

Concept werkplan 2018

College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden

1 Inleiding

Het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden is in 2005 door de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) opgericht om registers voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden in het leven te roepen. 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. De tweede bekwaamheid heeft betrekking op huisartsen die zich bezig houden met de verbetering van de kwaliteit van de huisartsenzorg. De beroepsgroep wil met deze registers de kwaliteit van (bijzondere) huisartsenzorg borgen, (regionale) kwaliteitsverbetering op specifieke terreinen ondersteunen en andere partijen duidelijkheid geven over de bijzondere bekwaamheden van de betreffende huisartsen. Versterking van de eerstelijnszorg staat bij dit streven voorop.

Sinds de opening van de eerste registers in 2007 heeft het CHBB een vijftiental registers in het leven geroepen en 4517 registraties verleend, waarvan er eind 2017 nog 3017 actief zijn. Het betreft 589 inschrijvingen in de registers voor kaderhuisartsen, 1630 inschrijvingen in het CHBB-registers voor Erkend Kwaliteitsconsulenten en 798 inschrijvingen in de CHBB-registers voor bijzondere huisartsgeneeskundige zorg.

Dit jaar staat in het teken van implementatie van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (25 mei 2018), het borgen van de bureauorganisatie de en het continueren van de normale werkzaamheden.

2 Doelstellingen 2018

1 AVG

Op 25 mei 2018 treedt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) als opvolger van de Wet Bescherming Persoonsgegevens in werking. Aangezien het CHBB persoonsgegevens verwerkt, krijgen wij meer verplichtingen. De nadruk ligt - meer dan nu - op de verantwoordelijkheid van organisaties om te kunnen aantonen dat zij zich aan de wet houden. Eind 2017 hebben wij in navolging van de LHV PMPartners, een specialist op privacy gebied, gevraagd een nulmeting te doen. Ook stellen zij een werkplan op zodat wij op 25 mei 2018 aan de AVG kunnen voldoen. Dit betekent echter ook dat het bureau veel van de beperkt beschikbare tijd hierin moet steken.

2 Herregistratie

Het CHBB dient huisartsen 2,5 jaar voor afloop van hun CHBB-registratie middels een brief te informeren over de voor hun geldende herregistratie-eisen. Zo wordt voorkomen dat huisartsen niet voldoen aan de eisen en hun registratie verliezen. Er blijkt echter onvoldoende deskundigheidsbevordering beschikbaar te zijn voor het bijhouden van de specifieke bijzondere bekwaamheid. Met name huisartsen die staan ingeschreven in een van de registers voor Oogheelkunde en Echografie ervaren dit probleem. Hierdoor komt hun herregistratie in gevaar.

Het CHBB dient in 2018 in gesprek te gaan met de expertgroepen die gekoppeld zijn aan de registers voor bijzondere huisartsgeneeskundige zorg. Het is immers de taak van

expertgroepen zich sterk te maken voor voldoende deskundigheidsbevordering op hun deelterrein. Indien dit niet beschikbaar komt, kunnen huisartsen hun bekwaamheid niet behouden en bestaat de kans dat de registers opgeheven moeten worden.

Daarnaast dient het bureau, in samenwerking met Xaurum, te kijken of het signaal dat huisartsen met bijzonder bekwaamheden zich met name nascholen op dit deelterrein, en slechts beperkt op algemene huisartsgeneeskundige competenties, klopt. Indien dit het geval is, moet dit besproken te worden met NHG, LHV en RGS.

3 Expertgroepen

Aan elk van de CHBB-registers is een expertgroep gekoppeld om de inhoudelijke expertise te borgen. Het CHBB heeft geconstateerd een paar expertgroepen ontbreekt dan wel zij het CHBB onvoldoende binding met hen heeft en ondersteuning van hen krijgt. Dit resulteert bijvoorbeeld in een gebrek aan deskundigheidsbevordering voor huisartsen die staan ingeschreven in een van de registers en ontbreken van inhoudelijke expertise bij de beoordeling van bespreekgevallen. Komend jaar zal het CHBB hierover in gesprek gaan met NHG en LHV. De grootste problemen doen zich voor bij de CHBB-registers Echografie en Oogheelkunde.

a. Echografie

Begin 2017 heeft het CHBB reeds een brief gestuurd naar de expertgroep van echografisch bekwame huisartsen, de VvHE om met hen in gesprek te komen. Als houder van het CHBB-register Echografie heeft het CHBB immers de deskundigheid van de expertgroep nodig om de kwaliteit van de echografische zorg door huisartsen te borgen. Zonder betrokkenheid van de expertgroep komt de registratie van echografisch bekwame huisartsen in gevaar. Helaas bleek het na herhaalde pogingen niet mogelijk om met hen in gesprek te komen. Eind 2017 is besloten een aantal echografisch bekwame huisartsen te helpen bij de oprichting van een nieuwe expertgroep. Uiterlijk **30 april 2018** moet dit zijn beslag krijgen en worden de huisartsen die staan ingeschreven in het CHBB-register Echografie hierover geïnformeerd. Indien er tegen die tijd geen nieuwe expertgroep is opgericht zullen zij worden bericht dat het CHBB-register Echografie per 31-12-2018 sluit en er per direct geen huisartsen meer in het register ingeschreven zullen worden.

b. Oogheelkunde

In navolging van de expertgroep van echografisch bekwame huisartsen dient ook een nieuwe expertgroep voor oogheelkundig bekwame huisartsen te worden opgericht. Deze ontbreekt momenteel. Stoohn en het Wenckebach Instituut hebben indertijd de oprichting van het CHBB-register Oogheelkunde inhoudelijk ondersteund, maar fungeren niet als expertgroep voor het CHBB. In 2018 dient het CHBB de oogheelkundig bekwame huisartsen in samenspraak met Stoohn en het Wenckebach Instituut een expertgroep op te richten. Indien dit niet voor het einde van het jaar is gerealiseerd, kan de kwaliteit van de oogheelkundige zorg door huisartsen niet worden geborgd, en wordt het register opgeheven.

4 Opleidingen

De aan de CHBB-registers gekoppelde opleidingen worden op dit moment alleen voor de koppeling getoetst. Het bestuur acht het noodzakelijk dat periodiek wordt gecontroleerd of de opleidingen nog wel voldoen, met andere woorden huisartsen de voor inschrijving in het CHBB-register benodigde bekwaamheden aanleren. Het NHG zal worden gevraagd de visitatie van de opleidingen op zich te nemen. Zij heeft hier reeds ervaring mee, aangezien de kaderopleidingen al door het NHG worden gevisiteerd.

Daarnaast moeten de (kader-)opleidingen gewezen te worden op de verplichting huisartsen die al over een groot deel van de competenties beschikken als zijn-instromer toe te laten tot de opleiding. Zeker wanneer deze competenties niet door middel van een andere opleiding ontwikkeld kunnen worden.

5 Bureauorganisatie

Belangrijkste taak van het bureau is de beoordeling van registratie-aanvragen en afhandeling van vragen over het registratieproces. Om de bureauorganisatie soepel te laten lopen worden elk jaar voorafgaand aan het jaar een werkplan & begroting opgesteld en het jaar afgesloten met een jaarverslag en jaarrekening. Daarnaast worden beleid en procedures ontwikkeld om het werk zo efficiënt mogelijk vorm te geven en te zorgen voor een financieel gezonde organisatie.

Het afgelopen jaar is er veel wisseling geweest binnen het bureau. In 2018 moet gewerkt worden aan een structurele oplossing voor de bureaubezetting. Door de ambtelijk secretaris wordt bekeken of dit binnen de LHV dient te blijven dan wel bij de RGS of het NHG dient te worden belegd. Daarnaast zal het bestuur in een overleg met LHV en NHG zoeken naar een structurele oplossing voor de benodigde bureauondersteuning.

Verder heeft het college zelf in 2017 veel moeite gehad om structureel te vergaderen met elkaar. De inzet voor 2018 is om vooraf een drietal data (januari, mei/juni, oktober/november) te plannen. Bij het plannen van een datum voor de vergaderingen mag maximaal een bestuurslid verhinderd zijn. Indien nodig kan er een extra telefonische vergadering worden belegd.

6 Bestuur

Het bestuur heeft besloten elk jaar een zelfevaluatie te doen aan de hand van een korte vragenlijst zoals gebruikelijk is bij Raden van Toezicht.