

## MEDISCH SPECIALISTEN REGISTRATIE COMMISSIE

Besluit van 11 maart 2011 strekkende tot vaststelling van beleidsregels die de MSRC in acht neemt bij de beoordeling van en de besluitvorming op aanvragen inzake de opleiding, registratie en herregistratie van de medisch specialist en voor de erkenning als opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsinrichting.

(BELEIDSREGELS)

De Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC) van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), in vergadering bijeen op 11 maart 2011;

- Gelet op
- de artikelen 1:3 en 4:81-4:84 van de Algemene wet bestuursrecht;
  - artikel 14, tweede lid, onder e. van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg;
  - de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst;
  - het Kaderbesluit CCMS en de zgn. specifieke besluiten CCMS;
  - het Reglement van Orde van de MSRC

### BESLUIT

Tot vaststelling van de volgende beleidsregels:

## **HOOFDSTUK 1            Opleiding**

---

### **Artikel 1 Inschrijving in het opleidingsregister**

Beleidsregel bij artikel B.9. Kaderbesluit CCMS

1. De arts is verplicht voor de start van de opleiding een aanvraag tot inschrijving in het opleidingsregister in te dienen bij de MSRC.
2. Wordt de aanvraag na de in het eerste lid genoemde termijn ontvangen, dan vindt inschrijving in het opleidingsregister plaats als de aanvraag compleet is. De vóór de inschrijving in het register gevolgde delen van de opleiding blijven buiten beschouwing.

---

### **Artikel 2 Portfolio**

Beleidsregel bij artikel B.10. Kaderbesluit CCMS

1. De (plaatsvervangend) opleider is uit hoofde van zijn functie gerechtigd tot inzage in het portfolio. De overige leden van de opleidingsgroep zijn tot inzage in het portfolio gerechtigd indien en voor zover dat nodig is om hun plichten uit het Kaderbesluit CCMS na te komen.
2. Ten behoeve van de opleidingsvisitatie geeft de aios de leden van de opleidingsvisitatiecommissie inzage in zijn portfolio.

---

### **Artikel 3 Wijzigingen opleidingsschema**

Beleidsregel bij artikel B.11. Kaderbesluit CCMS

1. De opleider verklaart door het ondertekenen van het gewijzigd opleidingsschema dat hij de opleider(s) die voor de nog resterende gedeelten van de opleiding verantwoordelijk is (zijn), heeft geraadpleegd en dat deze opleider(s) instemt (instemmen) met de wijziging.
2. Met opleider in het eerste lid wordt bedoeld degene bij wie de aios op het moment van de aanvraag voor wijziging van het opleidingsschema in opleiding is.

---

### **Artikel 4 Eindbeoordeling**

Beleidsregel bij artikel B.16., eerste lid, Kaderbesluit CCMS

De eindbeoordeling vindt op zijn vroegst drie maanden voor het einde van de opleiding plaats.

---

### **Artikel 5 Deeltijd**

Beleidsregel bij artikel B.17., eerste lid onder f, Kaderbesluit CCMS

Alleen als er sprake is van wetenschappelijk onderzoek op het terrein van het medisch specialisme waarvoor de aios zal worden opgeleid, staat de MSRC toe dat de opleiding in deeltijd minder dan de helft van een volledige werkweek beslaat.

---

### **Artikel 6 Vrijstelling**

Beleidsregel bij artikel B.20. Kaderbesluit CCMS

1. Bij de beslissing of de aanvraag in beginsel kan leiden tot vrijstelling geeft de MSRC aan voor welk deel van de opleiding vrijstelling wordt verleend.
2. Indien door de MSRC vrijstelling is verleend voor (een gedeelte van) het eerste opleidingsjaar en de opleider in de loop van het eerste opleidingsjaar oordeelt dat effectuering van de vrijstelling gerechtvaardigd is, is vanaf dat moment het eerste opleidingsjaar beëindigd en dient er derhalve een geschiktheidsbeoordeling plaats te vinden zoals bepaald in artikel B.15. Kaderbesluit CCMS.

## HOOFDSTUK 2      **Erkenningen**

---

### **Artikel 7 Eisen opleider**

Beleidsregel bij artikel C.1., eerste lid onder b en c, Kaderbesluit CCMS

1. De medisch specialist die is ingeschreven in het desbetreffende register op grond van gelijkgestelde werkzaamheden, zoals bepaald in artikel D.23. Kaderbesluit CCMS, komt niet in aanmerking voor erkenning als (plaatsvervangend) opleider.
2. De MSRC verleent in bepaalde gevallen ontheffing van artikel C.1., eerste lid onder c, Kaderbesluit CCMS.

---

### **Artikel 8 Visitatie**

Beleidsregel bij artikel C.16., zevende lid, Kaderbesluit CCMS

In bijlage I bij deze beleidsregels zijn de voorschriften zoals bedoeld in artikel C.16., zevende lid, Kaderbesluit CCMS en zoals bedoeld in artikel 13 Reglement van Orde van de MSRC vastgelegd.

---

### **Artikel 9 Aios als eerste behandelaar**

Beleidsregel bij artikel C.16. Kaderbesluit CCMS

1. Gedurende de gehele opleiding wordt de verantwoordelijkheid voor (be-)handelingen, uitgevoerd door de aios, gedeeld met de opleider/de supervisor.
2. Als de aios als eerste behandelaar/operateur optreedt, wordt dat op schrift vastgelegd om zijn rol van eerste aanspreekpunt voor de patiënt, de medische en verpleegkundige staf duidelijk te maken.
3. Een handeling/een operatie is een gedeelte in een totaal medisch behandeltraject van een patiënt onder leiding van de opleider/de supervisor.
4. In de status/ het operatieverslag moet vermeld worden wat de aios en wat de supervisor heeft gedaan, waaronder begrepen vastlegging van de informatie voorafgaande aan de (be-)handeling. Dit geldt ook indien de opleider/de supervisor niet bij de handeling/de operatie aanwezig is.
5. In beginsel kan een folder, waarin vermeld wordt dat patiënten in het betreffende ziekenhuis door artsen in opleiding tot specialist behandeld kunnen worden, volstaan bij de voorlichting van de patiënt.
6. Als de aios de patiënt voorlicht in een voorbereidend gesprek, bespreekt hij ook zijn beoogde aandeel in de verrichting.

---

### **Artikel 10 Besluit tot erkenning**

Beleidsregel bij artikel C.17., C.18. en C.19. Kaderbesluit CCMS

1. De constatering die zijn gedaan tijdens de visitatie en het daaruit voortvloeiende visitatierapport liggen ten grondslag aan het besluit tot erkenning.
2. De opleider dient het besluit tot erkenning in kopie aan de aios en aan de centrale opleidingscommissie te sturen.
3. De voorwaarden zoals bedoeld in artikel C.18., tweede lid, Kaderbesluit CCMS, worden aan de hand van de zwaarte van de adviezen van de visitatiecommissie in het besluit geformuleerd als voorwaarden of zwaarwegende adviezen.
4. De MSRC formuleert aanbevelingen in het besluit over zaken die niet direct zijn terug te voeren op de regelgeving, maar waarvan de MSRC meent dat dit de opleiding ten goede zal komen.

---

## Artikel 11 Voorwaarden en zwaarwegende adviezen

Beleidsregel bij artikel C.17. en C.18. Kaderbesluit CCMS

---

1. Voorwaarden en zwaarwegende adviezen worden aan de hand van het onderstaande schema in het besluit tot erkenning geformuleerd:

	Voorwaarde	Zwaarwegend advies
Eerste erkenning	geen erkenning mogelijk	er is tijdelijk niet voldaan aan een erkenningsverplichting
Hernieuwde erkenning	er is tijdelijk niet voldaan aan een erkenningseis of als wederom niet is voldaan aan een erkenningsverplichting	er is tijdelijk niet voldaan aan een erkenningsverplichting

2. In afwijking van het bepaalde in het eerste lid kan in ieder geval een voorwaarde worden gesteld als niet is voldaan aan de aspecten zoals beschreven in het visitatiewerkdocument bijlage I (bijlage II bij deze beleidsregels).

---

## Artikel 12 Rapportage

Beleidsregel bij artikel C.17. en C.18. Kaderbesluit CCMS

---

1. De MSRC neemt in het besluit tot erkenning op binnen welke termijn aan de gestelde voorwaarde(n) of zwaarwegende advies (adviezen) moet zijn voldaan. De MSRC kan hiervoor een rapportage verlangen of een (beperkte) visitatie verrichten.
2. In het geval van een rapportage dient de MSRC binnen de onder de in het eerste lid genoemde termijn door de (plaatsvervangend) opleider en opleidingsinrichting schriftelijk te worden geïnformeerd of en zo ja op welke wijze aan een eerder gestelde voorwaarde of zwaarwegend advies is voldaan.
3. De aios dient (dienen) de rapportage mede te ondertekenen.
4. De inhoud van de rapportage kan aanleiding zijn om de opleidingsinrichting te visiteren.
5. Wordt niet binnen de gestelde termijn uit het eerste lid door de opleider of opleidingsinrichting gerapporteerd dan wordt afhankelijk van de ernst van de tekortkoming(en) de erkenning geschorst of ingetrokken. Artikel C.23., eerste lid onder a, Kaderbesluit CCMS is in dat geval van toepassing.

---

## Artikel 13 Duur erkenning opleider

Beleidsregel bij artikel C.17. en C.19. Kaderbesluit CCMS

---

Bij een tussentijdse wijziging van een erkenning waarbij een opleider wordt erkend als bedoeld in artikel C.19., eerste lid, Kaderbesluit CCMS wordt de erkenningsduur van de opleidingsinrichting gekoppeld aan de duur van de erkenning van de nieuw te erkennen opleider. Bedraagt de duur van de oorspronkelijke erkenning van de opleidingsinrichting minder dan twee jaar dan wordt de nieuw te erkennen opleider erkend voor de resterende duur van de erkenning van de opleidingsinrichting.

---

## Artikel 14 Duur erkenning plaatsvervangend opleider

Beleidsregel bij artikel C.17. en C.19. Kaderbesluit CCMS

---

1. Bij een tussentijdse wijziging van een erkenning waarbij een plaatsvervangend opleider wordt erkend als bedoeld in artikel C.19., eerste lid, Kaderbesluit CCMS wordt de duur van de oorspronkelijke erkenning van de opleidingsinrichting niet gewijzigd. De plaatsvervangend opleider wordt erkend voor de duur van twee jaar of voor de resterende duur van de oorspronkelijke erkenning van de opleidingsinrichting indien die op het moment van de erkenning van de plaatsvervangend opleider minder dan twee jaar bedraagt.
2. Indien de plaatsvervangend opleider, bedoeld in het eerste lid, binnen twee jaar wordt voorgedragen als opleider dan blijft de duur van de erkenning die hij als plaatsvervangend opleider had gekregen in stand.

## HOOFDSTUK 3 Herregistratie

---

### Artikel 15 Eisen herregistratie

Beleidsregel bij artikel D.18., tweede lid, Kaderbesluit CCMS

1. Omstandigheden of verplichtingen waardoor de medisch specialist niet in persoon kan deelnemen aan de kwaliteitsvisitatie beperken het recht op hernieuwing van de inschrijving in beginsel niet, wanneer de medisch specialist de visitatiecommissie zo spoedig mogelijk danwel ten minste twee weken voor de kwaliteitsvisitatie inlicht over (de reden van) zijn afwezigheid en daarnaast schriftelijk zijn aandeel toelicht.
2. Indien zich dringende omstandigheden van bijzondere aard voordoen waardoor niet aan de termijn van het eerste lid van dit artikel kan worden voldaan, weegt de MSRC af of, gezien de bijzondere omstandigheden, toch kan worden gesteld dat er sprake is van een recht op hernieuwing van de inschrijving.

---

### Artikel 16 Herregistratie onder voorwaarden

Beleidsregel bij artikel D.18., vierde lid. en bij artikel D. 19., derde lid, Kaderbesluit CCMS

1. De inschrijving in het register blijft in stand voor de duur van het individueel scholingsprogramma, onder de voorwaarde dat de medisch specialist dit programma volgt en met goed gevolg afsluit.
2. Indien de inschrijving in het register voor beperkte periode eenmalig is hernieuwd op grond van artikel D.19., derde lid Kaderbesluit CCMS, wordt na afloop van die beperkte periode beoordeeld of er in de daaraan voorafgaande vijf jaren volledig aan de vereisten is voldaan.

---

### Artikel 17 Deskundigheidsbevorderende activiteiten

Beleidsregel bij artikel D.19., Kaderbesluit CCMS

Een medisch specialist die in voldoende mate en regelmatig werkzaam is geweest en van wie het in onvoldoende mate deelnemen aan deskundigheidsbevordering vaststaat, geldt het volgende:

- 10-25% te weinig: herregistratie voor de duur van 50% van het vereiste genoemd in artikel D.20. Kaderbesluit CCMS en de periode(n) genoemd in artikel 16 van deze beleidsregels.
- 25-50 % te weinig: herregistratie herregistratie voor de duur van 20% van het vereiste genoemd in artikel D.20. Kaderbesluit CCMS en de periode(n) genoemd in artikel 16 van deze beleidsregels.
- 50% te weinig: geen herregistratie.

---

### Artikel 18 Aard van de uitoefening van het specialisme

Beleidsregel bij artikel D.20. Kaderbesluit CCMS

1. Patiëntgebonden zorg betreft uitsluitend werkzaamheden in of met betrekking tot een directe arts-patiënten relatie in het kader van een zorgvraag van een individuele patiënt aan de betreffende medisch specialist als primaire behandelaar.
2. Van het minimumvereiste van 16 uur per week in het betreffende specialisme werkzaam te zijn, zoals bedoeld in art. D.20., eerste lid, Kaderbesluit CCMS, mag ten hoogste 8 uur per week worden besteed aan verzekeringstechnische expertises of keuringen of screeningswerkzaamheden.
3. De verzekeringstechnische expertises of keuringen of screeningswerkzaamheden moeten een voor de beroepsgroep gebruikelijk onderdeel vormen van het betreffende specialisme.
4. Onder klinische werkzaamheden worden ook begrepen de werkzaamheden in het kader van de ambulante geestelijke gezondheidszorg.
5. Onder consultatieve werkzaamheden wordt verstaan het verrichten van consulten op verzoek van medisch specialisten of huisartsen, op andere afdelingen van het ziekenhuis dan waar de medisch specialist werkzaam is of daarbuiten.

---

### Artikel 19 Berekening van de duur van herregistratie

Beleidsregel bij artikel D.20. Kaderbesluit CCMS

---

Indien de medisch specialist in de referteperiode met onderbrekingen werkzaam is geweest dan is herregistratie mogelijk voor de duur van de periode(n) waarin aan het minimumvereiste is voldaan. De som van deze perioden moet minimaal twaalf maanden bedragen. De duur van onderbreking(en) mag (mogen) niet langer dan twee jaar aaneengesloten bedragen.

---

### **Artikel 20 Onderbreking werkzaamheden**

Beleidsregel bij artikel D.20. Kaderbesluit CCMS

---

1. In het geval dat de werkzaamheden twee jaar of langer aaneengesloten zijn onderbroken, dient opnieuw aan het bepaalde ten aanzien van de minimumomvang en – duur van de werkzaamheden te zijn voldaan om in aanmerking te komen voor hernieuwing, aansluitend op de expiratedatum.
  2. Wanneer na de periode van onderbreking niet is voldaan aan het bepaalde ten aanzien van de minimumomvang en – duur van de werkzaamheden, dan wordt de duur van de hernieuwing berekend op grond van de voorafgaand aan de onderbreking verrichte werkzaamheden en toegekend vanaf de datum dat is onderbroken.
- 

### **Artikel 21 Bewijsstukken**

Beleidsregel bij artikel D.22. Kaderbesluit CCMS

---

1. De medisch specialist dient een verklaring te overleggen van een derde persoon of instelling. De verklaring dienen aan te tonen dat gedurende de referteperiode door de medisch specialist patiëntgebonden zorg is verleend, waarbij uit deze verklaring over de werkzaamheden dient te blijken:
  - de aard,
  - de duur en
  - de omvang van de werkzaamheden.
2. Als de eigen verklaring wordt beschouwd de door de medisch specialist ingevulde gegevens op het herregistratieformulier.
3. De verklaring(en), waar uit moet blijken dat patiëntgebonden zorg is verleend, van een derde persoon of instelling verschil(len)t naar omgeving waar de werkzaamheden worden verricht:  
*De specialist in loondienst:*
  - verklaring van werkgever*Vrijgevestigd specialist, werkzaam binnen een instelling:*
  - verklaring van Raad van bestuur/directie van de instelling*Vrijgevestigd specialist, niet werkzaam binnen een instelling:*
  - verklaring van een accountant, waaronder een assurance rapport, of belastingconsulent indien geen verklaring van een accountant of belastingconsulent kan worden verkregen:
  - verklaring van regionale zorgverzekeraar
  - verslag kwaliteitsvisitatie*Niet –gevestigd (waarnemend) specialist:*
  - verklaring van specialist voor wie of instelling waar is waargenomen of gewerkt.

## **HOOFDSTUK 4 Slotbepalingen**

---

### **Artikel 22 Overgangsbepaling**

---

Voor zover de aios of arts een beroep kan doen op de overgangsbepalingen van artikel E.1. van het Kaderbesluit CCMS zijn de beleidsregels van toepassing die golden tot inwerkingtreding van deze beleidsregels.

---

### **Artikel 23 Intrekking beleidsregels**

---

De volgende beleidsregels worden ingetrokken:

1. Opleiding
  - a. beleidsregels opleiding met vastgesteld bij besluit van 6 oktober 2006
  - b. beleidsregels overgangsbepalingen Kaderbesluit CCMS (aios) vastgesteld bij besluit van 10 december 2004
  - c. beleidsregels MSRC overgangsbepaling Besluit Maag-darm-leverziekten vastgesteld bij besluit van 10 december 2004
2. Registratie
  - a. beleidsregels registratie vastgesteld bij besluit van 14 december 2007
  - b. beleidsregels Registratie internist als arts voor Maag-darm-leverziekten vastgesteld bij besluit van 8 juli 2005
  - c. beleidsregels registratie klinisch geriater als internist vastgesteld bij besluit van 16 december 2005
  - d. beleidsregel inschrijving in het register neurologie vastgesteld bij besluit van 4 maart 2005
  - e. beleidsregel gelijkwaardigheid derde land diploma vastgesteld bij besluit van 6 februari 2009
3. Herregistratie
  - a. beleidsregels herregistratie vastgesteld bij besluit van 11 november 2005
  - b. aanvullende beleidsregels kwalitatieve herregistratie vastgesteld bij besluit van 6 oktober 2006
  - c. standaardtekst verklaring werkzaamheden medisch specialist vastgesteld bij besluit van 15 december 2006
4. Erkenningen
  - a. beleidsregels Erkenning van 2 september 2005
  - b. beleidsregel 'Aios als eerste behandelaar/operateur' vastgesteld bij besluit van 3 maart 2006
  - c. beleidsregels Erkenning buiten Nederland gevestigde opleidingsinrichtingen vastgesteld bij besluit van 21 januari 2005
  - d. beleidsregels psychiatrie vastgesteld bij besluit van 10 november 2006

---

### **Artikel 24 Bekendmaking**

---

1. De bekendmaking van deze beleidsregels geschiedt door kennisgeving van de zakelijke inhoud ervan in Medisch Contact (officieel orgaan van de KNMG).
2. De kennisgeving van de zakelijke inhoud in Medisch Contact als bedoeld in het eerste lid, bevat tenminste de titel van de beleidsregels, de datum van inwerkingtreding van de beleidsregels en informatie over het verkrijgen van de integrale tekst van de beleidsregels.
3. De tekst van deze beleidsregels wordt op internet geplaatst onder [www.knmg.nl](http://www.knmg.nl) onder Opleiding & registratie.

---

### **Artikel 25 Inwerkingtreding**

---

Deze beleidsregels treden in werking met ingang van de dag nadat deze zijn bekendgemaakt in Medisch Contact.

---

**Artikel 26 Citeertitel**

---

Deze beleidsregels worden aangehaald als: Beleidsregels MSRC 2011

Utrecht,

de Medisch Specialisten Registratie Commissie  
Voor deze,

prof. dr. P.P.G. Hodiament, voorzitter MSRC

dr. P. Blok, secretaris MSRC

dr R. Braams, secretaris MSRC

dr. L. Verschoor, secretaris MSRC



## **TOELICHTING**

### **Algemeen**

Waar in deze beleidsregels wordt gesproken over het kaderbesluit wordt het Kaderbesluit CCMS bedoeld.

Waar in deze beleidsregels wordt gesproken over de Regeling wordt de Regeling Specialisten Geneeskunst bedoeld.

### **Artikelsgewijs**

## **Hoofdstuk 1 Opleidingen**

### **Artikel 1 Inschrijving in het opleidingsregister**

Het Kaderbesluit bepaalt dat de arts de opleiding pas kan aanvragen nadat hij in het opleidingsregister is ingeschreven. Om ingeschreven te worden dient de arts een aanvraag in te dienen. Onder een arts wordt verstaan degene die is ingeschreven in het register van artsen als bedoeld in artikel 3 wet BIG. Nadrukkelijk is bepaald dat het moet gaan om de registratie in het BIG-register en niet om het moment van behalen van het artsexamen.

Anders dan voorheen het geval was, waarbij de arts tot twee maanden na aanvang van de opleiding de tijd had zijn aanvraag in te dienen, is er sprake van tijdige indiening van een aanvraag als deze vóór aanvang van de opleiding is ingediend. De MSRC beschouwt de eenvoudige melding dat een arts wil worden ingeschreven in het opleidingsregister al als een aanvraag. In het Kaderbesluit staat waar een aanvraag vervolgens aan moet voldoen om compleet te zijn.

### **Artikel 2 Portfolio**

Mede omdat het portfolio eigendom is van de aios en het persoonlijke gegevens bevat, is het aan de (plv) opleider en de visitatiecommissie om er vertrouwelijk mee om te gaan. Het gaat om een controle op hoofdlijnen; de inzage betreft de structuur en de procedurele aspecten van het portfolio. Er wordt gekeken of het portfolio voldoet aan de vereisten van het Kaderbesluit CCMS en het opleidingsplan (bijvoorbeeld het aantal KPB's, CAT's, en kennistoetsen). De visitatiecommissie mag het portfolio niet inhoudelijk beoordelen, immers inhoudelijke en persoonlijke aspecten vallen onder de privacybescherming.

### **Artikel 4 Eindbeoordeling**

Dit artikel bepaalt dat de opleider niet eerder dan drie maanden voor het einde van de opleiding de eindbeoordeling kan afgeven. Deze termijn is gekozen om recht te doen aan de term *eind*beoordeling en tegelijkertijd de mogelijkheid te scheppen om kleine tekortkomingen in de laatste drie maanden van de opleiding op te heffen of een geïntensiveerd begeleidingstraject op te stellen en in te voeren met een verlenging van de opleiding als gevolg.

### **Artikel 5 Deeltijd**

De MSRC benadrukt dat de opleiding in deeltijd ten minste de helft van een volledige werkweek moet beslaan zoals door het college ook is bepaald. Slechts in uitzonderlijke gevallen indien er voldoende samenhang bestaat tussen het wetenschappelijk onderzoek en het medisch specialisme waarvoor de aios zal worden opgeleid, wijkt de MSRC af van dit principe en staat zij toe dat er een deeltijdpercentage mag zijn van minder dan 50%. Dit is bijvoorbeeld het geval als (een aios gedurende) het onderzoek ook aandacht besteedt aan het specialisme.

Om te bepalen of sprake is van voldoende samenhang, kan de MSRC advies inwinnen van derden.

## **Hoofdstuk 2 Erkenningen**

### **Artikel 7 Eisen opleider**

De mogelijkheid om ontheffing te verlenen van de eis dat een opleider niet tevens in een ander register van specialisten staat ingeschreven vloeit voort uit een uitspraak van de Commissie voor Geschillen (CvG). Hoewel de CvG van mening is dat een opleider geen dubbele registratie mag hebben en het doel van deze regel is om de kwaliteit van de opleiding te bevorderen, kan de kwaliteit van een opleiding er juist bij

gebaat zijn. Het beoogde belang van de regel wordt naar het oordeel van de CvG in bepaalde gevallen door een dubbele registratie niet geschaad. De opleider dient belang te hebben bij het behoud van zijn registraties en de kwaliteit van de opleiding moet er bij gebaat zijn. Hij moet de eindverantwoordelijkheid als opleider daadwerkelijk en naar behoren kunnen dragen.

#### **Artikel 9 Aios als eerste behandelaar**

Tijdens de opleiding verricht de aios patiëntgebonden werkzaamheden. Hij heeft met betrekking tot de patiëntenzorg een eigenstandige zorgplicht. Daarbij is hij er zelf verantwoordelijk voor geen handelingen te verrichten die buiten zijn kennis en vermogens liggen (artikel B.5., eerste lid aanhef en onder m. Kaderbesluit CCMS). De leden van de opleidingsgroep (met inbegrip van de opleider en plaatsvervangend opleider) hebben als verplichting dat zij bij het geven van aanwijzingen aan de aios met betrekking tot de patiëntenzorg rekening houden met de vorderingen en de vakbekwaamheid van de aios (artikel C.4., aanhef en onder b.ii Kaderbesluit CCMS). Met deze uitgangspunten en waarborgen verricht de aios in de loop van de opleiding uiteraard steeds meer zelfstandig medisch-specialistische handelingen waaronder, in heelkundige specialismen, operaties.

#### **Artikel 10 Besluit tot erkenning**

De visitatie is een vorm van onderzoek naar het functioneren van de (beoogd) (plv) opleider en de opleidingsinrichting met als doel een zo objectief mogelijk oordeel te verkrijgen of aan de eisen en verplichtingen voor erkenning is voldaan. Beoordeeld moet worden of de voorwaarden aanwezig zijn van een goed en veilig leerklimaat.

Het moment van de visitatie is dus bepalend voor het besluit dat de MSRC neemt. Vandaar dat de MSRC een besluit kan nemen met de verplichting na een bepaalde tijd over de gestelde voorwaarden of zwaarwegende adviezen te rapporteren. Alleen op die manier kan de opleider/opleidingsinrichting bewijzen dat er een structurele oplossing voor een mogelijke tekortkoming.

#### **Artikel 13 Duur erkenning opleider**

Indien de opleidingsinrichting bij een tussentijdse wijziging bijvoorbeeld nog drie jaar erkend is, dan wordt de erkenning als gevolg van deze regel gewijzigd in een erkenning van twee jaar, aangezien de maximale duur van een erkenning van de (plv) opleider twee jaar is.

De duur van de nieuw te erkennen opleider kan minder zijn dan deze twee jaar in het geval de lopende erkenning van de opleidingsinrichting nog minder dan twee jaar is.

#### **Artikel 14 Duur erkenning plaatsvervangend opleider**

De achtergrond voor het verschil met het bepaalde in het voorgaande artikel komt voort uit het feit dat de opleidingsinrichting dispensatie kan verkrijgen voor de afwezigheid van de plaatsvervangend opleider.

### **Hoofdstuk 3 Herregistratie**

#### **Artikel 15 Eisen herregistratie**

De medisch specialist dient zich in het kader van de kwaliteitsvisitatie toetsbaar op te stellen door deel te nemen aan de kwaliteitsvisitatie, hetgeen in beginsel betekent dat de medisch specialist in persoon aanwezig dient te zijn tijdens de kwaliteitsvisitatie.

#### **Artikel 18 Aard van de uitoefening van het specialisme**

Om te bepalen wat binnen de beroepsgroep gebruikelijk is, wordt onder meer gekeken of genoemde werkzaamheden een onderdeel vormen van de opleidingseisen van het betreffende specialisme.

Onder screeningswerkzaamheden in het tweede lid worden begrepen de werkzaamheden in het kader van een bevolkingsonderzoek. Het gaat om geneeskundig onderzoek van personen dat wordt verricht ter uitvoering van een aan de gehele bevolking of aan een categorie daarvan gedaan aanbod dat gericht is op het ten behoeve of mede ten behoeve van de te onderzoeken personen opsporen van ziekten van een bepaalde aard of van bepaalde risico-indicatoren. Een aantal elementen is aldus hierbij van belang. Er moet sprake zijn van een geneeskundig onderzoek binnen het bevolkingsonderzoek. Dit onderzoek moet worden verricht onder de gehele bevolking of aan een categorie daarvan, waarmee bedoeld wordt op screening. Het onderzoek moet aan de bevolking/groep worden aangeboden, door bijvoorbeeld individuele oproepen, of

door advertenties of andere algemene mededelingen zoals in de wachtkamer van de praktijk. Verder dient het onderzoek mede ten behoeve van de te onderzoeken personen plaatsvinden, zodat het gaat om een individueel resultaat van het onderzoek, dat voor iedere deelnemer ingezet kan worden om er gezondheidsvoordeel uit te halen. Mede betekent dat het mogelijk ook 'proefbevolkingsonderzoek' is, en een medisch-wetenschappelijk karakter kan dragen. Het begrip ziekten moet ruim worden opgevat, zoals aandoeningen, pijn, verwondingen, gebreken, tekorten of anderszins een toestand van lichamelijk of psychisch niet-welbevinden. Met risico-indicatoren wordt bedoeld op 'een gegeven van een individu, dat informatie bevat betreffende de hoogte van het, naar tijdsbestek en klinische manifestatie omschreven, risico van dat individu. Zij vergroten de kans op het krijgen van bepaalde ziekten.'

## **BIJLAGE I Visitatievoorschriften**

---

### **Artikel 1 Plenaire visitatiecommissie**

---

1. De MSRC stelt per medisch specialisme een adviescommissie in, genaamd de plenaire visitatiecommissie, wiens taken zijn vastgelegd in het Reglement van Orde MSRC.
2. De plenaire visitatiecommissie benoemt uit haar midden een secretaris.
3. In aanvulling op het bepaalde in het Reglement van Orde MSRC legt de plenaire visitatiecommissie in een jaarlijks verslag verantwoording af van haar werkzaamheden ten aanzien van de opleiding, met zo mogelijk vermelding van de adviezen ten aanzien van de opleiding en voor visitaties.

---

### **Artikel 2 Visitatiecommissie**

---

1. De plenaire visitatiecommissie wijst uit haar midden voor iedere visitatie afzonderlijk een commissie aan die op verzoek van de MSRC de visitatie verricht en daarover een visitatierapport opstelt.
2. De visitatiecommissie bestaat minimaal uit twee leden die staan ingeschreven in het register van het betreffende medisch specialisme of profiel en in dit medisch specialisme of profiel werkzaam zijn.
3. Een aios maakt in principe deel uit van de visitatiecommissie.
4. De visitatiecommissie wijst uit haar midden een voorzitter aan.
5. In een visitatiecommissie kunnen geen visitatoren zitting hebben die werkzaam zijn in de opleidingsregio van, dan wel op enigerlei wijze betrokken zijn bij de te visiteren opleidingsinrichting.
6. Ten behoeve van het verrichten van een visitatie kunnen aan een visitatiecommissie, al dan niet op verzoek van de plenaire visitatiecommissie, door de MSRC anderen worden toegevoegd.
7. Voor opeenvolgende, reguliere visitaties dient de plenaire visitatiecommissie een visitatiecommissie aan te wijzen die anders is samengesteld. Van een andere samenstelling is reeds sprake als minimaal de helft uit andere leden is samengesteld is dan bij de voorgaande visitatie.
8. Voor visitaties die hangende een lopende erkenning worden verricht en waar sprake kan zijn van een tussentijdse wijziging van de erkenning, is het toegestaan dat dezelfde visitatiecommissie de (plaatsvervangend) opleider en de opleidingsinrichting visiteert.

---

### **Artikel 3 Visitatie**

---

1. Uiterlijk 6 weken voordat een visitatie plaatsvindt, deelt de secretaris van de plenaire visitatiecommissie de namen van de visitatoren en de datum van de visitatie mede aan de (beoogd) opleider, de (beoogd) plaatsvervangend opleider, de raad van bestuur cq. de directie van de opleidingsinrichting en de MSRC.
2. In het geval dat de medisch specialist(en), de raad van bestuur c.q. directie van de opleidingsinrichting bezwaar hebben tegen de samenstelling van de visitatiecommissie, wordt dit kenbaar gemaakt aan de MSRC. In voorkomende gevallen handelt de secretaris van de MSRC naar bevind van zaken.
3. De opleider informeert de overige leden van de opleidingsgroep, de aios en de overig bij de opleiding betrokken personen over de datum van visitatie.
4. De visitatiecommissie stelt het dagprogramma op in overleg met de opleider. De opleider zorgt dat de raad van bestuur cq. directie van de opleidingsinrichting, de overige leden van de opleidingsgroep, de

aios en de overig bij de opleiding betrokken personen van het dagprogramma op de hoogte zijn. De opleider stelt hen in de gelegenheid de erkenningsaanvraag in te zien.

5. De visitatie wordt verricht aan de hand van het visitatiewerkdocument zoals opgesteld door de MSRC.
6. Tijdens de visitatie voert de visitatiecommissie in ieder geval gesprekken met de aanvragers van de erkenning.
7. In geval van een aanvraag tot hernieuwde erkenning voert de visitatiecommissie tijdens de visitatie tevens gesprekken met alle aios.
8. Indien de visitatiecommissie alvorens zij gaat visiteren of tijdens de visitatie bekend wordt met het feit dat één van de in het zesde lid en (indien van toepassing) zevende lid genoemde personen niet aanwezig zal zijn, dan wordt ofwel geen visitatie verricht, ofwel wordt deze vroegtijdig afgebroken. Slechts in geval van overmacht kan door de visitatiecommissie worden afgeweken van deze regel. Een en ander ter beoordeling van de visitatiecommissie. Indien een situatie zoals hiervoor genoemd zich voordoet, dan informeert de visitatiecommissie de MSRC per ommekeer.
9. Onverminderd het hiervoor bepaalde staat het de visitatiecommissie vrij tijdens de visitatie gesprekken te voeren met andere dan de hiervoor genoemde personen.
10. Voorts ziet de visitatiecommissie de voor de opleiding van belang zijnde gegevens in, zoals ziektegeschiedenissen resp. verslagen, ontslagbrieven, evaluatieformulieren en het portfolio van de aios en beoordeelt zij de ingediende aanvraagformulieren aan de hand van het tijdens de visitatie besprokene en geconstateerde. Zij inspecteert de voor de opleiding van belang zijnde onderdelen van de opleidingsinrichting en doet al hetgeen zij voor de juiste uitvoering van een visitatie redelijkerwijs nodig acht.
11. Aan het einde van de visitatie voert de visitatiecommissie een gesprek met de opleider, de plaatsvervangend opleider, de opleidingsgroep en aios. Er vindt een terugkoppeling plaats over de bevindingen van de visitatiecommissie. De visitatiecommissie doet geen uitspraak over de door haar te formuleren conclusies en adviezen. Aan het door de visitatiecommissie besprokene kunnen geen rechten worden ontleend.

---

#### **Artikel 4 Visitatierapport**

---

1. De visitatiecommissie stelt na de visitatie een rapport op. In het visitatierapport doet de visitatiecommissie verslag van de gevoerde gesprekken, haar bevindingen, trekt zij conclusies en geeft zij op grond daarvan advies over het verzoek tot (hernieuwde) erkenning. Het visitatierapport vermeldt de redenen die tot de bevindingen hebben geleid en de eventueel ter verbetering noodzakelijk geachte maatregelen. De visitatiecommissie motiveert haar advies onder aanhaling van de van toepassing zijnde artikelen van het Kaderbesluit CCMS, van het specifieke besluit en van de beleidsregels.
2. Dat deel van het visitatierapport dat betrekking heeft op de gesprekspartner(s) wordt binnen 2 weken na de dag waarop is gevisiteerd aan de betrokkene(n) gezonden met verzoek het deel dat op de bespreking betrekking heeft, op feitelijke (on)juistheden te controleren en daarvan binnen 2 weken mededeling te doen aan de visitatiecommissie. Indien naar aanleiding van de reactie het (deel van het) rapport niet wordt aangepast, zulks ter beoordeling van de visitatiecommissie, wordt de reactie onverkort aan het rapport toegevoegd.
3. Indien men niet of niet tijdig reageert wordt men verondersteld met de weergave van het gesprek in te stemmen en wordt het desbetreffende deel onverkort in het visitatierapport opgenomen.
4. De visitatiecommissie draagt er zorg voor dat het visitatierapport uiterlijk 6 weken na de visitatie in het bezit is van de MSRC. De MSRC stelt de verzoekers op de hoogte van de ontvangst van het rapport.
5. Het visitatierapport is eigendom van de MSRC.

---

#### **Artikel 5 Taken en bevoegdheden secretaris**

---

1. Indien de secretaris het ten behoeve van een zorgvuldige besluitvorming noodzakelijk acht dat nadere informatie wordt verstrekt ter zake het visitatierapport en/of advies van de visitatiecommissie, zendt hij het visitatierapport aan de visitatiecommissie terug met verzoek de vragen binnen de door hem te stellen termijn schriftelijk en gemotiveerd te beantwoorden.
2. Indien het oordeel van de secretaris over een verzoek tot hernieuwde erkenning afwijkt van het advies van de visitatiecommissie, neemt hij zo spoedig mogelijk contact op met de visitatiecommissie. De visitatiecommissie dient binnen 4 weken hierna - bij voorkeur schriftelijk - te reageren.

## **BIJLAGE II Visitatiewerkdocument**

Aspecten, waaraan het functioneren van de opleiding kan worden afgelezen

Doel van de visitatie is een adequaat inzicht te geven en te verkrijgen in:

- Functioneren Opleider / Plaatvervangend opleider
- Functioneren Opleidingsgroep
- Functioneren Aios
- Functioneren Opleidingsinrichting
- Functioneren Afdeling / organisatie, intern en extern
- Functioneren Opleiding
- Functioneren Patiëntenzorg
- Functioneren wetenschappelijke vorming en wetenschappelijk onderzoek
- Samenwerking met in erkenningsaanvraag genoemde afdelingen

De navolgende aspecten, waaraan het functioneren van de opleiding kan worden afgelezen, zijn van belang zijn bij de beoordeling van de opzet, inhoud, uitvoering en kwaliteit van de opleiding.

### **ITEMS:**

#### **VOLDOEN:**

### **BIJ NIET**

Relatie Lokaal Opleidingsplan – Landelijk Opleidingsplan	VW *
Relatie Individueel Opleidingsplan aios – Lokaal Opleidingsplan	VW
Opleidingsonderdelen, ondermeer	VW
Basisgedeelte	
Keuzeonderdeel	
Differentiatieonderdeel / differentieel gedeelte	
Enkelvoudig profiel	
Samengesteld profiel	
Aandachtsgebied	
Verdiepingsonderdeel	
Profileringsonderdeel	
Subspecialisatieonderdeel	
T.a.v. Opleiding / Opleidingsonderdelen beschreven:	VW
Leerdoelen	
Leermiddelen	
Duur / periode	
Bekwaamheidsniveau	
Opleidingsvergadering leden opleidingsgroep met aios	VW
Rechtspositie, incl. secundaire arbeidsvoorwaarden	VW
Supervisie	VW
Overleg	VW
Tijd beschikbaar	
Inhoudelijke kwaliteit	
Opgenomen patiënt steeds binnen 24 uur samen met de aios door de supervisor gezien	
Bereikbaarheid leden opleidingsgroep	VW
Beschikbaarheid leden opleidingsgroep	VW
Tijdsbesteding door leden opleidingsgroep aan de opleiding	VW

Werkzaamheden aios Oneigenlijke taken uitvoeren	Zw. Advies **
Bekwamen in vaardigheden en technieken	VW
Bewaking ontwikkeling alle competenties gedurende de opleiding	Zw. Advies
Vordering bekwaamheidsniveau – vakbekwaamheid	Zw. Advies
Aios kunnen voldoen aan eisen / verplichtingen KB en SB (leerdoelen)	VW
Voldoende contact aios – vertegenwoordigers andere specialismen	VW
Contacten met de eerste lijn	VW
Donatie / obductie	VW
Generaal dagelijks rapport	VW
Probleemoplossende besprekingen	VW
Klinische conferenties, multidisciplinaire besprekingen	VW
Refereerbijeenkomsten	VW
Complicatie- en kwaliteitsbesprekingen	VW
Verslaglegging / ziektegeschiedenis / statusvoering Beslismomenten in status geparafeerd Operatieverslagen	VW
Verslaggeving / medisch correspondentie	VW
Balans werkbelasting – opleiding Diensten	Zw. Advies
Opleidingsklimaat	VW
Cursorisch Onderwijs, lokaal / regionaal Participatie Kwaliteit	VW
Disciplineoverstijgend onderwijs	VW
Beoordeling Voortgangsgesprekken Beoordelingsgesprekken Geïntensiveerd begeleidingstraject Eindbeoordeling	VW
Wetenschappelijke vorming Voordrachten, posters, artikelen Wetenschappelijk onderzoek Bezoek wetenschappelijke vergaderingen Betrokkenheid aios	VW

Benodigde literatuur en studie-informatie 24u/dag beschikbaar	VW
Kwaliteitseisen medisch wetenschappelijke vereniging	VW
Opleidingsinrichting	VW
Ondersteuning opleiding, opleider, afdeling	
COC	
Ruimtelijke voorzieningen	
Instructies / modelinstructie / protocollen	
Vergoeding verplichte cursussen	
COC	VW
Samenstelling	
Functioneren	
Bevorderen samenwerking tussen opleidingen	
Vorbereiden visitatie	
Bespreken belangen aios	
Bespreken kritiekpunten van de zijde van opleiders en aios	
Bemiddelen bij geschillen	
Jaarverslag	
Overleggen over algemene en specifiek opleidingsaangelegenheden	
Ontwikkelingsgericht in de komende jaren:	
Uitvoeren kwaliteitsvisitatie / opleidingsaudit	
Adviseren disciplineoverstijgende opleidingsaspecten	
Evaluatie disciplineoverstijgend onderwijs	
Bevorderen docentprofessionalisering	
Proefvisitatie / interne opleidingsvisitatie	
Adviseren individuele opleider / opleidingsgroep	
Zelfevaluatie	
Betrokkenen: opleider, opleidingsgroep, aios, anderen; alle domeinen	
Bevindingen	
Vervolgstappen / actiepunten	
Planning	
Realisatie	
Kwaliteitscyclus: plan-do-check-act-cyclus	
Opleider / plaatsvervangend opleider / opleidingsgroep / opleidingsinrichting voldoen aan eisen en verplichtingen KB en SB	VW

\* VW : Voorwaarde

\*\* Zw. Advies : Zwaarwegend advies