

# Visie document NVKF commissie Europese Zaken

Auteurs: NVKF Commissie Europese Zaken  
Bestemd voor: leden van de NVKF Commissie Europese zaken  
Akkoord NVKF bestuur: 17 maart 2016

## Inleiding

De Europese stip op de horizon is de vrije uitwisseling van personen en goederen. In het verlengde daarvan ligt de erkenning van elkaars beroepen. Voor de gezondheidszorg is voorlopig nog een uitzondering gemaakt; onzeker is of dit blijft.

Als voorbereiding op een eventuele formele vrije uitwisseling van Medical Physics Experts (MPE) binnen Europa willen we er naar streven dat de Europese klinisch fysicus (MPE) minstens dezelfde kwaliteiten heeft als de Nederlandse klinisch fysicus. Hiervoor is het noodzakelijk dat Nederland, in casu de NVKF en OKF, actief betrokken is bij de vorming van de MPE. In het verlengde hiervan willen we als NVKF beter zichtbaar zijn binnen de EFOMP.

Vanuit de EFOMP is de MPE gedefinieerd als<sup>1</sup>:

MPE = clinical scientist + healthcare technology manager + radiation protection expert

Dit onderschrijven we en we willen deze insteek binnen Europa invullen over de volle breedte van de klinische fysica.

Dit stuk is primair bedoeld als richtinggevend voor de NVKF commissie Europa maar mag door alle leden van de NVKF ingezien worden. De paragraaf 'Benodigde kennis en middelen' is bedoeld als levend deel van dit document dat kan aangevuld worden door de leden van de NVKF commissie Europa om het lange termijn doel, zoals hieronder beschreven, te benaderen.

## Lange Termijn Doel

Stip op de horizon is kwalitatief hoogwaardig en veilig gebruik van medische technologie in Europese ziekenhuizen en zorginstellingen. Dit moet gestalte krijgen over de volle breedte met een onmisbare spilfunctie voor de klinisch fysicus (MPE).

## Pragmatische Insteek

Omdat ioniserende straling al een heel sterke verankering heeft binnen Europa (BSS, ESTRO maar ook EFOMP), is het verstandig daarbij aan te haken. Vanuit die kwaliteits- en veiligheidsgedachten worden ook andere kwaliteits- en veiligheidsaspecten onder de aandacht gebracht, zoals het gebruik van MRI, lasers, gebruik van ultrasound etc., maar ook het gebruik van fysische technieken voor diagnose en revalidatie bij beperkingen van zintuigen.

Het is nuttig te kijken welke landen vergelijkbare ideeën als Nederland hebben over hoe het vak van klinisch fysicus gestalte moet krijgen, waarmee we op onderdelen kunnen samenwerken. Een mogelijk voorbeeld is het Verenigd Koninkrijk.

## Centrale Boodschap

De klinisch fysicus is als medisch specialist een gelijkwaardig tegenhanger van de arts. De klinisch fysicus, of medisch fysisch specialist, is de eerst verantwoordelijke voor aanwending van medisch fysische kennis en kunde, waaronder toepassing van medische technologie, bij de zorgverlening aan de patiënt. Vanuit zijn kennis, vaardigheden en competenties (knowledge, skills and competences, KSC) zal de klinisch fysicus deze rol op zich nemen en waar nodig de arts inhoudelijk adviseren en begeleiden op het gebied van de klinische fysica.

---

<sup>1</sup> [efomp.eu/index.php/policy-statements/finish/16-policy-statements/41-policy-statement-no12](http://efomp.eu/index.php/policy-statements/finish/16-policy-statements/41-policy-statement-no12)

## **Continue Boodschap**

De continue boodschap voor de komende jaren is:

1. De MPE werkt samen met de arts, ieder vanuit zijn eigen KSC en verantwoordelijkheden.
2. Een MPE moet de "Radiation Protection Expert" in het ziekenhuis worden<sup>2</sup>
3. De MPE is een sleutelfiguur betreffende medische technologie ten behoeve van diagnose, behandeling en revalidatie. Dit beperkt zich niet tot stralende apparatuur maar is wel de eerste insteek.
4. De MPE draagt zorg voor het verantwoord inzetten van medische technologie in het ziekenhuis. Dit geldt de technische staat van de apparatuur alsook de KSC van de gebruikers.
5. Veiligheid in gebruik van medische technologie is breder dan ioniserende straling alleen

De ordening kan richtinggevend gebruikt worden voor het stappenplan om ons doel te bereiken.

## **Randvoorwaarden**

Om de MPE op hoog niveau te houden is het noodzakelijk de opleiding en accreditatie van de Europese zusterverenigingen op peil te brengen (en/of te houden). Dit houdt vanzelfsprekend een strenge selectie van geschikte vooropleidingen in. Daarnaast moet voor de continue ontwikkeling van het vak de inbedding in de (Europese) wetenschap van de klinisch fysicus verstevigd worden. Vanuit de NVKF Commissie Europa is de inzet om aanspraak te gaan maken op subsidies voor wetenschappelijk onderzoek en de ontwikkeling van het vak. Dat zal in combinatie moeten gaan met landen die nog geen sterke klinisch-fysische traditie hebben.

Zowel op nationaal als Europees niveau is de intensieve samenwerking tussen klinische fysici en artsen van groot belang. Daarom is het continu nodig dat klinisch fysici, waar mogelijk en relevant, participeren in de nationale medische wetenschappelijke verenigingen.

Omdat er continu vanuit kwaliteit gedacht moet worden is intensief contact met de NVKF Commissie kwaliteit nodig en die houdt dan weer contact met de commissie kwaliteit binnen de FMS.

## **Nota Bene**

Het is belangrijk bovenstaande boodschappen te pas (en soms te onpas) naar voren te brengen. De meest geschikte plaats daarvoor lijkt de "Professional Matters Committee" maar ook het discussiestuk over de behoefteraming + insteek vormgeving beroep vanuit IPEM.

Daarnaast zal het veel energie van een ieder vergen om kleine stappen te zetten in Europa, zelfs om alleen al gezien te worden.

---

<sup>2</sup> <http://efomp.org/images/docs/EFOMPDeclaration.pdf>