

# Toetsingskader voor het instellen van registers voor de registratie en herregistratie van huisartsen met bijzonder aanbod of specifieke taken bij het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden - CHBB

## 1 Inleiding

Met het oog op de positionering van de huisartsenzorg is externe verantwoording over de kwaliteit van zorg en over de kwaliteit van de beroepsbeoefenaren van belang. Een van de doelen van het kwaliteitssysteem huisartsenzorg is de implementatie en borging van kwaliteit en patiëntveiligheid door certificering en (her)registratie van bijzonder huisartsgeneeskundig aanbod. De Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) hebben daarom besloten het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden (CHBB) op te richten teneinde registers aan te leggen voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden.

De registers bieden huisartsen erkenning van hun bijzondere bekwaamheid en de patiënt, als vorm van kwaliteitsborging, duidelijkheid. Zij laten zien aan andere zorgverleners, zorgverzekeraars, overheid, inspectie (IGZ) en de eigen beroepsgroep dat de ingeschreven huisarts toegerust is voor deze bijzondere taak en rechtvaardigen dat deze voor het uitoefenen ervan een adequate beloning kan vragen.

De registers hebben betrekking op twee typen bekwaamheden.

1. De eerste bekwaamheid betreft specifieke huisartsenzorg, die het basis- en aanvullend takenpakket van de huisarts overstijgt. Het betreft het *bijzonder aanbod* van huisartsenzorg *richting patiënt*, zoals verwoord in het LHV-meerjaren beleidsplan<sup>1</sup>. Voorbeelden zijn: verloskunde, reizigersadvisering en echografie,. Dit type huisartsgeneeskundige zorg vereist specifieke opleiding en onderhoud van de bekwaamheid.
2. De tweede bekwaamheid dient aanwezig te zijn bij huisartsen die door de beroepsgroep geïnitieerde *specifieke taken* vervullen, gericht op de *verbetering* van de *kwaliteit* van de huisartsenzorg. Het NHG heeft hiervoor o.a. de kaderopleidingen huisartsgeneeskunde ontwikkeld. Voorbeelden zijn Kaderhuisartsen GGZ, Astma/COPD, Supervisoren, Palliatieve Zorg Consulenten en Erkende Kwaliteitsconsulenten

## 2 Criteria voor de instelling van een register voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden

Het CHBB stelt registers in op verzoek van de LHV of het NHG of van de diverse door NHG en LHV erkende categorale belangenverenigingen, stichtingen, expertgroepen, werkgroepen of commissies. In deze notitie worden zij categorale verenigingen en werkgroepen genoemd (*een overzicht is opgenomen in de bijlage*). Ook andere m.b.t. de huisartsenzorg relevante organisaties als zorgverzekeraars, overheid en dergelijke kunnen om instelling van een register vragen. Het CHBB kan bovendien op eigen initiatief registers instellen.

---

<sup>1</sup> Het LHV-meerjarenbeleidsplan (juni 2004) is een uitwerking van het rapport van de werkgroep Functie- en Taakomschrijving Huisartsenzorg 'Huisartsenzorg en Huisartsenvoorziening, Concretisering Toekomstvisie 2012', LHV en NHG, januari 2004.

Het CHBB zal alleen voorstellen een register in te stellen indien wordt voldaan aan onderstaande eisen:

- de noodzaak of wenselijkheid is afdoende beargumenteerd en aangetoond;
- er voldaan is aan de toetsingscriteria.

#### Noodzaak of wenselijkheid

De noodzaak of wenselijkheid tot instelling van een register moet worden aangetoond. Het register moet betrekking hebben op het bijzonder aanbod of op een duidelijk specifieke taak. Het bijzonder aanbod dient het basis- en aanvullend aanbod van de huisartsgeneeskundige zorg te overstijgen. De specifieke taak dient gericht te zijn op verbetering van de kwaliteit van de huisartsenzorg. Bovendien dient er sprake te zijn van een omschreven kennisdomein met een zekere wetenschappelijke basis.

#### Toetsingscriteria

De toetsingscriteria kunnen worden gerangschikt in vier categorieën: kwaliteit van de opleiding, werkzaamheid op het specifieke terrein, aangepaste praktijkvoering en het bijhouden van de bekwaamheid.

1. *Kwaliteit van de inhoud en opzet van de opleiding(en)*
  - Er zijn competenties, eindtermen en/of leerdoelen geformuleerd;
  - Er is een uitgewerkt en transparant curriculum;
  - De omvang en inhoud van de opleiding zijn aangepast aan het uit te voeren bijzonder aanbod of de te verrichten taak;
  - Een docent instructie of draaiboek is aanwezig;
  - De evaluatie van de opleiding is beschreven;
  - De manier van toetsing is aangepast aan de diverse onderdelen;
  - De onderwijsorganisatie(s) is/zijn beschreven;
  - De onafhankelijkheid van de opleiding is gewaarborgd.
  - De studiebelasting is in overeenstemming met andere opleidingen die de ontwikkeling van bijzondere bekwaamheden ondersteunen.
2. *Werkzaamheid op het betreffende gebied*
  - De aard van de werkzaamheden (inhoudelijk, organisatorisch, beleidsmatig) is duidelijk omschreven en gerelateerd aan het bijzonder aanbod of de uit te voeren taak;
  - De omvang van de werkzaamheden is zodanig dat aparte registratie gerechtvaardigd is;
  - De (minimum) omvang van de werkzaamheden is zodanig gedefinieerd dat dit voldoende is om competent te blijven;
  - De werkzaamheden of taken kunnen met voldoende continuïteit plaats vinden.
3. *Aan het bijzonder aanbod of taak aangepaste praktijkvoering*
  - De organisatie van de praktijk is aangepast op dit aanbod of deze taak;
  - De uitrusting is van de praktijk is toereikend voor het vervullen van dit aanbod of deze taak;
  - De kwaliteit en kwantiteit van de menskracht is toereikend.
4. *Deskundigheidsbevordering*
  - Er is een curriculum/programma waarin bekwaamheden kunnen worden bijgehouden;
  - Het programma voldoet aan de bij punt 1 genoemde criteria;
  - De omvang ervan voor het bijzonder aanbod of de specifieke taak is vastgesteld.
  - De opzet en uitwerking van de deskundigheidsbevordering verhoudt zich tot die van andere opleidingen die bijzondere bekwaamheden borgen.

Bij de aanvraag tot het instellen van een register dient de betreffende categorale vereniging of werkgroep specifieke erkenningseisen te formuleren op basis van de criteria uit dit toetsingskader. De aanvraag dient middels een door het CHBB beschikbaar gesteld

format te worden ingediend. Voor instelling van een nieuw register en vaststelling van de specifieke registratie-eisen is bestuurlijk goedkeuring van LHV en NHG nodig.

Het CHBB beoordeelt drie jaar na instelling van het register opnieuw of het register aan de criteria voldoet en/of aangepast dient te worden. Daarna wordt dit zo vaak gedaan als het CHBB dit nodig acht. Wijzigingen in deze toetsingscriteria dienen daarom per ommegaande door de categorale vereniging of werkgroep aan het CHBB te worden verstrekt.

### **3 Eisen m.b.t. de inschrijving van een huisarts in een register**

In een register wordt op diens verzoek ingeschreven de huisarts die voldoet aan de door het CHBB goedgekeurde specifieke registratie-eisen van het betreffende register. De inschrijving geldt voor een periode van vijf jaar. Daarna kan hernieuwing van de registratie worden aangevraagd.

Voorwaarde is dat de kandidaat als arts geregistreerd moet zijn in het BIG-register en als huisarts in het door de RGS aangehouden specialistenregister van de KNMG . Het CHBB controleert dit periodiek. Doorhaling of schorsing van de inschrijving van betrokkene in deze registers leidt tevens tot doorhaling of schorsing van de inschrijving in het register van het CHBB.

Het CHBB heeft de mogelijkheid om in uitzonderlijke gevallen, eventueel onder aanvullende voorwaarden, af te wijken van de specifieke registratie-eisen.

## BIJLAGE

Voor het CHBB zijn de categorale verenigingen en werkgroepen het primaire aanspreekpunt voor overleg. Het gaat daarbij om het beschrijven van de criteria voor instelling van het betreffende register en van de specifieke registratie-eisen voor inschrijving van huisartsen in het betreffende register.

Wat betreft het bijzonder aanbod kan worden gedacht aan de volgende categorale verenigingen, stichtingen, expert- en/of werkgroepen als gesprekspartner:

- VVAH – Vereniging van Verloskundig Actieve Huisartsen;
- VEGE – Vereniging Eerstelijns Gecertificeerde Echografie;
- STOOHN – Stichting Onderwijs Oogheelkunde aan Huisartsen;
- WHIG – Werkgroep Huisartsen & Internationale Gezondheidszorg (reizigersadvisering)
- Etc.(CB-zorg, penitentiaire zorg, zorg aan asielzoekers en huisartsgeneeskundige zorg in algemeen psychiatrische ziekenhuizen)

Wat betreft de huisartsen met taken t.b.v. kwaliteitsverbetering van de eigen beroepsgroep zijn voor het CHBB de volgende categorale verenigingen en werkgroepen gesprekspartner:

- LINKH – Landelijk Implementatie Netwerk Kwaliteitsbeleid Huisartsenzorg (EKC's);
- NHG Commissie Supervisie en Registratiecommissie Supervisie;
- NAPC – Nederlandse Associatie van Palliatief Arts Consulenten;
- Kaderhuisartsen GGZ;
- CAHAG – COPD-Astma Huisartsen Adviesgroep, gerelateerd aan het NHG;
- DiHAG – Diabetes Huisartsen Adviesgroep, gerelateerd aan het NHG;
- GEHAG – Gastroenterologie Huisartsen Adviesgroep, gerelateerd aan het NHG;
- UGHAG (i.o.) – Urogynaecologie Huisartsen Adviesgroep;
- SPH – Stichting Praktijkvoering Huisartsen;
- OHO – Vlaams-Nederlandse Huisarts Onderzoekers Opleiding;
- Etc.

*Beide lijsten zijn niet limitatief van aard.*