

College Geneeskundige Specialismen

Besluit van 13 juli 2016 houdende de wijziging van de volgende besluiten:

Kaderbesluit CCMS van 11 mei 2009;

Kaderbesluit CHVG van 21 augustus 2008;

Besluit buitenslands gediplomeerden van 11 november 2015;

Besluit herregistratie specialisten van 9 september 2015;

Besluit anesthesiologie van 14 december 2009;

Besluit heilkunde van 14 december 2009;

Besluit huisartsgeneeskunde van 21 augustus 2008;

Besluit medische microbiologie van 12 april 2010;

Besluit obstetrie en gynaecologie van 12 april 2010;

Besluit radiotherapie van 12 april 2010;

Besluit revalidatiegeneeskunde van 12 april 2010;

Besluit specialisme ouderengeneeskunde van 21 augustus 2008.

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 Landelijke Huisartsen Vereniging, de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband, het Nederlands Huisartsen Genootschap, de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten, de Nederlandse Vereniging voor Heilkunde, de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie, de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie, de Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde, de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten, Samenwerkende opleidingen tot specialist Ouderengeneeskunde Nederland en Verenso;

BESLUIT:

I Het Kaderbesluit CCMS wordt als volgt gewijzigd:

A. Artikel B.3., vierde lid, komt te luiden:

4. Onderdelen uit het opleidingsplan kunnen in een specifiek besluit vastgelegd worden.

B. Artikel B.12., vierde lid, komt te luiden:

4. Naast de toetsinstrumenten, genoemd in het derde lid, kunnen in een specifiek besluit of een opleidingsplan aanvullende toetsinstrumenten verplicht worden gesteld.

II Het Kaderbesluit CHVG wordt als volgt gewijzigd:

A. Artikel B.3., vierde lid, komt te luiden:

4. In het betreffende specifieke besluit kunnen worden onderdelen uit het landelijk opleidingsplan worden vastgelegd.

B. Artikel C.15., onderdeel f., komt te luiden:

f. de omvang van de personele bezetting bedraagt ten minste 0,15 fte per aios, voor ten minste twee derde bestaande uit academisch gevormd personeel;

C. In artikel C.15., onderdeel g., wordt “vijf” vervangen door “drie”.

D. Artikel C.16., tweede lid, vervalt.

III Het Besluit buitenslands gediplomeerden wordt als volgt gewijzigd:

A. In artikel B.1., tweede lid, wordt “inschrijving in een specialistenregister” vervangen door “erkenning van zijn beroepskwalificatie”.

B. Artikel B.8., eerste lid, onderdeel e, komt te luiden:

e. een bewijs dat hij in de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag tot registratie zijn specialisme regelmatig heeft uitgeoefend door gemiddeld ten minste 16 uur per week in het betreffende specialisme werkzaam te zijn geweest.

C. In de toelichting op artikel B.1., tweede lid wordt “inschrijving in het register van zijn” vervangen door “erkenning van zijn beroepskwalificatie in een” en wordt “registratieverzoek” vervangen door “erkenningverzoek”.

D. In de toelichting op artikel B.8. wordt “vanaf het moment van voltooiing van de opleiding” vervangen door “in de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag tot registratie”, en wordt na “uitgeoefend door” ingevoegd “gemiddeld”.

IV Het Besluit herregistratie specialisten wordt als volgt gewijzigd:

A. Aan artikel B.4. worden een derde en vierde lid toegevoegd, welke komen te luiden:

3. Voor specialisten vallend onder het Kaderbesluit CSG bestaan de deskundigheidsbevorderende activiteiten in elk geval gemiddeld over vijf jaar voor ten minste acht uur per jaar uit intercollegiale toetsing.

4. In ten minste drie van de vijf jaren wordt aan intercollegiale toetsing deelgenomen.

B. Artikel C.2., tweede lid komt als volgt te luiden:

2. In afwijking van het eerste lid vervallen de volgende artikelen met ingang van 1 januari 2020:

a. artikel D.18., eerste lid onder c., en tweede lid en artikel D.19. derde lid Kaderbesluit CCMS;

b. artikel D.17., eerste lid onder c., en tweede lid en artikel D.18. derde lid Kaderbesluit CHVG;

c. artikel D.15., eerste lid onder c., en vierde lid, artikel D.17. derde lid Kaderbesluit CSG.

C. Er wordt een toelichting op artikel B.9., derde lid, toegevoegd, welke komt te luiden:

B.9. Duur herregistratie

Derde lid: Dit artikellid biedt de RGS de mogelijkheid om de arts eenmalig voor een beperkte duur te herregistreren indien niet (volledig) voldaan is aan de in artikel B.2., eerste lid onder b., c. en d. genoemde eisen. Om opnieuw in aanmerking te komen voor herregistratie dient de arts volledig te voldoen aan deze herregistratie eisen. Indien de arts bij de volgende herregistratie niet voldoet aan deze eisen komt deze niet in aanmerking voor herregistratie. Hierbij maakt het niet uit of het gaat om het niet voldoen aan een andere eis dan waarvoor in eerste instantie een herregistratie voor beperkte duur is verleend.

V Het Besluit anesthesiologie wordt als volgt gewijzigd:

A. In de toelichting op artikel B.7. vervalt “van bijlage 2”.

VI Het Besluit heekunde wordt als volgt gewijzigd:

A Aan artikel B.7., eerste lid, onderdeel e., wordt na “(FCCS)” toegevoegd “of een vergelijkbare intensive care cursus”.

B. Aan artikel C.2. wordt een onderdeel c. toegevoegd, dat komt te luiden:

c. De leden van de opleidingsgroep houden, gelet op de kwaliteit en veiligheid van de patiëntenzorg, een indicatiebespreking, die tevens dient als leermiddel voor de opleiding en intercollegiale toetsing.

C. Aan artikel C.3. wordt een onderdeel c. toegevoegd, dat komt te luiden:

c. zorgdragen voor een regionaal opleidingsplan, waarin per instelling voor alle fasen van de opleiding de opleidingsonderdelen zijn benoemd.

D. Aan artikel C.4. wordt een onderdeel i. toegevoegd, dat komt te luiden:

i. De opleidingsinstelling draagt er zorg voor dat de aiOS die als eerste operateur optreedt, als zodanig op het operatieprogramma wordt vermeld.

VII Het Besluit huisartsgeneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

A. In artikel A.1., onderdeel b. wordt “het raamcurriculum van de Stichting Verenigde Universitaire Huisartsopleidingen en het Protocol toetsing en beoordeling in de huisartsopleiding” vervangen door “Landelijk opleidingsplan van Huisartsopleiding Nederland.”.

B. Artikel B.1., eerste lid onder b. komt te luiden:

b. stages: stages gedurende in totaal zes tot vijftien maanden, waaronder een klinische stage van tenminste zes maanden.

C. Artikel B.2. komt te luiden:

De opleiding omvat de volgende thema's:

1. Korte episode zorg;
2. Spoedeisende zorg;
3. Zorg voor chronisch zieken;
4. Zorg voor ouderen met complexe problematiek;
5. Zorg voor het kind;
6. Zorg voor patiënten met psychische klachten en aandoeningen;
7. Zorg voor patiënten met Somatisch Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten (SOLK);
8. Palliatieve en terminale zorg;
9. Preventieve zorg;
10. Praktijkmanagement.

D. Artikel B.3. komt te luiden:

B.3. Specialismegebonden competenties

De specialismegebonden competenties zijn opgenomen in het landelijk opleidingsplan.

E. In artikel C.1., onderdeel a, wordt “50%” vervangen door “40%”.

F. Artikel D.2., eerste lid, komt te luiden:

1. De werkzaamheden, bedoeld in artikel B.3., eerste lid van het Besluit herregistratie specialisten omvatten in de huisartsgeneeskunde
 - a. gedurende de dag het houden van spreekuren, het afleggen van huisbezoeken en acute hulpverlening;
 - b. alsmede, naast de 16 uur per week als bedoeld in artikel B.3., eerste lid van het Besluit herregistratie specialisten, gemiddeld over vijf jaar ten minste 50 uur avond-, nacht- of weekenddiensten per jaar.

G. Aan artikel D.2. wordt een vijfde lid toegevoegd, dat komt te luiden:

5. De werkzaamheden, bedoeld in de onderdelen a. en b. van het eerste lid, zijn elk evenwichtig verspreid over de betreffende periode van vijf jaar, waarbij op elk onderdeel artikel B.3., tweede lid van het Besluit herregistratie specialisten van overeenkomstige toepassing is.

H. De toelichting op artikel A.1. komt te luiden:

Artikel A.1.

Door in dit besluit ‘dynamisch’ te verwijzen naar het Landelijk opleidingsplan van Huisartsopleiding Nederland, dat wil zeggen zonder een versie te noemen, worden wijzigingen in het Landelijk opleidingsplan automatisch meegenomen in het specifieke besluit. Tenzij het een wijziging betreft van een onderwerp dat met name in dit besluit wordt genoemd. Het Opleidingsplan geeft een globale inhoud van het onderwijs aan en welke doelen op welk opleidingsmoment worden bereikt. Naast deze doelen staat ook het competentieprofiel van de huisarts hierin omschreven.

I. In de toelichting op artikel B.1. vervalt de zinsnede “namelijk een stage chronische zorg en/of een GGZ-stage en/of een keuzestage”.

J. In de toelichting op artikel B.3. wordt “raamcurriculum” vervangen door “Landelijk opleidingsplan”.

VIII Het Besluit medische microbiologie wordt als volgt gewijzigd:

A. Er wordt een artikel C.1a. toegevoegd, dat komt te luiden:

C.1a. Eis opleider en plaatsvervangend opleider

1. In aanvulling op het Kaderbesluit CCMS beschikken de opleider en de plaatsvervangend opleider over een wetenschappelijke kwalificatie in de vorm van een voltooide academische promotie.
2. Ontheffing van de eis, bedoeld in het eerste lid is mogelijk op advies van het concilium van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie.

B. In de toelichting op artikel B.3., derde lid, onderdeel b. wordt “MSRC” vervangen door “RGS”.

IX Het Besluit obstetrie en gynaecologie wordt als volgt gewijzigd:

A. Artikel C.4. komt te vervallen.

X Het Besluit radiotherapie wordt als volgt gewijzigd:

A. In de bijlage bij Besluit radiotherapie bedoeld in artikel B.2. vervalt in het onderdeel a. ten aanzien van medisch handelen “Algemeen klinische vaardigheden voor het beheren van bedden” tot en met “is in staat op tijd specialistische hulpverleners te consulteren.”

XI Het Besluit revalidatiegeneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

A. Aan artikel B.3. wordt een vijfde lid toegevoegd, dat komt te luiden:

5. Tenminste één opleidingsonderdeel bedoeld in het tweede lid, onderdeel a. tot en met d. bevat hoog-complexe en hooggespecialiseerde zorg waarbij meerdere medische, paramedische en perimedische disciplines samenwerken op het hoogste niveau.

B. De toelichting op artikel B.3., tweede lid, onderdeel e., komt te luiden:

Lid 2 onder e.: Hoogcomplexere zorg is de zeer complexe behandeling met een lage mate van voorspelbaarheid van de benodigde kwantitatieve en kwalitatieve inzet en van het beloop, en waarbij interventies continu worden bijgesteld op grond van diagnostiek en observatie en grote gezondheidsrisico's in het geding zijn. Dit uitgangspunt heeft concentratie van hoogcomplexere zorg tot gevolg. Deze hoogcomplexere zorg vindt plaats in een (academisch) ziekenhuis of revalidatiecentrum.

XII Het Besluit specialisme ouderengeneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

A. Aan artikel B.1. wordt een vijfde lid toegevoegd, dat komt te luiden:

5. De opleidingsperiode Geriatrische Revalidatie en de opleidingsperiode Somatiek duren gezamenlijk in totaal tenminste zes maanden en ten hoogste twaalf maanden.

B. Er wordt een artikel C.6. toegevoegd, dat komt te luiden:

C.6. Aanvullende eisen bij meerdere locaties

Artikel C.7. sub b van het Kaderbesluit CHVG is niet van toepassing voor een erkenning bij meerdere locaties op grond van dit Besluit.

C. Artikel D.2., eerste lid, onderdeel e. vervalt.

D. In artikel D.2., tweede lid, wordt na “hoofdbehandelaar” ingevoegd “,consulent”.

E. Aan artikel D.2. wordt een derde lid toegevoegd dat komt te luiden:

3. In afwijking van artikel B.3., derde lid, Besluit herregistratie hoeft de specialist ouderengeneeskunde voor toepassing van artikel B.3., derde lid, niet deel te nemen aan avond-, nacht-, of weekenddiensten.

F. De toelichting op artikel D.2. komt te luiden:

Artikel D.2.

Dit is een nadere invulling van het bepaalde in artikel D.19. van het Kaderbesluit CHVG. De patiëntgerelateerde taken kunnen uitgeoefend worden in de rol van hoofdbehandelaar, medebehandelaar en consulent. Als minimale eis is gesteld dat hij gemiddeld voor tenminste 25 patiënten hoofdbehandelaar, consulent of medebehandelaar is.

XIII Overgangsbepaling

De erkenningseis genoemd in artikel C.1.a. van het Besluit medische microbiologie geldt niet voor lopende erkenningen afgegeven voor 1 januari 2017.

XIV Bekendmaking

1. Dit besluit heeft instemming van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
2. In de Staatscourant wordt mededeling gedaan van dit besluit. Daarnaast wordt mededeling gedaan in het officiële orgaan van de KNMG.
3. De mededeling in het officiële orgaan van de KNMG bedoeld in het tweede lid 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 zal op de website van de KNMG worden geplaatst (www.knmg.nl).

XV Inwerkingtreding

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2017.
2. In afwijking van het eerste lid treedt artikel C.2. onder c. van het Besluit heelkunde op 1 januari 2018 in werking.
3. In afwijking van het eerste lid treedt artikel B.4., derde en vierde lid van het Besluit herregistratie specialisten op 1 september 2016 in werking.

4. Indien de Staatscourant waarin de vaststelling van dit besluit en het instemmingsbesluit bedoeld in artikel IV, eerste lid, worden geplaatst, wordt uitgegeven na 1 januari 2017 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 2017 en werkt het derde lid terug tot en met 1 september 2016.

Utrecht, 13 juli 2016



prof. dr. F. Scheele,
voorzitter CGS



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

Toelichting algemeen

Het CGS heeft mede vanwege kwaliteitsbewaking besloten periodiek zijn regelgeving te evalueren. Hierbij wordt nadrukkelijk de kanttekening geplaatst dat het CGS terughoudend om gaat met wijzigingen van de regelgeving met name vanuit het oogpunt van duidelijkheid naar het veld. Naast evaluatie van regelgeving is aan de wetenschappelijke verenigingen aangegeven dat (verzoeken tot) wijzigingen van specifieke besluiten worden gebundeld en jaarlijks door het CGS worden besproken. Tegen die achtergrond heeft het CGS geïnventariseerd welke wijzigingen in de regelgeving noodzakelijk en wenselijk waren. In dat kader zijn ook de beroeps- en wetenschappelijke verenigingen en de registratiecommissie (RGS) door het CGS schriftelijk benaderd om hun wensen kenbaar te maken. Er is een aantal wijzigingsvoorstellen ontvangen. Deze zijn door het CGS gewogen en hebben geresulteerd in dit besluit.