

## **Herzien reglement Nascholingspunten**

### **Criteria voor het verkrijgen van nascholingspunten ten behoeve van de herregistratie van Mondziekten-, Kaak- en Aangezichtschirurgen**

#### **Inleiding**

Vanaf medio 2007 is er sprake van een wettelijke verplichte herregistratie in het register voor specialisten Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (Mondziekten-, Kaak- en Aangezichtschirurgen, kortweg "MKA-chirurgen"). Deze notitie is in opdracht van het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (NVMKA) opgesteld en is goedgekeurd door de leden van de NVMKA op 16 maart 2007. Gebruik is gemaakt van de Staatscourant 14 december 2004, nr. 241 / pag. 20<sup>1</sup>. De notitie werd aangepast en goedgekeurd door de leden van de NVMKA op 7 november 2013.

Deze geactualiseerde versie wordt aan de Algemene Ledenvergadering van de NVMKA, d.d. 12 mei 2017, ter goedkeuring voorgelegd.

Het Specialistenregister Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie maakt de kwaliteit van de MKA-chirurg voor de buitenwereld, en dus ook voor de overheid, toetsbaar en transparant. De in het specialistenregister geherregistreerde MKA-chirurgen voldoen aan een drietal normen. Eén van die drie normen is het volgen van deskundigheidsbevorderende activiteiten.

#### **1. Eisen herregistratie**

Herregistratie van tandarts-specialisten is een initiatief van de NVMKA, DMO en de Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Tandheelkunde (NMT). Het beheer van het specialistenregister is in handen van de Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen (RTS). Inschrijving in het Specialistenregister geschiedt voor een termijn van vijf jaar; deze termijn kan telkens worden verlengd met ten hoogste vijf jaar door een daartoe strekkend besluit van de RTS.

##### **1.1. De eisen voor herregistratie**

De RTS herregistreert een MKA-chirurg in het Specialistenregister, als deze in de periode van vijf jaar, onmiddellijk volgend op het besluit van de RTS tot registratie van betrokkene, o.a. heeft voldaan aan de volgende eisen:

- a. De MKA-chirurg heeft zijn of haar tandheelkundig specialisme regelmatig uitgeoefend, en
- b. De MKA-chirurg heeft in voldoende mate deelgenomen aan deskundigheidsbevorderende activiteiten op het terrein van de MKA-chirurgie, en
- c. De MKA-chirurg heeft deelgenomen aan het visitatieprogramma van de NVMKA

##### **1.2 Invulling eis b**

Voor wat betreft de invulling van de tweede eis dient de MKA-chirurg gemiddeld over een periode van vijf jaar 40 scholingspunten per jaar te behalen.

### **1.3 Aanvragen, naslaan, bijhouden en overleggen van accreditatiepunten**

MKA-chirurgen, organisatoren of aanbieders van deskundigheidsbevorderende activiteiten kunnen via <http://benns.nl> een aanvraag indienen om aan deskundigheidsbevorderende activiteiten accreditatiepunten toe te laten kennen. Aan die aanvraag via BENNS dient het programma (bv. de flyer) van de activiteit met gespecificeerde inhoud, sprekers en tijden te worden toegevoegd. Aanvragen worden in behandeling genomen op voorwaarde dat de originele programma's in PDF, JPEG, of BMP worden voorgelegd, volledig zijn, goed leesbaar en in stand formaat.

MKA-chirurgen, organisatoren of aanbieders van deskundigheidsbevorderende activiteiten kunnen ook per e-mail aan de Secretaris van de NVMKA ([secretaris@nvmka.nl](mailto:secretaris@nvmka.nl)) het programma (bv. de flyer) sturen van de activiteit met gespecificeerde inhoud, sprekers en tijden. Ook op deze manier worden aanvragen in behandeling genomen op voorwaarde dat de originele programma's in PDF, JPEG, of BMP worden voorgelegd, volledig zijn, goed leesbaar en in stand formaat. Per e-mail kan één aanvraag voor één deskundigheidsbevorderende activiteit worden gedaan. Meerdere verzoeken moeten dus in aparte e-mails ingediend worden.

De aanvraagtermijn voor accreditatie is minimaal een maand vóór de datum van de activiteit. Aanvragen later worden niet in behandeling genomen, tenzij de Accreditatiecommissie anders beslist. De NVMKA toont deskundigheidsbevorderende activiteiten die in het verleden hebben plaatsgevonden en die nog zullen plaatsvinden op haar website <https://www.nvmka.nl/congressen> of rechtstreeks via <https://www.benns.nl>. Zodra accreditatiepunten zijn toegekend aan activiteiten worden deze punten op deze website gepubliceerd. De punten worden door de organisatoren of aanbieders ook veelal vermeld bij de aankondiging van de activiteit. MKA-chirurgen zijn zelf verantwoordelijk voor het bijhouden van hun accreditatiepunten en het verzamelen van bewijzen van activiteiten waarvoor zij accreditatiepunten kunnen krijgen. MKA-chirurgen zullen eenmaal per vijf jaar deze bewijsstukken moeten kunnen overleggen aan de RTS.

### **1.4 Definities**

#### **Bij- en nascholing**

Onder bijscholing wordt verstaan: het actualiseren van de kennis en vaardigheden tot het niveau van de laatste stand der wetenschap. Onder nascholing wordt verstaan de verdere verdieping en differentiatie van kennis en vaardigheden. Vormen van bij- en nascholing zijn: cursussen, congressen, symposia, seminars, klinische avonden, thema-avonden en referaten ('Visie op kwaliteit' NMT, 1998)<sup>2</sup>. Om de bij- en nascholing te kunnen registreren, dient deze te zijn gerelateerd aan (één van) de drie facetten van de beroepsuitoefening van de MKA-chirurg. Deze facetten zijn: vakinhoudelijk, attitude en organisatie rondom de zorg. Tevens dient de activiteit bestemd / relevant te zijn voor MKA-chirurgen. De activiteit dient gericht te zijn op het handhaven dan wel verbeteren van de competenties van de MKA-chirurg. Bij twijfel beslist de Accreditatiecommissie. De inhoud van het programma dient tot stand te zijn gekomen onafhankelijk van een commerciële sponsor. De voertaal dient te zijn in het Nederlands, Engels of Duits.

#### **Criteria voor registratie van deelname aan de bij- en nascholing**

Er is sprake van deelname aan een bij- en nascholingsactiviteit wanneer deze activiteit voldoet aan de hiervoor genoemde criteria, de deelname aantoonbaar is door overlegging van een certificaat van de deelname, dan wel uit de door de bij- en nascholingsaanbieder aangeleverde

presentielijst of verklaring. Daarbij dient de activiteit te zijn voorzien van accreditatiepunten door de Accreditatiecommissie van de NVMKA.

### **Intercollegiaal overleg**

Intercollegiaal overleg is op systematische wijze de eigen en elkaars zorgverlening evalueren, met als doel het bevorderen van de kwaliteit van zorg bij alle deelnemers ('Visie op Kwaliteit', NMT, 1998). Vormen van intercollegiaal overleg in het kader van herregistratie in het Specialistenregister zijn: onderlinge en officiële visitatie, casuïstiekbespreking, studiegroepen, intervisie en multidisciplinaire besprekingen. Om het intercollegiale overleg te kunnen registreren, dient deze te zijn gerelateerd aan (één van) de drie facetten van de beroepsuitoefening van de MKA-chirurg. Deze facetten zijn: vakinhoudelijk, attitude en organisatie rondom de zorg. Tevens dient de activiteit gericht te zijn op het handhaven dan wel verbeteren van de competenties van de MKA-chirurg.

### **Criteria voor registratie van deelname aan aanbod intercollegiaal overleg**

Er is sprake van deelname aan intercollegiaal overleg wanneer die activiteit voldoet aan de hiervoor genoemde criteria en tevens plaatsvindt in groepsverband van tandarts-specialisten en/of medisch specialisten. De deelname is aantoonbaar door overlegging van een certificaat van deelname dan wel uit door de intercollegiale overlegaanbieder/-groep aangeleverde presentielijsten, verklaring of verslaglegging. Dit moet verifieerbaar zijn tijdens een officiële visitatie.

## **2. Het puntensysteem**

'Scholingsuren' worden door de Accreditatiecommissie omgezet in punten, volgens de hieronder staande systematiek.

### **2.1. Het begrippenkader**

Bij het toepassen van het puntensysteem worden de volgende begrippen gehanteerd.

#### **Scholingsuren**

Een scholingsuur bedraagt 60 minuten, waarbij alleen de tijd die daadwerkelijk aan scholing of intercollegiaal overleg wordt besteed, wordt meegerekend. Aan de opening en afsluiting door de dagvoorzitter en aan toespraken van hoogwaardigheidsbekleders worden alleen accreditatiepunten toegekend als evident is dat deze vakinhoudelijk bijdragen aan het programma. Pauzes, lunches, borrels, prijsuitreikingen, e.d. worden niet meegenomen in de berekening.

#### **Didactische werkvormen**

Hiertoe wordt elke didactische werkvorm gerekend, waarbij kennis wordt overgedragen door middel van een frontale presentatie zonder actieve inbreng van de deelnemers. Het betreft een hoorcollege, voordracht tijdens congres of seminar en dergelijke. Wanneer sprake is van een structurele inbreng van de deelnemers wordt gesproken van een interactieve didactische werkvorm (klinisch onderwijs, werkcolleges, intercollegiaal overleg).

#### **Toets**

Onder een toets wordt verstaan een mondelinge of schriftelijke toetsing.

### **Voordracht, presentatie, publicatie**

Hiertoe worden die activiteiten gerekend, die de MKA-chirurg voorbereidt en uitvoert in het kader van de bij- en nascholing van MKA-chirurgen en die betrekking hebben op de eigen beroepsuitoefening. Een publicatie is een wetenschappelijk artikel en dient te zijn geaccepteerd in een tijdschrift dat voorkomt op de tijdschriftenlijst van de US National Library of Medicine (PubMed).

### **Organisatie rond de zorg**

Omdat één van de facetten van bij- en nascholing en intercollegiaal overleg ook betrekking heeft op de organisatie rond de zorg worden voor activiteiten op dat gebied ook punten toegekend. Dit zijn activiteiten die te maken hebben met organisatie rond de zorg en die een wezenlijk deel uitmaken van het functioneren van de MKA-chirurg in zijn of haar ziekenhuis of beroepsorganisatie.

## **2.2. Puntentoekenning**

MKA-chirurgen, organisatoren of aanbieders van deskundigheidsbevorderende activiteiten kunnen de Accreditatiecommissie van de NVMKA verzoeken om punten toe te kennen aan de geboden activiteiten, conform het hierna beschreven puntensysteem (zie ook 1.3). MKA-chirurgen kunnen zien hoeveel punten de betreffende activiteiten 'waard' zijn doordat de organisatoren of aanbieders de punten veelal vermelden bij de aankondiging van de activiteit. De punten kunnen ook vermeld staan op <http://benns.nl>. Aan bij- en nascholing moeten punten toegekend zijn, om voor (her)registratie in het specialistenregister mee kunnen tellen.

Het maximale aantal punten dat kan worden toegekend is voor:

**Bij- en nascholing: 1 punt per volledig scholingsuur (minimaal 60 minuten) + 1 extra punt bij mondelinge of schriftelijke toetsing.** Maximaal 3 punten per dagdeel (3 of meer uren). Maximaal 6 punten per dag (6 of meer uren). Maximaal 24 punten per aaneengesloten meerdaagse bijeenkomst. Voor het kunnen toekennen van een extra punt voor de toets dient in het cursusmateriaal vermeld te staan dat sprake is van een mondelinge dan wel een schriftelijke toetsing. Minimaal 18 punten per jaar dient men te vergaren met bij- en nascholing. De inhoud van de bij- en nascholing dient verificerbaar te zijn door de Accreditatiecommissie. De bij- en nascholing dient te voldoen aan de definitie van bij- en nascholing (zie 1.4) en de voertaal dient te zijn in het Nederlands, Engels of Duits.

**Aan klinische avonden worden standaard 2 punten toegekend** op voorwaarde dat de klinische avond vakinhoudelijk is en niet georganiseerd voor het promoten van een commercieel product. Voor klinische avonden is het niet nodig om punten aan te vragen bij de Accreditatiecommissie. Met het bijwonen van klinische avonden kunnen maximaal 30 punten per 5 jaar behaald worden. De klinische avond dient te voldoen aan de definitie van bij- en nascholing (zie 1.4) en de voertaal dient te zijn in het Nederlands, Engels of Duits.

### **E-learning: 1 punt per klokuur**

Het programma van de e-learning moet van tevoren worden beoordeeld door de Accreditatiecommissie. Een programma moet bestaan uit: minimaal 1 en maximaal 4 modules van minimaal 45 minuten en maximaal 75 minuten. Om voor de punten in aanmerking te komen, moet een toets met goed resultaat zijn afgelegd. Het toetsresultaat moet tijdens de visitatie te overleggen zijn. De e-learning dient te voldoen aan de definitie van bij- en nascholing (zie 1.4)

en de voertaal dient te zijn in het Nederlands, Engels of Duits. Met e-learning kunnen maximaal 30 punten per 5 jaar behaald worden.

**Intercollegiaal overleg: 1 punt per uur**

Maximaal 3 punten per dagdeel; maximaal 10 punten per jaar. Voorwaarde voor puntentoekenning is adequate verslaglegging. Door middel van steekproeven bij de visitatie wordt beoordeeld of aan de voorwaarde van adequate verslaglegging is voldaan.

**Voordracht/presentatie: 4 punten per presentatie (inclusief voorbereiding)**

Indien dezelfde presentatie meerdere malen per jaar gegeven wordt, dan telt die slechts eenmaal per jaar mee. Punten worden toegekend aan degene die de presentatie geeft. Als tijdens een bijeenkomst meerdere voordrachten worden gegeven, dan kunnen hiervoor in totaal maximaal 8 accreditatiepunten worden behaald.

**Publicatie: 8 punten per publicatie aan de eerste, tweede, een na laatste en laatste auteur  
Overige auteurs van de auteurslijst: 2 punten**

Met publicaties kunnen maximaal 100 punten over een periode van 5 jaar worden behaald. De publicatie is een wetenschappelijk artikel dat geaccepteerd is voor publicatie in een tijdschrift dat voorkomt op de tijdschriftenlijst van de US National Library of Medicine (PubMed).

**Schrijven van een landelijke richtlijn: 4 punten**

**Schrijven van een boek cq hoofdstuk van een boek (vakliteratuur): 8 punten**

**Review van een manuscript voor een vaktijdschrift: 2 punten**

Maximaal 30 punten over een periode van 5 jaar. Het manuscript dient te zijn aangeboden aan een tijdschrift dat voorkomt op de tijdschriftenlijst van de US National Library of Medicine (PubMed).

**Promotie /(co)promotorschap: 2 punten voor de verdediging van het een proefschrift**

Deze punten worden gegeven naast de punten, verkregen voor de wetenschappelijke artikelen. Voor het proefschrift zelf worden geen punten gegeven.

Aan het (co)promotorschap of voor deelname aan een leescommissie of manuscriptcommissie worden geen punten toegekend.

**Organisatie rond de zorg: maximaal 20 punten per jaar**

Activiteiten die te maken hebben met organisatie rond de zorg en die een wezenlijk deel uitmaken van het functioneren van de MKA-chirurg in zijn of haar ziekenhuis of beroepsorganisatie kunnen voor nascholingspunten in aanmerking komen, evenals activiteiten voor een erkend wetenschappelijk tijdschrift. Hierbij wordt gedacht aan deelname aan het bestuur van de NVMKA, commissies NVMKA, bestuur STS, bestuur SOC-k, bestuur CTS, bestuur RTS, stafbestuur van een ziekenhuis, organisatie van een meerdaags congres en vaste referent/reviewer, advisory board of redacteur van een erkend wetenschappelijk tijdschrift.

**Officiële visitatie door RTS / PITK van een andere kliniek: 6 punten**

Maximaal 20 punten over een periode van 5 jaar.

### **Buitenlandse activiteit of bezoek cq uitoefenen van het vak in een andere kliniek in het binnen- of buitenland**

Het volgen van in het buitenland aangeboden activiteiten tellen mee voor herregistratie mits zij voldoen aan hierboven genoemde definities van bij- en nascholingsactiviteiten en voldoen aan de criteria voor registratie van deelname aan bij- en nascholingsactiviteiten. Aan het bezoek van een andere kliniek in het binnen- of buitenland of uitoefenen van het vak in een andere kliniek in het binnen- of buitenland op zich worden **geen** punten toegekend.

### **Overig**

Er worden geen punten toegekend aan het volgen van een fellowship, patentaanvraag, of het geven van tandheelkundig advies/ expertise.

ACCME-punten, UEMS-punten, EACCME-punten, KRT-punten worden in principe overgenomen, bovenstaande regels in acht nemende en voor zover de bij- en nascholing voldoet aan bovenstaande eisen.

### **Literatuur**

1. Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de Geneeskunst. Kaderbesluit Centraal College Medische Specialisten: eisen voor opleiding, registratie en herregistratie. Staatscourant 14 december 2004, nr. 241 / pag. 20.
2. Concept besluit Centraal College voor de erkenning en de registratie van tandheelkundige specialisten Notitie "Visie op kwaliteit" NMT 1998

Leiden, 12 mei 2017