

**Besluit van 11 oktober 2023 houdende opleidings- en erkenningseisen voor het medisch specialisme Spoedeisende geneeskunde <sup>\*1</sup>**

**(Besluit Spoedeisende geneeskunde)**

Het College Geneeskundige Specialismen,

Gelet op de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de KNMG

Gezien het advies van De Jonge Specialist, Federatie Medisch Specialisten, GGD GHOR Nederland, Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband, Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde, Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Nederlandse Vereniging voor Radiologie, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen en de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten;

BESLUIT:

---

<sup>1</sup> In de Staatscourant van 28 november 2023, nr. 32581 is mededeling gedaan van vaststelling van het besluit door het CGS en de instemming daarmee van de minister van VWS. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2024.

## **Hoofdstuk A**                    **Algemene bepalingen**

### **A.1. Begripsomschrijvingen**

In dit besluit wordt verstaan onder:

LOP:	het landelijk opleidingsplan van de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA);
Onderwijs- en OpleidingsRegio (OOR):	een regionaal opleidingsnetwerk;
opleidingscommissie:	het samenwerkingsverband van specialisten, SEH-artsen en de medisch manager ambulancezorg inclusief de opleider en plaatsvervangend opleider van een opleidingsinstelling betrokken bij de opleiding tot SEH-arts;
regionaal opleidingsplan:	opleidingsplan waarin de feitelijke inrichting van de opleiding op regionaal niveau is beschreven en dat is gebaseerd op het landelijk opleidingsplan;
SEH-arts:	spoedeisende hulp arts;
spoedeisende geneeskunde:	het deelgebied van de geneeskunde dat zich richt op dat deel van het medisch spectrum waar zorg onmiddellijk of dringend wordt vereist. De professionals in dit gebied houden zich bezig met de preventie, diagnostiek en behandeling van spoedeisende aspecten van aandoeningen van patiënten uit alle leeftijdsgroepen.

### **A.2. Opleidingsplan**

De opleiding tot spoedeisende hulp arts voldoet aan het LOP.

## **Hoofdstuk B**                    **De opleiding**

### **B.1. Specialismegebonden competenties**

1. De opleiding is gericht op het bereiken van de door het CGS vastgelegde algemene en specialismengebonden competenties.
2. De specialismegebonden competenties zijn vastgelegd in het LOP.

### **B.2. Structuur van de opleiding**

1. De opleiding bestaat in ieder geval uit de volgende onderdelen:
  - a. generalistische spoedeisende geneeskunde;
  - b. intensive care;
  - c. anesthesiologie;
  - d. cardiologie;
  - e. kindergeneeskunde;
  - f. huisartsgeneeskunde;
  - g. regionale ambulance voorziening;
  - h. wetenschap;
  - i. eigen keuze.
2. Gedurende de opleiding kan de aios facultatieve opleidingsonderdelen volgen.
3. De duur van de feitelijke opleiding bestaat voor ten minste 50% uit het in het eerste lid onder a genoemde onderdeel en vindt plaats onder supervisie van een SEH-arts.
4. De in het eerste lid onder b. tot en met g. genoemde onderdelen vinden plaats onder supervisie van een specialist van het desbetreffende specialisme.

### **B.3. Inhoud van de opleiding**

De opleiding omvat de volgende thema's:

- a. Luchtweg (airway);
- b. Ademhaling (breathing);
- c. Circulatie (circulation);
- d. Neurologisch (disability);
- e. Omgevingsfactoren (exposure / environmental);
- f. Secundaire beoordeling (secondary assessment);
- g. Spoedeisende aandoeningen in het gelaat (op het gebied van de KNO-heelkunde, Oogheelkunde en Kaak en mondheelkunde);
- h. Spoedeisende aandoeningen op het gebied van haemorrhagische diathese en metabole & endocrinologische aandoeningen;
- i. Spoedeisende dermatologische aandoeningen;
- j. Musculoskeletale aandoeningen;
- k. Gedragsstoornissen/psychiatrische aandoeningen;
- l. Huisartsgeneeskunde en "eerste lijns" aandoeningen;
- m. (acute) Geriatrie en sociale problematiek;
- n. (acute) kindergeneeskundige aandoeningen;
- o. Acute pijnstilling en sedatie;
- p. Prehospital acute hulpverlening en Rampeneeskunde;
- q. Traumatologie;
- r. Kennis en wetenschap.

#### B.4. Plaats van de opleiding

1. Het onderdeel generalistische spoedeisende geneeskunde, bedoeld in artikel B.2, eerste lid, onder a, vindt plaats in twee opleidingsinstellingen, gedurende tenminste drie maanden in elke opleidingsinstelling, waarbij de afdeling spoedeisende hulp van ten minste één van de opleidingsinstellingen 24 uur per dag bezet is door een SEH-arts.
2. Ten minste 50% van de opleiding en in ieder geval het onderdeel genoemd in artikel B.2, eerste lid onder a, vindt plaats op de SEH-afdeling.
3. De in artikel B.2, eerste lid, onder f en g en tweede lid genoemde onderdelen die niet in een opleidingsinstelling als bedoeld in het eerste lid kunnen worden gevolgd, kunnen plaatsvinden in een huisartsenpraktijk, huisartsenpost, ambulancedienst of een GGZ-instelling met dien verstande dat het onderdeel huisartsgeneeskunde bij voorkeur in een huisartsenpost plaatsvindt. De bepalingen in hoofdstuk C worden hierbij in acht genomen.
4. In afwijking van het Kaderbesluit CGS, kan de aios een opleidingsonderdeel in het buitenland volgen van ten hoogste drie maanden, te volgen in de laatste zes maanden van de opleiding op voorwaarde dat:
  - a. dit opleidingsonderdeel wordt gevolgd in een in het betreffende land voor de spoedeisende geneeskunde erkende opleidingsinstelling en erkende opleider;
  - b. spoedeisende geneeskunde in het betreffende land erkend is als specialisme;
  - c. dit opleidingsonderdeel een generalistisch opleidingsonderdeel op de afdeling SEH betreft.
5. De onderdelen, bedoeld in artikel B.2, eerste lid, onder b. tot en met e. vinden plaats in ten hoogste twee opleidingsinstellingen binnen de opleidingsregio.

#### B.5. Cursorisch onderwijs

Tijdens de opleiding volgt de aios het cursorisch onderwijs als beschreven in het LOP en het regionaal onderwijs georganiseerd binnen de desbetreffende OOR.

#### B.6. Plichten aios

In aanvulling op het Kaderbesluit CGS participeert de aios in ten minste twee refereerbijeenkomsten per opleidingsjaar gericht op spoedeisende geneeskunde.

## **Hoofdstuk C De erkenning tot opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsinstelling**

### **C.1. Erkenningseisen van de opleider**

1. In aanvulling op artikel C.7, eerste lid, onder a. van het Kaderbesluit CGS kan als opleider voor de opleiding worden erkend een SEH-arts die ten minste drie jaar in het register van SEH-artsen als profielarts of specialist is ingeschreven en actief als SEH-arts werkzaam is.
2. De opleider draagt er zorg voor dat de aios tijdens de werkzaamheden op de afdeling spoedeisende geneeskunde in de gelegenheid wordt gesteld om de kennis en vaardigheden bij te houden die opgedaan zijn tijdens de opleidingsonderdelen die buiten de SEH-afdeling plaatsgevonden hebben.
3. De opleider spant zich ervoor in dat regionale afspraken over de samenwerking betreffende de opleiding worden opgenomen in het lokale of regionale opleidingsplan.
4. De eisen in dit artikel zijn van overeenkomstige toepassing op de erkenning als plaatsvervangend opleider.

### **C.2. Opleidingsgroep en opleidingscommissie**

1. De opleidingsgroep bestaat in afwijking van het Kaderbesluit CGS uit:
  - a. de opleider;
  - b. de plaatsvervangend opleider;
  - c. in de instelling werkzame SEH-artsen;
  - d. een in de instelling werkzame SEH-arts met wetenschappelijke ervaring en binnen de opleidingsgroep aangewezen als wetenschapscoördinator.
2. Naast de opleidingsgroep is er een opleidingscommissie die zorg draagt voor het bewaken, verbeteren en afstemmen van de kwaliteit van de opleidingsonderdelen, bedoeld in artikel B.2, eerste lid, onder b. tot en met e.
3. De opleidingscommissie bestaat uit:
  - a. de opleidingsgroep;
  - b. een specialist, van elk van de in artikel B.2. eerste lid onder b. tot en met f. genoemde verplichte onderdelen;
  - c. de medisch manager ambulancezorg;
  - d. bij voorkeur een internist, een chirurg en een neuroloog.
4. In aanvulling op het Kaderbesluit CGS houden de leden van de opleidingsgroep ten minste vier keer per jaar een casuïstiekbespreking over een SEH gerelateerd onderwerp.
5. In aanvulling op het Kaderbesluit CGS houden de leden van de opleidingsgroep ten minste twee refereerbijeenkomsten per jaar met thema's die herleidbaar zijn tot het LOP.

### **C.3. Erkenningseisen opleidingsinstelling**

1. De instelling voldoet aan de volgende eisen:
  - a. in de instelling is ten minste aanwezig:
    - i. een afdeling spoedeisende hulp die 24 uur per dag geopend is en waarbij de aios gedurende de periode dat deze dienst heeft, beschikt over adequate supervisie door een SEH arts;
    - ii. een operatiekamercomplex met de mogelijkheid 24 uur per dag operaties uit te voeren;
    - iii. een afdeling radiologie die 24 uur per dag beschikt over conventionele röntgendiagnostiek, echo en CT-scan;
  - b. de instelling heeft (toegang tot) een skillslab met de noodzakelijke apparatuur om spoedeisende geneeskunde te onderwijzen;
  - c. de afdeling voor spoedeisende hulp van de instelling:
    - i. beschikt over een triagesysteem waarbij patiënten ingedeeld worden in urgentieklassen;

- ii. beschikt over een registratiesysteem waarbij van alle patiënten ten minste de diagnose en triageklasse worden geregistreerd;
- iii. is ingericht om patiënten van alle triageklassen, zowel door de huisarts verwezen als onverwezen en van alle leeftijden adequaat te behandelen;
- d. de instelling heeft een samenwerkingsovereenkomst met een of meer opleidingsinstellingen binnen dezelfde OOR, waarbij in de OOR ten minste aanwezig is:
  - i. een afdeling spoedeisende hulp die 24 uur per dag bezet is door een SEH arts;
  - ii. een afdeling intensive care met tenminste 12 bedden;
  - iii. een Percutane Coronaire Interventie centrum;
  - iv. een level I traumacentrum of een samenwerkingsovereenkomst met een instelling met een level I traumacentrum buiten de OOR;
  - v. een regionaal opleidingsplan.
- 2. Om in aanmerking te komen voor erkenning voor een onderdeel van de opleiding als bedoeld in artikel B.2, eerste lid, onder b. tot en met e, is de instelling ten minste erkend voor het onderdeel bedoeld in artikel B.2, eerste lid, onder a en beschikt in aanvulling op het eerste lid over expertise en aanbod van patiënten in de betreffende patiëntencategorie.

#### C.4. Eisen opleidingsinstelling na erkenning

Nadat een instelling is erkend als opleidingsinstelling, voldoet deze in aanvulling op het Kaderbesluit CGS en artikel C.3 aan de volgende eisen:

- a. de aios maakt deel uit van het traumateam en het reanimatieteam in de opleidingsinstelling.
- b. de opleidingsinstelling stelt de aios in staat:
  - i. de rol teamleider traumateam te verwerven;
  - ii. de rol teamleider reanimatieteam te verwerven;
  - iii. op de SEH afdeling procedurele sedatie of analgesie (PSA) uit te voeren volgens de landelijke richtlijn;
  - iv. op de SEH afdeling spoedechografie uit te voeren;
  - v. tijdens het onderdeel generalistische spoedeisende geneeskunde de SEH-patiënten te zien binnen alle thema's als bedoeld in het opleidingsplan;
- c. de rollen, bedoeld in onderdeel b, onder i en ii, worden uitgevoerd onder supervisie van een SEH-arts.

## **Hoofdstuk D Slotbepalingen**

**NB: In een verzamelbesluit wordt het oude profielbesluit SEH ingetrokken en wordt in het kaderbesluit profielen de SEH als profiel geschrapt. Die wijzigingen mogen niet in dit besluit voor het specialisme.**

### D.1. Overgangsbepaling

1. De aios die op 1 januari 2024 in opleiding is tot spoedeisende hulp arts als profiel, wordt van rechtswege beschouwd als zijnde in opleiding tot spoedeisende hulp arts als medisch specialist en rondt de opleiding af op grond van dit besluit.
2. Het opleidingsregister voor het profiel spoedeisende geneeskunde geldt vanaf 1 januari 2024 van rechtswege als het opleidingsregister voor het medisch specialisme spoedeisende geneeskunde.
3. Dit besluit is van toepassing op de opleidingsinstelling die op 1 januari 2024 als zodanig is erkend.
4. De besluiten tot erkenning als opleidingsinstelling voor het profiel spoedeisende geneeskunde die golden tot 1 januari 2024, worden van rechtswege omgezet in een besluit tot erkenning voor het medisch specialisme spoedeisende geneeskunde.
5. De erkenning, bedoeld in het vierde lid, blijft voor het overige ongewijzigd, totdat de erkenning van rechtswege vervalft, wordt aangepast of ingetrokken of opnieuw wordt verleend.
6. De spoedeisende hulp arts die op 1 januari 2024 als zodanig is geregistreerd in het profielartsenregister spoedeisende hulpartsen KNMG is per die datum van rechtswege geregistreerd in het

specialistenregister spoedeisende hulpartsen.

7. Op 1 januari 2024 lopende aanvragen voor inschrijving in het opleidingsregister spoedeisende geneeskunde, voor registratie en herregistratie als SEH-arts of voor erkenning als opleider of opleidingsinstelling voor de spoedeisende geneeskunde als profiel, worden allen per die datum beschouwd als aanvragen met betrekking tot het medisch specialisme spoedeisende geneeskunde.

#### D.2. Wijziging besluit

1. In artikel A.3, eerste lid van het Kaderbesluit CGS, wordt onder henummering van onderdeel gg en hh in hh respectievelijk ii, een onderdeel gg ingevoegd dat als volgt komt te luiden:  
gg. spoedeisende geneeskunde, drie jaar: spoedeisende hulp arts.
2. Artikel A.3, tweede lid van het Kaderbesluit CGS, komt als volgt te luiden:  
De in het eerste lid onder g. tot en met ii. genoemde geneeskundige specialismen worden tevens als medisch specialisme beschouwd.

#### D.3. Bekendmaking

1. Dit besluit, alsmede wijziging daarvan, behoeft instemming van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
2. In de Staatscourant wordt mededeling gedaan van de instemming van de minister en van de vaststelling en wijziging van dit besluit. Daarnaast wordt daarvan mededeling gedaan in het officiële orgaan van de KNMG.
3. De mededeling in het officiële orgaan van de KNMG bevat ten minste de titel van het besluit of wijziging en de datum van inwerkingtreding van het besluit of wijziging.
4. De integrale tekst van dit besluit wordt op de website van de KNMG geplaatst ([www.knmg.nl](http://www.knmg.nl)).

#### D.4. Inwerkingtreding

Dit besluit treedt in werking met ingang van 1 januari 2024.

#### D.5. Citeertitel

Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit spoedeisende geneeskunde.

Utrecht, 11 oktober 2023

dr. M. Jambroes,  
voorzitter CGS

mr. M.C.J. Rozijn,  
secretaris CGS

## **Toelichting**

Het profiel spoedeisende geneeskunde KNMG is met ingang van 1 januari 2024 erkend als medisch specialisme. Het onderhavige besluit is de omzetting van het besluit spoedeisende geneeskunde als profiel in het besluit spoedeisende geneeskunde als medisch specialisme.

### **A.1. Begripsomschrijvingen**

**Spoedeisende geneeskunde:** De Nederlandse definitie van spoedeisende geneeskunde is een directe afgeleide van de Europese definitie volgens de European Society of Emergency Medicine (EuSEM) en is uitgebreider omschreven in het LOP.

**Onderwijs- en OpleidingsRegio:** Het meest recente overzicht van de aanwezige OOR's is te vinden op de website van de NVSHA (<https://www.nvsha.nl/aios/opleiding-aios/opleidingsinstellingen/>).

### **A.2. Opleidingsplan**

In het Kaderbesluit CGS is vastgelegd wie een opleidingsplan opstelt en aan welke vereisten een opleidingsplan moet voldoen: het bevat ten minste een beschrijving van de inhoud van de opleiding, van de structuur van de opleiding, van de specialismegebonden competenties etc. Door hier opleiding te omschrijven als de opleiding in de spoedeisende geneeskunde die voldoet aan het opleidingsplan, wordt het opleidingsplan van de NVSHA verankerd in de regelgeving van het CGS. Deze omschrijving laat onverlet dat de opleiding ook aan de algemene eisen van het Kaderbesluit CGS en van dit besluit moet voldoen.

### **B.1. Specialismegebonden competenties**

De specialismegebonden competenties zijn een verbijzondering van de algemene competenties in het Kaderbesluit CGS en zijn opgenomen in het landelijk opleidingsplan. De competenties van de SEH-arts zijn in het opleidingsplan per thema uitgewerkt.

### **B.2. Structuur van de opleiding**

**Eerste lid, onderdeel i.:** De eigen keuze betreft de voorkeur van de aios in overeenstemming met de opleider.

**Tweede lid:** Dit lid stelt de aios in staat om facultatieve opleidingsonderdelen te volgen naast de verplichte opleidingsonderdelen. Voorwaarde is wel dat het facultatieve onderdeel is gekoppeld aan een van de thema's genoemd in artikel B.3. In het opleidingsplan wordt aangegeven in welke fase van de opleiding de opleidingsonderdelen bij voorkeur worden gevolgd.

### **B.3. Inhoud van de opleiding**

Binnen de SEH-afdeling worden de thema's integraal onderhouden. Dit om te voorkomen dat na een opleidingsonderdeel in een specifiek aandachtsgebied hier geen aandacht meer voor is op de eigen afdeling of niet meer behandeld mag worden.

### **B.4. Plaats van de opleiding**

**Eerste lid:** om een zo breed mogelijk beeld te krijgen van de Spoedeisende Geneeskunde is het van belang dat het generalistische onderdeel van de opleiding plaats vindt in twee verschillende klinieken. Minimaal drie maanden van het generalistische opleidingsonderdeel dient plaats te vinden in een kliniek waar 24/7 SEH artsen aanwezig zijn. Het belang hiervan is dat de rol van de SEH-arts prominenter is indien er sprake is van een 24/7 bezetting en het is voor de aios van belang kennis te maken met die rol tijdens de opleiding.

**Tweede lid:** Belangrijk is dat de aios voor ten minste de helft van zijn opleidingsduur werkt op een afdeling SEH, aangezien daar de integrale benadering van de ongedifferentieerde patiënt wordt aangeleerd. .

**Derde lid:** Het staat de opleider vrij om het aanleren van bepaalde competenties onder te brengen binnen opleidingsonderdelen die buiten de afdeling SEH plaatsvinden. De instelling danwel locatie waar de aios wordt opgeleid dient op enige wijze erkend te zijn door de RGS conform de regelgeving van het

CGS. Uit de tevoren opgestelde leerdoelen en leermiddelen tijdens dit opleidingsonderdeel moet duidelijk blijken dat de te verrichten werkzaamheden tot verdieping van competenties binnen de spoedeisende geneeskunde zullen leiden. Het moge duidelijk zijn dat het inzetten van de aios als 'zaalarts', vaak met als doel een personeelstekort op te vullen, nadrukkelijk niet tot het gewenste competentieniveau op het gebied van de spoedeisende geneeskunde kan leiden. Een ambulancedienst valt (juridisch) soms onder een GGD.

Vierde lid: Het is voor de aios mogelijk in het buitenland klinische ervaring op te doen door middel van een buitenlandse stage. Om dit opleidingsonderdeel het maximale leerrendement te geven, wordt dit met name zinvol geacht in de laatste zes maanden van de opleiding, wanneer al een behoorlijke basiskennis is eigen gemaakt.

Gezien de huidige duur van de opleiding kan deze buitenlandervaring maar voor ten hoogste drie maanden worden ingepland in het individuele opleidingsprogramma. De praktijk leert dat men voor minstens zes maanden of zelfs een jaar in het buitenland verblijft, om vervolgens met de opgedane ervaringen terug te keren naar Nederland. Om dat in te perken, is het slechts in het laatste jaar mogelijk een deel van de opleiding in het buitenland te volgen, en wel alleen in de laatste zes maanden. De aios kan langer in het buitenland werken, maar dan zal daarvan slechts drie maanden worden meegeteld voor de bepaling van de totale opleidingsduur. Indien de aios een deel van de opleiding in het buitenland volgt, zal de opleider tevoren met de aios bespreken hoe invulling gegeven wordt aan de vereisten van de eindbeoordeling. Gedacht kan worden aan een videoconferentie dan wel een gesprek per telefoon indien het de aios niet mogelijk is voor deze eindbeoordeling terug te keren naar Nederland. Het opleidingsonderdeel in het buitenland wordt gezien als een facultatief opleidingsonderdeel. Het kan dus geen basisonderdeel vervangen en om die reden kan het dan ook geen onderdeel uitmaken van het opleidingsonderdeel generalistische spoedeisende geneeskunde.

Vijfde lid: In het kader van de regionale samenwerking moeten opleidingsinstellingen binnen de opleidingsregio onderling bepalen welke specifieke expertise het beste opgedaan kan worden in welke instelling. Doordat alle aiossen elk onderdeel in maximaal twee opleidingsinstellingen binnen de opleidingsregio doorlopen ontstaat er uniformiteit in kwaliteit van opleiden. Bovendien stelt dit de opleider van het opleidingsonderdeel in de gelegenheid voldoende expertise op te bouwen met het curriculum en de competenties die behaald moeten worden.

#### B.5. Cursorisch onderwijs

De opleiders spannen zich in om regionaal onderwijs te verzorgen, waar de aios verplicht aanwezig dient te zijn.

#### B.6. Plichten aios

Het is in het belang van de opleiding dat de aios de refereeravonden bezoekt die over het eigen vakgebied gaan. Refereeravonden die georganiseerd worden vanuit aanpalende vakgebieden zijn niet voldoende.

#### C.1. Erkenningseisen van de opleider

Tweede lid: De opleider draagt er zorg voor dat de aios tijdens opleidingsonderdelen opgedane vaardigheden kan onderhouden tijdens de werkzaamheden op de afdeling SEH. Het kan niet zo zijn dat na bijvoorbeeld een onderdeel cardiologie de aios tijdens de gehele opleiding geen patiënten meer ziet met klachten van cardiale origine. Belangrijk is dat de aios tijdens de werkzaamheden op de afdeling SEH een evenwichtige patiëntenmix behandelt, met een redelijke verdeling van de patiënten over alle triageklassen, leeftijdscategorieën, geslachten, zowel door een huisarts verwezen als onverwezen.

#### C.2. Opleidingsgroep en opleidingscommissie

Omdat in de praktijk bleek dat een opleidingsgroep bestaande uit alle bij de opleiding betrokken specialisten, profielartsen en vertegenwoordigers onuitvoerbaar was, is ervoor gekozen een opleidingsgroep minder uitgebreid te definiëren. Om de specialisten en de medisch manager ambulancezorg hun verantwoordelijkheid te laten dragen voor het opleidingsonderdeel dat zij verzorgen

zijn zij lid van de opleidingscommissie, waar ook de opleidingsgroep onderdeel van uit maakt. Omdat de vakken interne geneeskunde, chirurgie en neurologie ook van belang zijn voor de opleiding tot SEH-arts, is bij voorkeur een specialist van deze vakgroepen vertegenwoordigd in de opleidingscommissie. Deze commissie draagt zorg voor het bewaken, verbeteren en afstemmen van de kwaliteit van de opleidingsonderdelen. Daarnaast zorgt zij dat de aios binnen het opleidingsonderdeel taken en verantwoordelijkheden krijgen die passen bij het vakgebied SEH. Er wordt minimaal tweemaal per jaar vergaderd met de gehele commissie. Deze vergaderingen worden genotuleerd. De SEH-arts is bij uitstek een generalist, er is daarmee geen sprake van aandachtsgebieden van leden van de opleidingsgroep die elkaar moeten aanvullen.

### C3. Erkenningseisen opleidingsinstelling

Eerste lid: Er wordt een onderscheid gemaakt tussen de eisen waaraan de individuele opleidingsinstelling moet voldoen en de eisen waaraan de OOR, waarvan de opleidingsinstelling deel uitmaakt, moet voldoen. Dit is om te garanderen dat de aios alle facetten van het vak in de volle breedte kan uitoefenen gedurende diens opleiding. De NVSHA acht het in principe niet waardevol dat er meer opleidingsinstellingen zijn dan aiossen, omdat dit ten koste gaat van het niveau van de opleiding en het opleidingsklimaat en wil in plaats daarvan de regionale samenwerking stimuleren. Om in aanmerking te komen voor erkenning is het voor een opleiding verplicht om middels een samenwerkingsovereenkomst deel uit te maken van een OOR.

Eerste lid, onder d: De ervaring leert dat de rol van de SEH-arts prominenter en beter gedefinieerd is indien er 24/7 bezetting is door SEH-artsen, waardoor de aios beter in staat gesteld wordt de competenties te behalen die nodig zijn voor het vak. Daarom dient een deel van de opleiding gevolgd te worden in een instelling binnen een OOR waarin deze 24/7 dekking aanwezig is. Deze eis is net anders dan die in het eerste lid onder a. Die laatste vereist namelijk alleen dat er een SEH-arts beschikbaar moet zijn als de aios in huis is. Onder d is vereist dat er 24/7 een SEH-arts is op de afdeling.

De diverse levels van de trauma afdeling zijn opgenomen in level-criteria 'traumatologie' van de Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie. Het document beschrijft de minimumvoorwaarden voor traumaopvang.

Tweede lid: Een specifieke stage (artikel B.2, eerste lid b. tot en met e.) kan alleen aangeboden worden in een instelling die ook een erkenning heeft voor een kwalitatief goede generalistische SEH-stage, zoals beschreven in artikel C.3, eerste lid.

### C.4. Eisen na erkenning als opleidingsinstelling

Onder c: Dat de genoemde rollen worden uitgevoerd onder supervisie van een SEH-arts, betekent niet dat de SEH-arts per definitie de teamleider is van het trauma- en/of reanimatieteam. Het is echter wel belangrijk dat SEH-artsen zicht hebben op de ontwikkeling die hun aios doormaakt in het verwerven van de vaardigheden die bij deze rollen passen.

### D.1. Overgangsbepaling

De overgangsregeling zorgt ervoor dat er een soepele overgang is van aiossen, opleidingsprofessionals en opleidingsorganisaties en SEH-artsen vanuit spoedeisende geneeskunde als profiel naar spoedeisende geneeskunde als medisch specialisme. In essentie gaan alle besluiten en registraties voor het profiel op 1 januari 2024 over in besluiten en registraties voor het medisch specialisme. De term 'van rechtswege' houdt in dat de verandering ingaat met de inwerkingtreding van dit besluit en dat er geen individuele besluiten van de RGS voor nodig zijn.

### D.2. Wijziging besluit

In dit artikel wordt de opsomming van specialismen in het Kaderbesluit aangevuld met de spoedeisende geneeskunde als medisch specialisme. De duur van de opleiding verandert niet met de erkenning als specialisme en is drie jaar.