

JAARVERSLAG 2019-2020

COLLEGE VOOR HUISARTSEN MET BIJZONDERE BEKWAAMHEDEN

1 Inleiding

Voor u ligt het elfde 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 2019 en 2020. Deze jaren stonden in het teken van de afronding van de integratie van de bureauwerkzaamheden van de LHV naar het NHG, COVID-19 en het opstellen van een Plan van Aanpak "Kwaliteit".

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 beleidsplan¹ 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 daarnaast ook door zorgverleners buiten de huisartsenvoorziening en door andere zorginstellingen. De benodigde kwalificaties en competenties overstijgen de reguliere kwalificatie-eisen van de huisarts en veelal ook van het andere personeel. De huisarts en zo nodig de praktijkverpleegkundige of -assistente hebben hiervoor een aanvullende, gecertificeerde opleiding gevolgd². Daarnaast dienen deze competenties ook te worden onderhouden.

¹ 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.

² 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 2019-2020

Registers

In 2019 en 2020 beheert het CHBB 17 registers voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden. Van deze registers zijn er 11 voor kaderhuisartsen, 1 voor de erkend kwaliteitsconsultanten en 5 voor huisartsen die zich bezighouden met bijzondere huisartsgeneeskundige(patiënten)zorg.

Nieuw

Er zijn in de jaren 2019 en 2020 geen nieuwe registers bijgekomen. Het meest nieuwe register, Kaderhuisarts Spoedzorg, is op 12 juni 2017 geopend. Dat betekent dat in 2022 de eerste herregistraties zullen gaan plaats vinden.

Expertgroepen

De aanvraag van de nieuwe expertgroep Echografie is begin 2019 door het bestuur aan het reglement getoetst en aan het register gekoppeld.

In navolging van de ontwikkelingen rond de echografisch bekwame huisartsen, zijn de oogheelkundig bekwame huisartsen aangesproken op het ontbreken een expertgroep. Het CHBB kan de kwaliteit van de oogheelkundige zorg door huisartsen te borgen niet - middels registratie- borgen zonder de betrokkenheid en deskundigheid van een expertgroep. Deze expertgroep is nog niet gevormd, maar er zijn wel geïnteresseerde huisartsen/oogartsen die hiermee mee bezig zijn.

Geregistreerde huisartsen

In 2019 zijn 350 registraties en 382 herregistraties verleend, waarmee het totale aantal registraties op 3527 kwam. In totaal zijn 208 registraties niet verlengd.

In 2020 zijn 226 registraties en 307 herregistraties verleend, waarmee het totale aantal registraties op 3549 kwam. In totaal zijn 222 registraties niet verlengd.

Het totaal aantal registraties is de afgelopen jaren gestaag gegroeid. Het aantal huisartsen in de kaderregisters en het EKC register neemt toe. Het aantal huisartsen in de CHBB-registers voor bijzondere huisartsgeneeskundige zorg neemt over het algemeen af. Uitzondering op deze regel zijn het aantal Echografisch bekwame huisartsen en de huisartsen in de Justitiële Huisartsenzorg.

De verdeling van geregistreerde huisartsen over de 17 registers per ultimo 2020 is als volgt:

Register	Opening	Totaal actief ter vergelijking	Totaal actief	Totaal actief
		2018	2019	2020
Kaderhuisarts Astma/COPD	1-1-2007	54	54	55
Kaderhuisarts Beleid & Beheer	1-6-2009	60	68	65
Kaderhuisarts Bewegingsapparaat	21-3-2014	39	48	57
Kaderhuisarts Diabetes	19-6-2008	49	53	52
Kaderhuisarts GGZ	1-1-2007	53	57	54
Kaderhuisarts HVZ	6-11-2009	64	66	74
Kaderhuisarts Ouderengeneeskunde	1-3-2009	119	127	128
Kaderhuisarts Palliatieve Zorg	1-1-2007	97	117	115
Kaderhuisarts Spoedzorg	12-6-2017	27	37	49
Kaderhuisarts Supervisor	1-1-2007	65	68	68
Kaderhuisarts Urogynaecologie	1-12-2008	46	46	53
EKC	1-1-2007	1855	1871	1873
Echografie	1-1-2007	375	403	418
Justitiële Huisartsenzorg	1-3-2010	31	33	40
Oogheelkunde	1-1-2007	244	234	220
Reizigersadvisering	8-1-2008	232	200	186
Verloskunde	1-1-2007	58	45	42
TOTAAL		3468	3527	3549

Automatisering

In 2019 is er een slag gemaakt in de automatisering. Zo vindt nu zowel de registratie als de herregistratie geheel digitaal plaats. De huisarts dient digitaal de aanvraag in, deze wordt in behandeling genomen en vervolgens ook digitaal afgerond. Alle correspondentie rond de dossiers is nu digitaal. Dit is een meer duurzame en efficiëntere werkwijze. Alle documenten rondom de dossiers worden hiermee op een centrale plek opgeslagen.

COVID-19

Sinds maart 2020 hebben we in Nederland te maken met de COVID-19 uitbraak. De maatregelen die in dit kader werden getroffen zorgden ervoor dat fysieke bijeenkomsten geen doorgang konden vinden. Dit had zijn weerslag op nascholing, intervisie en andere fysieke bijeenkomsten. Het CHBB heeft gezien deze omstandigheden een coulanceregeling in het leven geroepen. Omdat bij aanvang van de coronacrisis het verloop nog onduidelijk was kregen huisartsen die zich in de betreffende periode moesten herregisteren uitstel. Dit is per 1 februari 2021 omgezet naar een regeling waarin men zich met 20% minder punten kon herregisteren. Deze regeling was geldig voor huisartsen die zich in de periode 1 maart 2020 en 28 februari 2021 moesten herregisteren. Het CHBB bestuur is inmiddels van mening dat er per 1 maart 2021 voldoende digitale mogelijkheden zijn ontplooid om aan de herregistratie-eisen te kunnen voldoen.

Bestuur

Eind 2020 bestond het bestuur van het CHBB uit de volgende huisartsen:

- De heer Adrie Evertse, voorzitter, benoemd door het NHG en de LHV
- De heer Henk van Weert, penningmeester, benoemd door het NHG (IOH-lid)
- De heer Ivo Smeele, benoemd door het NHG
- De heer Iddo de Rooter, benoemd door de LHV
- *Vacature bestuurslid, benoemd door de LHV*

Het bestuur werd bij haar werk ondersteund door

- Mevrouw Liesbeth van der Jagt, adviseur NHG
- Mevrouw Jenny Heering, adviseur LHV
- Mevrouw Mirjam Sijp secretaresse CHBB
- Mevrouw Marieke Lindeboom, ambtelijk secretaris 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

Begin 2019, start nieuwe boekjaar, is het CHBB bureau volledig door het NHG van de LHV overgenomen. Het NHG verzorgt voor het CHBB de administratie, de facturatie, de registratie, behandeling van email en telefoon, het onderhoud website en overige administratieve taken.

In 2020 is een Plan van Aanpak Kwaliteit door het CHBB opgesteld om alle procedures en bijbehorende documenten door te lichten en te inventariseren of er zaken aan vernieuwing of verheldering toe zijn. Hier zal in 2021 verder uitvoering aan worden gegeven.

4 Toekomst

Bureau

In 2021-2022 zullen in het kader van het Plan van Aanpak Kwaliteit diverse zaken worden opgepakt. Zo zal er onder andere worden gestart met het verbeteren van de lay-out van website en het updaten van de inhoud. Daarnaast zal de herregistratie-eis "intervisie" als eerste worden verduidelijkt. Hierna zullen ook de andere eisen en reglementen op relevantie en duidelijkheid worden beoordeeld en indien nodig aangepast. Het bureau pakt dit op in samenspraak met het bestuur.

Nieuwsbrief en communicatie

In 2021-2022 zal het CHBB kijken naar de communicatie. Zo zal er worden onderzocht of er ook per email een ontvangstbevestiging van het indienen van een dossier naar de huisarts kan worden verzonden i.p.v. alleen een melding in GAIA. Ook wil het CHBB kijken naar de mogelijkheid van uitsturen van een nieuwsbrief.

Bestuur en adviseurs

Voor het CHBB bestuur staat nog 1 vacature uit die ingevuld moet gaan worden in de komende periode. Ook zal in 2021 de NHG adviseur uit dienst treden bij het NHG en daarmee het CHBB verlaten. Het NHG zal een opvolger aanstellen.

AVG

Om te zorgen dat de privacy van de door het CHBB geregistreerde huisartsen goed geborgd is, is het van belang dat er in 2021-2022 een nieuwe AVG-check wordt gedaan.