

CONTACTBLAD 215

Jaargang 55

April 2011

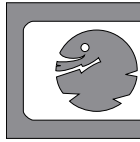


Afscheid Foto MICHEL WIJN van Rijnstate



Uitgave van de **Nederlandse Vereniging voor
Medische Audiovisuele Communicatie**

ISSN 1382-2780



www.nvmac.nl

Inhoud:	blz.
Van de voorzitter, er moet een kogel door de kerk	19
Beste medemackers	20
2e NVMAC Studiedag, Rijnstate Arnhem	21
Stellingen	22
Verslag Jaarvergadering 2011	24
1 en 2 Juli Quo Vadis Munchen 2011	28
Surfjes	30
De medisch fotograaf aan het woord, <i>overdruk A.C. 2011-2</i>	36
Route Rijnstate	38
Bijblijven	

Foto omslag Carmen Melgers; © Foto Michel Wijn, 2011

•
Redactie: Postbus 2259, 6802 CG Arnhem
E-mail: *contactblad@nvmac.nl*

•
Secretariaat: Postbus 2259, 6802 CG Arnhem
E-mail: ***secretariaat@nvmac.nl***

•
Penningmeester: Postbus 2259, 6802 CG Arnhem
E-mail: *michel@foto-wijn.nl*
•


Er moet een kogel door de kerk

Goede Mackers,

Opgericht in 1955 heeft de vereniging nu de respectabele leeftijd van 56 jaar. In de vijftiger jaren van de vorige eeuw was de verenigingsvorm een belangrijk maatschappelijk fenomeen. I.e. vrijwel iedereen was lid van een vereniging en zelfs de radio en TV zenders waren opgericht in de verenigingsvorm. Meer dan een halve eeuw later is het aantal verenigingen gedecimeerd en bestaan nu veel meer als belangenorganisaties, platforms, adviesorganen en vult u maar in. Natuurlijk zijn er nog altijd verenigingen te vinden maar dan altijd als een actieve organisatie zoals een sportvereniging. Beroepsverenigingen als NVMAC zijn eigenlijk uit de tijd. Dat blijkt ook uit uw deelname aan de activiteiten die de vereniging door haar bestuur organiseert. De belangstelling voor een studiedag of een jaarvergadering is, als je let op het totaal aantal leden, bedroevend. We zijn heel tevreden als er 25 mensen zijn waarbij het bestuur dan is meegeteld. Op het moment dat er binnen het bestuur aftredende leden zijn blijken de opengevallen functies zo goed als niet opvulbaar omdat niemand zich betrokken voelt om er tijd in te steken. Het huidige bestuur heeft zich de afgelopen jaren suf gepiekerd hoe de boel nieuw leven in te blazen maar tot nog toe zonder zichtbaar resultaat. Het bestuur en bijna alle leden blijven toch het gevoel houden dat het belangrijk is dat wij als vakbroeders en zusters een mogelijkheid behouden elkaar te ontmoeten en gezamenlijk nieuwe technieken te beproeven, ervaringen te delen en een goed professioneel netwerk te hebben.

Daarom moet nu het roer om en drastisch ook. Dat kan alleen met uw goedvinden en daarom willen we een extra algemene ledenvergadering bijeenroepen met als uiterste uitkomst de vereniging op te heffen en een nieuw kenniscentrum medische en wetenschappelijke fotografie in te richten met behoud van het register. Via het register wordt ook de accreditatie van het beeld gestalte gegeven. We zijn hiermee aardig op weg met behulp van de fotografiefederatie en een innovatiebureau dat heel goed kijkt naar de mogelijkheden. De federatie is op zoek geweest naar een nieuwe voorzitter. Als kandidaat is inmiddels naar voren gekomen Arda Gerkens. Zij is oud Tweede Kamerlid en komt waarschijnlijk in de senaat. Ze zit dicht op de politiek en het auteursrecht. Zij heeft aangegeven het graag te willen doen. Hiermee komt het accrediteren van ons beeldmateriaal weer een stukje dichterbij.

Waar we het over moeten hebben zijn de stellingen, op bladzijde 22.

Op deze wijze zullen wij ook via de fotografiefederatie het aankomende senaatslid verzoeken de status van het kenniscentrum te erkennen en te zoeken naar wettelijke dekking van de accreditatie binnen het auteursrecht. 

Inmiddels heeft Cora haar voorzittersfunctie terug gegeven omdat ze zoals ze zelf aangeeft het te druk heeft om deze moeilijke operatie tot een goed einde te brengen. Het bestuur bedankt Cora voor de periode dat zij het voorzitterschap heeft uitgevoerd van harte en heeft begrip voor haar beslissing. Uw vice voorzitter, P. Lowie, heeft zoals dat is vastgesteld in de statuten haar functie overgenomen.

Wij verwachten u zeker op onze eerstvolgende voor de toekomst beslissende bijeenkomst. Voor het opheffen van een vereniging is het vereist dat er tweederde van de leden aanwezig zijn. Wij verwachten dus 50 leden. U kunt zich er deze keer echt niet vanaf maken. Hoe dwingend het ook moge klinken, u MOET gewoon komen.

Peter Lowie, Voorzitter NVMAC

Beste medemackers,

Op de bestuursvergadering van 6 april jl. heb ik de voorzittershamer neergelegd. Drukke en enerverende gebeurtenissen in mijn privé leven zorgen ervoor dat ik mij niet kan concentreren op de werkzaamheden van een voorzitter. Mijn voorkeur had het gehad om al voor de jaarvergadering af te treden, maar op aandringen van de andere bestuursleden ben ik aan gebleven. Op de jaarvergadering werd mij echter duidelijk dat ik zo toch niet langer kon doorgaan.

Daarnaast ben ik teleur gesteld in de animo voor de vacatures van bestuursleden. Het bestuur van de NVMAC bestaat nu uit slechts drie personen: Annie Naus, Peter Lowie en ondergetekende. Vele handen maken licht werk en het zou fijn zijn om de taken van het bestuur over meerdere mensen te verdelen. Gelukkig hebben zich wel een aantal mensen voor hand- en span diensten aangemeld; zo blijven Caty en Michel Wijn de taken van penningmeester en secretaris vervullen tot de volgende jaarvergadering (niet als bestuursleden) en Marcel Willems gaat de website verzorgen.

De vice voorzitter Peter Lowie zal het voorzitterschap op zich nemen. In mijn ogen de beste optie omdat hij zich zo intensief met de fotografiefederatie en de certificering bezig houdt, waar toch de toekomst van een vereniging als de onze ligt.

Ik hoop dat Peter wel voldoende tijd en ruimte weet te creëren voor het voorzitterschap, ik wens hem veel succes en wijsheid daarbij.

Cora van Nieuwkerk

2e NVMAC studiedag 2011

Maandag 23 mei as.

Auditorium Ziekenhuis Rijnstate te Arnhem,
Afscheid Foto MICHEL WIJN van Rijnstate
Wagnerlaan 55, Arnhem; telefoon: 088 0057400

Agenda:

- 10.30 uur Ontvangst in het Auditorium (B2.111 Route 81)
- 11.00 uur Opening door de heer G. de Bey,
 Voorzitter Raad van Bestuur Rijnstate
- 11.05 uur “Vragen en Antwoorden” na de Jaarvergadering 2011
 extra algemene ledenvergadering
- 12.00 uur Presentatie
 “Externe hulp certificering Medisch Fotograaf”
- 12.30 uur Lunch
- 14.00 uur Presentatie Hans Hagoort, RVC
 “Ziekenhuis informatie systeem en beeldbank,
 een verstandig huwelijk?”
- 14.45 uur Pauze
- 15.00 uur Presentatie Michel Wijn “33 jaar Rijnstate”
- 16.00 uur Afsluiting, glaasje, napraten

STELLINGEN VOOR 23 MEI

- In de gezondheidszorg en wetenschappelijke instituten worden alleen “geaccrediteerde fotografen”, dus waarvan de betrouwbaarheid is geverifieerd, toegelaten.
- Alleen foto’s voorzien van een certificaat worden gebruikt voor onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg.
- Zorgverzekeraars accepteren alleen fotowerk van een geaccrediteerd instituut, als een aanvraag beoordeeld moet worden.
- Wij moeten een bureau (partner) vinden die, tegen betaling, ons helpt met het opzetten van de accreditatie/certificering.
- Wij moeten een bureau (partner) vinden die, tegen betaling, ons helpt met de meerwaarde van de medische fotograaf voor het voetlicht van de verzekeraars te brengen.
- Wij moeten een afwachtende houding aannemen, men komt vanzelf wel achter het belang van een geaccrediteerd medisch fotograaf.
- De NVMAC is een suffe ouwe lullenclub.
- De NVMAC opheffen en een groot feest geven van het geld in kas.
- De NVMAC opheffen en onder een andere naam een nieuwe vereniging oprichten met een andere doelstelling en doelgroep.
- Het contact alleen nog via de website, het papieren contactblad is zonde van het geld en het papier.

- Het is de taak van de bestuursleden om alles te organiseren, wij betalen voor het lidmaatschap en daarom wordt alles voor ons georganiseerd: studiedagen, bijscholing, contactblad en de voortgang van de vereniging.
- Het is belangrijk dat de NVMAC website goed up to date gehouden wordt.
- Ik heb het te druk om iets voor de NVMAC te kunnen doen.
- Jonge leden moeten het stokje overnemen van de ouderen om ons imago op te frissen.
- De Vereniging NVMAC wordt opgeheven.
- Er komt een landelijk kenniscentrum medische en wetenschappelijke fotografie.
- Het register genereert accreditatie voor leden van het kenniscentrum.
- Het clubblad houdt op te bestaan
- Er komt een nieuwe Website
- Op Studiedagen wordt een deskundige uitgenodigd over een onderwerp dat u kiest
- Er komt een subsidieaanvraag bij de Fotografenfederatie ter ondersteuning van het accreditatie proces
- De contributie wordt verhoogd naar 150 euro per jaar.
- Er wordt een geheel nieuw bestuur samengesteld bestaande uit drie personen.

Verslag Jaarvergadering NVMAC

Maandag 14 maart 2011, 't Veerhuis, Nieuwegein

Aanwezig:

Cora van Nieuwkerk, Peter Lowie, Michel Wijn, Caty Wijn, Bert Tebbes (komt binnen bij punt 7), Annie Naus, Bob Walman, Johan Rijss, Paul Douw van der Krap, Douke Wijkstra, Frank van den Ham, Cees Hersbach, Jan Meeuwissen, Frans Bel, Adri Govers, Marcel Willems, Rachel Meredith, Arnold van Tiel, Gerben van der Meulen, Wilfried Meun.

Afwezig met bericht:

Alfons Jannink, Jaap van Veldhuisen, Carmen Melgers.

Afwezig zonder bericht:

Hans van der Meijden (aangemeld).

1. Opening en welkom door voorzitter Cora van Nieuwkerk

De Voorzitter opent de vergadering.

Omdat er te weinig leden aanwezig zijn (20 stuks), wordt de vergadering meteen weer gesloten en wordt een buitengewone ledenvergadering geopend.

2. Toevoegen agendapunten en vaststellen definitieve agenda

Onder punt 9a: wat willen we verder met de vereniging?

3. Mededelingen

Bob Walman voelt zich nog niet goed en is net weer naar huis gegaan.

4. Verslag jaarvergadering 2010

Geen op- of aanmerkingen.

5. Jaarverslag secretariaat 2010

Geen op- of aanmerkingen.

6. Financieel jaarverslag 2010

De Penningmeester is tevreden; het begrootte negatieve saldo is omgezet in een positief saldo.

Cees Hersbach heeft een paar vragen: wat is de Postbank? (is inmiddels ING). EFSI stuurt al jaren geen rekening meer, die kan geschrapt worden van de begroting.

Gerben van der Meulen: waarom 2 banken? Was altijd al zo; de ABN-AMRO is de goedkoopste. Overwogen kan worden de (dure) ING eruit te doen.

Marcel Willems stelt voor het papieren Contactblad te laten vervallen en alles per internet te doen; dat geeft een grote besparing.

Onder punt 11 discussiëren we daarover verder.

Gerben van der Meulen meent dat de kosten van internet en hosting lager kunnen; hij zal adressen opzoeken.

Verder geen op- of aanmerkingen. De Voorzitter bedankt de penningmeester.

7. Verslag kascontrolecommissie, décharge penningmeester, verkiezing nieuw lid kascontrolecommissie.

Frank van den Ham leest het verslag voor; de kascommissie (Frank van den Ham en Bob Walman) stelt de leden voor de Penningmeester te déchargeren. De aanwezige leden stemmen daarmee in.

Bob Walman treedt af, Frank van den Ham blijft nog een jaar aan, Gerben van der Meulen wordt verkozen als nieuw lid.

8. Begroting 2011

(staat foutief als 2012 op de agenda) De begroting wordt goedgekeurd. Marcel Willems stelt voor het CB niet meer fysiek te sturen, dat kan een grote bezuiniging opleveren.

Omdat de begroting sluitend is, hoeft de contributie niet verhoogd te worden.

8a.

Peter Lowie geeft wat uitleg omtrent de FotografenFederatie.

De FF heeft nog geen voorzitter, die moet nog gekozen worden.

Accreditatie is niet gemakkelijk te realiseren; het Register wordt vernieuwd en zal als handvat gebruikt worden voor de accreditatie. Er is bij de FF een verzoek ingediend voor een subsidie van € 4000 om de innovatie van dit geheel te financieren. Syntens zou daarbij kunnen helpen.

Cora van Nieuwkerk geeft aan dat het vooral om kwaliteit van je werk gaat, natuurlijk ook om niet te manipuleren.

Het stuk in het CB komt aan de orde als er een voorzitter is bij de FF. Mogelijk wordt de contributie van de FF binnenkort drastisch verhoogd. Daar moet dan een besluit over genomen worden.

Zijn naam en opzet van de vereniging heilig? Nee, peilen we in de vergadering. Peter Lowie krijgt een mandaat om zich daar over te buigen, eventueel in samenspraak met Syntens.

9. Bestuursverkiezing:

Michel Wijn, Caty Wijn en Bert Tebbes treden af en zijn niet herkiesbaar.

Er heeft zich NIEMAND gemeld voor één van deze functies.

De aftredende bestuursleden worden bedankt voor hun diensten.



Gerben van der Meulen vindt dat de statuten aangepast zouden moeten worden, de 10 handtekeningen bij een voordracht zijn geen haalbare kaart. Als het bestuur iemand voordraagt, hoeft dat niet.

Annie Naus gaat het Contactblad verzorgen.

Gerben van der Meulen en Marcel Willems bieden aan wat hand- en spanndiensten te verrichten. Ze worden uitgenodigd voor de volgende bestuursvergadering op 6 april.

Statutair moet het bestuur uit 5 leden bestaan, waarvan secretaris en penningmeester deel uitmaken.

Cees Hersbach heeft een voorstel ingediend om de punten voor het Register anders toe te kennen; de bestuursvergadering en de commissie RMF hebben dat voorstel na rijp beraad niet overgenomen. Peter Lowie meent dat de puntentoekenning later nog aangepast kan worden; we zullen immers over 2 jaar evalueren.

9a.Hoe verder met de vereniging?

Marcel Willems zou voor deze discussie een nieuwe vergadering willen uitschrijven.

Douke Wijkstra vindt het jammer dat het beroep nog steeds niet erkend is.

Peter Lowie houdt nogmaals een vlammend betoog over betrouwbaarheid en het nut voor de NVMAC van de FF.

De discussie wordt vervolgd op 23 mei in Arnhem. Het bestuur maakt een discussiestuk. Dan moet wel de opkomst groot zijn!

10.Leden

Twee nieuwe leden:

Peter Varkevisser en Kira van Weert.

11.Homepage en Contactblad

Ook deze discussie wordt doorgeschoven naar 23 mei.

De voorzitter bedankt M&C Wijn.

12.Studiedagen

De studiedag samen met de DGPh in München, 1 en 2 juli 2011; er is onder de (aanwezige) leden geen belangstelling voor, dus stoppen we onze bemoeienis. Misschien volgend jaar?

maandag 23 mei a.s., afscheid Michel en Caty Wijn in Arnhem.

donderdag 30 juni minisymposium van M&C Wijn in Arnhem, met afscheidsreceptie (géén studiedag!)

13. Wat verder ter tafel komt

Cees Hersbach vraagt of een niet-werkzame nog in het Register kan? Nee, wie bij de betreffende vraag op z'n formulier invult NEE, wordt uit het Register uitgeschreven. De contributie voor het RMF zit nu in de contributie voor de NVMAC; er is geen extra bijdrage meer.

Bert Tebbes wordt bedankt voor zijn bijdrage als bestuurslid; hij bekleedde die positie 6 jaar.

14. Rondvraag

Niets

15. Accreditatie

Naar 23 mei.

16. Sluiting

We gaan lunchen en dan gezamenlijk naar Professional Imaging.

Caty Wijn RMF, 23.03.11



Tagung der Sektion „Medizin – und
Wissenschaftsphotographie“
der Deutschen Gesellschaft für Photographie (DGPh)
am 1. und 2. Juli 2011
an der Ludwig-Maximilians-Universität München
Schellingstraße 4, 80799 München

- eine Tagungsgebühr wird nicht erhoben –
- alle Teilnehmer haben während der Tagung Zugang zum Internet

1. Juli

um 19⁰⁰ „Get Together“ im Seminarraum H537

Photoausstellung zum sozialpädagogischen Projekt
„Zirkus macht stark“ von Milly Orthen, Photographin am
Kinderklinikum München-Schwabing und DGPh-Mitglied

2. Juli

ab 10⁰⁰ Vorträge

Prof. Dr. Peter Prohm, Klinikum Wuppertal und DGPh-Mitglied
„Der Sprung in die dritte Dimension - Dynamische 3D-
Visualisierung von Sonographie-Befunden“

Martin Eisenschenk, Foto Dinkel, München
„Filmen mit der DSLR“

Christoph Fries, Apple Creative Solution Expert Fotografie, München
„Der Monitor als Referenzwerkzeug - Softproofing am
hardwarekalibrierten Monitor. Colormanagement in der Praxis:
Was bringt mir das, wozu braucht man es?“

Andreas Zielge, Photograph und DGPh-Mitglied, Ludwigshafen
**„Im Wandel der Zeit -Die medizinisch wissenschaftliche
Fotodokumentation am Scheideweg?“**

ab 14° Workshops

Tania Reh, Photographin und DGPh-Mitglied, Berlin
„SmartObjects – wozu und warum? – Vorteile“

SmartObjects sind nicht nur genial, sondern auch unverzichtbar wenn man nicht destruktiv arbeiten will oder bestimmte Effekte nutzen möchte.

Tania Reh erklärt und zeigt, warum man sich mit SmartObjects beschäftigen sollte und wann es sinnvoll ist damit zu arbeiten. In den vielen Workshops, die sie bisher gegeben hat, bemerkte sie, wie wenig Nutzer sich mit diesem Thema beschäftigt haben und dass die meisten nicht wissen, was SmartObjects sind. Das möchte Sie in diesem Workshop ändern.

Christoph Fries, Apple Creative Solution Expert Fotografie, München
**„Sehen Sie die Ergebnisse unterschiedlicher
Kalibrierungsmethoden mit eigenen Augen.“**

Softwarekalibrierung contra Hardwarekalibrierung. Simulation von Druckergebnissen am Monitor am Beispiel von *Adobe Photoshop CS5* und *Aperture 3 von Apple*. Was können Sie erreichen - wo sind die Grenzen?"

Andreas Zielge, Photograph und DGPh-Mitglied, Ludwigshafen
**„Im Wandel der Zeit“ - Die medizinisch wissenschaftliche
Fotodokumentation am Scheideweg?“**

Diskussion und eventuelle Lösungsansätze

ab 16° Fortsetzung der Workshops

Tania Reh, Photographin und DGPh-Mitglied, Berlin
„Tipps + Tricks mit Photoshop CS5“

Christoph Fries Apple Creative Solution Expert Fotografie, München
**"Sehen Sie die Ergebnisse unterschiedlicher
Kalibrierungsmethoden mit eigenen Augen.“ (Wiederholung)**

SURFJES



Weg met RSI, onderzoekers van de Universiteit van St. Louis, VS, zijn er in geslaagd de cursor van een computer te laten reageren met behulp van hersengolven.

Dat deden ze door elektroden aan te brengen op de cortex, de buitenste schil van de hersenen. Door deze nieuwe techniek kunnen ook zwakkere golven gedetecteerd worden en werkt het geheel veel preciezer. 't Lijkt een oplossing voor mensen met een hoge dwarsleesie, bijvoorbeeld.

www.demorgen.be 21/04/11

- In Frankrijk barsten de borsten bij bosjes. We hebben het hier over siliconenimplantaten van het Franse bedrijf PIP, dat sinds 2006 siliconen gebruikt zou hebben, die voor medisch gebruik niet toegestaan zijn. Alleen al in Frankrijk zouden zo'n 30.000 vrouwen die prothesen dragen. Aanbevolen wordt regelmatig een mammografie te laten maken, om te kunnen controleren of de prothese niet lekt. Lekt die, dan meteen laten verwijderen.

www.welt.de 21/04/11

- Big brother houdt je in de gaten via... de iPhone en de iPad (3G). Apparaten met iOS4 slaan gegevens van plaats en tijd op en lijken dat onbeperkt te bewaren. Alasdair Allan en Pete Warden vonden de map met bestanden toevallig; er staan gegevens in van lengte- en breedtegraden met een tijdsmarkering, waarvan de heren zeggen dat ze "niet altijd helemaal correct, maar zeer gedetailleerd zijn". Ze worden vastgelegd met behulp van de cellen van het mobiele telefonienet, niet door de GPSontvanger. De gegevens gaan terug tot de ingebruikname van iOS4. De bestanden worden, behalve in iPhone en iPad, ook opgeslagen in je computer, samen met iTunes. De heren zetten de gegevens op een kaart en dan krijg je net zo'n kleinduimpjesspoor als onze GPS maakt. Daarvan gebruikmakend kan dus iemand anders ook weten waar jij uithangt...

www.stern.de 21/04/11

- Handgels verwijderen niet de gevaarlijke bacteriën die je op de kinderboerderij opdoet. Ouderwets water en zeep verwijderen die bacteriën veel beter. Als je dan na het wassen je handen nog eens behandelt met zo'n handgel, dan doe je het goed. Het gaat hier vooral om E. coli, die je gemakkelijk kunt overnemen als je een schaap of geit knuffelt. Ook cryptosporidium en salmonella kun je op een boerderij opdoen. De Britse Health Protection Agency verbond 55 uitbraken van maag- en darmklachten over de periode van 1992 tot 2009 met het gebruik van handgels in plaats van wassen. Het gaat hier dan om 1328 mensen die ziek werden na een boerderijbezoek, waarvan er 113 in een ziekenhuis belandden.

www.hbvl.be 21/04/11

- Aan de lijn? Met een app genaamd MealSnap houdt je iPhone in de gaten wat je consumeert. Je maakt gewoon een foto van wat je gaat eten en dan zendt de app je een opgave terug van het aantal calorieën en voedingsstoffen. De app bewaart ook de foto's van wat je at. Voor \$ 2.99 in de iTunes store.

uk.reuters.com 11/04/11

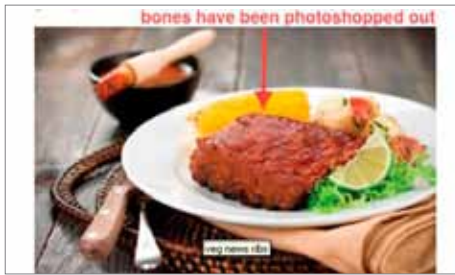
- Een nieuwe studie suggereert dat technologie foute diagnoses en de extra kosten die daarmee gepaard gaan, kan voorkomen. In Dermatology Online Journal wordt beschreven dat 2 SEHafdelingen 28% van de patiënten met een huidinfectie diagnosticeerden als cellulitis. Als de symptomen in VisualDx, een computerprogramma, werden ingevoerd, gaf dat voor 64% van de fout ingeschaalde gevallen een correcte diagnose. Het systeem kan ook draaien op een mobieltje, zodat dokters het aan het bed bij de hand hebben. Cellulitis, een infectie dieper in de huid, is een gewone bacteriële infectie, die indien onbehandeld, levensbedreigend kan worden.

www.medicalnewstoday.com 08/04/11

- Een goede stimulans om meer orgaandonoren te werven? In Zweden wordt geopperd om € 5000 aan de nabestaanden van de donor uit te betalen om de kosten van de begrafenis mee te dekken. Of om te doneren aan een goed doel. Niet meer, en niet voor andere doeleinden, alleen dan kan zo'n uitkering helpen meer familieleden te laten instemmen met orgaandonatie. Ideeetje?

www.svt.se 21/04/11





Manipuleren, soms gaat 't helemaal fout. Veg-News Magazine, een amerikaans tijdschrift voor veganisten, wil kosten besparen; als illustratie van hun veganistische recepten worden foto's geplaatst, die van een beeldbureau komen. Op die foto's staat vlees, maar "men photoshopt gewoon de botten uit het vlees". En nee: het is geen eenmalige vergissing, het gebeurt al een hele tijd. Aan de reactie van de redactie af te lezen bestaat de redactie niet uit veganisten....

www.deredactie.be 21/04/11



De VS hebben de fabriecage methoden van onzichtbare inkt vrijgegeven, het recept daarvoor was nog steeds geheim, al sinds de 1^e wereldoorlog. Je kunt het doen met ijzersulfaat en kaliumcyanide, maar ook met rijstzetmeel, inkt en water. Om het schrift dan

zichtbaar te maken gebruik je water, kaliumjodaat en wijnsteenzuur. Als je al die spullen in huis hebt, natuurlijk. De Duitsers deden het trouwens weer anders, die gebruikten een mengsel op basis van aspirine.

www.hbvl.be 21/04/11

Soms word je als patiënt slachtoffer van onvrede en onmin bij de dokter. Het gebeurde in het ziekenhuis in Varberg, Zweden. De patiënt was onder narcose, maar de dokter liep weg om te gaan vergaderen, in plaats van te opereren. In dat ziekenhuis is al langere tijd de sfeer ernstig verstoord, maar dat ook patiënten daarvan de dupe werden, dat leek nog niet bekend. De patiënt werd wakker gemaakt en twee uur later opnieuw onder narcose gebracht. Het ging de patiënt niet goed, hij hield er een bloeding in de keel aan over waarvoor hij op de intensive care opgenomen moest worden. Ook het ziekenhuis vindt dat zoiets niet kan en meldt de zaak aan.

www.dagensmedicin.se 08/04/11

- Een nieuw gebouw geeft soms onverwachte problemen; het psychiatisch ziekenhuis van Karlstad, Zweden, werd kort geleden ingewijd. Bij de opening werd lovend gesproken over de vier kubussen met ieder een atrium erin. Dat geeft lekker veel licht, maar.... die openheid maakt ook dat patiënten elkaar over en weer kunnen zien. Het personeel ziet er niks in, je kunt goed zien wie er bij de afdeling akute zorg komt en juist binnen de psychiatrie is discretie belangrijk. Het personeel heeft dit probleem aangekaart bij de directie, maar die zegt dat er geen geld is voor aanpassingen. Verder zijn er ook nog wat probleempjes: bloed-drukmanchetten en patiëntenkleding ontbreekt, het ziekenhuis is moeilijk te vinden, een groot tekort aan personeel, men draait vele overuren, het overvalalarm heeft niet steeds goed gewerkt.... Het is een hel, zeggen de medewerkers. *www.dagensmedicin.se 08/04/11*

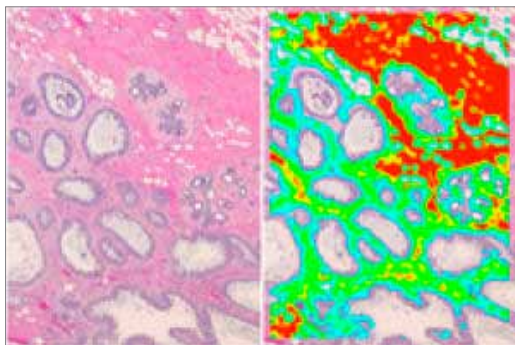
- Hoe komt het toch, dat wetenschappelijke tijdschriften steeds vaker een artikel terugtrekken omdat er gerommeld is? De beste wetenschappelijke tijdschriften hebben het grootste aantal erkende fouten en tekortkomingen. Professor Albert Gjedde uit Kopenhagen zegt, dat 788 artikelen teruggetrokken zijn in de laatste tien jaar. Hiervan is een derde deel opzettelijk, en twee derde onbedoeld. Als je publiceert in een tijdschrift van iets minder hoog niveau, is de kans om door de mand te vallen -zowel door de reviewers als door de lezers-, beduidend kleiner. Dat nog al eens niet ontdekt wordt dat de gegevens niet kloppen, komt omdat er steeds meer artikelen aangeboden worden en dus het tempo van de kwaliteitscontrole opgevoerd wordt; bovendien wil ieder blad graag een scoop hebben. Toch, als de juiste beoordelaar een artikel bekijkt, zal die snel in de gaten hebben dat 't niet klopt; begin deze eeuw schreef Jon Sudbø, Noors arts en tandarts, een stuk waarin data gebruikt werden uit een register dat echter een jaar later pas in gebruik genomen werd.... Dat heb je snel in de gaten, als je in 't zelfde vakgebied werkt. Tekenen van gerommel: te duidelijk bewijs, maar ook een grote studie die binnen heel korte tijd werd uitgevoerd. *www.videnskab.dk 08/04/11*

- Als je in het radiologieverslag foto's plaatst, kun je daarmee de communicatie met verwijzers en de zorg voor de patiënt verbeteren, volgens een studie die werd gepubliceerd in the Journal of the American College of Radiology. Ondanks dat de verslagen de gestelde vraag prima beantwoordden, was het rapport met beelden erin beter om een juiste behandeling te kiezen en zorgde er daardoor ook voor dat de behandeling sneller kon beginnen. Bij twee patiënten werden op grond van de bijgeleverde beelden de behandelingen zelfs aangepast. Ja, we zeiden het al: één beeld zegt meer dan 1000 woorden.

www.sciencedaily.com 08/04/11



- Computerprogramma's kunnen steeds meer: nu ook al de patholoog helpen bijvoorbeeld de kersrode nucleoli van cellen bij de ziekte van Hodgkin op te sporen. SIVQ (spatially-invariant vector quantization) heet de techniek, die kankercellen kan opsporen in digitale beelden van micropreparaten. Dit algoritme werkt met concentrische ringen, in tegenstelling tot de meer conventionele techniek waarbij gewerkt wordt met rechthoekige of vierkante blokken. Je laat het programma



zoeken met als uitgangspunt een aan te wijzen celstructuur (kan ook in een ander bestand of bibliotheek zitten). Dit beeld wordt dan vergeleken met de structuren in het preparaat. En een computer raakt nooit afgeleid

of moe, die kan grote hoeveelheden preparaten per dag verwerken met steeds een hoge kwaliteit. www.sciencedaily.com 08/04/11

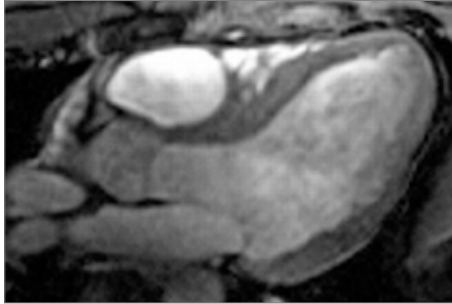
- Nog een andere van het computerfront: er wordt gewerkt aan een methode om politiefoto's van verdachten (de "mugshot") te koppelen aan de schets van de politietekenaar. Waarbij opgemerkt moet worden, dat de tekenaar altijd nog een beter beeld maakt, dan de meer geautomatiseerde methoden (Identikit). Ook hier wordt gewerkt met algoritmen, die de beelden vergelijken. Getest werd met tekeningen en mugshots van lieden die later veroordeeld werden en de dader dus bekend was. www.sciencedaily.com 08/04/11

- Bij de TU Eindhoven heeft men waarschijnlijk een vervanger gevonden voor indiumtinoxide (ITO), het materiaal dat gebruikt wordt in beeldschermen van tv's, telefoons en laptops. Indium is een zeldzaam materiaal en de natuurlijke voorraad is klein, terwijl de vraag alleen maar groter wordt. De elektrische geleiding moet nog groter worden en het nieuwe materiaal is nog erg duur, maar over een jaar of zes is 't bruikbaar, denkt men. Het nieuwe materiaal is een doorzichtige, geleidende film die gemaakt wordt in water op basis van elektrisch geleidende koolstofnanobuisjes en nanodeeltjes van plastic. Allemaal niet zeldzaam en lief voor het milieu.

www.demorgen.be 21/04/11

- Je had 't vast nog niet gemerkt, maar als in de supermarkt rustige muziek wordt gedraaid, raakt je kar voller. Gordy Pleyers, professor in de psychologie aan de Universiteit van Louvain-la-Neuve, België, heeft 't uitgetest. De klanten blijven het langst in de winkel als er rustige, herkenbare muziek wordt gedraaid, bij stilte of uptempomuziek kopen ze minder en zijn ze veel sneller weg. Dat stelt wel voorop, dat de klant niet met z'n iPod in z'n oren loopt.... www.hbvl.be 21/04/11

➤



En dan nog even wat schitterende beelden uit 't medische. Nieuwe technieken maken het mogelijk een hart met ongekende detaillering vast te leggen. Ook nieuw: een geboorte, vastgelegd in de MRI. In 3D kun je van CTbeelden erg mooi laten zien hoe zo'n orgaan er in 't licht uitziet. Op diverse websites zijn zulke fascinerende beelden te bewonderen. Deze komen van

www.welt.de 21/04/11

CW



Een professioneel medisch fotograaf, heb je daar wat aan?

Door **Caty Wijn** RMF

Waarom zou, in deze tijd van marktwerking en privatisering, een ziekenhuis een eigen medisch fotograaf of een eigen fotografische dienst moeten hebben? Toegegeven, het kost geld en dat is niet dik gezaaid in deze tijd van bezuinigen. Maar geeft zo'n fotograaf een meerwaarde, en zo ja, voor wie?

👁 **Het ziekenhuis.** Als je kwaliteit levert en dat ook wilt uitstralen, moet je in alle aspecten die kwaliteit uitstralen. Niet alleen topklasse behandeling, maar ook topklasse verslaggeving en -geving. Als, namens het ziekenhuis, een specialist een lezing houdt, moeten tekst en illustratiemateriaal van eenzelfde (hoog) kwaliteitsniveau zijn. Een prima verhaal met amateurkiesjes ter illustratie werkt niet. Zo ook bij publicatie in druk, een goed verhaal verdient goed beeldmateriaal. Beeldmateriaal voor onderwijs moet natuurlijk zonder meer uitstekend van kwaliteit zijn.

👁 Daarnaast is voor een goede dossiervorming, zoals benoemd in de WGBO, soms documentatie in beelden noodzakelijk. "Elke hulpverlener moet een medisch dossier bijhouden, met alle gegevens over de behandelingen die hij elke patiënt heeft gegeven. De gegevens moeten ten minste 15 jaar worden bewaard." Zo staat dat omschreven op de website Rijksoverheid.nl. Verder staat er in het rapport van de Gezondheidsraad "Bewaartermijn van patiëntengegevens": "De kwaliteit van het dossier is een essentiële voorwaarde voor de kwaliteit van de verdere hulpverlening aan de patiënt en ook voor de verantwoording en toetsbaarheid van medisch handelen achteraf" (ISBN 90-5549-522-0; hoofdstuk 2.2.5, blz 40). Deze zinsnede zegt eigenlijk alles. Hier snijdt het mes naar twee, misschien wel drie kanten: zowel voor ziekenhuis/behandelaar als patiënt is een zorgvuldig opgebouwd en bijgehouden dossier -ook (misschien juist) in beelden- van groot belang.

👁 **De patiënt.** Het is onmogelijk te beoordelen of de patiënt "beter" geworden is van een behandeling (en dan in het bijzonder één die invloed heeft op de buitenkant van het lichaam), als je niet kunt vergelijken met hoe de toestand vóór behandeling was. Kiesjes-tegen-de-deur voldoen hier dus niet... Bij een behandeling die erg lang duurt, is het soms goed voor het moreel van de patiënt, eens beelden van vóór de behandeling met die van nu te kunnen vergelijken. Ook kan het nuttig zijn een "nulmeting" te doen; bijvoorbeeld de huid van de patiënt in beelden vast te leggen, zodat op een ander moment in de tijd bekeken kan worden of er iets veranderd is.



👁 **De zorgverzekeraar.** Doorgaans ziet de zorgverzekeraar de verzekerde, die een aanvraag voor vergoeding van een behandeling indient, niet zelf; de aanvraag wordt schriftelijk gedaan. Omdat tegenwoordig lang niet alle aanvragen gehonoreerd worden, wordt nogal eens aanvullende informatie, soms in beeldmateriaal, gevraagd aan de patiënt. Sommige verzekeraars vragen de patiënt zelf foto's te maken; zorgvuldig afgewogen of een behandeling voor vergoeding in aanmerking komt, doe je m.i. niet op basis van amateurkiekjes... Maar ook hier snijdt het mes naar twee kanten: ook de patiënt heeft belang bij goede, betrouwbare beelden; op basis van niet te beoordelen beeldmateriaal zou een alleszins redelijk verzoek best eens afgewezen kunnen worden.

👁 Nog eens: **het ziekenhuis.** In deze tijd van claimen is een goede documentatie in beeld voor een aantal specialismen van levensbelang. Is een patiënt niet tevreden met de uitkomst van de behandeling, dan loopt de weg via het klachtenbureau naar de rechter. Die wil zich graag zelf een mening kunnen vormen omtrent de klacht, en is dan aangewezen op betrouwbare beelden. Opnieuw snijdt het mes naar twee kanten: ook de klager kan voordeel hebben bij een correcte visuele documentatie...

👁 **De specialist.** Huidartsen en plastisch chirurgen verwijderen met grote regelmaat plekjes uit de huid van patiënten; als het plekje, na PA-onderzoek, maligne blijkt, betaalt de zorgverzekering, anders niet, want dan heet het "cosmetisch". Om hard te kunnen maken, dat zo'n plekje er -in de ogen van specialisten!- verdacht uitzag, is medische fotografie van goede kwaliteit noodzakelijk. Om aan patiënten duidelijk te kunnen maken, wat de dokter gaat doen en wat voor resultaat daarvan verwacht mag worden, is een goede serie voorbeeldfoto's onmisbaar. Retrospectief onderzoek naar, noem eens wat: de kwaliteit van primaire borstreconstructies, kan toch helemaal niet zonder goed fotomateriaal. Een vereiste daarbij is wel, dat de medisch fotograaf zoveel mogelijk, daar waar dat nuttig en wenselijk is, werkt volgens de Standaard Opname Protocollen Klinische Fotografie van de NVMAC. Dan is vergelijken goed mogelijk.

👁 En nog eens: **de patiënt.** De medisch fotograaf zou ingezet moeten worden om de kwaliteit van alle fotomateriaal en het plaatsen daarvan in de beeldbank te bewaken; buiten dat materiaal zou er eigenlijk geen patiëntenfotografie in het ziekenhuis moeten cirkuleren. Alle medisch fotowerk van een patiënt is steeds via de beeldbank te benaderen, maar is beschermd door de toegangsrestricties.

Eigenlijk hebben bij al deze punten *alle* partijen voordeel van goed en betrouwbaar documentatiemateriaal in beeld. Zulk beeldmateriaal wordt gemaakt door een professioneel medisch fotograaf. Een beeldspecialist, die specifiek opgeleid en ervaren is op het gebied van de gezondheidszorg. Iemand die de taal van de dokter spreekt en weet welke eisen er aan medisch beeld gesteld moeten worden; iemand ook, die zich goed kan bewegen binnen het milieu van een ziekenhuis, die zowel in de studio als op (heel verschillende) locaties goed en veilig bezig is.

Ik denk dat een vakkundig medisch fotograaf v/m, met studio, een goede en prima verdedigbare investering is voor elk ziekenhuis, zeker voor die instituten die kwaliteit hoog in het vaandel hebben. Die fotograaf kan ook haar/zijn steentje bijdragen bij het vervaardigen van promotiemateriaal, patiëntenfolders, websites, lesmateriaal, kortom bij alles waar beeldmateriaal van goede kwaliteit gevraagd is. Daarnaast kun je die fotograaf ook inzetten voor reportages van recepties, pasfoto's voor opsporingsberichten (weglopers), om te documenteren voor bijvoorbeeld de politie (in geval van vermoede mishandeling/misdrijf), maar ook bij verzekeringskwesaties na een ongeval.

Als straks alle fotomateriaal in de beeldbank geplaatst wordt, is printen eigenlijk nauwelijks meer nodig; dat gaat schelen in de kosten. Daarnaast kan het fotowerk dan veel sneller ter beschikking van de aanvrager zijn.

En heeft u een probleem met uw eigen fotografie of met uw camera: loop gerust eens binnen. Wij helpen u graag op weg.

www.foto-wijn.nl



Rijnstate

Bezoekadres

Wagnerlaan 55
6815 AD ARNHEM
T 088-005 8888
F 088-005 7878

Route

Vanuit Nijmegen: Arnhem-Noord aanhouden, daarna richting Apeldoorn.
Rijnstate staat aangegeven op de borden.

Vanuit Utrecht/Apeldoorn/Doetinchem/Den Bosch (A12/A50): afslag Arnhem-Noord/Arnhem-Centrum. Rijnstate staat aangegeven op de borden.

Parkeren

U kunt uw auto betaald parkeren op het parkeerterrein van het ziekenhuis. Parkeren kost 1,20 euro per uur, 4,50 euro voor een dagkaart en 16,00 euro voor een weekkaart.

De parkeergarage biedt plaats aan ruim 500 auto's van patiënten en bezoekers. P1 en P2 zijn beschikbaar voor patiënten en bezoekers. P3, P4, P5 en P6 zijn bedoeld voor medewerkers.

Let op: in de parkeergarage (P1) kunnen auto's met een hoogte tot 2.10 meter parkeren. Heeft u een auto/ busje dat hoger is dan 2.10 meter, dan kunt u terecht op P2.



Patiënten/bezoekers
P1* parkeergarage (7 verdiepingen)
P2 parkeerdek
Stations
P3 naast flat (voor externen)
P4 parkeerterrein (personeel)
Flexpas/Rijkshuisarts
P5 naast ingang SEH
P6 grachtterrein
*personeel met medische omkering

Openbaar vervoer

De volgende lijnen rijden naar het ziekenhuis:

Lijn 3 richting Alteveer/'t Craneveld, Burgers' Zoo (halte)

Lijn 20 richting Presikhaaf

Lijn 69 richting Rijnstate

Lijn 21 richting Velp Zuid

De volgende lijnen rijden naar het NS-station:

Lijn 3 richting Velp Noord

Lijn 20 richting Elderveld

Lijn 69 richting Duiven

Meer informatie over het openbaar vervoer kunt u opvragen via 0900-9292 (70 cent per minuut) of kijk op www.9292ov.nl of www.connexxion.nl

BIJBLIJVEN

- maandag 23 mei 2011
2e studiedag NVMAC
Rijnstate Arnhem
afscheid Caty & Michel Wijn
- donderdagmiddag 30 juni 2011
Mini symposium
Rijnstate Arnhem
afscheid Caty & Michel Wijn
- 1^{ste}, 2^{de} week oktober 2011
3e studiedag NVMAC
Canon / Adobe
- begin december 2011
4e studiedag NVMAC
Nikon



Dit blad is het officiële periodiek van de NVMAC,
de Nederlandse Vereniging voor Medische Audiovisuele Communicatie,
opgericht op 24 september 1955 en koninklijk erkend in 1967. De NVMAC is onder nummer
40 533 003 ingeschreven in het Verenigingenregister van de Kamer van Koophandel te Amsterdam.
In het Bestuur hebben zitting P A Lowie, Amsterdam, voorzitter [020 566 5251];
mw. C C A Wijn-Pulle RMF, Arnhem, interim secretaris [026 442 1416];
M Wijn RMF, Arnhem, interim penningmeester [026 442 1416];
mw. A. Naus RMF, Nijmegen [06 1009 1006] en
mw. C P van Nieuwkerk RMF, Rotterdam, [0182 505 317].

De NVMAC is aangesloten bij de FOTOGRAFENFEDERATIE
en de European Federation of Scientific Image [EFSI].

De NVMAC beheert ook het Register Medisch Fotografen www.medisch-fotografen.nl
secretariaat RMF: p/a Postbus 2259, 6802 CG ARNHEM



Secretariaat NVMAC: p/a Postbus 2259, 6802 CG ARNHEM

E-mail: secretariaat@nvmac.nl

www.nvmac.nl