

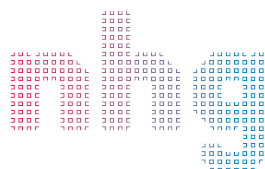
Nascholing in Intercollegiale Toetsgroepen Huisartsen

februari 2022

© 2022 Nederlands Huisartsen Genootschap



Voorop voor
dokter en zorg



Nederlands
Huisartsen
Genootschap

Inhoudsopgave

Inleiding	3
1. De Intercollegiale toetsgroep	4
Wat is een Intercollegiale toetsgroep?	4
Voorbeelden van nascholing in Intercollegiale toetsgroep	6
FTO	6
DTO	6
Intervisie	6
Groepssupervisie	7
Overige voorbeelden Intercollegiale toetsgroepen	8
Intercollegiale toetsgroepen in het buitenland	9
2. De Erkend Kwaliteits Consulent (EKC)	10
De EKC functie	10
EKC worden	11
EKC blijven	12
EKC ondersteuning	13
3. De Perifeer Accreditatie Medewerker (PAM)	14
Wat doet een PAM en hoe vind ik mijn PAM?	14
Lijst van afkortingen	15

Inleiding

Een huisarts is sinds 1996 verplicht voor zijn/haar herregistratie bij de [RGS](#) (Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten) aan te tonen dat hij/zij 200 uur geaccrediteerde deskundigheidsbevordering (nascholing) in 5 jaar heeft gevolgd. Om vast te stellen welke nascholing in aanmerking komt voor accreditatie is er regelgeving ontwikkeld.

Allereerst kan **accreditatie van nascholing** worden aangevraagd bij het [Accreditatie Bureau Cluster 1 \(ABC1\)](#). Dit is het accreditatie bureau voor Huisartsen, Artsen Verstandelijk Gehandicapten en Specialisten Ouderenzorg. Nascholing moet voldoen aan de algemene [regelgeving](#) van het landelijke Accreditatie Overleg van Erkende Specialismen en de aanvullende regels van het cluster ABC1. Daarnaast moet de nascholing voldoen aan regelgeving van de Code Geneesmiddelen Reclame (www.cgr.nl) waarin vastgelegd is hoe er omgegaan moet worden met sponsoring door de farmaceutische industrie.

Daarnaast is er een aantal instellingen in Nederland die op grond van hun doelstellingen en gebleken deskundigheid een **Instellingsaccreditatie** hebben. Een instellingsaccreditatie geeft instellingen de bevoegdheid zelf nascholingen te accrediteren. Het ABC1 onderscheidt twee vormen van instellingsaccreditatie:

1. Volledige Instellingsaccreditatie (IA)
2. Beperkte Instellingsaccreditatie (BIA)

Zo zijn er diverse regionale nascholingsorganisaties en WDH's die een IA hebben. Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) hebben een BIA. Eind 2021 heeft ABC1 aangekondigd de regelgeving van (Beperkte) Instellingsaccreditatie te herzien.

Voor accreditatie van deskundigheidsbevordering/nascholing in **Intercollegiale toetsgroepen** is een aparte regeling getroffen. In de loop der jaren zijn er steeds meer onderzoeken die aantonen dat nascholing in vaste Intercollegiale Toetsgroepen effectief is. Sinds 1 januari 2009 dient iedere huisarts minimaal 10 uur in de 5 jaar in een toetsgroep geaccrediteerde nascholing gevolgd te hebben. Vanaf 2020 valt het volgen van intercollegiale toetsing (ICT) onder de herregistratie-eis '[Deelname aan Externe kwaliteitsevaluatie](#)'.

Het doorlopen van de kwaliteitscyclus in de toetsgroepen is hierbij van belang; bespreken, toetsen, verbeteren en borgen. Groepsdiscussie, zo mogelijk met spiegelinformatie, kan huisartsen motiveren om de zorgverlening aan te passen. Dit is passend bij de in 2019 verschenen visie "Kwaliteitsbeleid in de huisartsenzorg" (LHV, NHG en InEen) waarbij het samen leren en verbeteren centraal staat. Via intercollegiale toetsing kunnen huisartsen elkaar helpen bij het leerproces.

In dit document geven wij voor huisartsen en Erkend KwaliteitsConsulenten (EKC) een overzicht van de diverse vormen van Intercollegiale toetsing voor huisartsen. Daarnaast wordt ingegaan op de functie van EKC en wordt aangegeven waar hulpmiddelen voor EKC te vinden zijn.

Deze brochure was een initiatief van de Stuurgroep Kwaliteit Huisartsenzorg. De Stuurgroep Kwaliteit was een samenwerkingsverband tussen de LHV, LINKH (Landelijk Implementatie Netwerk Huisartsen), InEen en het NHG. Deze Stuurgroep is niet meer actief. In 2021 heeft het NHG, in samenwerking met ABC1, deze brochure herzien.

1. DE INTERCOLLEGIALE TOETSGROEP

Wat is een Intercollegiale toetsgroep?

Al voor de start van de verplichte nascholing functioneerden er diverse groepen die onderlinge nascholing organiseerden, zoals FTO-groepen op het gebied van farmacotherapiebeleid en intervisie- of Balint-groepen op het gebied van persoonlijk professioneel functioneren. Daarom is er bij het maken van regelgeving rond nascholing besloten om kleinschalig in vaste groepen georganiseerde nascholing onder de gemeenschappelijke naam Intercollegiale toetsgroep te laten vallen.

De eerste stap om te komen tot een Intercollegiale toetsgroep is om geïnteresseerde collega huisartsen uit te nodigen voor een groep. Dit kunnen bijvoorbeeld een aantal collega's uit de omgeving zijn. Maar ook een groep collega's die u nog kent uit de opleiding of een groep met een gemeenschappelijk belang of interesse. Daarna is het goed om het samen eens te worden over de aanpak van de groep en de frequentie van de bijeenkomsten.

Criteria Intercollegiale toetsgroep:

Voor de samenstelling van een Intercollegiale toetsgroep gelden de volgende criteria:

- Een Intercollegiale toetsgroep is een vaste groep huisartsen die als gemeenschappelijk doel hebben met en van elkaar te leren en te ontwikkelen aan de hand van een van tevoren vastgesteld jaarplan
- In een Intercollegiale toetsgroep zitten minimaal drie huisartsgroepsleden. Er is geen maximum gedefinieerd, maar het meest effectief zijn groepen tussen de 6 en 10 deelnemers
- Tussentijdse wisseling van groepsleden is mogelijk
- In een Intercollegiale toetsgroep is minimaal één van de groepsleden een geregistreerde Erkend Kwaliteits Consulent (EKC).*
- Een Intercollegiale toetsgroep komt minimaal twee keer per jaar bijeen gedurende minimaal 2 uur (minimaal 1 uur per bijeenkomst)
- De randvoorwaarden voor het functioneren van de EKC vallen onder de verantwoordelijkheid van de groep

Criteria inhoud bijeenkomsten:

Aan de nascholing in Intercollegiale toetsgroepen zijn de volgende regels gesteld:

- Het jaarprogramma van de groep is 'van, voor en door' de deelnemende huisartsen samengesteld. Dit jaarprogramma dient geüpload te worden in het GAIA (Gemeenschappelijke Applicatie Internet Accreditatie).
- Een belangrijk onderdeel van de bijeenkomsten is het zichtbaar maken van de 'interdokter-variantie'. Vragen als: 'Hoe doe ik het?'; 'Hoe doe jij het?'; 'Waar en waarom zijn er verschillen?'; 'Hoe zou het eigenlijk moeten?'; 'Wat spreken we nu af?' dienen hierbij aan de orde te komen.
- Er dient een samenvattende verslaglegging gemaakt te worden van inhoud en afspraken. Dit hoeft niet heel uitgebreid te zijn, maar de Perifeer Accreditatie Medewerker (PAM, zie hoofdstuk 3) moet kunnen opmaken hoe de bijeenkomst verlopen is. De verslaglegging dient per keer geüpload te worden in het GAIA.
- Er dient een getekende aanwezigheidslijst te zijn. Ook dit moet worden vastgelegd in GAIA.
- Alleen het reële aantal uren telt (exclusief de pauzes en de voorbereiding)

* Bij groepssupervisie is dit een geregistreerde supervisor-coach

- De EKC is verantwoordelijk voor de kwaliteitsbewaking (zie EKC in hoofdstuk 2)
- De PAM is verantwoordelijk voor de inhoudelijke beoordeling, het coachen van de EKC-en en kent de accreditatiepunten toe in GAIA (zie taken PAM).

Meer informatie over intercollegiale toetsgroepen kunt u ook lezen op de website van het [NHG](#).

Op de website van de [KNMG/ABC1](#) staat tevens informatie over nascholing in toetsgroepen, de diverse vormen en meer informatie voor EKC. Op deze website zijn ook diverse handleidingen te vinden:

- Handleiding voor Erkend Kwaliteitsconsulent
- Handleiding presentie invoeren apothekers
- Handboek PAM

In deze handleiding zijn verwijzingen naar deze documenten opgenomen.

Voorbeelden van nascholing in Intercollegiale toetsgroep

FTO

Het Farmacotherapeutisch Toets Overleg (FTO) is voor de meeste artsen en apothekers routine geworden. Huisartsen en apothekers komen een aantal keer per jaar bij elkaar om actuele onderwerpen te bespreken, informatie over (nieuwe) geneesmiddelen uit te wisselen en gezamenlijk te komen tot nieuwe inzichten en richtlijnen. Dit kan op verschillende niveaus: niet gestructureerd (niveau 1); regelmatig overleg zonder concrete afspraken (niveau 2); regelmatig overleg met concrete afspraken (niveau 3) en regelmatig overleg met toetsing van gemaakte afspraken (niveau 4). FTO's op niveau 1 voldoen niet aan de eisen die het ABC¹ heeft vastgesteld voor accreditatie van intercollegiale toetsing.

Registratie in het GAIA maakt het mogelijk dat de deelname van apothekers vastgelegd kan worden bij de KNMP.

Het Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM) biedt FTO-groepen [ondersteuning](#) om de kwaliteit van deze overleggen en de samenwerking tussen artsen en apothekers te verbeteren. Het IVM biedt FTO-groepen verschillende vormen van ondersteuning, zoals: FTO-materialen; Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen; FTO-beoordeling; Informatiepagina's; objectieve informatie over nieuwe geneesmiddelen. Voor meer informatie de website van IVM: www.medicijngebruik.nl.

DTO

Het Diagnostisch Toets Overleg (DTO) is een met het FTO vergelijkbaar overleg tussen regionale (ziekenhuis)laboratoria of röntgenafdelingen en de huisartsen in de regio. De laatste jaren worden in steeds meer regio's dergelijke DTO's georganiseerd voor huisartsengroepen. Er wordt samengewerkt met diverse aanbieders van diagnostiek. DTO is een instrument om het rationeel en doelmatig aanvragen van eerstelijns diagnostiek te bevorderen (zinnige en zuinige zorg). In een DTO komen nascholing, feedback door intervisie en het maken van (regionale) afspraken aan de orde.

De feedback van het regionale laboratorium of röntgenafdeling is geschikt voor het vergelijken van het aanvraaggedrag van huisartsen met dat van collega's en om de discussie over verschillen in het aanvraaggedrag op gang te brengen.

Op de [NHG-site](#) is een speciale handleiding Diagnostisch Toetsoverleg in de huisartsenzorg voor de opzet en uitvoering van een DTO te vinden.

Intervisie

Veel huisartsen nemen tegenwoordig deel aan intervisie, al dan niet begeleid. De ervaring leert dat structurele of incidentele begeleiding van intervisiegroepen meerwaarde heeft, omdat de begeleider voor een goede leeromgeving zorgt en verschillende methodieken aanreikt. Dat zorgt voor veiligheid en maakt het mogelijk om ook twijfels en onzekerheden in te brengen, en oog te hebben voor ieders persoonlijke professionele ontwikkeling.

Intervisie is een begeleidingsvorm waarin de deelnemers op systematische wijze een inbreng, met name gericht op de competenties communicatie, samenwerking of professionaliteit, van een van hen bespreken. Begeleide intervisie beoogt het leren van ervaringen te versterken. Daarbij is het delen van een ervaring vaak prettig en is het soms nodig om stoom af te blazen. De begeleider stimuleert dat het daarbij niet blijft, maar dat er constructief gezocht wordt naar mogelijkheden om van de ervaring te leren. De groep bestaat bij voorkeur uit 4-6 personen, die gedurende een langere periode in dezelfde samenstelling bijeenkomt. De intervisie groep kan ook multidisciplinair zijn samengesteld, dus huisartsen met andere artsen.

Om in aanmerking te komen voor geaccrediteerde intercollegiale toetsing door intervisie, kan de intervisiegroep begeleid worden door een EKC of een geregistreerde supervisor-coach bij Coaches voor Medici. De accreditatie van begeleide intervisie door een supervisor-coach wordt afgehandeld via de beperkte instellingsaccreditatie van het NHC. De accreditatie van begeleide intervisie door een EKC wordt volgens de gebruikelijke route (EKC-PAM) afgehandeld.

NHG erkende intervisiebegeleiders zijn te vinden op de website www.coachesvoormedici.nl.

Groepssupervisie

Supervisie is een leer methode, die uitgaat van de concrete werkervaring die zich uitstrekt over een langere periode en een eigen leerontwikkeling tot stand brengt. Het doel van de supervisie is bij de deelnemers een steeds verdergaande en zelfgekozen integratie tot stand te brengen tussen de persoon, de arts en zijn werk. Supervisie kan zowel individueel als in een kleine groep plaatsvinden.

Kenmerken voor groepssupervisie zijn:

- Bij voorkeur niet meer dan 4 personen (exclusief de begeleider)
- Supervisie als methodiek met inzet van supervisie documenten
- Frequentie gemiddeld om de 2 weken
- Minimaal 2 uur per bijeenkomst
- Minimaal 10 bijeenkomsten per traject

Om voor accreditatie voor intercollegiale toetsing in aanmerking te komen moet de groepssupervisie begeleid worden door een geregistreerde supervisor-coach bij Coaches voor Medici (www.coachesvoormedici.nl). De accreditatiepunten verkregen middels individuele supervisie vallen onder normale nascholingspunten/deskundigheidsbevordering (dus geen intercollegiale toetsingspunten).

Overige voorbeelden Intercollegiale toetsgroepen

Er zijn ook andere vormen van nascholing in intercollegiale toetsgroepen mogelijk.

Zo zijn er **Balintgroepen** (www.balintnederland.nl). De Balint-groepen zijn een initiatief van Balint Nederland. Er is een categorale PAM die ondergebracht is bij Balint Nederland. Op de website van Balint Nederland staat uitleg over de Balint-methode. In Balint-groepen komen de deelnemers bijeen volgens de Balint-methode. Dit is gebaseerd op principes ontwikkeld door de Engelse psychiater Michael Balint. Het doel is o.a. reflectie op persoonlijke ervaringen met patiënten en uitdieping onder deskundige begeleiding.

Ook **SCEN** (Steun en Consultatie bij Euthanasie in Nederland) artsen hebben een specifieke toetsgroep. Voor deze toetsgroepen is een speciale Perifeer Accreditatie Medewerkers (PAM) voor accreditering van de nascholing. Voor de SCEN-intervisiebijeenkomsten gelden dezelfde regels als voor intercollegiale toetsing. Om in aanmerking te kunnen komen voor intercollegiale toetsgroep punten, moeten deze groepen ook begeleid worden door een EKC of een geregistreerde supervisor-coach.

PaTZ-groepen, dit is een initiatief van Stichting PaTz. PaTz staat voor palliatieve thuiszorg. (www.patz.nu/patz-groep-starten).

Deze groepen bestaan uit huisartsen, (wijk)verpleegkundigen en deskundigen op het gebied van palliatieve zorg. Deze groepen komen bijeen vanuit een ontwikkelende PaTz-methode. In de bijeenkomsten komt het Palliatieve Zorg Register aan bod. Deelnemers bespreken patiënten en casuïstiek uit het Palliatieve Zorg Register. Om in aanmerking te kunnen komen voor intercollegiale toetsgroep punten, moeten deze groepen begeleid worden door een EKC.

Intercollegiale toetsgroepen in het buitenland

Ook een in het buitenland werkzame Nederlandse huisarts die in Nederland geregistreerd wil blijven, geldt deelname aan ten minste 10 uur per 5 jaar geaccrediteerde intercollegiale toetsing.

In overleg met de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) en het Accreditatie Bureau Cluster 1 (ABC1) kan accreditatie worden verleend aan 'toetsing-op-afstand', bijvoorbeeld:

- een aantal huisartsen in het buitenland die een (internationale) toetsgroep vormt, met een (Nederlandse) EKC via een beeld- en geluidsverbinding;
- het vormen van een toetsgroep met huisartsen in de eigen omgeving (buitenland); met een eigen EKC (daar woonachtig) dan wel een EKC (vanuit Nederland) op afstand.

Meer informatie over toetsgroepen voor huisartsen werkzaam in het buitenland is te vinden op de website van het [NHC](#).

2. DE ERKEND KWALITEITS CONSULENT (EKC)

De EKC-functie

De EKC van uw groep is o.a. verantwoordelijk voor het aanvragen van de accreditatie. De EKC draagt ook zorg voor de registratie van uw deelname aan de toetsgroep in uw persoonlijk GAIA-dossier. Om accreditatie voor uw groep te kunnen aanvragen, moet de EKC beschikken over een GAIA-account. Het aanvragen van accreditatie voor uw toetsgroep is niet mogelijk via uw persoonlijk GAIA-dossier.

De verantwoordelijkheden en taken van de Erkend Kwaliteits Consulent (EKC) zijn destijds door de Stuurgroep Kwaliteit Huisartsenzorg van LHV, NHG en LINKH als volgt gedefinieerd.

Verantwoordelijkheden

- Het bevorderen van het kwaliteitsbeleid binnen de eigen huisartsen-toetsgroep
- Het coördineren en bewaken van kwaliteitsverbeterende activiteiten in de toetsgroep
- Het bijhouden van EKC-kennis en -vaardigheden door middel van op de functie gerichte deskundigheidsbevordering en nascholing op dit vlak
- Inschrijven in het CHBB-register (College Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden)

Taken

- Het initiëren en coördineren van de nascholing binnen de Intercollegiale toetsgroep
- Begeleiden van de toetsgroep
- Het samen met de Intercollegiale toetsgroep opzetten van kwaliteitsverbeterplannen en bevorderen met het werken met de kwaliteitscyclus
- Het samen met de Intercollegiale toetsgroep opzetten van een jaarplan
- Het bewaken van de kwaliteit van de nascholing in de toetsgroep
- Zorg dragen voor de registratie van de nascholing in het GAIA-systeem
- Zorg dragen voor verslaglegging over inhoud en afspraken aan de PAM
- Het adviseren van de Intercollegiale toetsgroep over praktijkaccreditering
- Het intermediair zijn tussen de groep en de regionale nascholingsorganisatie
- Het archiveren van verslagen en aanwezigheidslijsten

EKC worden

NHG Basisopleiding Erkend Kwaliteit Consulent

Een huisarts kan EKC worden door het volgen van de EKC-basisopleiding. De volledige [basisopleiding](#) bestaat uit twee dagen waarin met afwisselende en inspirerende werkvormen diverse aspecten van de functie als EKC de revue passeren.

Tijdens de opleiding wordt ingegaan op de inventarisatie van de wensen en behoeften van uw toetsgroepsleden. Vervolgens krijgt de EKC uitleg over de taken en verantwoordelijkheden van een EKC. Ontwikkelingen op het gebied van onderwijs en kwaliteitsbeleid komen aan bod; kennis maken met verschillende onderwijsvormen en er praktisch mee aan de slag gaan. Na afloop gaan de deelnemers naar huis met nieuwe ideeën over nascholing in Intercollegiale toetsgroepen en een concreet plan om met de toetsgroep vervolgstappen te maken.

De EKC-basisopleiding wordt vanaf 2021 uitgevoerd door de LHV-Academie.

NHG Basisopleiding EKC- verkort

Huisartsen die de NHG kaderopleiding hebben gevolgd, hebben op grond van hun kennis en ervaring de mogelijkheid om een [verkorte](#) vorm van de basisopleiding te volgen. De EKC-verkorte basisopleiding wordt sinds 2021 uitgevoerd door de LHV-Academie.

Opgeleid als EKC en dan?

Als u opgeleid bent als EKC zijn er nog een aantal stappen nodig voordat u ook echt als EKC kunt functioneren.

- Inschrijven in het CHBB (www.chbb.nl) Bij de inschrijving wordt onder andere gevraagd naar uw bignummer, de looptijd van uw huisartsenregistratie en de datum van de EKC basisopleiding.
- Lid worden van de HAweb [groep](#) EKC
- Bekijk de [handleiding](#) voor EKC
- Zoek uw PAM (zie hoofdstuk 3)
- Inschrijven in GAIA als aanbieder.

Inschrijving in het College Huisartsen met Bijzonder Bekwaamheden (CHBB)

Als u de EKC basisopleiding gevolgd hebt, kunt u zich laten registreren bij het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden (CHBB). Inschrijving is verplicht indien u de nascholing in de door u te begeleiden Intercollegiale Toetsgroepen wilt laten accrediteren. Het CHBB is door de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) opgericht. De beroepsgroep wil met deze registers de kwaliteit van (bijzondere) huisartsenzorg borgen, (regionale) kwaliteitsverbetering op specifieke terreinen ondersteunen en andere partijen duidelijkheid geven over de bijzondere bekwaamheden van de betreffende huisartsen. Voor meer informatie kunt u terecht op www.chbb.nl.

Registratie in GAIA als EKC

Iedere huisarts kent het GAIA-systeem van de eigen nascholingspunten. De nascholingspunten van de Intercollegiale Toetsgroep dienen door de EKC in GAIA ingevoerd te worden. Als EKC moet u eerst een GAIA account als 'aanbieder van nascholing' aanvragen. Dit kan via "[Accreditatie aanvragen](#)". Bekijk hiervoor ook de stappen 2.1 t/m 2.3. in de EKC handleiding. Zodra de aanvraag is geautoriseerd en u "aanbieder" bent, kunt u de aanvraag voor de nascholing in toetsgroepen indienen. Op de site van ABC1 staat uitleg over het accreditatie aanvragen in stappen.

EKC blijven

Herregistratie

Na vijf jaar kan u zich opnieuw laten registreren bij het CHBB als EKC wanneer u kunt aantonen voldoende werkzaam te zijn geweest en deskundigheidsbevordering te hebben gevolgd als EKC.

Voor informatie zie Register Erkend Kwaliteitsconsulent op [CHBB](#).

Kennis

Als u zich als EKC wil laten herregistreren moet u in 5 jaar 20 uur relevante geaccrediteerde nascholing hebben gevolgd. Hierbij gaat het om nascholing die relevant is voor uw functie als EKC. Zoals nascholing die bijdraagt aan uw professionele ontwikkeling als EKC en aan de begeleiding van de diverse toetsgroepen. Deze 20 uur kunt u uiteraard ook gebruiken voor nascholing bij uw herregistratie als huisarts.

Relevante nascholing voor de EKC

- De uren scholing die door de PAM met de regionale WDH, Kring of ROS worden aangereikt om uw eigen functioneren binnen de groep te verbeteren.
- De landelijk aangeboden EKC-nascholingsbijeenkomsten en EKC vervolgcursussen
- Scholing van huisartseninstituten ten behoeve van huisartsopleiders die over het geven van onderwijs gaan
- Intervisiebijeenkomsten met andere EKC-en
- Nascholing gericht op onderwijs voor Kaderartsen (die dan ook nog gebruikt kan worden voor herregistratie van beide functies)
- Congressen en andere cursussen op het gebied van het ontwikkelen, organiseren en geven van nascholing, werken met groepen en dergelijke.

Ervaring

Een EKC wordt geacht na 5 jaar 40 uur als EKC gewerkt te hebben. Alle uren/werkzaamheden vanuit uw functie als EKC alsmede werkzaamheden die nodig zijn ter voorbereiding, coördinatie en afronding van de nascholing in de toetsgroepen kunnen hiervoor worden opgevoerd. Het advies is om voor de andere werkzaamheden (zijnde het niet begeleiden van de toetsgroepen) een overzicht (portfolio) bij te houden, zodat u hiervan over een periode van 5 jaar een overzicht heeft. Indien het CHBB daarom vraagt, kunt u dit overleggen. Op de website van het CHBB staan handige tips.

In de portfolio kunt u als EKC informatie opslaan zoals

- Alle uren die u in de Intercollegiale Toetsgroep besteedt als begeleider/voorzitter;
- Alle uren die u besteedt aan het voorbereiden van uw Intercollegiale Toetsgroep: bespreken met docent/consulent; inventariseren van onderwijs materiaal; coachen van collega voorbereiders; communicatie over de inhoud en organisatie van bijeenkomsten e.d.
- Alle uren die u besteedt aan verslaglegging en verwerking in GAIA e.d.
- Alle uren die u besteedt aan het maken en evalueren van het jaarprogramma
- Overige uren ingezet om de Intercollegiale Toetsgroep goed te laten functioneren.

Stappen die nodig zijn voor de herregistratie als EKC

Alle nascholing die u volgt wordt bijgeschreven in uw huisartsendossier in GAIA. Voor de herregistratie als EKC bij het CHBB kunt u de nascholingen die u als huisarts gevolgd heeft en betrekking hebben op uw functioneren als EKC vanuit uw persoonlijke GAIA-dossier kopiëren en plakken naar dit register.

De werkwijze staat beschreven bij het [CHBB](#).

EKC ondersteuning

Gelukkig hoeft u als EKC het wiel niet geheel opnieuw uit te vinden als het gaat om onderwijsmateriaal. U kunt uw groepsgenoten wijzen op hulpmiddelen die nuttig kunnen zijn voor het organiseren van onderwijs in toetsgroepen.

HAweb

Op HAweb is een speciale groep voor EKC opgericht. Hier kunt u materialen, formats en Veelgestelde vragen vinden die voor EKC nuttig zijn. U kunt er ook vragen stellen en discussies met andere EKC starten. Op die manier kunt u veel van elkaar leren. Word daarom lid van de EKC-groep op [HAweb](#).

KNMG/ABC1:

Op de website van de [KNMG/ABC1](#) staat tevens informatie over de diverse vormen van intercollegiale toetsing en is een handleiding voor Erkend Kwaliteits Consulents te raadplegen. In deze handleiding staat het gebruik van GAIA beschreven, waaronder het aanvragen van accreditatie en het toevoegen van de plannen en verslagen.

Patiëntenvoorlichtingsmateriaal.

Op [www.thuisarts.nl](#) van het NHG is een schat van voorlichtingsmateriaal te vinden, gericht op patiënten, maar ook prima geschikt als materiaal voor toetsgroepsonderwijs.

DTO

Op de website van het NHG is de [Handleiding](#) DTO te downloaden.

FTO-materiaal

Op [www.medicijngebruik.nl](#) de site van het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik (IVM) is materiaal te vinden dat u kunt gebruiken voor het voorbereiden van uw FTO. Daar staat ook informatie over Voorkomen Medicatie Incidenten.

NHG.org/spiegelinformatie

[www.nhg.org/kwaliteit/spiegelinformatie-bronnen](#)

Het werken met spiegelinformatie leidt vaak tot onverwachte inzichten en dat is de opmaat naar de volgende kwaliteitsslag in de huisartsenpraktijk. Reflecteren op spiegelinformatie kan motiverend werken en tot gedragsverandering leiden.

Spiegelinformatie kan besproken worden in diverse samenstellingen (groepen), tijdens verschillende bijeenkomsten en op verschillende manieren. Bijvoorbeeld tijdens werkoverleg, kwaliteitsoverleg, spiegelavonden, overleg rondom zorgprogramma's, binnen zorggroepen, tijdens intercollegiale toetsing of audit.

Kaderhuisartsen als Consulents

In het CHBB register kunt u ook zoeken naar kaderhuisartsen in uw regio die u als deskundige kunt vragen voor nascholing in de Intercollegiale toetsgroep. Kaderhuisartsen zijn huisartsen die deskundig zijn op een specifiek deelgebied van de huisartsgeneeskunde en -in tegenstelling tot specialisten- goed op de hoogte zijn van de problematiek die in de eerste lijn speelt. Zij zijn daarom vaak heel geschikt als consultant/docent bij nascholing, te betrekken bij projecten als projectleider of te raadplegen als adviseur in collegiale consultatie.

3. DE PERIFEEER ACCREDITATIE MEDEWERKER (PAM)

Wat doet een PAM en hoe vind ik mijn PAM?

PAM-functie

De Perifeer Accreditatie Medewerker (PAM) is een huisarts met ervaring in en veel belangstelling voor deskundigheidsbevordering door en voor huisartsen. De PAM is door ABC1 bevoegd en verleent accreditatie aan deskundigheidsbevordering in de Intercollegiale Toetsgroepen en kan op verzoek van een regionale nascholingsorganisatie met een instellingsaccreditatie het aanbod van derden beoordelen en accrediteren om te worden opgenomen in het regionale deskundigheidsbevorderings-programma. [Informatie](#) op website KNMG/ABC1 over taken en verantwoordelijkheden PAM.

Taken

De PAM

- evalueert en beoordeelt activiteiten van de toetsgroepen aan de hand van hun jaarplannen en jaarverslagen.
- ondersteunt en coacht EKC.
- organiseert vervolgcursussen voor EKC'en in de regio.
- accrediteert regionale activiteiten van derden op verzoek van de eigen regionale/categorale organisatie (IA).
- stimuleert kwaliteitsverbetering in de regio.
- stemt het beleid af met en legt zo nodig verantwoording af aan de coördinator van het ABC1.
- woont minimaal één landelijke PAM-bijeenkomst per jaar bij.

Verantwoordelijkheden

De PAM

- bevordert het kwaliteitsbeleid in de eigen regionale/categorale organisatie.
- is betrokken bij kwaliteitsverbeterende activiteiten in de eigen regionale/categorale organisatie.
- houdt eigen kennis en vaardigheden bij op het gebied van goede nascholing en kwaliteitsbeleid.
- stelt in samenwerking met de eigen regionale/categorale organisatie de behoeften van de huisartsen aan kwaliteitsverbeterende activiteiten vast.

Randvoorwaarden

- de PAM heeft bewezen inbedding in de eigen regionale/categorale kwaliteitsorganisatie.
- de PAM wordt voorgedragen door de eigen regionale/categorale kwaliteitsorganisatie.
- de randvoorwaarden voor het functioneren van de PAM berusten bij voordragende organisatie.
- het Accreditatie Bureau Cluster 1 (ABC 1) zorgt voor de erkenning van de voorgedragen PAM.
- het ABC1 heeft het recht dit mandaat in te beëindigen in nauw overleg met de voordragende organisatie, op verzoek van de voordragende organisatie en/of bij gebleken disfunctioneren van de PAM.

Hoe vind ik mijn PAM?

De meest recente lijst van PAM-men is te vinden op de website van de KNMG. De e-mailadressen kunt u dan zoeken op via de HAweb groep EKC.

LIJST VAN AFKORTINGEN

- ABC1 Accreditatie Bureau Cluster 1 (voorheen CvAH)
- AVG Artsen Verstandelijk Gehandicapten
- CGR Code Geneesmiddelen Reclame
- CHBB College Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden
- CME Continuous Medical Education (engelse term voor Intercollegiaal Toetsgroeponderwijs)
- DTO Diagnostisch Toets Overleg
- EKC Erkend Kwaliteits Consulent
- FTO Farmaco Therapie Overleg
- GAIA Gemeenschappelijke Applicatie Internet Accreditatie
- HAweb Internetwerk voor Huisartsen
- IA-instelling Organisatie met instellingsaccreditatie
- IVM Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik
- KNMG Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
- KNMP Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie
- LHV Landelijke Huisartsen Vereniging
- LINKH Landelijk Implementatie Netwerk Kwaliteit Huisartsenzorg (opgeheven per 1 juli 2021)
- NHG Nederlands Huisartsen Genootschap
- PAM Perifeer Accreditatie Medewerker
- ROS Regionale Ondersteuning Structuur voor de eerste lijn
- SCEN Steun en Consultatie bij Euthanasie in Nederland
- WDH Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen