

Besluit van 10 mei 2023 houdende de wijziging van de volgende besluiten: *

Kaderbesluit CGS van 13 maart 2019;

Besluit interne geneeskunde van 12 juni 2019;

Besluit maag-darm-leverziekten van 19 september 2018;

Besluit specialisme ouderengeneeskunde van 11 december 2019;

Het College Geneeskundige Specialismen,

gelet op artikel 14, tweede lid, onder d. van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg en artikel 11 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst;

gezien de adviezen van de Federatie Medisch Specialisten, de Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid, de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband, de Nederlandse Internisten Vereniging, de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen, de Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde, de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten, de Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde Nederland en Verenso;

BESLUIT:

* In de Staatscourant van PM, nr. PM 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, waarvan een deel met terugwerkende kracht op 1 juli 2022, 1 december 2022, respectievelijk 1 juli 2023.

- I. **Het Kaderbesluit CGS wordt als volgt gewijzigd:**
- A. **In artikel D.9, eerste lid, onder b vervalt de zinsnede “en de werkzaamheden zijn onderbroken.”**
- B. **Artikel D.9, tweede lid komt te vervallen.**
- C. **Artikel D.10, derde lid komt als volgt te luiden:**
3. Voor specialisten uit cluster 3 bestaan de deskundigheidsbevorderende activiteiten in elk geval gemiddeld over vijf jaar voor ten minste acht uur per jaar uit intercollegiale toetsing, waaraan in ten minste drie van de vijf jaren wordt deelgenomen.
- D. **Artikel D.10, vierde lid komt te vervallen.**
- E. **Artikel D.11, sub b, komt als volgt te luiden:**
b. voor de specialismen in cluster 3 voert de specialist tevens jaarlijks een zelfevaluatie uit en legt deze vast, welke zelfevaluatie onderdeel is van het persoonlijk ontwikkel plan, bedoeld in onderdeel a, onder i.
- F. **Artikel D.12, tweede lid onder d. en e. komen als volgt te luiden:**
d. de externe kwaliteitsevaluatie, bedoeld in het eerste lid, wordt uitgevoerd door één of meer personen die daarvoor zijn opgeleid, voor zover voorhanden overeenkomstig de kwaliteitseisen van de desbetreffende wetenschappelijke vereniging;
e. over het resultaat en de conclusies van de evaluatie en het opgestelde verbeterplan informeert de geëvalueerde groep specialisten -indien aanwezig- het bestuur of de leiding van de instelling of organisatievorm waarin de groep werkzaam is.
- G. **Aan artikel D.12 wordt een vierde lid toegevoegd, dat als volgt komt te luiden:**
4. De geëvalueerde groep van specialisten kan worden uitgebreid met andere zorgprofessionals waarmee wordt samengewerkt.
- H. **Artikel D.14. en de bijbehorende toelichting komen te vervallen.**
- I. **Artikel D.15, derde lid, komt als volgt te luiden:**
3. Indien de specialist niet volledig voldoet aan de in artikel D.8, eerste lid, onder b, c. of d, gestelde eisen, kan de RGS de inschrijving eenmalig voor een beperkte periode verlengen teneinde diegene alsnog in de gelegenheid te stellen aan de eisen te voldoen, mits de specialist heeft deelgenomen aan tenminste 100 uur deskundigheidsbevorderende activiteiten.
- J. **De tweede alinea in de toelichting van artikel D.9, eerste lid, onder b. komt als volgt te luiden:**
De eis dat de werkzaamheden in de referentieperiode voor herregistratie niet langer dan twee jaar aangesloten mocht zijn onderbroken, is per 1 december 2022 komen te vervallen. Dat betekent wel dat artsen die een langdurige werkonderbreking hebben gehad, een grote eigen verantwoordelijkheid dragen om bij terugkeer te zorgen dat ze voldoende bekwaam zijn het vak weer uit te oefenen. Die eigen verantwoordelijkheid wordt artsen in de opleiding bijgebracht, is verdisconteerd in het systeem van de Wet BIG en is van groot belang voor de kwaliteit van de beroepsuitoefening en de patiëntveiligheid.
- K. **Aan de toelichting van artikel D.11, onder b. wordt na “(...) geaccrediteerde deskundigheidsbevordering.” toegevoegd:**
Deze eis geldt alleen voor de specialismen die vallen onder cluster 3.
- L. **Er wordt een toelichting toegevoegd aan artikel D.12, tweede lid, onder a, die als volgt komt te luiden:**
Tweede lid onder a: voor de specialismen onder cluster 2 geldt dat wetenschappelijke verenigingen zelf invulling geven aan hun kwaliteitsvisiting, zoals aan de hand van de Leidraad Waarderingsystematiek Kwaliteitsvisitingen.

- M. Er wordt een toelichting toegevoegd aan artikel D.12, vierde lid, deze komt als volgt te luiden:**
Vierde lid: Dit lid betreft een een optie geen eis, het is dus geen verplichting om de geëvalueerde groep uit te breiden met andere zorgprofessionals. Alle specialisten van de geëvalueerde groep moeten deelnemen aan de kwaliteitsevaluatie. Deze groep kan uitgebreid worden mits de geëvalueerde groep daar de toegevoegde waarde van inziet. Dit wordt niet gekwantificeerd. De term zorgprofessionals moet breed uitgelegd worden. Het gaat om zowel andere artikel 3 Wet BIG-beroepen als andere specialisten. Het gaat erom dat de specialist met de desbetreffende zorgprofessional(s) samenwerkt.
- N. In de toelichting van artikel D.15, derde lid wordt na de eerste volzin de volgende zin ingevoegd:**
De specialist die minder dan 100 uur aan deskundigheidsbevordering heeft gedaan, komt niet voor herregistratie in aanmerking.

II Het Besluit interne geneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

- A. Artikel B.6, eerste lid komt als volgt te luiden:**
1. Tijdens de opleiding doet de aios avond-, nacht- en weekenddiensten voor de interne geneeskunde en kan de aios avond-, nacht- en weekenddiensten doen voor de cardiologie, de klinische geriatrie, de longziekten en tuberculose, de maag-darm-leverziekten en de reumatologie, zodra en voor zover de opleider de aios daartoe bekwaam acht.
- B. In artikel C.2, onder a, wordt “vijf” vervangen door “drie”.**
- C. Artikel C.2, onder c, komt als volgt te luiden:**
c. voor elke keuzestage als bedoeld in artikel B.3, derde lid onder c of vierde lid, wordt onder eindverantwoordelijkheid van de opleider, tenminste één internist aangewezen als stagehouder, die voor de betreffende stage verantwoordelijk is en die in de betreffende differentiatie bij de NIV is geregistreerd;
- D. Artikel C.3, onder b, komt als volgt te luiden:**
b. in of voor de instelling zijn voor consultatie beschikbaar een anesthesioloog, een cardioloog, een chirurg, een dermatoloog, een gynaecoloog, een keel-neus-oorarts, een klinisch geriatr, een longarts, een medisch microbioloog, een neuroloog, een oogarts, een orthopedisch chirurg, een patholoog, een psychiater, een radioloog, een radiotherapeut en een uroloog; en
- E. De toelichting van artikel C.2, komt als volgt te luiden:**
Artikel C.2. Eisen opleidingsgroep
Onder a en b: Tijdens de gehele opleiding, bedoeld in artikel B.3, eerste lid, is ook sprake van longitudinale leerlijnen voor onderwerpen die doorlopend aandacht behoeven. De NIV wil hiervoor geen dwingende eis aan de opleidingsgroep opleggen, maar meent dat hiervoor bij voorkeur een internist als eigenaar van de leerlijn wordt aangesteld, die in de betreffende differentiatie bij de NIV is geregistreerd. Dit is geen vereiste, maar borgt dat het leerproces wordt bewaakt.
Onder c: Aan de stagehouder worden geen nadere eisen gesteld. De opleider blijft eindverantwoordelijk voor de opleiding.

III Het Besluit Maag- Darm- Leverziekten wordt als volgt gewijzigd:

- A. Artikel C.1, onder b, komt te vervallen.**

IV Het Besluit specialisme ouderengeneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

- A. In de toelichting van artikel D.1. komt de zin te vervallen “Als minimale eis of medebehandelaar is”.**

V **Bekendmaking**

1. Dit besluit, alsmede wijziging daarvan, behoeft de instemming van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
2. In de Staatscourant wordt mededeling gedaan van de vaststelling en wijziging van dit besluit door het CGS en van de instemming daarmee van de minister. Daarnaast wordt mededeling gedaan in het officiële orgaan van de KNMG.
3. De mededeling in het officiële orgaan van de KNMG bevat tenminste 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).

VI **Inwerkingtreding**

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2024
2. In afwijking van het eerste lid geldt het volgende:
 - a. artikelen I.A , I.B en I.J treden in werking daags na publicatie in de Staatscourant als bedoeld in artikel V, tweede lid en werken terug tot en met 1 december 2022;
 - b. artikelen I.I en I.N treden in werking daags na publicatie in de Staatscourant als bedoeld in artikel V, tweede lid en werkt terug tot en met 1 juli 2022;
 - c. artikel II treedt in werking daags na publicatie in de Staatscourant als bedoeld in artikel V, tweede lid en werkt terug tot en met 1 juli 2023
3. Indien de Staatscourant waarin de vaststelling van dit besluit en het instemmingsbesluit, bedoeld in artikel V, tweede lid, worden geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2023, treedt dit besluit in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij worden geplaatst, en werkt zij terug tot en met 1 januari 2024 respectievelijk werken de onderdelen van het tweede lid terug tot en met de daar genoemde data.

Utrecht, 10 mei 2023

dr. M. Jambroes,
voorzitter CGS

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

Toelichting algemeen

Het CGS ontving in 2022 diverse verzoeken om het kaderbesluit en enige specifieke besluiten aan te passen. De verzoeken betreffende hoofdstuk D. van het Kaderbesluit inzake de herregistratiebepalingen besloot het CGS op te nemen in een apart wijzigingsbesluit. In het wijzigingsbesluit zijn tevens verzoeken meegenomen ter wijzigingen van een aantal specifieke besluiten die niet meegenomen konden worden in het eerdere wijzigingsbesluit.