

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 binnen de Nederlandse gezondheidszorg is externe verantwoording over de kwaliteit van de 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 daartoe het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden (CHBB) opgericht 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 patiënten, andere zorgverleners, zorgverzekeraars, overheid, inspectie (IGZ) en de eigen beroepsgroep dat de ingeschreven huisarts toegerust is voor deze bijzondere taak. Zij bieden huisartsen erkenning en rechtvaardigen dat zij voor het uitoefenen van de bijzonder bekwaamheden een adequate beloning kunnen 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-meerjarenbeleidsplan¹. Voorbeelden zijn: verloskunde en reizigersadviesing. 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 een aantal kaderopleidingen huisartsgeneeskunde ontwikkeld. De kaderopleidingen GGZ, Astma/COPD, Supervisie, Palliatieve Zorg en Diabetes. Los van de kaderopleidingen maar wel gericht op verbetering van de kwaliteit van de huisartsenzorg worden Erkende KwaliteitsConsulenten (EKC-ers) opgeleid. Ook voor hen bestaat een register

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 expertgroepen waarin ofwel een groep kaderhuisartsen op een specifiek deel terrein ofwel een groep huisartsen met een bijzonder aanbod verenigd zijn. Deze expertgroepen dienen duidelijke toelatings- en herregistratiecriteria te hebben,

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.

zoals verderop omschreven, alsmede aantoonbare en solide achterban. (*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.

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 plaatsvinden.
3. *Aan het bijzonder aanbod of taak aangepaste praktijkvoering*
 - De organisatie van de praktijk is aangepast op dit aanbod of deze taak;
 - De uitrusting 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*
 - Om voor herregistratie in het register in aanmerking te komen dient via de expertgroep deskundigheidsbevordering geregeld te worden. Voor een deel kan de expertgroep dit in eigen beheer doen, bijvoorbeeld in bijeenkomsten waarin kaderartsen of huisartsen met bijzonder aanbod bijeen komen, voor een deel zal deze deskundigheidsbevordering extern moeten plaatsvinden. De expertgroep zorgt voor de volgende onderdelen:

1. Er is een curriculum/programma waarin bekwaamheden kunnen worden bijgehouden;
2. Het programma voldoet aan de bij punt 1 genoemde criteria;
3. De omvang ervan voor het bijzonder aanbod of de specifieke taak is vastgesteld.
4. 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 expertgroep specifieke registratie-eisen 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.

3. Duur van erkenning

Het CHBB verleent een erkenning voor een periode van vijf jaar.

Het CHBB-register wordt drie jaar na de eerste erkenning van het register opnieuw beoordeeld. Daarna beoordeelt het CHBB elke 5 jaar aan de hand van de toetsingscriteria of de erkenning van het CHBB-register verlengd dient te worden en de registratie-eisen nog up- to-date zijn. In het verlengde hiervan worden de kwaliteit en inhoud van de aan het betreffende CHBB-register gekoppelde opleiding dus ook periodiek gecontroleerd. De expertgroep heeft daarnaast de bevoegdheid het CHBB te vragen de registratie-eisen tussentijds te wijzigen. Ook kunnen in de tussentijd nieuwe opleidingen aan een CHBB-register gekoppeld worden indien die voldoet aan de toetsingscriteria.

4 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 huisarts geregistreerd moet zijn in het BIG-register en 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 expertgroepen 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 zijn de volgende expertgroepen gesprekspartner:

- VVAH – Vereniging van Verloskundig Actieve Huisartsen;
- Echografie
- Oogheelkunde
- WHIG – Werkgroep Huisartsen & Internationale Gezondheidszorg (reizigersadvisering)
- Justitiële Huisartsenzorg - LHV/LPG adviesorgaan huisartsenzorg in Justitiële Inrichtingen

- LINKH – Landelijk Implementatie Netwerk Kwaliteitsbeleid Huisartsenzorg (EKC's);

- Coaches voor Medici - Kaderhuisartsen Supervisie;
- PaIHAG – Kaderhuisartsen Palliatieve Zorg Consulenten;
- Psyhag - Kaderhuisartsen GGZ;
- Laego – Kaderhuisartsen ouderengeneeskunde
- CAHAG – Kaderhuisartsen Astma-COPD
- DiHAG – Kaderhuisartsen Diabetes Huisartsen Adviesgroep
- UgynHAG – Kaderhuisartsen Urogynaecologie
- HartVaathAG – Kaderhuisarts Hartvaatziekten
- BOHAG – kaderhuisartsen Beleid & Beheer
- SpoedHag – kaderhuisartsen Spoedzorg
- BaHAG - Kaderhuisartsen Bewegingsapparaat

Beide lijsten zijn niet limitatief van aard.