

## HERREGISTRATIEREGLEMENT VOOR INTENSIVISTEN PER 1-1-2014

### a. Uitgangspunten en overwegingen

1. Door het CCMS (het huidige College van Geneeskundige Specialisten) zijn voor de erkende medisch specialismen herregistratie eisen, richtlijnen en criteria vastgesteld. Dit herregistratiereglement voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde sluit hierbij aan.
2. Na- en bijscholingseisen voor de herregistratie in het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde vallen samen met, of overlappen met die voor het moederspecialisme. De voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde geaccrediteerde na- en bijscholingsuren tellen volledig mee voor de herregistratie in het moederspecialisme.
3. Herregistratie voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde wordt verleend door het moederspecialisme na beoordeling en op advies van de Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC).
4. Herregistratie-eisen zijn voor alle intensivisten uniform, ongeacht het moederspecialisme.
5. Indien een verzoek tot herregistratie in het moederspecialisme om enige reden niet kan worden gehonoreerd, vervalt tegelijkertijd de aantekening voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde.

### b. Herregistratiereglement

#### 1. Definities

- 1.1 Aandachtsgebiedgerelateerde werkzaamheden: medische werkzaamheden op intensive care geneeskundig gebied. Welke werkzaamheden daartoe gerekend worden, wordt bepaald door wat binnen de kring van beroepsgenoten gebruikelijk is, dit ter beoordeling van de GIC.
- 1.2 Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC): de commissie die namens de moederverenigingen belangen van de intensive care geneeskunde behartigt, waaronder begrepen (het toezicht op) de opleiding en registratie en herregistratie van intensivisten en de visitatie van opleidingen en opleidingsinrichtingen voor Intensive Care Geneeskunde.
- 1.3 Intensivist: een in Nederland geregistreerde medisch specialist die op grond van een door de GIC erkende antegrade opleiding in het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde, of op grond van de mogelijkheid tot retrograde erkenning bekrachtigd door de GIC, in het aandachtsgebiedregister van zijn moeder-vereniging als zodanig staat geregistreerd.
- 1.4 Kandidaat: de intensivist die een verzoek tot herregistratie indient bij de GIC.
- 1.5. Moederverenigingen: de representatieve wetenschappelijke verenigingen van het moederspecialisme.
- 1.6 Moederspecialisme: een door de CCMS (het huidige CGS) erkend medisch specialisme met een opleidingserkenning in het aandachtsgebied Intensive Care geneeskunde.
- 1.7 Wetenschappelijke vereniging: de vertegenwoordigende wetenschappelijke vereniging van het moederspecialisme; houdt het register bij voor de aantekening Intensive Care Geneeskunde.

## **2. Procedure aanvraag herregistratie**

- 2.1 Tenminste 6 maanden vóór afloop van de vigerende registratietermijn zendt de moedervereniging de herregistratiebescheiden toe aan de kandidaat.
- 2.2 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat binnen drie maanden na dagtekening van de toegezonden herregistratiebescheiden, het formulier 'Aanvraag herregistratie Aandachtsgebied Intensive Care' (hierna: het aanvraagformulier), volledig ingevuld en voorzien van de benodigde bijlagen (zie artikel 3 en 4) te retourneren aan de GIC. Het aanvraagformulier dient in de Nederlandse taal ingevuld te zijn of vergezeld te gaan van een geautoriseerde Nederlandse vertaling.
- 2.3 Na ontvangst van het aanvraagformulier zendt de GIC een ontvangstbevestiging aan de kandidaat.
- 2.4 De GIC beoordeelt het aanvraagformulier op volledigheid. Indien de kandidaat niet alle, of onvoldoende gegevens heeft verstrekt, verzoekt de GIC de kandidaat om binnen 8 weken de ontbrekende informatie te verstekken of de informatie aan te vullen. Voldoet de kandidaat niet binnen de gestelde termijn aan dit verzoek, dan wordt de aanvraag niet in behandeling genomen. De GIC adviseert de moedervereniging vervolgens de kandidaat niet te herregistreren.
- 2.5 De GIC kan besluiten de juistheid van de verstrekte gegevens te verifiëren. In het kader daarvan kan de kandidaat verzocht worden (nadere) bewijsstukken, onder meer met betrekking tot diens werkzaamheden als intensivist en van de gevolgde na- en bijscholing, binnen een door het GIC te bepalen termijn te overleggen. Voldoet de kandidaat niet binnen de gestelde termijn aan dit verzoek, dan wordt de aanvraag niet in behandeling genomen. De GIC adviseert de moedervereniging vervolgens de kandidaat niet te herregistreren.

## **3. Kwalitatieve herregistratie-eisen**

- 3.1 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat ingeschreven te staan in het register van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). De aanvraag voor herregistratie dient vergezeld te gaan van het bewijs van inschrijving in dat register.
- 3.2 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat tevens ingeschreven te staan in het aandachtsgebiedregister 'intensive care geneeskunde' van zijn moedervereniging.
- 3.3 De kandidaat moet kunnen aantonen in de afgelopen registratieperiode met regelmaat (zie het gestelde in 4.1) werkzaam te zijn geweest op een IC en aldaar eindverantwoordelijk te zijn geweest voor:
  - opvang en initiële stabilisatie van patiënten met bedreigde vitale functies ("basic life support" en "advanced life support") en de daarop volgende meerdaagse vervolgbehandeling op een IC;
  - meerdaagse medicamenteuze en mechanische orgaanfunctieondersteunende/vervangende therapie op een IC;
  - IC-specifieke diagnostische en therapeutische procedures en interventies.
- 3.4 Uitzonderingen op deze voorwaarden zijn ter beoordeling van de GIC, in samenspraak met de betreffende wetenschappelijke verenigingen van het moederspecialisme.

## **4. Kwantitatieve herregistratie-eisen**

- 4.1 De kandidaat dient aan te tonen dat hij in de registratieperiode voorafgaande aan het verzoek tot herregistratie gemiddeld tenminste 16 uur per week aan werkzaamheden

op het gebied van de Intensive Care Geneeskunde besteedde. Hiertoe dient een afzonderlijke verklaring van een daartoe geautoriseerde persoon te worden overgelegd. De praktijkvoering mag daarbij doorlopend of intermitterend zijn geweest. Feitelijk gewerkte uren in diensten of waarnemingen worden daarbij meegerekend.

- 4.2 Bij de berekening van het gemiddeld aantal aan IC patiëntenzorg bestede uren per week wordt uitgegaan van 42 effectieve werkweken per jaar.
- 4.3 De kandidaat dient middels een door de GIC geaccordeerd en door zijn wetenschappelijke vereniging vastgesteld accreditatiesysteem aan te tonen hoe hij zijn kennis, vaardigheden en betrokkenheid bij nieuwe ontwikkelingen op het gebied van de Intensive Care Geneeskunde middels na- en bijscholing heeft onderhouden. Daarbij wordt een minimumnorm van gemiddeld 20 uur per jaar geaccrediteerde na- en aandachtsgebiedgerichte bijscholing in de periode voorafgaand aan het verzoek tot herregistratie gehanteerd.

## **5. Gelijkgestelde werkzaamheden**

In afwijking van de artikelen 3 en 4 kan de kandidaat in aanmerking komen voor herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden. De GIC zal verzoeken tot herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden in behandeling nemen en hierover oordelen naar redelijkheid en billijkheid.

De GIC hanteert voor gelijkgestelde werkzaamheden artikel D.23 van het Kaderbesluit van het College van Geneeskundige Specialismen.

## **6. Beslissing op verzoek tot herregistratie**

- 6.1 De GIC komt terzake van herregistratieverzoeken tot één van de volgende adviezen aan de wetenschappelijke vereniging:
  - a) herregistratie voor een bepaalde termijn, variërend van minimaal één jaar tot maximaal vijf jaar (zie ook artikel 8.2 en 8.3); hieraan kunnen bepaalde voorwaarden worden verbonden (zie 6.7);
  - b) doorhaling van de inschrijving: de inschrijving in het aandachtsgebiedregister van het moederspecialisme wordt hiermee beëindigd (zie ook artikel 3.3).
- 6.2 Voldoet de kandidaat niet aan de eisen voor herregistratie zoals vermeld in artikelen 3 t/m 5 dan zal de GIC de kandidaat schriftelijk laten weten voornemens te zijn op diens aanvraag negatief te adviseren. Binnen vier weken na dagtekening van dit bericht kan de kandidaat een aanvraag bij de GIC indienen voor een zienswijzegesprek. Het gesprek zal binnen drie maanden na dagtekening van dit bericht worden gevoerd. Naar aanleiding van dit gesprek kan de GIC haar besluit herzien. Indien de kandidaat niet binnen de gestelde termijn een verzoek voor een zienswijzegesprek indient, stuurt de GIC het advies over de herregistratie aan de moedervereniging.
- 6.3 Besluiten van de GIC als bedoeld in artikel 6.1 worden in de vorm van een zwaarwegend advies aan de registrerende moedervereniging meegedeeld.
- 6.4 De GIC zal, als zij op de aanvraag van de kandidaat negatief adviseert, de moedervereniging adviseren de inschrijving van betrokkene in het aandachtsgebiedregister door te halen op de dag volgend op de dagtekening van de beslissing van de registrerende wetenschappelijke vereniging, maar niet eerder dan de dag na het verstrijken van de vigerende termijn van inschrijving.
- 6.5 De GIC zal, als een verzoek tot herregistratie wordt ingewilligd, haar besluit aan de registrerende wetenschappelijke vereniging mededelen onder vermelding van de expiratedatum van de herregistratietermijn (zie ook artikel 8.2).

- 6.6. Een door de wetenschappelijke vereniging genomen besluit tot herregistratie of doorhaling van de inschrijving kan worden gepubliceerd in het contactorgaan van die wetenschappelijke vereniging. Vanaf het moment dat de aanvraag voor herregistratie compleet is duurt het maximaal 12 weken totdat de GIC een advies aan de registrerende wetenschappelijk vereniging heeft meegedeeld. Indien door de kandidaat een zienswijzengesprek wordt aangevraagd, dan is de termijn maximaal 5 maanden.

## **7. Beroepsprocedure**

De aanvrager kan tegen het advies van de GIC beroep aantekenen. De GIC legt dit beroep ter advisering voor aan een daartoe in te stellen Commissie van Beroep. De werkwijze van de in te stellen commissie alsmede de benoemingprocedure en zittingsduur van de leden zijn in overleg tussen de GIC en de wetenschappelijke verenigingen vastgelegd in een statuut. Dit statuut is opvraagbaar bij het secretariaat van de GIC.

## **8. Geldigheidsduur herregistratie**

8.1 De GIC kan adviseren de herregistratie voor de volledige termijn van vijf jaar toe te kennen. Zij doet dit als de kandidaat voldaan heeft aan de kwalitatieve en kwantitatieve eisen voor herregistratie zoals hiervoor beschreven.

8.2 De GIC kan adviseren om herregistratie voor beperkte duur toe te kennen. Deze variant van herregistratie is gebaseerd op het principe dat in de laatste registratie-periode sprake moet zijn geweest van een zodanige intensiteit van patiëntgebonden IC-zorgverlening dat het vereiste gemiddelde van 16 uur per week over de voorgaande registratieperiode wordt gehaald (zie ook artikel 4.1 en 4.2). Als dit gemiddelde niet wordt gehaald, gelden dezelfde regels die ook de RGS hanteert bij beperkte herregistratie:

1-25 procent te weinig (75-99 punten): ...herregistratie voor 50% van de opgebouwde periode (max. 2½ jaar)  
25-50 procent te weinig (50-74 punten): ..herregistratie voor 20% van de opgebouwde periode (max. 1 jaar)  
50 procent of meer te weinig (<50 punten):geen herregistratie

8.3 De GIC kan de wetenschappelijke vereniging adviseren om aan de herregistratie voorwaarden te verbinden hetgeen ten doel heeft de kandidaat in de gelegenheid te stellen middels aanvullende scholing en/of aanpassing van zijn werkzaamheden geconstateerde deficiënties weg te werken. De duur van de door de GIC noodzakelijk geachte bijscholing is indicatief en er kan van worden afgeweken, zulks ter beoordeling van de voor die aanvullende scholing verantwoordelijke opleider.

## **9. Citeertitel en inwerkingtreding**

9.1 Dit reglement wordt aangehaald als: 'Herregistratiereglement Intensivisten'.

9.2 Dit herregistratiereglement treedt in werking op 1 januari 2014.

=\*-\*-