

Op 26 oktober 2007 is het volgende advies (A07.045) gegeven.

### **1. Het verzoek:**

X is voornemens een drietal identieke bijeenkomsten te organiseren ten behoeve van Nederlandse huisartsen, en wel in Cambridge, Engeland in maart, april resp. september 2008. Doelstellingen van de bijeenkomsten zijn: kennis nemen van en ervaringen opdoen met de anderhalvelijnszorg in de UK – waarbij Nurse Practitioners worden ingeschakeld - en het targetsysteem (Quality Outcome Framework) waar de Engelse zorgverleners mee werken, welke begrippen in het verzoek nader zijn toegelicht. Door ter plaatse ervaring op te doen kunnen Nederlandse huisartsen veel leren van het Engelse systeem. Een groot deel van het programma is dan ook gewijd aan praktijkbezoeken waarbij de deelnemers meelopen in de praktijk. Deze kennis en ervaring kunnen de deelnemers niet opdoen door in Nederland naar presentaties van Engelse sprekers te luisteren. Een gedetailleerd programma voor de drie bijeenkomsten is bij de aanvraag gevoegd. Accreditatie is gevraagd aan de KNMG.

Op donderdagmiddag, de dag van aankomst, worden gedurende een half uur de verschillen tussen het Engelse en het Nederlandse gezondheidssysteem uitgelegd. Vervolgens gaan de deelnemers in groepsverband middels interactieve sessies vanuit verschillende perspectieven naar het Engelse systeem kijken zodat ze in staat zijn vanuit een ander perspectief naar het Nederlandse gezondheidszorgsysteem te kijken. Elke groep wordt begeleid door een Engelse en een Nederlandse huisarts. De gehele vrijdag staat in het teken van praktijkbezoeken aan UK Healthcare centres. De deelnemers lopen met een spreker mee, voeren een discussie met een GPSI (General Practitioner with Special Interest), verrichten taken van een Nurse Practitioner en voeren middels patiëntencasuïstiek computeropdrachten uit met betrekking tot het targetsysteem dat men in Engeland kent. Op zaterdag vindt, middels een aantal discussiestellingen, een terugkoppeling van de praktijkbezoeken plaats. Tot slot gaan de deelnemers in groepsverband, aan de hand van een Engelse voorbeeldcasus en de opgedane kennis en ervaring, een 2<sup>e</sup> lijns zorgproces beschrijven wat in de in de Nederlandse huisartsenpraktijk, tegen lagere kosten met behoud van kwaliteit, geïmplementeerd kan worden.

De kosten zijn begroot op € 999,- per deelnemer, waarvan € 494,- voor de vlucht en transfers, en € 220,- voor 2 overnachtingen. De deelnemers zullen ieder € 500 bijdragen, waardoor de voor rekening van X komende kosten van gastvrijheid niet meer bedragen dan € 500 per deelnemer.

X verzoekt dit plan te toetsen aan de Gedragscode Geneesmiddelenreclame, met name waar het de buitenlandse locatie betreft.

### **2. De beoordeling:**

Kennis genomen hebbende van het programma concludeert de Codecommissie dat sprake is van een wetenschappelijke bijeenkomst als bedoeld in par. B.7 sub c van de Uitwerking

Normen Gunstbetoon. Weliswaar is accreditatie gevraagd maar deze is nog niet verkregen; dit doet echter aan bovenstaand oordeel niet af. Het lijkt geen twijfel dat het programma van rechtstreeks belang is voor de beroepsuitoefening van de deelnemende huisartsen.

Mitsdien geldt de regel dat de geboden gastvrijheid geacht wordt binnen redelijke perken te blijven indien de beroepsbeoefenaar tenminste 50% van de reis- en verblijfkosten zelf draagt. Dat is hier het geval. Ook kan gezegd worden dat de gastvrijheid ondergeschikt is aan het hoofddoel van de bijeenkomsten, nu buiten de voor de beroepsbeoefenaren relevante onderdelen en de maaltijden geen kosten van gastvrijheid zullen worden gemaakt, althans dat moet uit het programma worden afgeleid.

Zoals X zelf al opmerkt, is een belangrijke vraag in deze of er een objectieve rechtvaardiging bestaat voor de keuze van de buitenlandse (Engelse) locatie. De Codecommissie is van oordeel dat X voldoende aannemelijk heeft gemaakt dat het voorgenomen programma juist op deze locatie op zijn plaats is en een duidelijke meerwaarde heeft boven een eventuele bijeenkomst hier te lande met een soortgelijke doelstelling. Hiertoe moge korthedshalve worden verwezen naar de in het verzoek gegeven toelichting zoals hierboven onder 1. geciteerd. In het kader van dit programma vinden transfers plaats naar vier gezondheidscentra in B resp. het College in Cambridge.

De conclusie dient te zijn dat ervan uitgegaan mag worden dat de voorgenomen bijeenkomsten in alle opzichten in overeenstemming zijn met de Gedragscode Geneesmiddelenreclame. Het advies van de Codecommissie luidt dan ook positief.

### **3. De kosten:**

De Codecommissie bepaalt dat de aan deze adviesaanvraag verbonden kosten aan X separaat in rekening zullen worden gebracht.

Aldus gedaan te Gouda op 26 oktober 2007 door mr. M. de Boer, voorzitter.