

## **Algemene aankondiging van de GIC die u kunt gebruiken voor uw website en/of Nieuwsbrief**

### **HERREGISTRATIE AANDACHTSGEBIED INTENSIVE CARE GENEESKUNDE**

Vanaf 1 januari 2009 zal na vele jaren van voorbereiding de procedure tot herregistratie voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde van start gaan.

Als u lid bent van de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme wordt u hiervoor automatisch opgeroepen via het secretariaat van uw moedervereniging. Uw aanvraag wordt vervolgens beoordeeld door de GIC. De GIC rapporteert schriftelijk aan de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme of het herregistratieverzoek wel of niet akkoord is; u ontvangt hiervan altijd een kopie. Als er door de GIC een positief advies uitgebracht wordt, zal de GIC de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme adviseren om uw registratie in het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde met vijf jaar te verlengen vanaf de dagtekening van de brief van de GIC.

Het is niet mogelijk om zelf een herregistratieverzoek in te dienen bij de GIC, aangezien (her)registratie altijd gekoppeld is aan de registratie bij de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme.

In het onderstaande overzicht kunt u zien wanneer u een oproep voor herregistratie kunt verwachten. In verband met het grote aantal herregistratieaanvragen dat de GIC de komende jaren te verwerken krijgt, vragen wij u dringend om de oproep rustig af te wachten.

<b>geregistreerd (jaar)</b>	<b>wordt opgeroepen voor herregistratie</b>	<b>uiterste inleverdatum</b>
in 1993	omstreeks 15 september 2008	1 maart 2009
tussen januari en juni 1994	in maart 2009	1 september 2009
tussen juli en december 1994	in september 2009	1 maart 2010
in 1995	in oktober 2010	1 april 2011
in 1996	in april 2011	1 oktober 2011
in 1997	in januari 2012	1 juli 2012
in 1998	in januari 2012	1 juli 2012
in 1999	in april 2012	1 oktober 2012
in 2000	in oktober 2012	1 april 2013
in 2001	in oktober 2012	1 april 2013
in 2002	in april 2013	1 oktober 2013
in 2003	omstreeks 15 september 2008	1 februari 2009
tussen januari en juni 2004	omstreeks 15 september 2008	1 februari 2009
tussen juli en december 2004	in januari 2009	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen januari en juni 2005	in augustus 2009	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen juli en december 2005	in januari 2010	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen januari en juni 2006	in augustus 2010	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen juli en december 2006	in januari 2011	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen januari en juni 2007	in augustus 2011	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen juli en december 2007	in januari 2012	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen januari en juni 2008	in augustus 2012	6 weken vóór einddatum IC-registratie
tussen juli en december 2008	in januari 2013	6 weken vóór einddatum IC-registratie

Als u geen lid (meer) bent van de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme, maar wel herregistratie wenst, dient u contact op te nemen met het secretariaat van uw moederspecialisme. Zij kunnen u informeren over de eventuele noodzaak van lidmaatschap voor uw herregistratie. Herregistratie in het aandachtsgebied intensive care kan uitsluitend via de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme.

Sommige wetenschappelijke verenigingen brengen kosten voor uw herregistratie in rekening, bij andere wetenschappelijke verenigingen is lidmaatschap verplicht maar (her)registratie in een aandachtsgebied kosteloos.

De herregistratie-eisen treft u hierbij aan. Het aanvraagformulier ontvangt u te zijner tijd.

Voor vragen kunt u terecht bij het secretariaat van de wetenschappelijke vereniging van uw moederspecialisme.

# HERREGISTRATIETEGLEMENT VOOR INTENSIVISTEN

## a. Uitgangspunten en overwegingen

- Door de MSRC zijn voor de erkende medisch specialismen herregistratie richtlijnen en criteria vastgesteld (oktober 2003) die aansluiten bij de Regeling inzake de opleiding en registratie van specialisten (KNMG 1998). Dit herregistratiereglement voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde sluit hierbij aan.
- Na- en bijscholingseisen voor de herregistratie in het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde vallen samen met, of overlappen die voor het moederspecialisme. De voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde geaccrediteerde na- en bijscholingsuren tellen volledig mee voor de herregistratie in het moederspecialisme.
- Herregistratie-eisen zijn voor alle intensivisten uniform, ongeacht het moederspecialisme.
- Indien een verzoek tot herregistratie om enige reden niet kan worden gehonoreerd vervalt de aantekening voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde.

## b. Herregistratiereglement

### 1. Definities

- 1.1 Moederspecialisme: een van de door de MSRC erkende medisch specialismen, met vertegenwoordiging in de Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC), met een register voor de aantekening Intensive Care Geneeskunde.
- 1.2 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 moedervereniging als zodanig staat geregistreerd.
- 1.3 Aandachtsgebiedgerelateerde werkzaamheden: medische werkzaamheden op intensive care geneeskundig gebied in, of met betrekking tot een directe arts-patiënt relatie op de Intensive Care (IC), in overeenstemming met definities als vermeld in CBO-rapport *Organisatie en werkwijzen op Intensive Care afdelingen voor volwassenen in Nederland* (2005). Welke werkzaamheden daartoe gerekend kunnen worden, wordt bepaald door wat binnen de kring van beroepsgenoten gebruikelijk is, dit ter beoordeling van de GIC.
- 1.4 Wetenschappelijke vereniging: de vertegenwoordigende wetenschappelijke vereniging van het moederspecialisme.
- 1.5 Kandidaat: de intensivist die een verzoek tot herregistratie indient bij de GIC of voor herregistratie in aanmerking komt.

### 2. Procedure aanvraag herregistratie

- 2.1 Het initiatief tot het starten van de herregistratieprocedure berust bij de moederverenigingen. Tenminste drie maanden vóór afloop van de vigerende registratietermijn zendt de betreffende moedervereniging de herregistratiebescheiden toe aan de kandidaat.
- 2.2 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat binnen drie maanden na dagtekening het toegezonden formulier 'Aanvraag Herregistratie Aandachtsgebied Intensive Care', samen met gevraagde bijlagen (zie artikel 3) ingevuld aan de GIC te retourneren.

- 2.3 Een aanvraag tot hernieuwing van de registratie wordt in behandeling genomen zodra de GIC de verschuldigde herregistratiekosten heeft ontvangen.
- 2.4 Na ontvangst van het aanvraagformulier zendt de GIC een ontvangstbevestiging aan de kandidaat.
- 2.5 Indien het verzoek tot herregistratie is gedaan in een vreemde taal of één van de daarbij behorende stukken in een vreemde taal is opgemaakt, dient de kandidaat een geautoriseerde vertaling te overleggen.
- 2.6 De GIC beoordeelt het ontvangen aanvraagformulier op volledigheid en juistheid. Indien de kandidaat onvoldoende gegevens heeft verstrekt, verzoekt de GIC de kandidaat om binnen vier weken aanvullende informatie te verstrekken.
- 2.7 De GIC kan besluiten de bij een aanvraag tot herregistratie verstrekte gegevens te verifiëren. In het kader daarvan kan de kandidaat verzocht worden bewijsstukken van diens werkzaamheden als intensivist en van de gevolgde na- en bijscholing te overleggen.
- 2.8 Aan de intensivist die al langer dan vijf jaar als zodanig geregistreerd was ten tijde van definitieve vaststelling van het onderhavige reglement zullen uiterlijk drie maanden na die vaststelling de herregistratiebescheiden door zijn wetenschappelijke vereniging worden toegezonden.

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

- 3.1 De kandidaat dient het bewijs van inschrijving in het register van zijn moeder-specialisme te kunnen overleggen.
- 3.2 De kandidaat dient een bewijs van inschrijving in het aandachtsgebiedregister van zijn moedervereniging te kunnen overleggen, of moet kunnen aantonen voldaan te hebben aan door de GIC opgestelde herregistratie-eisen als sprake is van schorsing of doorhaling van een tevoren bestaande inschrijving.
- 3.3 Na doorhaling van een eerdere inschrijving dient herscholing gedurende een half jaar (in geval  $\leq$  drie jaar na staken aandachtsgebied gerelateerde werkzaamheden) en gedurende één jaar (in geval  $>$  drie jaar na staken aandachtsgebied gerelateerde werkzaamheden) plaats te vinden volgens een door de GIC vast te stellen opleidings-schema in een erkende opleidingsinrichting. De duur van de noodzakelijk geachte herscholing is indicatief en er kan van worden afgeweken, zulks ter beoordeling van de verantwoordelijke opleider.
- 3.4 De kandidaat moet kunnen aantonen in de afgelopen registratieperiode met regelmaat (zie het gestelde in 4.1) 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.
- 3.5 Uitzonderingen op deze voorwaarden zijn ter beoordeling van de GIC, in samenspraak met de betreffende moederspecialistische verenigingen.

#### **4. Kwantitatieve her registratie-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. 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/jaar geaccrediteerde na- en aandachtsgebiedgerichte bijscholing gehanteerd, gerekend over de laatste twee jaar van de registratieperiode direct voorafgaande aan het herregistratieverzoek. De in de appendix bij dit reglement genoemde congressen zullen in ieder geval als geaccrediteerde nascholing worden aangemerkt.

#### **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.

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

- 6.1 De GIC kan terzake van herregistratieverzoeken tot één van de volgende beslissingen komen:
  - a) herregistratie voor een bepaalde termijn, variërend van minimaal één jaar tot maximaal vijf jaar (zie ook artikel 8.2);
  - b) schorsing van de inschrijving (zie verder artikel 6.9);
  - c) doorhaling van de inschrijving: de inschrijving in het aandachtgebiedregister van het moederspecialisme wordt hiermee beëindigd (zie ook artikel 3.3).
- 6.2 Besluiten van de GIC zoals bedoeld in artikel 6.1 worden in de vorm van een zwaarwegend advies aan de registrerende moederverenigingen meegedeeld.
- 6.3 Voldoet de kandidaat niet aan het verzoek om de herregistratiegegevens binnen de in artikel 2.6 gestelde termijn te completeren, dan zal de aanvraag tot herregistratie door de GIC niet in behandeling worden genomen en zal de GIC de betrokken registrerende wetenschappelijke vereniging adviseren de registratie voor het aandachtsgebied door te halen.
- 6.4 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 diens aanvraag af te wijzen. De kandidaat wordt dan in de gelegenheid gesteld daarover met de GIC een zienswijzengesprek te voeren, alvorens de GIC een definitief besluit neemt.
- 6.5 De GIC zal, als hij de aanvraag tot herregistratie afwijst, de moedervereniging adviseren om 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.

- 6.6 De GIC zal, als een verzoek tot herregistratie kan worden ingewilligd, haar besluit aan de registrerende wetenschappelijke vereniging meedelen onder vermelding van de expiratedatum van de herregistratietermijn (zie ook artikel 8.2).
- 6.7 De GIC kan de wetenschappelijke vereniging adviseren om aan de herregistratie voorwaarden te verbinden.
- 6.8 De GIC kan naar aanleiding van een herregistratieverzoek de registrerende moedervereniging adviseren de inschrijving van de kandidaat voor bepaalde duur te schorsen om de kandidaat in de gelegenheid te stellen middels aanvullende scholing en/of aanpassing van zijn werkzaamheden alsnog aan de herregistratie-eisen te voldoen. 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.
- 6.9 Een besluit tot herregistratie, schorsing of doorhaling van de inschrijving wordt gepubliceerd in het contactorgaan van de registrerende wetenschappelijke vereniging. Vanaf het moment dat de aanvraag voor herregistratie compleet is duurt het maximaal acht weken totdat de GIC een beslissing aan de registrerende wetenschappelijk vereniging heeft meegedeeld.

## **7. Beroepsprocedure**

De aanvrager kan tegen beslissingen van de GIC beroep aantekenen. De GIC legt dit beroep ter advisering voor aan de 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 registratieperiode sprake moet zijn geweest van een zodanige intensiteit van patiëntgebonden IC-zorgverlening dat het vereiste gemiddelde van 16 uur/week over de voorgaande registratieperiode werd gehaald (zie ook artikel 4.1 en 4.2). Als dit gemiddelde niet werd gehaald zal het feitelijk aantal gewerkte uren in de voorgaande registratieperiode gedeeld worden door een zodanig aantal jaren dat een weekgemiddelde van 16 uur/week wordt verkregen. Dat aantal jaren is gelijk aan de duur van de volgende herregistratietermijn. De aldus berekende minimale duur van een herregistratietermijn bedraagt één jaar. Een berekende herregistratietermijn van minder dan één jaar leidt tot schorsing of doorhaling van de registratie.

## **9. Overgangsregeling, cite ertitel en inwerkingtreding**

- 9.1 Gedurende een periode van twee jaar na vaststelling van het onderhavige reglement worden kandidaten, wier verzoek tot herregistratie niet kon worden gehonoreerd, in de gelegenheid gesteld alsnog aan de in dit reglement gestelde eisen te voldoen.
- 9.2 Deze regeling kan worden aangehaald als: 'Herregistratiereglement Intensivisten'.
- 9.3 Deze regeling treedt in werking op 1 januari 2009.

==\*==

**Appendix:** congressen die in ieder geval als geaccrediteerde nascholing worden aangemerkt

## Appendix

De volgende congressen komen op voorhand in aanmerking voor accreditatie:

- jaarlijks congres ESICM
- jaarlijks congres SCCM
- jaarlijks congres ATS
- jaarlijks congres ASA
- jaarlijks congres Brussel
- jaarlijks congres European resuscitation council
- jaarlijks congres Continuous Renal Replacement Therapy
- 5-jaarlijks wereld IC congres
- jaarlijks congres ASM (ICAAC)
- jaarlijks congres ESA
- door NVIC georganiseerde congressen