

Definitief herzien Reglement Nascholingspunten 2019

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 (kortweg: 'Kaakchirurgen'). 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. 20¹. De notitie werd aangepast en goedgekeurd door de leden van de NVMKA op 7 november 2013. De laatste versie van dit reglement is voorgelegd en goedgekeurd door de leden van de NVMKA op 12 mei 2017.

Mede vanwege de overstap naar het registratiesysteem van PE-Online wordt deze geactualiseerde versie ter goedkeuring voorgelegd aan de Algemene Ledenvergadering van de NVMKA, d.d. 1 november 2018. Dit herziene reglement treedt in werking zodra het registratiesysteem PE-Online in gebruik genomen wordt.

Het Specialistenregister Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie maakt de kwaliteit van de Kaakchirurg voor de buitenwereld, en dus ook voor de overheid, toetsbaar en transparant. De in het specialistenregister geherregistreerde kaakchirurgen 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 Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Tandheelkunde (KNMT). 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 kaakchirurg 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 kaakchirurg heeft zijn of haar tandheelkundig specialisme regelmatig uitgeoefend, en
- b. De kaakchirurg heeft in voldoende mate deelgenomen aan deskundigheidsbevorderende activiteiten op het terrein van de MKA-chirurgie, en
- c. De kaakchirurg heeft deelgenomen aan het visitatieprogramma van de NVMKA

1.2 Invulling eis 1.1.b

Om aan de tweede eis (1.1.b) te voldoen, dient de kaakchirurg gemiddeld over een periode van vijf jaar 40 scholingspunten per jaar te behalen. Voor de verdeling vakgerelateerde en algemene accreditatiepunten wordt verwezen naar het Besluit MKA 2019, dat naar verwachting medio 2019 door de minister van VWS worden vastgesteld.

1.3 Aanvragen, naslaan, bijhouden en overleggen van accreditatiepunten

Nederlandse bij- en nascholing

Organisatoren of aanbieders van deskundigheidsbevorderende activiteiten in Nederland kunnen via PE-Online een aanvraag indienen om aan deskundigheidsbevorderende activiteiten accreditatiepunten toe te laten kennen. Aan die aanvraag via PE-Online 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.

Buitenlandse bij- en nascholing

Kaakchirurgen die deskundigheidsbevorderende activiteiten in het buitenland hebben gevolgd, dienen hun aanvraag voor het toekennen van accreditatiepunten zelf in via <https://www.pe-online.nl>. De aanvraag dient te zijn voorzien van een origineel, volledig en goed leesbaar programma (bv. de flyer) van de activiteit met gespecificeerde inhoud, sprekers en tijden in PDF, JPEG, of BMP.

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> en/of rechtstreeks via <https://www.pe-online.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. Kaakchirurgen zijn zelf verantwoordelijk voor het bijhouden van hun accreditatiepunten en het verzamelen van bewijzen van activiteiten waarvoor zij accreditatiepunten kunnen krijgen en 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)². Om de bij- en nascholing te kunnen registreren, dient deze te zijn gerelateerd aan (één van) de drie facetten van de beroepsuitoefening van de kaakchirurg. Deze facetten zijn: vakinhoudelijk, attitude en organisatie rondom de zorg. Tevens dient de activiteit bestemd en wezenlijk relevant te zijn voor kaakchirurgen. De activiteit dient gericht te zijn op het handhaven dan wel verbeteren van de competenties van de kaakchirurg. 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 en deelname aantoonbaar is door overlegging van een certificaat van de deelname, dan wel door de bij- en nascholingsaanbieder aangeleverde presentielijst of verklaring. Tevens 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. Het intercollegiale overleg dient gericht te zijn op het handhaven dan wel verbeteren van de competenties of het wezenlijk functioneren van de kaakchirurg in zijn of haar ziekenhuis of beroepsorganisatie en gerelateerd aan (één van) de drie facetten van de beroepsuitoefening van de kaakchirurg: vakinhoudelijk, attitude en organisatie rondom de zorg.

Criteria voor registratie van deelname aan 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. PUNTENSYSTEEM

2.1. Het begrippenkader

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

Didactische werkvormen

Didactische werkvormen zijn werkvormen, waarbij kennis wordt overgedragen door middel van een frontale presentatie zonder actieve inbreng van de deelnemers, bv hoorcollege, voordracht tijdens congres, symposium, cursus, e-learning of seminar, en werkvormen waarbij structurele inbreng is van de deelnemers, bv klinisch onderwijs, werkcolleges, intercollegiaal overleg (interactieve didactische werkvorm).

Voordracht, presentatie, publicatie

Hier toe worden die activiteiten gerekend, die de kaakchirurg uitvoert voor een bovenstaande didactische werkvorm in het kader van de bij- en nascholing van kaakchirurgen.

Een publicatie is een wetenschappelijk artikel dat is geaccepteerd door een tijdschrift dat voorkomt op de tijdschriftenlijst van de US National Library of Medicine (PubMed).

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.

Toets

Onder een toets wordt verstaan een mondelinge of schriftelijke toets.

2.2. Puntentoekenning

‘Scholingsuren’ worden door de accreditatiecommissie omgezet in punten, volgens de hieronder staande systematiek.

Aan bij- en nascholing moeten vooraf punten toegekend zijn door de accreditatiecommissie, om voor (her)registratie in het specialistenregister mee kunnen tellen.

Zie ook 1.3 en 1.4.

Bij- en nascholing: 1 punt per volledig scholingsuur (minimaal 60 minuten) + 1 extra punt bij mondelinge of schriftelijke toetsing. Maximaal 3 punten per dagdeel (bij 3 of meer uren). Maximaal 6 punten per dag (bij 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. Men dient minimaal 18 punten per jaar te vergaren met bij- en nascholing.

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.

E-learning: 1 punt per klokuur

Het programma van de e-learning moet van tevoren worden beoordeeld door de accreditatiecommissie. 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. 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. De verslaglegging van het intercollegiale overleg moet bij de visitatie kunnen worden overlegd.

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.

Schrijven van een nieuwe landelijke richtlijn voor de NVMKA: 4 punten

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

Review van een manuscript voor een vaktijdschrift: 2 punten, maximaal 30 punten per 5 jaar

Het manuscript dient te zijn aangeboden aan een tijdschrift dat voorkomt op de tijdschriftenlijst van de US National Library of Medicine (PubMed).

Werkzaamheden voor een wetenschappelijk tijdschrift: 5 punten per jaar

Activiteiten voor een erkend wetenschappelijk tijdschrift en vaste referent/reviewer, advisory board of redacteur van een erkend wetenschappelijk tijdschrift.

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

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

Co-promotorschap, Lees- of manuscriptcommissie: 4 punten

Aan het (co)promotorschap en voor deelname aan een lees- of manuscriptcommissie worden eenmalig, bij afgeronde promotie, 4 punten toegekend.

Organisatie rond de zorg: ziekenhuizen/instituten: maximaal 20 punten per jaar

Zie 1.4, tevens:

Bestuursfunctie binnen een ziekenhuis: 5 punten per jaar.

Organisatie rond de zorg: wetenschappelijke- en beroepsverenigingen, commissies etc.

Activiteiten in het kader van de organisatie rond de zorg voor besturen en/of commissies van (internationale) wetenschappelijke verenigingen, stichtingen, beroepsverenigingen, colleges en commissies die een wezenlijk deel uitmaken van het functioneren van de kaakchirurg c.q. de MKA-chirurgie in Nederland en daarbuiten, kunnen voor nascholingspunten in aanmerking komen (zie bijgevoegd overzicht).

Organisatie van een meerdaags congres: eenmalig 5 punten.

Officiële visitatie door RTS / PITK van een andere kliniek: 6 punten, maximaal 20 punten over een periode van 5 jaar.

Buitenlandse activiteit of bezoek c.q. uitoefenen van het vak in een andere kliniek in het binnen- of buitenland: Geen punten.

Fellowship, bachelor- of masterstudie, patentaanvraag, tandheelkundig advies/expertise: Geen punten.

Belangrijk

Toegekende accreditatiepunten van zusterorganisaties (zoals ACCME, UEMS,EACCME) en van Nederlandse accreditatiebureaus (zoals KRT, ABAN) 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.

Helmond, 1 november 2018

BIJLAGE: Organisatie rond de zorg: wetenschappelijke- en beroepsverenigingen, commissies etc.

Bestuur NVMKA	20
Accreditatiecommissie	10
Bezwarencommissie	10
Commissie Advies & Onderzoek	10
Commissie herziening Richtlijnen	10
Commissie (her)registratie kaakchirurg-oncoloog	10
Commissie Kascontrole	0
Commissie Technologische Ontwikkelingen MKA-chirurgie	10
Consilium Chirurgicum Oris (CCO)	10
Oncologiecommissie	10
Permanente commissie Intercollegiale Toetsing Kaakchirurgie (PITK)	10
Werkgroep Esthetische Aangezichtschirurgie (WEAC)	10

KNMT-commissies

Commissie Opleidingscapaciteit Kaakchirurgie (COK)	10
Sectie Tandarts-Specialisten (STS)	10
Specialisten Onderhandelingscommissie (SOC-k)	10
College Tandheelkundige Specialisten (CTS)	10
Commissie Advies- en Geschilbeslechting (CAG)	10

Overig

Centraal Klachten College (CKC), Regionaal/Centraal Medisch Tuchtcollege, Klachtencommissie ziekenhuis	10
Bestuur Landelijk Overleg Kaakchirurgen in Opleiding (LOKO)	0
Bestuur Registratiecommissie Tandarts-Specialisten (RTS)	10
Councillor EACMFS	20
Bestuur/Commissie IAOMS	20
Bestuur/commissie UEMS	0
Bestuur PAOK	10
Bestuur Stichting BOOA	10
Bestuur Stichting voor Scholing en Kwaliteitsbevordering MKA-chirurgie (SSKMKA)	10
Bestuur NVOI	10
Bestuur NVTs	10