ontwikkelingslanden.

5) Stimuleren aanstellen hoogleraren op het gebied van vraagstukken in de internationale gezondheidszorg

Een van de strategieën van de NVTG om haar missie uit te dragen is het stimuleren van wetenschappelijke activiteiten in de volle breedte van de internationale gezondheidszorg. In het licht hiervan zet ze zich dan ook in voor het aanstellen van (bijzondere) hoogleraren op alle mogelijke terreinen binnen de 'tropengeneeskunde' en de internationale gezondheidszorg, zowel binnen de klinische, bio-medische, gedrags- en sociale wetenschappen.

6) Het verspreiden van wetenschappelijke inzichten

Tenslotte ziet de NVTG het als haar taak om haar leden te stimuleren tot het leveren van een bijdrage aan (wetenschappelijke) tijdschriften op gebied van de internationale gezondheidszorg, waaronder Medisch Contact, Health Policy and Planning, Tijdschrift voor Infectieziekten, TM&IH en MT.

3.3 Activiteiten onderzoek

ONDERZOEK		
Doelstelling	Activiteit	Output
Bevorderen van (wetenschappelijk) onderzoek op het terrein van de tropengeneeskunde en de internationale gezondheidszorg; en bevorderen partnerships Verwacht effect <i>Bestendige positie van onderzoek op het gebied van internationale gezondheidszorg, in binnen- en buitenland</i>	1. Stimuleren presentaties en uitwisseling kennis op congressen	Actieve deelname aan congressen
	2. Stimuleren onderzoek op terrein van internationale gezondheidszorg en herformuleren taakopdracht Commissie Wetenschap	Besteding gelden Stimuleringsfonds; nieuwe taakopdracht Commissie Wetenschap
	3. Bevorderen interactie onderzoekers en beleidsmakers	Actieve deelname Platform HP&HSR en andere relevante lobby
	4. Faciliteren partnerships	Aanspreekpunt onderzoekers
	5. Actieve lobby tav uitbreiding hoogleraren <i>International Health</i>	Lobby en actieplan
	6. Stimuleren actieve bijdrage aan tijdschriften	Artikelen MT, TM&IH ea.

Hoofdstuk 4. Pleitbezorging

<i>Visie pleitbezorging</i>	Bewustzijn vergroten onder beleidsmakers en anderen (w.o. universiteiten) over (actuele) problematiek rondom gezondheid en gezondheidszorg in ontwikkelingslanden
-----------------------------	---

4.1 Inleiding

Achtergrond

De NVTG ziet de nationale en internationale aandacht voor het bereiken van de aan gezondheid gerelateerde Millenniumdoelen als een kans. Een kans om ongelijkheid in toegang tot de zorg, achterstanden in ontwikkeling en de onderliggende vraagstukken op de agenda te zetten. Een kans om actief deel te nemen aan het (politieke) debat, bijvoorbeeld rondom kwaliteit en financiering van de zorg; aan armoede gerelateerde en vergeten ziekten; en rondom onderzoek op het terrein van de gezondheidszorg in ontwikkeling (zowel klinisch, als ook onderzoek naar het functioneren en het verbeteren van gezondheidssystemen).

Gedurende de afgelopen decennia heeft de NVTG onverminderd een rol gespeeld in debatvoering en pleitbezorging voor een verbetering van de gezondheidsstatus van de bevolking in met name lage- en midden- inkomenslanden. Soms reactief, zoals het kritisch volgen van beleid en beleidsvoornemens van de Nederlandse overheid op dit terrein, maar in vele gevallen ook in proactieve vorm. Ook speelt de NVTG een belangrijke rol in de pleitbezorging voor een goede voorbereiding van professionals die in deze landen werken (erkenning van de 'tropenopleiding'), of het werk van de NVTG ten aanzien van de oprichting van het Platform HP&HSR.

In 2007 formuleerde de NVTG de Gedragscode 'Internationale Samenwerking Gezondheidszorg'. De directe aanleiding hiervoor was de discussie rondom 'medisch toerisme' die plaatsvond in 2006 en 2007 in diverse media (Medisch Contact, Volkskrant, NRC, VARA tv-programma 'de leugen regeert'). Ook tijdens het NVTG symposium '*Dutch medical doctors in developing countries – a debate on present and future*', in oktober 2006 is aandacht besteed aan dit onderwerp. De gedragscode beoogt een normatief kader te bieden voor alle gezondheidswerkers betrokken bij activiteiten op het terrein van gezondheid en gezondheidszorg, met name in landen die gekenmerkt worden door schaarste aan kennis, menskracht en middelen. De NVTG vindt het belangrijk dat de gedragscode zo breed mogelijk wordt gedragen. Ze richt zich hierbij tot alle Nederlandse organisaties en personen actief op het terrein van de internationale gezondheidszorg (artsen, verpleegkundigen, paramedici en anderen) met het verzoek om de Gedragscode Internationale Samenwerking Gezondheidszorg na te leven en actief uit te dragen. Inmiddels heeft de KNMG adhesie betuigd aan een gedragscode Internationale Samenwerking Gezondheidszorg. De adhesiebetuiging van de KNMG is een eerste stap in het formeren van een zo breed mogelijke steun van alle betrokken partijen op het terrein van de internationale gezondheidszorg. Ook is de NVTG in contact met andere organisaties, waaronder de Rotary Doctors Nederland over het naleven van de gedragscode. In 2008 is een actieplan opgesteld waarin aandacht is voor het verkrijgen van draagvlak (adhesiebetuigingen van organisaties); en publiciteit rondom de code naar een breder publiek, met name de niet-georganiseerde kleine particuliere gezondheidsinitiatieven.

Eind 2007 zag een nieuw initiatief het licht: de stichting Dutch Doctors on Call (DuDoC) io. Het doel van dit initiatief is om de samenhang in particuliere initiatieven op het terrein van de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden te verhogen. Een voorbereidingsgroep heeft in het voorjaar een inventarisatie uitgevoerd naar de omvang van deze kleinschalige ondernemingen in de gezondheidszorg. De NVTG is benaderd voor ondersteuning van het initiatief. In de

loop van 2008 zal duidelijk worden of, en op welke manier, de NVTG / de werkgroepen betrokken zal worden bij DuDoC.

Doelgroepen pleitbezorging

Pleitbezorging in de context van ontwikkelingssamenwerking en internationale gezondheidszorg richt zich op het Ministerie van Buitenlandse Zaken (MinBuZa), en daar waar relevant het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (MinVWS). Lobby voor de erkenning van de tropenopleiding vindt plaats bij onderwijsinstanties, de Ministeries Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (MinOC&W), en VWS. Daarnaast wordt aandacht besteed aan de mogelijkheden voor uitzending van tropenartsen, deels ligt dit op het terrein van MinBuZa, deels bij uitzendende organisaties. Het bevorderen en stimuleren van onderzoek ten behoeve van verbeterde gezondheid en gezondheidszorg zal plaatsvinden bij de Ministeries van BuZa en OC&W en VWS. Tenslotte ziet de NVTG, als medespeler in het maatschappelijk middenveld, een rol voor de vereniging in het uitdragen van haar missie naar een breder publiek, bijvoorbeeld door deel uit te maken van (ad hoc) samenwerkingsverbanden. Voorbeelden hiervan uit het recente verleden zijn de campagne 'Kans op gezondheid', georganiseerd door de Nederlandse Commissie voor Duurzame Ontwikkeling (NCDO) en de 'Schokland Akkoorden'.

4.2 Plannen pleitbezorging

1) Agendasetting / beleidsbeïnvloeding, terreinen:

- Onderzoek: het beïnvloeden van de onderzoeksagenda van de Nederlandse onderzoeks-organisaties, onder meer door deelname aan het *Platform HP&HSR*.
- Internationaal gezondheidsbeleid: adviseren van de Minister voor Ontwikkelingssamenwerking, en deelname aan andere relevante lobby initiatieven.
- Onderwijs: erkenning van de 'tropenopleiding', en lobby richting universiteiten t.b.v. leerstoelen op het gebied van de internationale gezondheidszorg en versterking van onderwijs op dit terrein.

2) Implementatietraject 'Gedragcode Internationale Gezondheidszorg':

Het implementatietraject 'Gedragcode IG' beslaat het verbreden van het draagvlak voor de Code, zowel onder de NVTG leden, als onder externe partijen. Er zal een inventarisatie worden uitgevoerd onder organisaties die in aanmerking komen voor adhesiebetuigingen. Tevens wordt er een publiciteitsplan opgesteld. Onderzocht zal worden of er een aparte paragraaf over wetenschap in de gedragscode dient te worden opgenomen.

3) Allianties en draagvlakverbreding

Aangaan van allianties met NGOs / bundelen van krachten rondom actuele thema's. Bijvoorbeeld aansluiten bij het organiseren van 'Moedernacht' en andere NCDO campagnes en/of benaderen van specifieke doelgroepen (jongeren, studenten) zoals in het multimedialproject 'Malariamuggen en Kangoeroebaby's'.

4.3 Activiteiten pleitbezorging

PLEITBEZORGING		
Doelstelling	Activiteit	Output
<p><i>Pleitbezorging voor een coherent (Nederlands) IS beleid, erkenning 'tropenopleiding' en onderzoek</i></p> <p><i>Verwacht effect</i> <i>Beleidsadviezen op basis van evidence, draagvlakverbreding voor opleiding en onderzoek</i></p>	1. Ondersteunen Platform HP&HSR	NVTG actief lid
	2. Organisatie en uitvoer implementatietraject 'Gedragscode'	Breed draagvlak voor gedragscode onder NVTG leden en andere organisaties
	3. Creëren allianties rondom actuele thema's in internationale gezondheidszorg	Samenwerking met organisaties, informatievoorziening en debat via website en publicaties

Hoofdstuk 5. Platform

<i>Visie platform</i>	Actieve uitwisseling van kennis, ervaringen en expertise op het gebied van internationale gezondheidszorg
-----------------------	---

5.1 Inleiding

Achtergrond

Een centraal element in de NVTG strategie is dat zij wil functioneren als een platform voor haar leden en andere professionals werkzaam in de internationale gezondheidszorg. Dit doet ze door het bijeenbrengen van onderzoekers, wetenschappers en andere belangstellenden rondom thema's in de internationale gezondheidszorg. De leden van de Vereniging hebben een gemeenschappelijke ambitie om een bijdrage te leveren aan het verbeteren van de gezondheidssituatie van de bevolking in lage- en midden- inkomenslanden.

Sinds de oprichting van de NVTG is het ledenaantal gestaag gegroeid, maar in de afgelopen jaren relatief constant gebleven (ca. 850 leden). De samenstelling van het ledenbestand is in de loop der jaren veranderd, mede als gevolg van een statutenwijziging in 1984 waardoor het voor niet-artsen gemakkelijker werd om lid te worden: "zolang zij zich maar 'uit hoofde van hun beroep' nauw bij tropische geneeskunde betrokken voelden". Het lidmaatschap van de NVTG staat open voor medici, paramedici, *public health* deskundigen, sociale wetenschappers en andere professionals actief, of geïnteresseerd, in de internationale gezondheidszorg.

Vergaderingen, congressen, MT

De NVTG stimuleert haar leden om deel te nemen aan het publieke debat. Dit doet zij door middel van het organiseren van congressen en fora en het publiceren van artikelen. De Vereniging publiceert 6 maal per jaar het blad *MT Bulletin of the Netherlands Society of Tropical Medicine and International Health*.

Traditiegetrouw organiseert de NVTG jaarlijks een congres. De inbreng van de werkgroepen in de organisatie en inhoud van het jaarlijks congres wordt jaarlijks op de 'werkgroepenvergadering' besproken. In 2006 vierde de werkgroep van (jonge) onderzoekers, *Uniting Streams (US)*, haar lustrum congres. Dit congres staat open voor onderzoekers, en is georganiseerd rondom wetenschappelijke presentaties. De Algemene Ledenvergadering vindt jaarlijks plaats, en bestond uit een huishoudelijk en een wetenschappelijk gedeelte. Voor het wetenschappelijk gedeelte werden promovendi uitgenodigd voor een presentatie.

In 2007 is *Medicus Tropicus*, sinds 1963 het verenigingsblad van de NVTG, samengegaan met *Memisa Medisch* in: *MT, Bulletin of the Netherlands Society of Tropical Medicine and International Health*. Leden van de NVTG ontvangen MT als onderdeel van hun lidmaatschap. MT wordt nu nog uitgegeven in een hoge oplage tbv distributie in een aantal Afrikaanse landen. Incidenteel wordt er aan MT een Nederlandstalig inlegvel toegevoegd voor nieuws vanuit het bestuur of de commissies.

FESTMIH

In international verband onderhoudt de NVTG contacten met Europese partnerorganisaties, georganiseerd in de FESTMIH. Evenals de NVTG spelen haar zusterorganisaties een belangrijke rol in eigen land door het creëren van draagvlak voor internationale samenwerking en internationale gezondheidszorg en het stimuleren van relevant onderzoek op dit terrein. De NVTG is lid van de FESTMIH, en maakt deel uit van het bestuur. Tot 2007 was de voorzitter van de NVTG tevens voorzitter van de FESTMIH. Elke twee jaar

organiseert de FESTMIH het *European Congress on Tropical Medicine and International Health*.

5.2 Plannen platform

1) Vergaderingen, congressen

In 2008 wordt het congres voor het eerst georganiseerd in co-productie met een niet-gouvernementele organisatie (Artsen Zonder Grenzen). Ook in de komende beleidsperiode zal jaarlijks een NVTG congres plaatsvinden, al dan niet in samenwerking met andere organisaties. In 2008 is voor het eerst de ALV gecombineerd met de 'Werkgroepenvergadering'. Gekeken zal worden naar de beste vorm waarin deze consultatie met de leden en de werkgroepen kan plaatsvinden. De traditie van jaarlijkse US congressen is in 2008 onderbroken, maar het is de ambitie van de NVTG om deze congressen te blijven ondersteunen. US zal zich beramen over manieren om activiteiten te blijven organiseren voor (jonge) wetenschappers, mogelijk in samenwerking met TROIE. Ook zullen de presentaties van promovendi in de US congressen een plek krijgen.

2) MT

Gedurende de startperiode van MT wordt onderzocht of (i) het blad een bredere lezerskring - ook buiten de NVTG en voormalige Memisa Medisch lezers - kan verwerven; (ii) de financiële haalbaarheid van het blad zonder subsidie gegarandeerd kan worden; en (iii) gedigitaliseerde verspreiding van het blad tot de mogelijkheden behoort.

3) Website

In 2008 wordt de website van de NVTG vernieuwd. De nieuwe website krijgt een algemeen - publieksgedeelte - en een ledensite.

4) Werkgroepen

De werkgroepen organiseren regelmatig congressen, symposia en debatten en zijn actief in onderwijs en ondersteuning in lage- en midden- inkomenslanden. Daarnaast is een aantal werkgroepen betrokken bij het verzorgen van studiedagen voor de opleiding tot tropenarts. Deze studiedagen zullen ook de komende jaren worden georganiseerd in samenwerking met het COTG.

5) FESTMIH

In 2009 vindt het 6^e congres plaats in Verona (Italië), getiteld *Equity, Human Rights and Access to Care*. De NVTG zal actief deelnemen in de organisatie van dit congres. In 2011 wordt het ECTMIH georganiseerd in Barcelona. Punt van aandacht voor de komende jaren is de relatie tussen de nationale verenigingen en de FESTMIH. In ieder geval zal gestreefd worden naar het organiseren van een NVTG sessie gedurende de Europese congressen.

6) Nieuwe doelgroepen, verjonging vereniging

De NVTG ziet het als een noodzaak om actief leden te werven onder jongeren, dit in het licht van een vergrijzing van de achterban. Hiertoe zal de komende jaren actiever leden geworven worden onder studenten (geneeskunde en andere studierichtingen gericht op internationale gezondheidszorg) en jonge professionals. Tevens zal worden ingezet op het aanbieden van activiteiten om jonge leden te werven en te behouden door bijvoorbeeld het organiseren van studentenactiviteiten, creëren van een NVTG studenten/jongerenplatform etc.

5.3 Activiteiten platform

PLATFORM		
Doelstelling	Activiteit	Output
<p>Bevorderen van de ontwikkeling en de uitwisseling van kennis en ervaringen op het gebied van internationale gezondheidszorg</p> <p>Verwacht effect <i>Verbreiding van kennis met betrekking tot internationale gezondheidsvraagstukken en ontwikkelingssamenwerking, bij professionals, beroepsgroepen (nationaal en internationaal) en leden NVTG</i></p>	1. Organisatie congres, bijeenkomsten (ALV, bijzondere vergaderingen)	Toegankelijke website voor leden en niet-leden van de NVTG
	2. Input MT	Actueel en toegankelijk tijdschrift
	3. Fungeren als intermediair / platform voor leden	Interactieve website
	4. Onderhouden link met werkgroepen	Jaarlijkse vergadering tussen bestuur en werkgroepen
	5. Bijdrage leveren aan kennis uitwisseling en afstemming met Europese zusterorganisaties	Organisatie sessie op ECTMIH
	6. Vergroten van de achterban van de Vereniging; binden van jongeren aan de NVTG	Verhogen van het ledenaantal met minimaal 10%; verjonging ledenbestand

Tot slot

Het voorliggende beleidsplan is een leidraad voor het bestuur en de NVTG leden voor de periode 2008-2012. Ook de komende jaren zal de inzet voor een verbeterde gezondheid en gezondheidszorg in ontwikkelingslanden centraal staan in ons werk. Het wordt een spannende tijd, waarin de opleiding tot tropenarts hopelijk in het Nederlandse onderwijsbestel bestendig zal worden. De NVTG zet zich in voor het garanderen van een kwalitatief goede voorbereiding van artsen die in lage- en midden- inkomenslanden gaan werken. Een traject met als centrale doelstelling het waarborgen van kwaliteit. In de afgelopen jaren is hard gewerkt aan het opstellen van de randvoorwaarden voor de opleiding en de minimumeisen die ons inziens gesteld dienen te worden aan de voorbereiding. Dit is geen statisch proces en maakt dat telkens opnieuw gemaakte keuzes getoetst dienen te worden aan de actualiteit, maar vooral aan de behoefte vanuit het veld. De NVTG begeeft zich op een terrein dat continue in ontwikkeling is. Dit heeft gevolgen voor de keuzes die gemaakt worden en de manier waarop gemaakte keuzes tot uitvoer worden gebracht. Dit betekent dat ook ten aanzien van de opleiding voortdurend gekeken wordt of de gekozen weg de juiste is. Het opstellen van nieuwe profielen is een voorbeeld van de manier waarop de NVTG de ontwikkelingen volgt.

Het debat over de rol en functie van de NVTG is sinds haar oprichting levendig gebleken en gebleven. Bijvoorbeeld over de opleiding tot 'klassieke tropenarts' en hun rol in de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden in de 21^e eeuw. Voor sommigen gaan de veranderingen niet snel genoeg of zijn ze niet ingrijpend genoeg. Ook het debat over de naamsverandering keerde met enige regelmaat terug. Deze debatten gaat de NVTG niet uit de weg, in tegendeel. Het debat houdt ons jeugdig en scherp. Dat was in 1907 zo, en dat is honderd jaar later nog steeds zo.