

Reglement Kwaliteitsregister Technisch Geneeskundigen

VERSIE: 08-2020

AUTEUR: Stefan Engelhard, Annemiek Hogenes, Myriam Jaarsma, Aline Kronenberg, Hanneke Pouw, Niels Schurink.

Inhoudsopgave

| | |
|--|----|
| Inleiding | 3 |
| Begripsbepalingen | 3 |
| Artikelen | 4 |
| Artikel A: Criteria voor initiële registratie van technisch geneeskundigen in het kwaliteitsregister | 4 |
| Artikel B: Criteria voor herregistratie van technisch geneeskundigen in het kwaliteitsregister | 5 |
| Artikel C: Kwantitatieve Nascholingseisen..... | 5 |
| Artikel D: Kwalitatieve Nascholingseisen | 6 |
| Artikel E: Werkervaringseisen..... | 7 |
| Artikel F: Registratiecyclus met verkorte duur of nascholingsprogramma..... | 8 |
| Artikel G: Toetsing | 9 |
| Artikel H: Einde registratie Kwaliteitsregister | 10 |



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.

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 en onderhouden van kennis en vaardigheden die van invloed zijn op de kwaliteit van de beroepsuitoefening. Hieronder vallen technisch-medische kennis, klinische vaardigheden, (interdisciplinaire) samenwerking en bij- en nascholing. Het kwaliteitsregister stimuleert deelname aan kwaliteit-bevorderende activiteiten en maakt de kwaliteit van de beroepsuitoefening 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/klinisch technologen op te nemen in het kwaliteitsregister.

NVvTG faciliteert het kwaliteitsregister voor technische geneeskunde via een online registratiesysteem. Het kwaliteitsregister wordt beheerd door de kwaliteitscommissie van de NVvTG. Het is openbaar welke technisch geneeskundigen/klinisch technologen in het kwaliteitsregister ingeschreven staan. Gegevens ingevuld in het registratiesysteem worden vertrouwelijk behandeld. De NVvTG heeft het recht geanonimiseerde gegevens uit het register op te vragen en te gebruiken in het belang van de beroepsgroep. Gegevens van individuele registerleden worden niet verstrekt, tenzij schriftelijke toestemming is gegeven door de geregistreerde. Een toestemmingformulier hiervoor is te downloaden via het ledengedeelte van de NVvTG-website. Gegevensextractie wordt uitgevoerd door de kwaliteitscommissie van de NVvTG.

BEGRIJSBEPALINGEN

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.

Deskundigheid bevorderende 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 deelnemen aan 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 register-lid voldaan moet hebben aan de gestelde registratie-eisen. Deze termijn is 5 jaar.

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 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 getoetst dat een registerlid aan deskundigheid bevorderende activiteiten moet besteden.

Patiëntgebonden werkzaamheden: werkzaamheden met betrekking tot onderzoek en behandeling van patiënten. Behalve direct patiëntcontact, 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 register-lid voldoet aan de eisen om geregistreerd te kunnen zijn in het kwaliteitsregister.

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

Gelijkgestelde werkzaamheden: werkzaamheden in een andere functie betrokken bij patiëntenzorg, onderwijs of wetenschappelijk onderzoek op het terrein van de technisch geneeskunde.

ARTIKELEN

Artikel A: Criteria voor initiële 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 deskundigheid bevorderende 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. Voor de aanvang van een registratiecyclus moet een aanvraag worden ingediend. Deze aanvraag dient met behulp van het door de NVvTG vastgestelde kwaliteitsregistratie-systeem te worden ingediend. Voor getrouwde vrouwen kan deze aanvraag alleen op hun meisjesnaam ingediend worden. Alvorens de NVvTG uw aanvraag tot registratie beoordeelt, dient het registratietarief door de NVvTG te zijn ontvangen.
3. Een initiële registratiecyclus gaat in op de dag van goedkeuring van de aanvraag voor toelating tot het kwaliteitsregister.
4. Zodra een technische geneeskundige is geregistreerd voor een initiële registratiecyclus zal deze geregistreerd blijven voor de duur van één registratiecyclus.



5. Een registratiecyclus duurt 5 jaar.

Artikel B: Criteria voor herregistratie van technisch geneeskundigen in het kwaliteitsregister

1. Om voor herregistratie in het kwaliteitsregister in aanmerking te komen, moet de technisch geneeskundige aan de volgende eisen voldoen:
 - 1.1. Hij/zij voldoet nog steeds aan de initiële eisen genoemd in artikel A lid 1
 - 1.2. Hij/zij heeft gedurende de gehele voorgaande registratiecyclus voldaan aan de kwantitatieve nascholingeisen genoemd in artikel C
 - 1.3. Hij/zij heeft gedurende de gehele voorafgaande registratiecyclus voldaan aan de kwalitatieve nascholingeisen genoemd in artikel D
 - 1.4. Hij/zij heeft gedurende de gehele registratiecyclus voldaan aan de werkervaringseisen genoemd in artikel E en kan deze bewijzen zoals omschreven in artikel E lid 4
2. Voor de aanvang van elke registratiecyclus moet een aanvraag worden ingediend. Deze aanvraag dient met behulp van het door de NVvTG vastgestelde kwaliteitregistratie-systeem te worden ingediend en dient 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.
3. Elk lid kan worden getoetst om te bepalen of hij/zij heeft voldaan aan de registratie-eisen.
4. 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.
5. Een herregistratiecyclus gaat in op de dag dat de initiële registratie afloopt.
6. Zodra een technisch geneeskundige is geregistreerd voor een herregistratie zal deze geregistreerd blijven voor de duur van één registratiecyclus.
7. Een registratiecyclus duurt 5 jaar indien er voldaan wordt aan alle herregistratie-eisen. Een registratiecyclus met verkorte duur is mogelijk zoals omschreven in artikel F.
8. Indien een lid wil herintreden in het kwaliteitsregister moet hij/zij in de periode van vijf jaar voorafgaand aan de beëindiging van de registratie tot het tijdstip van de aanvraag voor nieuwe registratie volledig voldoen aan de herregistratie-eisen. Wordt hier niet aan voldaan is registratie met verkorte duur zoals omschreven in artikel F mogelijk.
9. 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 C: Kwantitatieve Nascholingeisen

1. Om te voldoen aan de kwantitatieve nascholingeisen 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 de registratiecyclus.
2. Bij deze kwantitatieve nascholingeisen 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 digitaal te worden verstrekt.

Artikel D: Kwalitatieve Nascholingseisen

1. Om te voldoen aan de kwalitatieve nascholingseisen ten behoeve van herregistratie in het kwaliteitsregister, worden de volgende eisen gesteld:
 - 1.1. De nascholing is door de NVvTG en/of KNMG* geaccrediteerd.
2. Alle deskundigheids- en/of beroepsbevorderende activiteiten die zijn geaccrediteerd voor een (medisch) specialist door een accreditatieorgaan van het KNMG worden automatisch door de NVvTG goedgekeurd.
 - 2.1. Indien accreditatie niet aanwezig is of het betreft een EACCME geaccrediteerde cursus dan kan accreditatie schriftelijk worden aangevraagd bij de NVvTG. Dit kan tot één jaar na de activiteit. Het puntenaantal vastgesteld door de EACCME wordt automatisch overgenomen. Het puntenaantal voor andere cursussen wordt vastgesteld volgens artikel C lid 2.2.1. Indien de scholing, om welke reden dan ook, door de NVvTG is teruggestuurd en er om een aanvulling wordt gevraagd, dient u deze aan te passen binnen zes maanden nadat de scholing teruggestuurd is.
 - 2.2. Er is voldoende diversiteit aanwezig in de deskundigheids- en/of beroepsbevorderende activiteiten. Hierbij wordt gelet of het aantal activiteiten dat gevolgd zijn als mede de mate waarin deze activiteiten binnen het medisch – technisch domein vallen.
3. Er kunnen twee soorten punten worden behaald voor verschillende soorten activiteiten.
 - 3.1. Categorie A punten (medisch-technische nascholing):
 - 3.1.1. Kunnen uitsluitend behaald worden voor het volgen van geaccrediteerde cursussen, symposia of congressen welke in het medisch-technisch domein vallen.
 - 3.1.2. Uitzondering zijn activiteiten zonder accreditatie waarvoor tot één jaar na de activiteit toestemming is gevraagd en verleend.
 - 3.1.3. Kunnen nooit activiteiten zijn die onder categorie B vallen.
 - 3.2. Categorie B punten (algemene nascholing en beroepsbevorderende activiteiten):
 - 3.2.1. Algemene nascholing betreft nascholing die niet in het medisch of technisch vakinhoudelijk domein valt. Hierbij valt te denken aan cursussen betreffende onderzoek (scientific integrity, statistiek, e-BROK, wetenschappelijk schrijven), gezondheidsrecht, medische ethiek, communicatie, management of cursussen omtrent persoonlijke ontwikkeling. Om de diversiteit binnen een dossier te kunnen waarborgen kan er per algemene nascholingsactiviteit maximaal 10 punten geregistreerd worden.
 - 3.2.2. Onder beroepsbevorderende activiteiten vallen activiteiten zoals het deelnemen aan commissies of beroepsgerelateerde werkgroepen, het geven van beroepsgerelateerde lessen of cursussen, het schrijven van wetenschappelijke artikelen, etc.
 - 3.2.3. Van deze activiteiten moet het lid een schriftelijk bewijs kunnen tonen.
 - 3.3. Categorie A 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.
 - 3.4. Alle gevolgde nascholing of andere activiteiten moeten wel betrekking hebben op verdieping van de betreffende technisch geneeskundige in zijn of haar werk of functie als technisch geneeskundige.



Artikel E: Werkervaringseisen

1. Gedurende de duur van een registratiecyclus moet een register-lid gemiddeld tenminste 16 uur per week als technisch geneeskundige werkzaam zijn geweest.
2. De opgegeven uren per week moeten tenminste 8 uur aan patiëntgebonden werkzaamheden omvatten (zie ook begripsbepalingen). Behalve direct individueel patiëntencontact, vallen hieronder ook alle daaruit voortvloeiende werkzaamheden; zoals brieven schrijven, verwerken aanvullend onderzoek, etc. Wetenschappelijk onderzoek bij individuele patiënten of (gezonde) vrijwilligers valt ook onder patiëntgebonden werkzaamheden. Voor elk uur patiëntgebonden werkzaamheden kan maximaal één uur meetgegevens en/of data analyse worden gerekend. Deze uren mogen dan ook als patiëntgebonden werkzaamheden worden gerekend.
3. Bij een werkonderbreking die langer dan twee jaar duurt, wordt niet meer voldaan aan de eis van een evenwichtige spreiding van de werkzaamheden over de registratieperiode van vijf jaar. Dit betreft zowel TG-gerelateerde werkzaamheden als patiëntgebonden werkzaamheden. In dat geval dient opnieuw te worden voldaan aan de minimumeis van werkzaamheden om in aanmerking te komen voor herregistratie. Wanneer na de periode van onderbreking niet aan de minimumomvang van werkzaamheden is voldaan dan wordt de duur van de herregistratie berekend op grond van de werkzaamheden die voorafgaand aan de onderbreking zijn verricht (artikel F lid 2). De herregistratie wordt vervolgens toegekend vanaf de datum dat de werkzaamheden zijn onderbroken.
4. De werkervaringseisen worden bewezen met een aantal verklaringen, ondertekend door de technisch geneeskundige en een bevoegd vertegenwoordiger van de formele werkgever (zoals bijvoorbeeld een afdelingshoofd of HR-medewerker). De verklaringen dienen aan te tonen dat gedurende de referentieperiode door de technisch geneeskundige patiëntgebonden werkzaamheden zijn uitgevoerd. Daarom moet in deze verklaring het volgende beschreven worden:
 - 4.1. de aard; beschrijft het soort werkzaamheden
 - 4.2. de duur; beschrijft de tijdsperiode waarin deze zijn uitgevoerd
 - 4.3. en de omvang; beschrijft het aantal uur /keer dat de werkzaamheden zijn uitgevoerd.De aard van de werkzaamheden en de bekwaamheid hierin wordt middels ondertekende OSATS-beoordelingen aangetoond. De duur en de omvang van de werkzaamheden worden bewezen middels een urenverklaring. De site van het BIG register biedt een rekenhulp om de werkervaring benodigd voor herregistratie te bepalen. In plaats van een urenverklaring mag een door het afdelingshoofd, leidinggevende of direct supervisor ondertekend exemplaar ingediend worden.
5. Verlof beschreven in de Wet Arbeid en Zorg telt mee voor de urennorm van de herregistratie. Hieronder vallen:
 - 5.1. Erkende feestdagen
 - 5.2. Zwangerschapsverlof; wettelijk bepaald aantal van 16 weken
 - 5.3. Adoptieverlof; volgens de voorwaarde van de rijksoverheid moet de rechtbank de adoptie hebben uitgesproken. Wettelijk is bepaald dat het aantal weken verlof maximaal 4 weken is.
 - 5.4. Pleegzorgverlof; volgens de voorwaarde van de rijksoverheid moet het kind op het adres van de pleegouders ingeschreven staan. Wettelijk is bepaald dat het aantal weken verlof maximaal 4 weken is.
 - 5.5. Uren die niet meegeteld mogen worden en bij de aanvraag herregistratie afgetrokken moeten worden van de contractuele uren zijn:
 - 5.5.1. ouderschapsverlof
 - 5.5.2. langdurig zorgverlof
 - 5.5.3. uren die worden gemaakt voor de medezeggenschapsraad
 - 5.5.4. buitengewoon verlof (tenzij de uren worden besteed aan werkzaamheden die overeenkomen met werk binnen het beroep op het vereiste niveau)



- 5.5.5. ziekte en vakantie als het meer is dan zes keer de gemiddelde arbeidsduur per week op jaarbasis.
6. De urennorm voor herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden (zie begripsbepaling) zijn gelijk aan de urennorm op basis van reguliere werkervaring. De volgende functies worden als gelijkgesteld aangemerkt.
- 6.1. Teamleider, direct leidinggevende en coördinator
Voorwaarden waaraan voldaan moet zijn:
- 6.1.1. de uitgevoerde werkzaamheden hebben direct te maken met zorg voor personen. Dit betekent dat taken van een technisch geneeskundige met een coördinerende functie meestal gezien kunnen worden als uitvoerend op het gebied van zorg. Een TG die sturing geeft aan leidinggevendenden/ teamleiders of management taken verricht wordt niet gezien als uitvoerend omdat de afstand tot zorgvrager te groot is.
- 6.1.2. De werkzaamheden die worden aangestuurd, gecoördineerd of gesuperviseerd zijn van hetzelfde opleidingsniveau.
- 6.2. Promovendi, wetenschappelijk onderzoek vallende binnen een promotie-traject
Promotiewerkzaamheden die betrekking hebben op de uitoefening van technisch geneeskundige werkzaamheden kunnen aangemerkt worden als gelijkgestelde werkzaamheden. Indien het promotietraject al afgerond is voldoet een kopie doctoraal certificaat in combinatie met een urenverklaring. Als het promotietraject nog niet afgerond is moet de aanstelling als promovendus bewezen worden door middel van een urenverklaring en een kopie van het goedgekeurde promotieonderzoeksvoorstel. Het promotieonderzoeksvoorstel moet in ieder geval de volgende gegevens bevatten:
- 6.2.1. naam promovendus
6.2.2. naam instelling promotieonderzoek wordt uitgevoerd
6.2.3. datum aanvang promotieonderzoek
6.2.4. verwachte promotiedatum
6.2.5. (werk) titel van research project
6.2.6. abstract – korte samenvatting van research voorstel
6.2.7. inleiding – motivatie en relevantie van het research voorstel.
- 6.3. Het verrichten van wetenschappelijk onderzoek buiten promotie wordt niet automatisch aangemerkt als gelijkgestelde werkzaamheden. Echter als er sprake is van onderzoek waarbij proefpersonen betrokken zijn, mogen werkzaamheden onder voorwaarden (gedeeltelijk) wel worden meegerekend. Deze voorwaarden zijn
- 6.3.1. Er moet sprake zijn van proefpersonen bij het onderzoek
6.3.2. Deze personen worden individueel begeleid door de technisch geneeskundige
6.3.3. Taak van de technisch geneeskundige is om de gezondheidstoestand van de individuele proefpersoon te bewaken en zo nodig relevante actie te ondernemen en/ of de technische geneeskundige voert voorbehouden handelingen uit ten behoeve van onderzoek
6.3.4. Er is sprake van relevant onderzoek dat past binnen het deskundigheidsgebied van de technisch geneeskundige of daar voldoende raakvlakken mee heeft.

Artikel F: Registratiecyclus met verkorte duur of nascholingsprogramma

1. Voor technisch geneeskundige die niet voldoen aan de minimumeisen ten aanzien van deelname aan deskundigheid en/of bevorderende activiteiten, kan eenmalig voor een beperkte periode worden hernieuwd teneinde hem/haar in de gelegenheid te stellen alsnog aan de eisen te voldoen. Hierbij geldt:
- 1.1. < 25 procent te weinig: herregistratie voor een periode van 2,5 jaar.



- 1.2. 25-50 procent te weinig: herregistratie voor een periode van één jaar.
- 1.3. Meer dan 50 procent te weinig: geen herregistratie.

Een registratie cyclus is altijd 5 jaar en zal dus met terugwerkende kracht ingezet worden. De punten die u behaald hebt in de overlappende periode gaan mee naar de nieuwe registratiecyclus

2. Het aantal gewerkte uren gedurende een totale registratiecyclus is onderhevig aan de volgende regels
 - 2.1. Twee jaar ononderbroken werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week geeft recht op twee jaar herregistratie.
 - 2.2. Drie jaar ononderbroken werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week geeft recht op drie jaar herregistratie.
 - 2.3. Vier jaar ononderbroken werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week of twee jaar in een omvang van 32 uur per week geeft recht op 4 jaar herregistratie.
 - 2.4. Vijf jaar ononderbroken werkzaam zijn geweest in een omvang van 8 uur per week geeft recht op 2,5 jaar herregistratie.
3. Herregistratie met beperkte duur gebaseerd op werkervaringseisen kan vervangen worden voor herregistratie met individueel nascholingsprogramma. Het doel van het programma is dat aan het einde van het programma is getoetst en vastgesteld dat betrokkene alle competenties naar behoren en zelfstandig kan uitvoeren. Het individuele scholingsprogramma wordt in samenwerking met de kwaliteits- en opleidingscommissie samengesteld, maar de technisch geneeskundige zal hier de leiding in moeten nemen. Het zal worden afgestemd op uw individuele werkzaamheden als technisch geneeskundige. Daarom is het van belang dat de technisch geneeskundige hierin de leiding neemt. Het programma moet duidelijk maken aan welke competenties op welke manier gewerkt gaat worden, hoe dit getest gaat worden en welke middelen, passend bij de competentie, daarbij ingezet worden. Het opleidingsplan voor het individuele scholingsprogramma bevat dan ook het volgende:
 - 3.1. Duur van het scholingsprogramma
 - 3.2. Welke medisch specialist of klinisch technisch geneeskundige (fellowship succesvol afgerond) zal functioneren als begeleider/ opleider?
 - 3.3. Welke beroepsactiviteiten worden uitgevoerd?
 - 3.4. Welke en hoeveel geaccrediteerde bij- en nascholingen worden gevolgd?
Richtlijn 40 uur per jaar = 40 PE punten
 - 3.5. Welke klinische activiteiten worden uitgevoerd?
 - 3.6. Protocol toetsing en beoordeling
 - 3.6.1. Methode, hoeveelheid en planning beoordelingsmomenten
Voorbeeld: 360graden feedback, beoordelings- en eindgesprek
 - 3.6.2. Toetsing klinische activiteiten
OSATS voorbehouden- en risicovolle-handelingen.

Artikel G: Toetsing

1. De beroeps- en deskundigheid bevorderende 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 H lid 1.3.1.



Artikel H: 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 deskundigheid bevorderende activiteiten.
 - 1.3.2. Een medische tuchtraad een negatieve uitspraak heeft gedaan waarvan de zwaarte meer betreft dan 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 niet voldaan wordt aan de criteria genoemd in artikel B lid 1 en registratie met verkorte duur zoals genoemd in artikel F niet mogelijk is.
 - 1.5. Wanneer er geen aanvraag tot herregistratie wordt ingediend.
2. Wanneer de inschrijving van de technisch geneeskundige wordt doorgehaald op grond van tuchtrecht artikel B lid 1.3.1, kan hij/zij gedurende een periode van vijf jaar niet opnieuw worden ingeschreven in het kwaliteitsregister.