

Nederlandse Vereniging voor Technische Geneeskunde
p/a Technische Geneeskunde – Carré CR 3.635
Postbus 217
7500 AE ENSCHEDE
www.nvvtg.nl



Reglement

Kwaliteitsregister Technisch Geneeskundigen

Versie: 27-12-2013

Inhoudsopgave

Inleiding

In het voorjaar van 2009 is de Nederlandse Vereniging voor Technische Geneeskunde (NVvTG) opgericht. De NVvTG stelt zich ten doel om de belangen van leden te behartigen, wetenschappelijke vorming van leden te bevorderen en bovenal om de kwaliteitsaspecten van haar leden te waarborgen. Op grond van artikel 36a Wet BIG krijgt de technisch geneeskundige (TG), onder de opleidingstitel klinisch technoloog, tijdelijk de bevoegdheid een aantal voorbehouden handeling zelfstandig uit te voeren. Aangezien deze zelfstandige bevoegdheid tijdelijk is, is het niet mogelijk om de TG in een publiekrechtelijk register op te nemen. Dit zou de omkeerbaarheid ervan in de weg staan. In plaats daarvan is het Kwaliteitsregister Technisch Geneeskundigen opgezet, waarin de TG zich kan registreren.

Het kwaliteitsregister draagt bij aan de waarborging van de kwaliteit van de beroepsuitoefening. De registratie geeft aan dat de technisch geneeskundige actief is geweest (werkervaringseisen) en gedurende een afgesproken periode volgens de norm van de beroepsgroep heeft geïnvesteerd in het verwerven van kennis en vaardigheden die van invloed zijn op de kwaliteit van de beroepsuitoefening. Hieronder vallen technisch-medische kennis, vaardigheden, (interdisciplinaire) samenwerking en bij- en nascholing. Het kwaliteitsregister stimuleert deelname aan kwaliteitsbevorderende activiteiten en maakt de kwaliteit van de beroepsuitoefening meer transparant en toetsbaar.

Elke vijf jaar vindt er, indien er voldaan is aan de eisen, een herregistratie plaats. Registratie en herregistratie zijn een onderdeel van het kwaliteitsregister. De NVvTG streeft er naar alle afgestudeerde technisch geneeskundigen op te nemen in het kwaliteitsregister.

Begripsbepalingen

Beroepsbevorderende activiteiten: alle activiteiten die ten goede komen aan de beroepsgroep als geheel of aan de beroepsbeoefenaar als individu. Deze activiteiten bestaan onder meer uit het deelnemen in commissies en het geven of organiseren van nascholing, symposia of congressen.

Deskundigheidsbevorderende activiteiten: verifieerbare activiteiten van de technisch geneeskundige die zijn gericht op het handhaven en/of vergroten van zijn deskundigheid. Deze activiteiten kunnen onder andere bestaan uit het volgen van cursussen, symposia, congressen en referaten.

Diplomaregister: een bestand van alle personen in Nederland die de master Technical Medicine (Croho: 60033) met succes hebben afgerond aan een door de NVAO geaccrediteerde opleiding.

Herregistratietermijn: de duur van de periodieke registratie waarbinnen het registerlid voldaan moet hebben aan de gestelde registratie-eisen.

Initiële registratie-eisen: eisen waaraan voldaan moet zijn voordat de beroepsbeoefenaar opgenomen kan worden in het kwaliteitsregister.

Kwalitatieve registratie-eisen: eisen ten behoeve van registratie in het kwaliteitsregister die de inhoud van de uren bepalen en waarmee sturing wordt gegeven aan de vorm van nascholing en beroepsbevorderende activiteiten.

Kwaliteitsregister: een bestand van personen die voldaan hebben aan de in dit besluit gestelde criteria.

Kwantitatieve registratie-eisen: eisen ten behoeve van registratie in het kwaliteitsregister, waarmee het aantal uren wordt bepaald dat een registerlid aan deskundigheidsbevorderende activiteiten moet besteden.

Patiëntgebonden werkzaamheden: werkzaamheden met betrekking tot onderzoek en behandeling van patiënten. Behalve direct patiënt contact, vallen hieronder ook alle daaruit voortvloeiende werkzaamheden; zoals brieven schrijven, verwerken aanvullend onderzoek, etc. Wetenschappelijk onderzoek bij patiënten of (gezonde) vrijwilligers valt ook onder patiëntgebonden werkzaamheden.

Registratiecyclus: de tijdsduur waarin vastomlijnde activiteiten worden doorlopen om te voldoen aan de gestelde registratie-eisen.

Toetsing: een periodieke verificatie of een registerlid voldoet aan de eisen om geregistreerd te kunnen zijn in het kwaliteitsregister.

Werkervaringeisen: eisen ten aanzien van het aantal uren gewerkt als technisch geneeskundige en de inhoudelijke invulling van die uren gedurende een registratiecyclus.

Artikelen

Artikel A: Criteria voor (her)registratie van technisch geneeskundigen in het kwaliteitsregister

1. Om voor registratie in het kwaliteitsregister in aanmerking te komen, moet de technisch geneeskundige aan de volgende initiële eisen voldoen:
 - 1.1. Hij/zij staat ingeschreven in het diplomaregister.
 - 1.2. Hij/zij onderschrijft het actuele beroepsprofiel voor technisch geneeskundigen.
 - 1.3. Hij/zij conformeert zich aan de beroepscode zoals die is uitgegeven door de NVvTG.
 - 1.4. Hij/zij geeft in een intentieverklaring aan vakbekwaamheid te zullen onderhouden middels deskundigheidsbevorderende activiteiten (zoals omschreven in artikelen C en D) en aan de werkervaringseisen te voldoen (omschreven in artikel E).
 - 1.5. Hij/zij schrijft zich binnen 5 jaar na het behalen van het diploma voor het eerst in.
2. Zodra een technisch geneeskundige is geregistreerd voor een initiële registratiecyclus of een herregistratiecyclus zal deze geregistreerd blijven voor de duur van één registratiecyclus.
3. Een registratiecyclus duurt 5 jaar.
4. Een registratiecyclus gaat in op de eerste dag van de maand na goedkeuring van de aanvraag voor toelating tot het kwaliteitsregister. Dit kan pas nadat een aspirant-lid staat ingeschreven in het diplomaregister.
5. Voor de aanvang van elk registratiecyclus moet een aanvraag worden ingediend. Deze aanvraag dient met behulp van het door de NVvTG vastgestelde kwaliteitsregistratiesysteem te worden ingediend en dient tenminste 6 weken voor het verstrijken van een registratiecyclus in het bezit te zijn van de NVvTG. Alvorens de NVvTG beoordeelt of een aanvraag tot herregistratie in behandeling genomen kan worden wegens volledigheid van de aanvraag, dient het herregistratietarief door de NVvTG te zijn ontvangen.
6. Zodra een registratiecyclus is doorlopen en het lid heeft voldaan aan de eisen voor herregistratie, zal een nieuwe registratiecyclus ingaan. Activiteiten ten behoeve van herregistratie die zijn ondernomen in een voorgaande registratiecyclus kunnen niet worden meegenomen in de nieuwe herregistratiecyclus.
7. Herregistratie zal plaatsvinden zodra voldaan is aan de volgende eisen:
 - 7.1. Het lid voldoet nog steeds aan de initiële eisen genoemd in artikel A lid 1.
 - 7.2. Het lid heeft gedurende de gehele voorafgaande registratiecyclus voldaan aan de kwantitatieve nascholingseisen genoemd in artikel C.
 - 7.3. Het lid heeft gedurende de gehele voorafgaande registratiecyclus voldaan aan de kwalitatieve nascholingseisen genoemd in artikel D.
 - 7.4. Het lid heeft gedurende de gehele voorafgaande registratiecyclus voldaan aan de werkervaringseisen genoemd in artikel E.
8. Elk lid kan worden getoetst om te bepalen of hij/zij heeft voldaan aan de registratie-eisen.
9. De registratie van een technisch geneeskundige die niet voldoet aan de minimumeisen ten aanzien van deelname aan deskundigheidsbevorderende activiteiten, zoals gesteld in artikelen C en D, kan eenmalig voor een beperkte periode worden hernieuwd teneinde

hem/haar in de gelegenheid te stellen alsnog aan de eisen te voldoen. Hierbij geldt het volgende:

- 10-25 procent te weinig: herregistratie voor een periode van 2½ jaar.
- 25-50 procent te weinig: herregistratie voor een periode van één jaar.
- Meer dan 50 procent te weinig: geen herregistratie.

10. Bij de eerstvolgende herregistratie, nadat de registratie op grond van onvoldoende deelname aan deskundigheidsbevorderende activiteiten is hernieuwd voor een kortere periode dan vijf jaar, wordt de aan de vigerende expiratedatum voorafgaande vijfjaarsperiode beoordeeld en dient de deelname volledig in overeenstemming te zijn met de eisen. Indien dat niet het geval is, dan wordt de registratie doorgehaald.
11. Indien een lid, na geschrapt te zijn uit het kwaliteitsregister, weer voor registratie in aanmerking wil komen, moet hij een gehele cyclus van 5 jaar doorlopen en tevens voldoen aan de eisen die gelden voor een initiële registratie.
12. Bij het geschrapt worden uit het register na uitspraak van de tuchtraad (artikel B lid 3.2) mag het lid zich niet opgeven voor registratie binnen de termijn zoals overeengekomen met de tuchtraad.

Artikel B: Einde registratie Kwaliteitsregister

1. Registratie in het kwaliteitsregister wordt beëindigd:
 - 1.1. Na overlijden van betrokken technisch geneeskundige.
 - 1.2. Na schriftelijk verzoek van betrokken technisch geneeskundige.
 - 1.3. Op verzoek van het uitvoeringsorgaan kwaliteitsregister indien:
 - 1.3.1. Bij toetsing blijkt dat er onjuiste opgave is gedaan van deskundigheidsbevorderende activiteiten.
 - 1.3.2. Een medische tuchtraad een negatieve uitspraak heeft gedaan waarvan de zwaarte meer betreft dan slechts een waarschuwing of berisping.
 - 1.3.3. Het lid om welke reden dan ook niet langer in het diplomaregister is opgenomen, op eigen initiatief of door een besluit van een ter zake doend orgaan.
 - 1.3.4. Blijkt dat een lid zich niet heeft gehouden aan de door de NVvTG uitgegeven beroepscode.
 - 1.4. Wanneer na aanmaning niet aan de financiële verplichting is voldaan.
2. Wanneer de inschrijving van de technisch geneeskundige wordt doorgehaald op grond van artikel B lid 1.3.1, kan hij gedurende een periode van vijf jaar niet opnieuw worden ingeschreven in het kwaliteitsregister.

Artikel C: Kwantitatieve Nascholingseisen

1. Om te voldoen aan de kwantitatieve nascholingseisen ten behoeve van herregistratie in het kwaliteitsregister, moet aan de volgende eisen worden voldaan:
 - 1.1. Gedurende elke registratiecyclus van 5 jaar moet een totaal van 200 punten deskundigheids- en/of beroepsbevorderende activiteiten gevolgd zijn.
 - 1.2. Dit moeten tenminste 100 categorie A punten (artikel D lid 2.1) zijn en kunnen verder worden aangevuld met categorie B punten (artikel D lid 2.2).
 - 1.3. Slechts die activiteiten die gedurende de periode van de registratiecyclus waarvoor herregistratie wordt aangevraagd werden gevolgd, kunnen worden meegeteld voor diezelfde registratiecyclus.
2. Bij deze kwantitatieve nascholingseisen geldt het volgende:
 - 2.1. Globaal kan men stellen dat elk besteed uur equivalent is voor 1 punt.
 - 2.2. De schriftelijke bewijzen van gevolgde activiteiten dienen ingescand te worden en vervolgens elektronisch opgeslagen te worden.

Artikel D: Kwalitatieve Nascholingseisen

1. Om te voldoen aan de kwalitatieve nascholingseisen ten behoeve van herregistratie in het kwaliteitsregister, worden aan de ondernomen dekundigheids- en beroepsbevorderende activiteiten de volgende eisen gesteld:
 - 1.1. Door de NVvTG* en/of KNMG zijn goedgekeurd en/of geaccrediteerd.

* Alle beroepsbevorderende activiteiten en nascholingen die zijn geaccrediteerd voor een (medisch) specialist door een accreditatieorgaan van het KNMG worden automatisch door de NVvTG goedgekeurd.
 - 1.2. Tot vier weken na de activiteit kan schriftelijke goedkeuring worden aangevraagd bij de NVvTG, indien voor de activiteit nog geen goedkeuring is verleend volgens lid 1.1.
2. Er kunnen twee soorten punten worden behaald voor verschillende soorten activiteiten.
 - 2.1. Categorie A punten:
 - 2.1.1. Kunnen uitsluitend behaald worden voor het volgen van geaccrediteerde cursussen, symposia of congressen.
 - 2.1.2. Uitzondering zijn activiteiten zonder accreditatie waarvoor tot vier weken na de activiteit toestemming is gevraagd en verleend.
 - 2.1.3. Kunnen nooit activiteiten zijn die onder categorie B vallen.
 - 2.2. Categorie B punten:
 - 2.2.1. Deze activiteiten kunnen bestaan uit beroepsbevorderende activiteiten zoals het deelnemen aan commissies of beroepsgelateerde werkgroepen, het geven van beroepsgelateerde lessen of cursussen, het schrijven van wetenschappelijke artikelen*, etc.

* Voor een gepubliceerd onderzoeksartikel, in een peer-reviewed tijdschrift, krijgt de eerste auteur tien punten en een co-auteur vier punten. Voor een academische promotie staan 15 punten.
 - 2.2.2. Van deze activiteiten moet het lid een schriftelijk bewijs kunnen tonen.

- 2.3. Nascholing kan worden gevolgd over de volle breedte van het technisch-medisch vakgebied en hoeft niet direct gerelateerd te zijn aan het specialisme waarbinnen de technisch geneeskundige werkzaam is.
- 2.4. Alle gevolgde nascholing of andere activiteiten moeten wel betrekking hebben op verdieping van de betreffende technisch geneeskundige in zijn werk of functie als technisch geneeskundige.

Artikel E: Werkervaringseisen

1. Gedurende de duur van een registratiecyclus moet een registerlid gemiddeld tenminste 16 uur per week als technisch geneeskundige werkzaam zijn geweest.
2. Het aantal gewerkte uren gedurende een totale registratiecyclus is onderhevig aan de volgende regels:
 - 2.1. Eén jaar (52 weken) ononderbroken werkzaam zijn geweest in een omvang van tenminste 16 uur per week geeft recht op herregistratie met één jaar.
 - 2.2. Twee jaar ononderbroken werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week of één jaar werkzaam zijn geweest in een omvang van 32 uur per week geeft recht op twee jaar herregistratie;
 - 2.3. Vijf jaar werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week geeft recht op de maximale duur van de hernieuwing, namelijk vijf jaar;
 - 2.4. Één jaar voltijds (minimaal 36 uur per week) werkzaam zijn geweest, geeft recht op herregistratie voor twee en een half jaar;
 - 2.5. Twee jaar voltijds werkzaam zijn geweest, geeft recht op herregistratie voor vijf jaar.
3. Bij een langer dan twee jaar durende werkonderbreking wordt niet meer aan de bepaalde evenwichtige spreiding van de werkzaamheden over de referentieperiode voldaan. In dat geval dient opnieuw aan het bepaalde ten aanzien van de minimumomvang van de werkzaamheden te worden voldaan om in aanmerking te komen voor herregistratie. Wanneer na de periode van onderbreking niet is voldaan aan het bepaalde ten aanzien van de minimum omvang van de werkzaamheden, dan wordt de duur van de hernieuwing berekend op grond van de werkzaamheden die voorafgaand aan de onderbreking zijn verricht, en toegekend vanaf de datum dat is onderbroken.
4. De opgegeven uren per week moeten tenminste 8 uur aan patiëntgebonden werkzaamheden omvatten (zie ook begripsbepalingen). Voor elk uur direct patiëntencontact kan maximaal één uur meetgegevens en/of data analyse worden gerekend. Deze uren mogen dan ook als patiëntgebonden werkzaamheden worden gerekend. De overige uren kunnen onder meer bestaan uit management- en opleidingstaken, facilitaire werkzaamheden en wetenschap.
5. De technisch geneeskundige dient een tweetal verklaringen te kunnen overleggen, een eigen verklaring en een verklaring van een derde persoon of instelling. De verklaringen dienen aan te tonen dat gedurende de referentieperiode door de technisch geneeskundige patiëntgebonden werkzaamheden zijn uitgevoerd, waarbij uit deze beide verklaringen over de werkzaamheden dient te blijken:
 - 5.1. de aard,
 - 5.2. de duur,

5.3. de omvang van de werkzaamheden.

Artikel F: Toetsing

1. De beroeps- en deskundigheidsbevorderende activiteiten (zoals beschreven in artikelen C en D) die een technisch geneeskundige heeft gevolgd ten behoeve van (her)registratie in het kwaliteitsregister moeten elektronisch worden opgegeven (conform artikel C lid 2.2.).
2. Toetsing zal steekproefsgewijs plaatsvinden onder de leden van het register.
3. Indien blijkt dat geregistreerde nascholing en werkervaring niet overeenkomt met het opgegeven bewijs, wordt een registerlid in de gelegenheid gesteld deze discrepantie te verklaren of te weerleggen.
4. Indien blijkt dat er toch sprake was van valse opgave kan een lid worden geschrapt uit het kwaliteitsregister, conform artikel B lid 1.3.1.