



Notulen Algemene Ledenvergadering KIVI Medische Techniek

Datum: 20 februari 2019

Locatie: KIVI gebouw, Prinsessegracht 23, 3514 AP, Den Haag

Aanwezig: Eras Draaiers (Voorzitter), Jorrit de Vries (Penningmeester), Ward Cottaar (Secretaris), Hans Dunning (secretaris), Hugo de Vries, Rene Drost, Robert van Dijk, Joris Jaspers, Klaas-Jan Sikma.

Afwezig met kennisgeving: Nynke de Vries, Peter Knook, Jan Dortmans

1. Opening:

Vergadering geopend om 18:03. Vergadering begint met een voorstelrondje

2. Vaststellen agenda

Er zijn geen toevoegingen op de agenda.

3. Mededelingen

Geen mededelingen

4. Goedkeuren notulen ALV 06-03-2018

Notulen goedgekeurd, geen opmerkingen.

5. Verslag van de penningmeester

Jorrit ligt de afrekening van 2018 toe; afgelopen jaar zijn er weinig activiteiten geweest die geld kosten. Met de bijdrage per lid is het geld in kas daarom toegenomen naar ongeveer €19.500.

6. Begroting

Voor het komende jaar 2019, zijn vier kleine en één grote activiteit begroot. Voor kleine activiteiten is een bedrag van €225,- beschikbaar en €1400,- voor een grote activiteit.

Aanwezigen hebben geen vragen omtrent de financiën, en daarmee zijn afrekening en begroting geaccepteerd.

7. Bestuurswissel

Ward Cottaar treedt terug als secretaris en bestuurslid van KIVI MT. Zijn opvolger is Hans Dunning, hiertegen zijn geen bezwaren.

Ward wordt bedankt voor alle inzet van de afgelopen jaren. Het afgelopen jaar was een enorme aderslating, aangezien het hele bestuur moest terugtreden. Ward is blijven zitten en heeft veel voor MT betekend.

8. WVTTK

Jorrit: Zoals gezegd veel bestuursleden moeten terugtreden afgelopen jaar. Er is daarom nog geen voltallig bestuur en alle hulp is welkom. Mochten er leden zijn die interesse hebben actief te helpen, worden deze van harte uitgenodigd.

9. Werksessie 'de toekomst'

Het bestuur heeft een opzet gemaakt met daarin de toekomstvisie van KIVI medische technologie (bijlage). Het idee is om de Biomedische Ingenieur meer op de voorgrond te laten treden. We willen hiervoor doelen bepalen, hoe willen we deze realiseren en welke resultaten willen we zien.

Joris: Een belangrijke vraag is; wat is het unieke selling point van MT? Dit is niet duidelijk. Als voorbeeld; klinisch fysici zijn hebben een beroeps vereniging NVKF, idem BMT'ers in de zorg BMTZ Dan zijn er ook nog aanpalende groepen als Technisch Geneeskundigen die een duidelijke groep vormen . Wat bindt KIVI en waarom zijn deze personen wel actief bij deze verenigingen en niet bij KIVI?

René: Vorig jaar is de naam Medische Technologie geopperd als vervanger voor het (biomedische) om juist een grotere doelgroep af te vangen. Het biomedische gedeelte zou mensen met een andere achtergrond, die wel werken of interesse hebben in medische technologie kunnen afschrikken. Hier zit dus wel een idee achter. Echter eens dat medische technologie een zeer omvangrijk thema is en dat er 'aandachtsgebieden' kunnen worden gedefinieerd.

Eras: Wat maakt een medisch ingenieur anders? Die ontwikkelen iets nieuws, niet per se technologie maar ook processen.

Jorrit: MT bestaat uit verschillende niches omdat het zo breed is, het is van belang deze niches te verbinden.

Kees Jan: KIVI is bekend van de studie, het voelt alsof het 'lid worden' van de MT groep slechts een vinkje is op de website om je interessegebied aan te geven. Merkt nu pas wat dit inhoudt en is overtuigd dat meer mensen dit zo zien. Wat hij zoekt is een kennispoel waar een MT'er in op zoek kan. Hoe wordt MT neergezet binnen KIVI, is het iets apart?

Joris: is hierbij gekeken naar andere afdelingen? Zijn deze bekend bij bestuur?

Grote afdelingen lijken vaak te worden ondersteund door grote bedrijven. Voorbeeld is offshore.

Ward: is het zo dat dit altijd het geval is? In dat geval zijn er voldoende grote bedrijven te vinden binnen MT.

Robert: Wat van belang is, is dat er vanuit MT betrokkenheid moet zijn met maatschappelijk grote problemen rondom MT. Op zo'n manier dat het iedereen binnen de groep aan gaat.

Joris: Hierbij zou een thema vinden waaraan je activiteiten/bijeenkomsten aan ophangt van belang zijn. Hierbij niet teveel ingaan op óf medische dan wel technische kant. Een engineer komt niet bij MT om te kijken hoe een collega zijn product precies maakt, meer voor de overkoepelende themas, zoals regelgeving, hoe kom je in de markt etcetera.

Ward: Ik hoor twee fundamenteel verschillende dingen. De één komt voor de kennis, de ander voor maatschappelijke betrokkenheid.

Allen zijn eens dat er 'hiaten' moeten worden bepaald waar KIVI MT in kan springen. Deze hiaten kunnen maatschappelijke thema's zijn of dingen waar elke MT engineer mee te maken krijgt. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de MDR, dit kan een overkoepelend thema zijn.

Focuspunten

Er ontstaat ook het beeld dat we mogelijk eerst aan die thema's moeten werken die voor elke MT engineer interessant zijn. En wanneer daarmee een voldoende grote actieve groep gecreëerd is, deelname aan maatschappelijke thema's/discussie gedaan kan worden.

De volgende mogelijkheden komen aan bod:

1. Communicatie; het is voor een engineer lastig te communiceren met bijvoorbeeld en beleidsmaker, zorgprofessionals etc. (en vice versa). Dit leidt tot problemen. Als voorbeeld; veel ingenieurs zijn bezig met de MDR en zien de grote gevolgen hiervan. Echter is het lastig de consequenties en de urgentie ervan aan bijvoorbeeld toplagen van grote organisaties of bedrijven over te brengen.
2. Het gebrek aan kennis binnen toplagen van grote organisaties; een minister die zegt 'technologie in de zorg heeft de zorg nog nooit goedkoper gemaakt' Dit tij moet keren, en wij als engineers moeten aantonen dat we juist de oplossing zijn voor de stijgende kosten in de zorg.
3. Beter leren kijken naar de context van innovaties. Wat is werkelijk de (maatschappelijke) businesscase. Uiteindelijk gaat het niet om de technologie, maar om de functionaliteit.

Doel is te komen tot activiteiten waar de de individuele ingenieur wat aan heeft.

Een aantal andere routes om deze ideeën verder te versterken zijn:

- Ga op zoek naar (B/MT) ingenieurs die al duidelijk carrière gemaakt in bijvoorbeeld de zorg.
- Zoek contact met de onderwijsinstellingen. Een KIVI-challenge/prijs?

Toekomst

Het bestuur heeft de besproken hiaten vastgelegd. Het plan is om deze ideeën zo spoedig mogelijk uit te werken en deze voor te leggen aan de leden. Als de hiaten goed zijn vastgelegd wordt er een plan gemaakt hoe we deze hiaten kunnen overkomen door activiteit van KIVI en KIVI MT. Ter zijne tijd zal er een tweede werksessie worden georganiseerd om de soort activiteiten vast te leggen.

10. Sluiting

De vergadering wordt gesloten om 20:12.