

## College Geneeskundige Specialismen

**Besluit van 12 december 2018 houdende de wijziging van de volgende besluiten:  
Besluit profielen maatschappij en gezondheid van 11 november 2015;  
Besluit spoedeisende geneeskunde van 9 januari 2013.**

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 promotie geneeskunde van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst;

gezien de adviezen van de het Evidensisch Medisch Genootschap, de Landelijke Huisartsen Vereniging, het Nederlands Huisartsen Genootschap en de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten;

BESLUIT:

**I Het Besluit profielen maatschappij en gezondheid wordt als volgt gewijzigd:**

**A. Artikel B.2. komt te luiden:**

**B.2. Aanvullende bepalingen**

Voor de profielen jeugdgezondheidszorg, infectieziektebestrijding, tuberculosebestrijding, forensische geneeskunde en medische milieukunde als bedoeld in artikel A.2, onder respectievelijk a, b, c, e en f is artikel B.7. van het Besluit maatschappij en gezondheid van overeenkomstige toepassing.

**B. Onder vernummering van artikel E.1. tot en met E.4. tot E.2. tot en met E.5. wordt een artikel E.1. ingevoegd, luidende:**

**E.1. Overgangsbepaling forensische geneeskunde**

De arts die op enig moment in de periode van 1 januari 2019 tot 1 januari 2024 is ingeschreven in het register van forensisch artsen FMG van het Forensisch Medisch Genootschap komt in aanmerking voor inschrijving in het profielartsenregister voor forensisch artsen KNMG indien deze voldoet aan de volgende cumulatieve eisen:

- a. de arts vraagt de RGS uiterlijk op 31 december 2023 om inschrijving in het profielartsenregister voor forensisch artsen KNMG;
- b. de arts is op het moment van de aanvraag en op het moment van inschrijving in het profielartsenregister voor forensisch artsen KNMG als forensisch arts FMG ingeschreven in het betreffende register van het Forensisch Medisch Genootschap;
- c. de arts heeft in de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag gemiddeld over deze vijf jaar ten minste 16 uur per week werkzaamheden in de forensische geneeskunde verricht, waaronder wordt begrepen het verrichten van diensten voor de forensische geneeskunde;
- d. de arts heeft de werkzaamheden bedoeld onder c, in ten minste drie van de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag verricht; en
- e. de arts in de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag gemiddeld over deze vijf jaar voor ten minste 40 geaccrediteerde en of het equivalent daarvan in punten, per jaar heeft deelgenomen aan deskundigheidsbevorderende activiteiten.

**II Het Besluit spoedeisende geneeskunde wordt als volgt gewijzigd:**

**A. In artikel A.1, onderdeel c komt te luiden:**

d. LOP: het landelijk opleidingsplan van de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA).

**B. Aan artikel A.1. worden onderdelen f. en g. toegevoegd, luidende:**

- f. Onderwijs- en OpleidingsRegio (OOR): een regionaal opleidingsnetwerk.
- g. Regionaal opleidingsplan: opleidingsplan waarin de feitelijke inrichting van de opleiding op regionaal niveau is beschreven en dat is gebaseerd op het landelijk opleidingsplan.

**C. In artikel A.4. wordt "opleidingsplan" vervangen door "LOP".**

**D. Artikel B.1. komt te luiden:**

De nominale duur van de opleiding bedraagt drie jaar.

**E. In artikel B.2, tweede lid wordt "de bijlage bij dit besluit" vervangen door "het LOP".**

**F. Artikel B.5, eerste lid komt te luiden:**

1. Het onderdeel generalistische spoedeisende geneeskunde bedoeld in artikel B.3, eerste lid, onder a, vindt plaats in twee opleidingsinrichtingen, gedurende tenminste drie maanden in elke opleidingsinrichting, waarbij de afdeling spoedeisende hulp van ten minste één van de

opleidingsinrichtingen 24 uur per dag bezet is door een SEH arts.

**G. Er wordt een vijfde lid toegevoegd aan artikel B.5, luidende:**

5. De onderdelen, bedoeld in artikel B.3, eerste lid, onder b. tot en met e. vinden plaats in ten hoogste twee opleidingsinrichtingen binnen de opleidingsregio.

**H. Artikel B.6. komt te vervallen.**

**I. Artikel B.7, eerste lid, onderdeel c. komt te vervallen.**

**J. Er wordt derde lid toegevoegd aan artikel B.7, luidende:**

3. Naast het in het eerste lid genoemde cursorisch onderwijs neemt de aios tevens deel aan regionaal onderwijs georganiseerd binnen de desbetreffende OOR.

**K. Artikel C.3. komt te luiden:**

1. De inrichting voldoet aan de volgende eisen:
  - a. in de inrichting 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, onder supervisie staat van een SEH arts;
    - ii. een operatiekamercomplex waarin 24 uur per dag operaties uitgevoerd kunnen worden;
    - iii. een afdeling radiologie die 24 uur per dag beschikt over conventionele röntgendiagnostiek, echo en CT-scans;
  - b. de inrichting heeft (toegankelijk tot) een skillslab met de noodzakelijke apparatuur om spoedeisende geneeskunde te onderwijzen;
  - c. de afdeling voor spoedeisende hulp van de opleidingsinrichting:
    - i. beschikt over een triagesysteem waaraan patiënten ingedeeld worden in urgentieclassen;
    - 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 inrichting heeft een samenwerkingsovereenkomst met een of meer opleidingsinrichtingen 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 inrichting met een level I traumacentrum buiten de OOR.
    - v. een regionaal opleidingsplan.
2. Waar in het Kaderbesluit CCMS, artikel C.10, eerste lid onder b., gesproken wordt van 'gezamenlijk aantal medisch specialisten', wordt voor de bepaling van dit aantal het aantal SEH-artsen binnen de opleidingsgroep genomen.
3. Om in aanmerking te komen voor een erkenning voor een onderdeel van de opleiding als bedoeld in artikel B.3, eerste lid, onder b tot en met e, is de inrichting ten minste erkend voor het onderdeel bedoeld in artikel B.3, eerste lid, onder a en beschikt in aanvulling op het eerste en tweede lid over expertise en aanbod van patiënten in de betreffende patiëntencategorie.

**L. In artikel C.4, eerste lid wordt de zinsnede “, voor zover deze teams aanwezig zijn” door “in de opleidingsinrichting.**

**M. Artikel C.4, tweede lid vervalt.**

**N. In artikel C.4, vierde lid vervalt “onder a. en b.” en “verworven”.**

**O. Aan de toelichting van artikel A.1, wordt een onderdeel f. toegevoegd, luidende:**

f: Het meest recente overzicht van de aanwezige OORs is te vinden op de website van de NVA (<https://www.nvsha.nl/aios/opleiding-aios/opleidingsinstellingen/>)

**P. De toelichting van artikel B.3, eerste lid, onderdeel a. vervalt.**

**Q. Aan de toelichting van artikel B.5, worden een eerste en vijfde lid toegevoegd, luidende:**

**Lid 1 onder a:** 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 hierin zit hem in het feit dat de rol van de SEH arts prominenter is indien er sprake is van een 24/7 bezetting en het voor de aios van belang is kennis te maken met die rol tijdens de opleiding.

**Lid 5:** In het kader van de regionale samenwerking moeten opleidingsinstellingen binnen de opleidingsregio onderling bepalen welke specifieke expertise het best opgedaan kan worden in welke inrichting. Doordat alle aios elk onderdeel in maximaal twee opleidingsinstellingen binnen de opleidingsregio doorlopen ontstaat er uniformiteit in kwaliteit van opleidingen. Bovendien stelt dit de opleider van het opleidingsonderdeel in de gelegenheid voldoende expertise op te bouwen met het curriculum en de competenties die bepaald moeten worden.

**R. De toelichting van artikel B.6. vervalt.**

**S. Aan de toelichting van B.7 wordt een derde lid toegevoegd luidende:**

**Lid 3:** De opleiders spannen zich in om regionaal onderwijs te verzorgen, waar de aios verplicht aanwezig dient te zijn.

**T. Aan artikel C.3. wordt een toelichting toegevoegd luidende:**

**Lid 1:** Er wordt een onderscheid gemaakt tussen de eisen waaraan de individuele opleidingsinrichting moet voldoen en de eisen waaraan de OOR, waarvan de opleidingsinrichting deel uitmaakt, moet voldoen. Dit is om te garanderen dat de aios alle facetten van het vak in de volle breedte kan uitvoeren tijdens diens opleiding. In het huidige opleidingsklimaat zijn er ongeveer evenveel AIOS als opleidingsinrichtingen. De NVSHA acht het in principe niet waardevol dat er meer opleidingsinrichtingen zijn dan aios, 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.

**Lid 1, 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 Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie. Het document beschrijft de minimum voorwaarden gesteld aan traumaopvang.

**Lid 3:** Een specifieke stage (artikel B.3, 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 en tweede lid).

**U. Aan artikel C.4. wordt een toelichting toegevoegd luidende:**

**Lid 4:** 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.

**V. Bijlage 1 vervalt.**

**III Overgangsbepaling spoedeisende geneeskunde**

1. De wijzigingen onder II. zijn van toepassing op de aios die de opleiding spoedeisende geneeskunde op of na 1 januari 2019 aanvangt.
2. De besluiten die golden tot 1 januari 2019 blijven tot 1 januari 2021 van toepassing op de opleidingsinrichting waaraan erkenning is verleend voor 1 januari 2019. Na 1 januari 2021 zijn de op dat moment geldende besluiten van toepassing. De betreffende opleidingsinrichting behoudt diens erkenning totdat deze van rechtswege vervalt, wordt ingetrokken of opnieuw wordt verleend.
3. De erkenning van de opleidingsinrichting bedoeld in het tweede lid omvat zowel de bevoegdheid om de aios bedoeld in het eerste lid, op te leiden overeenkomstig dit besluit, als de bevoegdheid om de aios die de opleiding voor 1 januari 2019 aangevangen op te leiden overeenkomstig het voor 1 januari 2019 geldende Besluit spoedeisende geneeskunde

**IV Bekendmaking**

1. In het officiële orgaan van de KNMG wordt mededeling gedaan van de vaststelling en wijziging van dit besluit.
2. De mededeling in het officiële orgaan van de KNMG genoemd in het eerste lid bevat tenminste de titel van het besluit of wijziging en de datum van inwerkingtreding van het besluit of wijziging.
3. De integrale tekst van dit besluit zal op de website van de KNMG worden geplaatst ([www.knmg.nl/opleidingenregistratie](http://www.knmg.nl/opleidingenregistratie)).

**IV Inwerkingtreding**

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2019.
2. Indien de mededeling in het officiële orgaan van de KNMG waarin de vaststelling van dit besluit bedoeld in artikel III, eerste lid, wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 januari 2019 treedt dit besluit in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte, en werkt zij terug tot en met 1 januari 2019.

Utrecht, 12 december 2018

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.

OUW