

Toelichting Wijzigingen



Voor u ligt een gewijzigde versie van de 'Beleidsregels Herregistratie differentiaties Interne geneeskunde'. Hieronder volgt een korte toelichting op de wijzigingen:

1. **T.g.v. wijziging in het besluit interne geneeskunde (artikel D.1.) is de eis om basis nascholing interne geneeskunde te volgen opgenomen in bijlage 2.** Het CGS heeft de eis om algemene nascholing buiten de eigen differentiatie te volgen, opgenomen in het Besluit Interne geneeskunde. Het gevolg hiervan is dat toetsing niet door de secties zal plaatsvinden, maar door de RGS bij de herregistratie als internist. De regels over deze eis zijn in de beleidsregels verplaatst naar bijlage 2. De overgangsbepaling is in overleg met de jurist van het RGS aangepast, zodat alle internisten (ook niet leden die niet op de hoogte zijn) in staat zijn om deze punten te halen. In de tabel in bijlage 2 is bij 2 keer een enkelvoudige differentiatie de punten 'vrij in te vullen' van 5 naar 0 gezet. Immers zij hebben, als ze voldoen aan de differentiatiespecifieke en algemene punten, voldoende om te worden geherregistreerd als internist.
2. **De verplichting om één keer per vijf jaar Snapper óf de Internistendagen met daarbij een nascholing in de ABCDE methodiek te volgen is vervallen en omgezet naar een advies (bijlage 2).** Het CGS heeft aangegeven de eis van algemene nascholing over te willen nemen, maar de verplichting voor de internistendagen of Snapper vond het CGS te specifiek. In de beleidsregels hebben we de verplichting dan ook gewijzigd in een advies. Wel adviseren wij deze nascholingen te volgen, omdat we hebben gemerkt dat de deelnemende internisten hier altijd veel profijt uit haalden voor het uitoefenen van hun vak. Deze nascholingen tellen daarnaast mee voor het aantal te behalen punten voor de basiskennis interne geneeskunde.
3. **Wijziging in accreditatiepunten voor deelname aan een vakinhoudelijke richtlijnwerkgroep (artikel 2.3 stap 2).** In de huidige versie van de beleidsregels is onderscheid gemaakt in het aantal punten voor herziening en ontwikkeling van een richtlijn. Bij navraag blijkt dat het voor de werkbelasting niet veel uit maakt of je bijdraagt aan herziening of ontwikkeling van een richtlijn. Tegenwoordig worden veel richtlijnen modulair herzien en hier zit wel een verschil in qua werkbelasting en dus in de toekenning van het aantal punten. Daarnaast hebben we niet alleen de mogelijkheid opgenomen om bij deelname aan NIV richtlijnen punten toe te kennen, maar ook aan richtlijnen vanuit deelspecialistische verenigingen die monodisciplinair zijn opgesteld (bijv. de NVvH-richtlijnen).
4. **De eis om een aparte werkgeversverklaring te overleggen is vervangen door een ondertekend herregistratieformulier door een bevoegd vertegenwoordiger van de werkgever (artikel 2.3 stap 3).** Door ondertekening van het herregistratieformulier worden de administratieve lasten lager, omdat de internist niet twee aparte documenten hoeft in te vullen en te uploaden in het dossier.
5. **Termijn bij beoordeling herregistratie door volledige sectie bij bespreekgevallen is verlengd naar 12 weken (artikel 2.5 stap 1 sub 4).** De termijn was te kort vastgesteld voor bespreekgevallen die door de volledige sectie in een vergadering moeten worden beoordeeld. Het bij elkaar brengen van een volledige sectie kost tijd en daarom is voor deze uitzonderingsgevallen de termijn verlengd naar 12 weken.
6. **Verduidelijking van de regel om geaccrediteerde differentiatie-specifieke bij- en nascholing in een andere differentiatie te volgen dan uw eigen differentiatie (artikel 2.5 stap 2).** Vanwege de praktische uitvoerbaarheid is de 25% regel voor nascholing buiten de eigen differentiatie aangepast. Het maakt voor het totaal aantal punten dat buiten de differentiatie nageschoold mag worden niet uit of per nascholing de punten naar 25% van het totaal worden teruggebracht met een totaal van 25 punten in 5 jaar of dat onderaan de streep totaal 25 punten per 5 jaar mogen meetellen. Door deze aanpassing wordt het gemakkelijker voor de leden om te zien of zij nog punten buiten de differentiatie mogen laten meetellen en het is makkelijker voor de sectieleden die de aanvragen beoordelen. Zij hoeven nu niet per nascholing te bekijken of het aantal opgevoerde punten 25% is van het totaal aantal toegekende punten.
7. **Voor de berekening van het aantal gewerkte uren per jaar is aansluiting gezocht bij de RGS en wordt gerekend met 52 weken i.p.v. 45 weken (artikel 2.5 stap 3).** De RGS houdt voor de berekening voor het aantal gewerkte uren ook 52 weken aan. Hiermee hebben we de beleidsregels in lijn gebracht met het beleid van de RGS.
8. **Vervallen regelgeving 'werkonderbreking van meer dan twee jaar' conform regelgeving RGS (artikel 2.5 stap 5).** Per 1 december is de regel komen te vervallen dat voor BIG-geregistreerde

zorgverleners bij een werkonderbreking van meer dan twee jaar, de werkervaring die was opgedaan vóór de werkonderbreking niet mocht meetellen. Dit betekent dat alle relevante werkervaring opgedaan binnen 5 jaar voorafgaand aan de uiterste herregistratiedatum mogen meetellen voor herregistratie. Hiermee is ook aansluiting gezocht bij de huidige werkwijze van de RGS.

9. **Bij het niet voldoen aan de volledige eisen voor het volgen van nascholing is aansluiting gezocht bij de nieuwe regelgeving van de RGS en is het reparatiepakket vervangen door een beperkte duur voor herregistratie (artikel 2.5 stap 6).** Bij het niet voldoen aan de volledige eisen voor het volgen van nascholing verlengt de RGS de herregistratietermijn voor beperkte duur op basis van een staffel. In de herziene versie van de beleidsregels is aansluiting gezocht bij deze systematiek van de RGS.
10. **Er is een bezwaarprocedure toegevoegd met een zienswijzegesprek en herbeoordeling door de sectie (artikel 2.6).** In de nieuwe versie van de beleidsregels wordt onderscheid gemaakt in een bezwaar- en beroepsprocedure. Een bezwaarprocedure is dan de huidige procedure dat je na het besluit bij de sectie een zienswijzegesprek en herbeoordeling kan aanvragen. Als dan toch blijkt dat de internist het niet eens is met het besluit van de sectie kan beroep in worden gesteld bij de geschillencommissie.