

# JAARVERSLAG 2017-2018

## COLLEGE VOOR HUISARTSEN MET BIJZONDERE BEKWAAMHEDEN

### 1 Inleiding

Voor u ligt het tiende jaarverslag van het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden. Het CHBB is in 2005 opgericht door LHV en NHG om de kwaliteit van (bijzondere) huisartsenzorg te borgen en (regionale) kwaliteitsverbetering op specifieke terreinen te ondersteunen door huisartsen met bijzondere bekwaamheden als zodanig te registreren. Middels deze registers wordt aan beroepsgenoten en ook aan andere partijen duidelijk gemaakt over welke bijzondere bekwaamheden de betreffende huisartsen beschikken. Daarmee wordt beoogd om de eerstelijns zorg en de samenwerking daarbinnen verder te versterken.

Dit jaarverslag heeft betrekking op de jaren 2017 en 2018. Deze jaren stonden in het teken van de implementatie van de Algemene Verordening Gegevensbescherming, de problemen rond het ontbreken van een expertgroep echografie en de overdracht van de bureauwerkzaamheden van de LHV naar het NHG.

### 2 Context

Huisartsenzorg is een belangrijke voorziening in onze samenleving. Verantwoording over de kwaliteit van de geleverde zorg en borging van de kwaliteit van de beroepsbeoefenaren zelf is dan ook van groot belang. De LHV en het NHG hebben daarom een kwaliteitssysteem opgezet. Het kwaliteitssysteem heeft niet alleen betrekking op het basis- en aanvullend aanbod van de huisartsenzorg, maar ook op het bijzonder aanbod dat door een aantal huisartsen wordt verricht. Een van de doelen van het kwaliteitssysteem huisartsenzorg is de implementatie en borging van kwaliteit en patiëntveiligheid door certificatie en (her)registratie van dit bijzonder huisartsgeneeskundig aanbod. Met het oog op deze doelstelling hebben de LHV en het NHG het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden (CHBB) opgericht. Het CHBB houdt zich bezig met de ontwikkeling van registers voor en eisen aan huisartsen met bijzondere bekwaamheden.

De registers kunnen betrekking hebben op twee typen bekwaamheden. De eerste bekwaamheid betreft specifieke huisartsenzorg, die het basis- en aanvullend takenpakket van de huisarts overstijgt. In het LHV-meerjaren beleidsplan<sup>1</sup> wordt dit het *bijzonder aanbod* van huisartsenzorg (*richting patiënt*) genoemd. Het is medische zorg die grenst aan het huisartsgeneeskundige domein, maar er niet exclusief toe behoort. De zorg kan facultatief door een huisartsenvoorziening worden geleverd, en wordt daarnaast ook door zorgverleners buiten de huisartsenvoorziening en door andere zorginstellingen geleverd. De benodigde kwalificaties en competenties overstijgen de reguliere kwalificatie-eisen van de huisarts en veelal ook het andere personeel. De huisarts en zo nodig de praktijkverpleegkundige of -assistente hebben hiervoor een aanvullende, gecertificeerde opleiding gevolgd<sup>2</sup>. Daarnaast dienen deze competenties ook te worden onderhouden.

<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.

<sup>2</sup> Huisartsenzorg en Huisartsenvoorziening. Concretisering Toekomstvisie 2012. Rapport van de werkgroep Functie- en Taakomschrijving Huisartsenzorg. Vastgesteld door de Algemene Ledenvergadering NHG op 11 december 2003

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 betreft taken als consultant, docent, intermediair en kwaliteitsfunctionaris. Naast inhoudelijke, vakmatige kennis en vaardigheden zijn voor dergelijke functies taakgerichte kennis en bovenal vaardigheden vereist. Het NHG heeft hiervoor de kaderopleidingen huisartsgeneeskunde ontwikkeld.

De registers bieden erkenning aan de ingeschreven huisartsen. Tegelijkertijd betekenen ze een vorm van kwaliteitsborging en daarmee bescherming voor de patiënten. Ook laten de registers aan andere zorgverleners, zorgverzekeraars, overheid en inspectie zien dat de ingeschreven huisarts toegerust is voor deze bijzondere taak.

### **3 Werkzaamheden 2017-2018**

#### **Registers**

Het CHBB beheert eind 2018 17 registers voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden. Van deze registers zijn er 11 voor kaderhuisartsen, 1 voor de erkend kwaliteitsconsulenten en 5 voor huisartsen die zich bezighouden met bijzondere huisartsgeneeskundige (patiënten)zorg.

#### Nieuw

Op 12 juni 2017 is het CHBB-register Kaderhuisarts Spoedzorg geopend. Op deze datum ronden de eerste kaderhuisartsen Spoedzorg de opleiding af. Kaderhuisartsen spoedzorg houden zich bezig met het bevorderen van kennis en kunde van huisartsen op het gebied van spoedzorg, versterking van spoedzorg en het verbeteren van de samenwerking met de tweede lijn. Hiermee kunnen zij een belangrijke bijdrage leveren aan kwaliteitsverbetering van de spoedzorg door huisartsen. Kaderhuisartsen spoedzorg zijn met andere woorden het aanspreekpunt voor huisartsen, specialisten, voorzieningen, instellingen, projecten op gebied van zorg en mono- en multidisciplinaire samenwerking voor vragen en activiteiten op het gebied van spoedzorg. Eind 2018 stonden er 30 huisartsen ingeschreven in het betreffende register.

#### Expertgroepen

Vanaf medio 2016 heeft het CHBB op verschillende manieren getracht in contact te komen met de Vereniging voor Huisarts Echografisten (VvHE). Deze aan het CHBB-register Echografie gekoppelde expertgroep is onbereikbaar voor het CHBB, terwijl de deskundigheid van de expertgroep nodig is om de kwaliteit van de echografische zorg door huisartsen te borgen. Zonder betrokkenheid van de expertgroep komt de registratie van de sterk groeiende echografisch bekwame huisartsen in gevaar.

Begin 2018 is besloten een brief te sturen naar alle ingeschreven echografisch bekwame huisartsen om hen te informeren over potentiële opheffing van het register door het ontbreken van een expertgroep.

Door bemiddeling van een aantal koplopers uit deze groep is er uiteindelijk in 2018 een nieuwe groep opgestaan die deze taak op zich wil nemen. Om duidelijkheid te geven over de eisen die het CHBB stelt aan een expertgroep is eind 2018 het CHBB-reglement expertgroepen opgesteld. De aanvraag van de nieuwe expertgroep zal begin 2019 door het bestuur aan het reglement worden getoetst en besluiten of de nieuwe expertgroep aan het register gekoppeld kan worden.

#### **Geregistreerde huisartsen**

In 2017 zijn 349 registraties en 443 herregistraties verleend, waarmee het totale aantal registraties op 3094 en het aantal geregistreerde huisartsen op 2607 is gekomen. Er stonden namelijk 379 huisartsen in 2 CHBB-registers, 43 huisartsen in 3 CHBB-registers

en, 6 huisartsen in 4 CHBB-registers en 1 huisarts in maar liefst 5 CHBB-registers ingeschreven. In totaal zijn 292 registraties niet verlengd.

In 2018 zijn 294 registraties en 403 herregistraties verleend, waarmee het totale aantal registraties op 3125 en het aantal geregistreerde huisartsen op 2646 is gekomen. Er stonden namelijk 354 huisartsen in 2 CHBB-registers, 52 huisartsen in 3 CHBB-registers en, 7 huisartsen in maar liefst 4 CHBB-registers ingeschreven. De dubbellingen komen vooral voor bij kaderhuisartsen die tevens Erkend Kwaliteitsconsulent zijn. In totaal zijn 654 registraties niet verlengd.

De verdeling van geregistreerde huisartsen over de 17 registers per ultimo 2018 is als volgt:

	Opening	Totaal verwacht bij aanvang register	Totaal registraties 2017	Totaal registraties 2018	Registratie aantal in verhouding tot 2016
Kaderhuisarts Astma/COPD	1-1-2007	20	53	54	+10
Kaderhuisarts Beleid & Beheer	1-6-2009	20	59	58	+6
Kaderhuisarts Diabetes	19-6-2008	20	47	44	-2 (46)
Kaderhuisarts GGZ	1-1-2007	15	42	50	+18
Kaderhuisarts Supervisor	1-1-2007	60	54	63	+10
Kaderhuisarts HVZ	6-11-2009	20	64	64	-
Kaderhuisarts Ouderengeneeskunde	1-3-2009	20	114	117	+2
Kaderhuisarts Palliatieve Zorg	1-1-2007	85	93	91	+4
Kaderhuisarts Urogynaecologie	1-12-2008	20	36	45	+9
Kaderhuisarts Bewegingsapparaat	21-03-2014	15	37	37	+9
Kaderhuisarts Spoedzorg	12-06-2017	15	18	33	+33
EKC	1-1-2007	800	1644	1653	-2 (1651)
Echografie	1-1-2007	100	310	356	+78
Oogheekunde	1-1-2007	400	221	213	-11
Reizigersadviesing	8-1-2008	500	224	181	-52
Verloskunde	1-1-2007	250	50	41	-23
Justitiële Huisartsenzorg	1-3-2010	150	28	25	-5
<b>TOTAAL</b>			<b>3094</b>	<b>3125</b>	<b>+94 (3031)</b>

Het totaal aantal geregistreerde huisartsen is de afgelopen jaren redelijk constant. Het aantal huisartsen dat een kaderopleiding heeft afgerond is groter dan verwacht. Het aantal huisartsen in de CHBB-registers voor bijzondere huisartsgeneeskundige zorg neemt over het algemeen echter af. Uitzondering op deze regel is het aantal Echografisch bekwame huisartsen dat sinds 2016 met 23% is toegenomen.

### AVG

Op 25 mei 2018 is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) als opvolger van de Wet Bescherming Persoonsgegevens in werking getreden. Dit heeft ook consequenties voor het CHBB, aangezien wij voor de registratie van huisartsen persoonsgegevens verwerkten. De nadruk ligt op de verantwoordelijkheid van organisaties om te kunnen aantonen dat zij zich aan de wet houden.

Het CHBB heeft PMP gevraagd een advies te geven over de implicaties van de AVG voor het CHBB. Hieruit is gebleken dat het CHBB verwerkersverantwoordelijke is conform artikel 4 lid 8 AVG. Het CHBB bepaalt immers zelf welke gegevens verwerkt moeten worden, in de database met de verschillende registers komen te staan en noodzakelijk zijn voor het proces daaromtrent. Bovendien heeft het CHBB bewust een zelfstandige juridische entiteit. Alleen uit de omstandigheid dat de LHV en het NHG het CHBB hebben opgericht en de bestuurders mogen benoemen is niet af te leiden dat ze medeverantwoordelijkheid bezitten voor de gegevensverwerking inzake de registers van het CHBB. Wel hebben CHBB en LHV een ieder een afzonderlijke verantwoordelijkheid voor het systeem waar zij ieder voor eigen doeleinden gebruik van maken. Aangezien LHV en het CHBB gebruik maken van hetzelfde CRM-systeem is besloten de gegevens van het CHBB in een aparte administratie te zetten die alleen toegankelijk is voor de medewerkers die voor het CHBB werken.

Daarnaast heeft het CHBB haar eigen privacy beleid opgesteld, haar privacyverklaring aangepast, een register van verwerkingen gemaakt en een verwerkersovereenkomst gesloten met Xaurum. Gezien de overdracht van het bureau naar het NHG is besloten, volgend jaar opnieuw te bekijken of en zo ja welke stappen moeten worden ondernomen om aan de AVG te voldoen.

### **Bestuur**

Eind 2018 bestond het bestuur van het CHBB uit de volgende huisartsen:

- De heer drs. Adrie Evertse, voorzitter, benoemd door het NHG en de LHV
- De heer prof. dr. Pim Assendelft, penningmeester, benoemd door het NHG
- *vacature bestuurslid vanuit de kwaliteitskringen, benoemd door de LHV*
- De heer drs. Joop Blaauw, benoemd door de LHV
- De heer prof. dr. Guy Rutten, benoemd door het NHG

De vacature wordt vanaf 1 januari opgevuld door Milan Poucki. Daarnaast worden er opvolgers gezocht voor Joop Blaauw en Guy Rutten. Joop Blaauw is aan het einde van zijn tweede termijn gekomen en Guy Rutten heeft aangegeven vervroegd te willen stoppen in verband met het bereiken van de pensioengerechtigde leeftijd. Aangezien Pim Assendelft terug treedt als hoogleraar huisartsgeneeskunde zal zijn functie worden overgenomen door een ander IOH-lid.

Het bestuur werd bij haar werk ondersteund door

- Mevrouw drs. Liesbeth van der Jagt, adviseur NHG
- *vacature, adviseur LHV.*
- Mevrouw mr. Swanehilde Kooij, ambtelijk secretaris CHBB
- Mevrouw Shimada Bajon, secretaresse CHBB

### **Commissie van Beroep**

Het CHBB heeft in 2007 ter uitvoering van het beroepsreglement (2006-1) een onafhankelijke Commissie van Beroep in het leven te roepen waarbij beroep kan worden aangetekend tegen zijn beslissingen omtrent (her)registratie en het instellen van registers.

De Commissie van Beroep van het CHBB is officieel benoemd door de LHV en het NHG en bestaat uit:

- De heer dr. G.A. van Essen
- De heer drs. J.F. van Santen
- De heer prof. dr. K. van der Meer

Tot op heden is er nog geen beroep aangetekend tegen beslissingen van het CHBB. De Commissie van Beroep heeft dus nog niet in haar hoedanigheid gefunctioneerd.

## **Bureau**

In april 2018 is door de besturen van CHBB, LHV en NHG besloten dat het NHG eind 2018 - nadat de LHV dit bijna 13 jaar heeft gedaan - verantwoordelijk wordt voor de ondersteuning van het CHBB. Deze overdracht bleek meer met zich mee te brengen dan vooraf was bedacht en loopt daardoor enkele maanden vertraging op. Begin 2019, start nieuwe boekjaar, moet het NHG het volledig van de LHV overnemen.

## **4 Toekomst**

### Bureau

De bureauwerkzaamheden van het CHBB worden begin 2019 overgenomen door het NHG. Dit betekent naast een nieuw secretariaat en ambtelijk secretaris die ingewerkt moeten worden, de overdracht van de registratiesystemen, registratiebestanden, financiële administratie, mail en website.

### AVG

Om te zorgen dat de privacy van de door het CHBB geregistreerde huisartsen goed geborgd is, is het van belang dat er een nieuwe AVG-check wordt gedaan. Hiervoor kan het door PMP voor het CHBB opgestelde werkprogramma als basis worden genomen. Duidelijk is in ieder geval dat er schriftelijke afspraken over de verdeling van verantwoordelijkheden (ex artikel 26 AVG) worden gemaakt tussen NHG en CHBB, mogelijk aangevuld met een convenant voor gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijken, en het CHBB privacy beleid geëvalueerd moet worden.

### Expertgroepen

In navolging van de ontwikkelingen rond de echografisch bekwame huisartsen, dienen ook de oogheekundig bekwame huisartsen aangesproken te worden op het ontbreken een expertgroep. Het CHBB kan de kwaliteit van de oogheekundige zorg door huisartsen te borgen niet - middels registratie- borgen zonder de betrokkenheid en deskundigheid van een expertgroep.