

---

# De Geneesheer-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS  
Redactiesecretariaat : J. Van den Nieuwenhof  
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel  
Tel. : 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90  
E-mail : [info@VBS-GBS.org](mailto:info@VBS-GBS.org)

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

**Speciaalnummer / NOVEMBER 2006**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL 5

---

## De Accreditering, een update

### *Inhoudstafel*

<b>1. Internationaal Credit Point systeem (CP)</b> .....	2
<b>2. EACCME® – De Europese Accrediteringsraad voor continue medische navorming (Orgaan van de UEMS)</b> .....	3
<b>3. E – LEARNING</b> .....	7
E-Learning concreet .....	9
<b>4. Voorwaarden waaraan een geneesheer moet voldoen om geaccrediteerd te worden en te blijven</b> .....	10
4.1 Toekomstig erkende of pas erkende geneesheer (huisartsen en geneesheren-specialisten) .	10
4.2. Gevestigde geneesheren-specialisten .....	11
4.3. Accreditering van de geneesheren, die een bijkomende opleiding volgen (AS 06/08/2006) ...	12
4.4. Een opleiding volgen in het buitenland tijdens een lopende accrediteringsperiode.....	12
4.5. U bent reeds geaccrediteerd en wenst uw accreditering te verlengen .....	12
4.6. Eindeloopbaansregime (goedgekeurd door de A.S. van 16 februari 2005) .....	14
<b>5. VBS accrediteringsdiensten</b> .....	14
5.1. U hebt deelgenomen of neemt binnenkort deel aan een vergadering in België .....	14
5.2. U hebt deelgenomen of neemt binnenkort deel aan een vergadering in het buitenland .....	15
5.3. U organiseert zelf een vergadering en wenst deze te laten accrediteren .....	16
<b>6. De erkenningscriteria inzake Ethiek &amp; Economie</b> .....	17
6.1. Basisprincipe .....	17
6.2. Praktische aspecten .....	17
6.3. Procedure .....	17
<b>7. Aankondigingen</b> .....	18
<b>8. Wegwijzer</b> .....	18

## 1. Internationaal Credit Point systeem (CP)

Brussel, 7 juni 2006

Geachte Collega, Mevrouw, Meneer,

De Accrediteringsstuurgroep heeft in het jaar 2006 reeds een groot aantal navormingsactiviteiten erkend. De Stuurgroep wenst dan ook zijn waardering en zijn dank uit te spreken voor de medewerking en de inzet van de paritaire comités en de werkgroep Ethiek & Economie die de accreditering mee gestalte geven.

Ook in vele andere landen worden programma's van continue medische opleiding georganiseerd en door accrediteringsorganisaties erkend, dit met het oog op de promotie van een optimale kwaliteit en economie van de geneeskundige verzorging.

Teneinde het Belgische en andere nationale accrediteringssysteem beter op elkaar af te stemmen, heeft de *European Accreditation Council for continuing Medical Education (EACCME)* een internationaal credit point systeem voorgesteld, waarbij de punten van accreditering voor Europa geüniformiseerd worden en gelijkgeschakeld worden met het Noord-Amerikaanse accrediteringssysteem.

Gelet op de toenemende tendens tot internationalisering, ook wat het organiseren van en deelnemen aan navormingsactiviteiten betreft, kan de Stuurgroep dit voorstel tot uniformisering alleen maar steunen.

Tijdens zijn zitting van 15 maart 2006 heeft de Stuurgroep dan ook beslist om vanaf 1 januari 2007 het Belgische accrediteringssysteem te harmoniseren met het door EACCME voorgestelde internationale systeem.

**Concreet betekent deze beslissing dat de paritaire comités en de werkgroep Ethiek & Economie aan alle erkende navormingsactiviteiten die plaatsvinden vanaf 1 januari 2007 Credit Points (CP) in plaats van de huidige navormingseenheden (NE) zullen toekennen.**

1 CP heeft de waarde van 10 NE. Het aantal CP wordt dus bekomen door het aantal NE te delen met een factor 10. Alleen waarden van .0 of .5 na de komma zullen worden toegekend.

In geval door een paritaire comité of door de werkgroep Ethiek & Economie aan activiteiten die plaatsvinden vanaf 1 januari 2007 toch nog NE worden toegekend, worden de NE door de Dienst omgezet in CP. Aan de Accrediteringsstuurgroep en de betrokken organisatoren worden vanaf heden voor activiteiten die plaatsvinden vanaf 1 januari 2007 bijgevolg enkel CP meegedeeld.

**Naar aanleiding van deze harmonisering van het puntensysteem, heeft de Stuurgroep daarenboven ook beslist dat internationale congressen die erkend zijn door een door de Stuurgroep erkende internationale accrediteringsorganisatie, niet meer door de paritaire comités of de werkgroep Ethiek & Economie zullen moeten aanvaard worden.**

De Stuurgroep zal binnenkort overgaan tot het vastleggen van een lijst van de door hem erkende internationale accrediteringsorganisaties. Deze lijst alsmede de praktische modaliteiten die met deze beslissing gepaard gaan, zullen zo snel mogelijk aan de paritaire comités en de werkgroep Ethiek & Economie meegedeeld worden.

In de overtuiging verder op uw medewerking aan het accrediteringssysteem te kunnen rekenen, verblijf ik met de meeste hoogachting,

Dr. Marc MOENS,  
Voorzitter Accrediteringsstuurgroep.

## 2. EACCME®

### De Europese Accreditingsraad voor continue medische navorming (Orgaan van de UEMS)

#### Schets van het onderwerp

De continue medische navorming (CMV) en de continue professionele ontwikkeling (CPO) vormen een belangrijk luik van de hedendaagse opleiding. De opleiding van arts (specialist) vangt aan met een “ondergraduaats-” en graduaatsopleiding aan de universiteit gevolgd door een postgraduaatsopleiding (idealiter) in samenwerking met het beroep en de universiteit.

Vroeger eindigde het proces hier. Inmiddels is het overduidelijk dat een practicus die zijn kennis en bekwaamheden op punt wil houden, voortdurend zou moeten bijscholen.

Hierbij spelen de CMV en de CPO een belangrijke rol.

Eerst was er de continue medische navorming die hoofdzakelijk bestond uit theoretische cursussen en congressen.

De CMN wordt nu aangevuld met de verbetering van de communicatie, informatietechniek, sociale en managementvaardigheden, waarbij de nadruk wordt gelegd op de praktijk van elke individuele practicus en zijn/haar noden.

De organisatie van de vraag naar CMN/CPO in de verschillende lidstaten van de EU is in handen van de Nationale Accreditingsautoriteit (NAA); dit kan op nationale of regionale basis (of een combinatie van beide).

De NAA bepaalt het aantal en type “kredieten” dat elk jaar of gedurende een welbepaalde periode verworven moet worden.

Het volgen van een enkel type CMN/CPO volstaat niet om alle kredieten te vergaren. Zo is het bv. niet mogelijk om alle kredieten te verzamelen dmv long distance leerprogramma's.

Andere opties zoals : deelname aan congressen, duurzaam materiaal (CD-Rom of artikels) spelen evengoed een rol in de CMN/CPO van een arts.

Dit behoort nog steeds tot de verantwoordelijkheid van de verschillende NAA's .

De UEMS heeft de EACCME gelanceerd om Europese geneesheren-specialisten de mogelijkheid te bieden kredieten te verzamelen voor buitenlandse vergaderingen, die door de NAA werden goedgekeurd, zonder dat de procedure in eigen land overgedaan moet worden.

Als ik als patholoog bv. deelneem aan een vergadering, georganiseerd door de Britse afdeling van de International Academy of Pathology, en geaccrediteerd door het Royal College of Pathologists van het VK, is het zinloos dat de Belgische Accreditingsautoriteit deze goedkeuringsprocedure zou overdoen.

Na de opstarting van de EACCME, hebben we gepleit voor de oprichting van een clearing house voor de centralisatie van alle Europese accreditingsaanvragen.

Het was de bedoeling om zowel de goedkeuring van de verantwoordelijke NAA als van de betrokken UEMS-sectie te bekomen.

De verantwoordelijke NAA is deze van het land (of de regio) waar de vergadering doorgaat.

De betrokken sectie is deze van de specialiteit waarop de vergadering zich toespitst, bv. met het grootste doelpubliek.

Aangezien elke sectie, per EU-lidstaat, twee afgevaardigden van het specialisme telt, kunnen we aannemen dat haar advies over de beoordelingen bijzonder representatief is voor het domein.

## **UEMS – korte historiek**

### *Oprichting*

De Europese Vereniging van Geneesheren-Specialisten (UEMS) werd op 20 juli 1958 in Brussel opgericht – een jaar na de ondertekening van het Verdrag van Rome - door de gemandateerde vertegenwoordigers van de beroepsorganisaties van geneesheren specialisten van de 6 lidstaten die destijds de prille Europese Economische Gemeenschap (EEG) vormden.

Dankzij de vooruitziendheid van de stichters, kon de UEMS snel contacten aanknopen met de betrokken instanties van de EEG en basisprincipes opstellen voor de opleiding van Europese geneesheren-specialisten.

### *Beleid van de UEMS*

De UEMS legde zich meteen toe op het probleem van de kwaliteit en trachtte de Europese Commissie en de lidstaten een relatief hoog opleidingsniveau op te leggen voor toekomstige geneesheren-specialisten in de zes EEG-lidstaten. Deze toekomstvisie leidde tot de uitwerking van gemeenschappelijke algemene criteria voor alle specialisten die binnen de EEG circuleren.

## **Historische en politieke context**

De continue medische navorming (CMN) en de continue professionele ontwikkeling (CPO) hebben altijd tot de voornaamste bezigheden van de UEMS behoord aangezien ze in grote mate bijdragen tot de kwaliteit van de zorgverlening en het hoog opleidingsniveau van de geneesheren-specialisten. Dit leidde in 1993 tot de aanvaarding van het “Charter van de UEMS over de CMN”. Sedertdien werd het werk op het domein van de CMN en de CPO verdergezet en werden andere verklaringen en standpunten aangenomen ondermeer de « Verklaring van Bazel over de CMN » (2001) en de « Verklaring over de bevordering van de adequate zorgverlening » van de UEMS (2004).

Verschillende Europese landen sloegen tegelijkertijd de weg in van de verplichte CMN, gecombineerd met een vernieuwing van het certificaat of de wettelijke en professionele vergunning, financiële stimuli of contracten met verzekeringsinstellingen en ziekenhuizen. Niettegenstaande de UEMS voorstander is van een CMN op vrijwillige basis, bleek het opportuun om de Europese geneesheren een handje te helpen en werd in oktober 1999 de Europese Accrediteringsraad voor Continue Medische Navorming (EACCME) opgericht om:

- de toegankelijkheid tot een kwalitatief hoogstaande CMN voor de Europese geneesheren te verzekeren;
- bij te dragen tot de kwaliteit van de CMN in Europa en
- de uitwisseling van de navormingskredieten in Europa te vergemakkelijken.

De kwaliteitscontrole van de navormingsactiviteiten speelt een sleutelrol in het proces. Vandaar dat werd besloten om gedecentraliseerd te werk te gaan en een beroep te doen op de expertise van de bestaande nationale en Europese accrediteringsorganismen.

De link tussen de Europese en nationale niveaus wordt verzekerd door de EACCME dat instaat voor de dagelijkse leiding van de Europese accreditering. Het moet zich schikken naar de politieke autoriteit van de nationale professionele regulariseringsinstanties die instaan voor de registratie van de CMN en de CPO van de geneesheren en de toekenning om het beroep te mogen beoefenen.

## **Structuur van de EACCME®**

De EACCME® werd in 1999 opgericht als aparte afdeling van de UEMS alhoewel deze geleid werd door de Council. Bij de herziening van de statuten, stelde het Uitvoerend comité voor om de

EACCME<sup>®</sup> op te waarderen tot één van de vijf echte organen van de UEMS teneinde het belang ervan te benadrukken.

Het bestuur van de EACCME<sup>®</sup> blijft evenwel ongewijzigd :

- De UEMS council blijft het leidend orgaan, samengesteld uit vertegenwoordigers van de nationale verenigingen van alle lidstaten van de UEMS.
- Een raadgevende raad (advisory council) geeft aanbevelingen over het beleid van de Europese accreditering. Dit orgaan omvat vertegenwoordigers van
  - o de nationale beroepsinstanties inzake CMN, met inbegrip van de nationale accrediteringsorganismen;
  - o de UEMS via de Secties en Boards;
  - o de gespecialiseerde beroepsorganisaties en -verenigingen.

Deze raad maakt kennis- en expertiseuitwisseling evenals samenwerking tussen de verschillende betrokken accrediteringspartijen op Europees vlak mogelijk. Eenmaal per jaar roept de UEMS een vergadering van deze raad bijeen met het oog op de verdere ontwikkeling van de EACCME<sup>®</sup> procedures, in samenwerking met de leden van deze raad.

- Het dagelijks beleid van de EACCME<sup>®</sup> is in handen van het Uitvoerend comité van de UEMS ten zetel van het secretariaat in Brussel.

Van bij aanvang was het duidelijk dat de nationale professionele reguleringsorganen zouden instemmen met een structuur zoals de EACCME<sup>®</sup>, die de uitwisseling van CMN-kredieten (ECMEC's) in Europa mogelijk maakt, op voorwaarde dat deze organen verantwoordelijk zouden blijven voor de evenementen in eigen land en een belangrijke inbreng zouden hebben in het EACCME<sup>®</sup> proces. Een politieke realiteit. Daarenboven moeten we er rekening mee houden dat binnen enkele jaren in verschillende landen een herziening van certificatie zal doorgevoerd moeten worden. De NE kunnen daarbij als uitgangsbasis dienen.

### **Praktische werking**

De EACCME<sup>®</sup> werd gemandateerd door de nationale reguleringsorganismen onder welbepaalde voorwaarden.

- a) De nationale instanties blijven bestaan. De EACCME<sup>®</sup> is geen supranationaal orgaan maar een link en clearing house tussen de nationale reguleringsorganismen.
- b) De eindbeslissing over de accreditering van de activiteiten ligt bij het nationaal reguleringsorgaan van het land dat de activiteit organiseert.
- c) De administratie in Brussel moet tot een minimum worden beperkt.
- d) De kwaliteitsgarantie en de vaststelling van het aantal navormingskredieten van de verschillende navormingsactiviteiten moeten gecentraliseerd worden, om herhaling van de procedures voor kwaliteitsverzekering te voorkomen. Hierbij rekent de EACCME<sup>®</sup> op de expertise van de beroepsorganisaties van elk specialisme (zoals de secties en/of boards van de UEMS en de Europese Colleges van de diverse specialismen).
- e) Commerciële activiteiten en internet activiteiten worden niet geaccrediteerd en momenteel moet elke activiteit afzonderlijk beoordeeld worden. De organisatoren zijn dus niet geaccrediteerd voor activiteitenreeksen die over verschillende jaren gespreid zijn.
- f) De administratieve onkosten van de EACCME<sup>®</sup> worden gedragen door de organisatoren die Europese accreditering voor hun activiteiten aanvragen. De onkosten moeten beperkt worden. Zo moet vermeden worden dat het werk dat reeds door andere accrediteringsorganismen werd gedaan in Brussel nogmaals overgedaan wordt.

De erkenning van EACCME<sup>®</sup> kredieten (European Continuing Medical Education Credits – Europese kredieten van continue medische navorming) gebeurt door de nationale instanties op deze voorwaarden. De EACCME<sup>®</sup> handelt binnen dit kader en overeenkomstig deze regels.

Het accrediteringsproces in Europa omvat twee partijen, enerzijds de nationale accrediteringsinstanties en anderzijds de gespecialiseerde Secties en/of Boards van de UEMS. De verantwoordelijke nationale instanties worden bepaald in functie van de plaats waar de vergadering doorgaat; de betrokken gespecialiseerde secties in functie van het specialisme of doelpubliek waarop de vergadering betrekking heeft.

Hoe gaat het eraan toe in de praktijk?

De organisator van een activiteit stuurt het aanvraagformulier, vergezeld van alle nodige documenten naar het bureau van de EACCME® ten zetel van de UEMS, Kroonlaan 20, 1050 Brussel of vervolledigt het aanvraagformulier op de website.

Dit formulier zal aan beide partijen worden overgemaakt.

De betrokken Sectie en/of de Board van de UEMS gaat over tot een wetenschappelijke evaluatie van de navormingsactiviteit. Deze evaluatie gebeurt overeenkomstig de kwaliteitscriteria van de UEMS, omschreven in het document D-9908.

Beide partijen worden verzocht om binnen een welbepaalde termijn, hun goedkeuring of weigering van accreditering mede te delen, waarna de EACCME® van de UEMS het aantal navormingskredieten bepaalt.

Aangezien de verschillende nationale accrediteringsinstanties verschillende kredietsystemen hanteren, werden ECMEC (European CME Credits) geïntroduceerd teneinde het aantal navormingskredieten te harmoniseren op volgende basis:

- 1 ECMEC per uur;
- 3 ECMEC maximaal voor een halve dag en
- 6 ECMEC maximaal voor een activiteit die een volledige dag beslaat

De nationale instanties kunnen vervolgens deze kredieten omzetten in nationale eenheden overeenkomstig de nationale regelgeving.

Van zodra beide partijen akkoord gaan, ontvangt de organisator een schrijven dat de Europese accreditering bevestigt.

Deze brief bestaat uit drie zinnen. In de eerste zin wordt de goedkeuring bevestigd en worden de betrokken partners vermeld.

Vervolgens wordt het aantal toegekende ECMEC medegedeeld (en het aantal nationale kredieten overeenkomstig de regelgeving van de nationale accrediteringsinstanties van het land waar de activiteit plaatsgrijpt).

De derde zin informeert over de wederzijdse erkenning tussen de EACCME® van de UEMS en de AMA PRA Class 1 credits<sup>1</sup>.

### **Evaluatie van de activiteiten**

Het is bijzonder moeilijk (zelfs onmogelijk) om een activiteit, voor deze heeft plaatsgevonden, terdege te evalueren enkel en alleen op basis van de documenten die de organisator verstrekt. Daarom zullen de organisatoren binnenkort een beoordeling door de deelnemers moeten voorleggen. Dit kan erg beknopt, want een te gedetailleerde beoordeling is moeilijk te analyseren. De voornaamste vragen zouden luiden :

- was de vergadering goed georganiseerd?
- heb ik tijdens deze vergadering iets bijgeleerd?
- zal deze kennis mijn medische praktijk beïnvloeden?
- heb ik enige bias gevoeld?

---

<sup>1</sup> In de Verenigde Staten gebruikt de American Medical Association credits, de Physicians Recognition Awards, die uit verschillende klassen bestaan. Alleen de eerste soort, de Class 1, heeft een echte waarde.

De beoordeling kan bv. in vijf gradaties gaande van « volledig akkoord » tot « helemaal niet akkoord ».

Het is geenszins de bedoeling om naderhand reeds toegekende kredieten weer in te trekken. Maar een dergelijke beoordeling kan de evaluatie van een volgende vergadering van hetzelfde type door dezelfde personen, vergemakkelijken.

De EACCME is vooral belangrijk voor de evaluatie van grote internationale evenementen die geregeld wederkeren, aangezien het accrediteringsproces derwijze aanzienlijk vereenvoudigd kan worden.

### **Meerwaarde : Quid?**

Zoals aangetoond schuilt de meerwaarde van de EACCME<sup>®</sup> in de band die het schept tussen de beroepsverenigingen, de organisatoren van navormingsactiviteiten en de nationale reguleringsinstanties. Elke procedurewijziging vereist de instemming van de nationale reguleringsorganismen. Elke inbreuk hierop brengt de doelstelling van de EACCME in gevaar en betekent een opschorting van het akkoord met de American Medical Association inzake de wederzijdse erkenning van EACCME kredieten en AMA.

Voor de organisatoren schuilt de meerwaarde in de internationale dimensie die aan de activiteit wordt toegekend. Het aantal buitenlandse deelnemers, zelfs uit de VS, die de vergaderingen bijwonen, zal ongetwijfeld toenemen.

De overeenkomst met de American Medical Association werd met ingang vanaf 1 juli 2006, met 4 jaar verlengd,.

Het voordeel op lange termijn schuilt in de link met de nationale reguleringsorganismen. Deze organismen willen ten alle koste hun nationale bevoegdheid inzake de toekenning van kredieten aan geneesheren in hun respectievelijke landen behouden. De EACCME<sup>®</sup> biedt hen de mogelijkheid om actief deel te nemen en deze bevoegdheid te bewaren. Derwijze worden de uitwisselingen van navormingskredieten in Europa vereenvoudigd naar het voorbeeld van de postgraduaatsdiploma's die wederzijdse erkenning genieten overeenkomstig de Europese wetgeving.

Tenslotte, zijn het de nationale accrediteringsorganismen en overheden die de toestemming verlenen om het beroep uit te oefenen. Het einddoel is een systeem uitwerken dat het leven van onze collegae vergemakkelijkt door hen een erkende kwalitatief hoogstaande navorming aan te bieden met de waarborg dat hun navormingskredieten beantwoorden aan de nationale vereisten.

Dr Bernard Maillet,  
*Secretaris-generaal*

## **3. E - LEARNING**

Voor de Belgische artsen werd eind 1993, op initiatief van de Belgische vereniging van artsensyndicaten (BVAS), in de schoot van de nationale commissie artsen - ziekenfondsen een kwaliteitssysteem in het leven geroepen onder de naam accreditering. Hiervoor werd een Accrediteringsstuurgroep opgericht waar de representatieve artsenorganisaties, de mutualiteiten en wetenschappelijke verenigingen, inclusief de universiteiten, in vertegenwoordigd zijn.

De medische opleiding in België – zoals trouwens ook de verpleegkundige, paramedische en kinesitherapeutische opleidingen – staat internationaal aangeschreven als kwalitatief hoogstaand.

De artsen wilden die opleiding na het behalen van het diploma bestendigen via de invoering van een systeem van permanente medische vorming op vrijwillige basis.

Eén van de vernieuwingen die hierbij werden doorgevoerd was het creëren van de lokale kwaliteitsevaluatiegroepen – LOKs – waar onder gelijken, onder peers, de manier van praktijkvoering kon worden vergeleken.

Een tweede belangrijke vernieuwing die van bij het begin op de dagorde stond was het aanvullen van de klassieke “ex catedra” navorming met een performante en modernere vorm van navorming: E-learning of ook learning on distance genoemd.

De “European Accreditation Council for Continuing Medical Education” (EACCME) noemt dit “niet aanwezigheid gebonden activiteit”.

De vraag om het Internet in te schakelen in deze vorm van continue medische navorming werd al ruim 10 jaar geleden geformuleerd, maar het is pas in 2005 dat de Accrediteringsstuurgroep het licht op groen zette om dergelijk vorm van navorming als mogelijkheid op te nemen.

Er waren immers bezwaren van allerlei aard die dienden te worden overwonnen. Om tot een eigen regelgeving te komen zocht de Accrediteringsstuurgroep onder meer inspiratie bij de Amerikaanse en de Europese Accreditation Councils for Continuing Medical Education.

Het kader voor E-learning werd door de Accrediteingsstuurgroep goedgekeurd in mei 2005 en het paritair comité voor huisartsgeneeskunde vulde dat kader in voor de eigen beroepsgroep in oktober 2005.

Vooreerst moet herhaald worden dat de algemene regels, die gelden voor om het even welke vorm van permanente vorming, dienen gerespecteerd te worden. De onafhankelijkheid t.o.v. sponsors is hierbij cruciaal. Permanente medische vorming met informatica technieken vergt een degelijk uitgebouwde en betrouwbare “information technology” en gaat dus gepaard met een kostprijs die niet binnen het bereik ligt van elke organisator van navorming.

Farmaceutische of andere bedrijven kunnen hierbij steun verlenen op voorwaarde dat het desbetreffende paritair comité en de Accrediteringsstuurgroep de onafhankelijkheid van de sponsor t.o.v. de gebrachte vorming kan verifiëren en bevestigen.

Het komt de paritaire comités toe de kwaliteit van elke afzonderlijke module of sessie te evalueren, goed te keuren en te waarderen met een bepaald aantal navormingseenheden of “credit points”.

Tot op heden wordt elke afzonderlijke sessie geëvalueerd en worden geen pakketten van verschillende vormingsmodulen in hun geheel aanvaard of erkend. Het RIZIV stelt sinds kort de nodige infrastructuur ter beschikking zodat de paritaire comités ter plekke en in onderling overleg de aangeboden E-learning kunnen evalueren.

Om door de Accrediteringsstuurgroep aanvaard te kunnen worden dienen de E-learning programma's bovendien aan een reeks criteria te voldoen, zoals:

- de identiteit van de wetenschappelijke verantwoordelijke voor elke sessie dient te worden vermeld;
- het thema moet eenduidig worden meegedeeld;
- er moet voorafgaandelijk een tijdsberekening zijn gemaakt om de sessie te kunnen doorlopen en de sessie moet hierover informatie bevatten;
- de programma's moeten interactief zijn; het kan gaan om patiënt management situaties, simulaties van klinische problemen, formuleren van werkhypothesen, diagnose beslissingsbomen, beantwoorden van vragen en dergelijke meer;
- waar mogelijk dient er verwezen naar bibliografische bronnen en het doorklikken naar deze bronnen wordt aanbevolen zodat aanvullende literatuur voor de gebruiker gemakkelijk bereikbaar is;



- er moet controle mogelijk zijn op de participatie, met andere woorden op de tijdsbesteding en op wat er werd geleerd; dit betekent niet dat er een soort van toets wordt afgenomen waar de deelnemer moet in slagen;
- de betrouwbaarheid van de deelnemer moet strikt gegarandeerd worden en er moeten garanties zijn over de juistheid van de overdracht van de gegevens nodig voor het maken van een deelnemingsattest;
- de geldigheidsduur van de sessies moet vooraf zijn vastgelegd.

Een debat dat nog altijd gaande is betreft het risico dat E-learning het conviviale en harmonieuze karakter van de permanente medische navorming onder de peers zou bedreigen. Zullen collega's zich geïsoleerd voor hun eigen PC's installeren en het contact met hun peers verliezen?

Dit herstelde contact met de collega's bleek, uit een enquête over de accreditering in 2004, immers ervaren te worden als één van de meest positieve gevolgen van de invoering van het accrediteringssysteem.

De Accrediteringsstuurgroep zal deze evolutie nauwgezet opvolgen. Hij gaat er van uit dat artsen voldoende gezond verstand hebben om een gerichte keuze te maken uit de vele mogelijkheden die voor accreditering in aanmerking komen, van praktische ateliers, over regionale, nationale of internationale symposia en congressen, tot het optreden als spreker of publiceren van artikels.

En niet te vergeten de, mijns inziens, sleutel in het accrediteringsverhaal: de lokale kwaliteitsevaluatiegroepen die we moeten koesteren en aanmoedigen om er intensief gebruik van te maken en regelmatig te evalueren.

Dr. Marc MOENS, voorzitter accrediteringsstuurgroep, RIZIV.  
06.05.2006

**Initiatieven van continue opleiding onder de vorm van afstandsprogramma's kunnen aangevraagd worden met het daarvoor bestemde aanvraagformulier (Bijlage 1)**

### **E-Learning concreet:**

Om geaccrediteerd te kunnen worden moet een medische navorming die gebruik maakt van informaticaondersteuning, aan volgende criteria beantwoorden:

#### **3.1. Betreffende de providers:**

- A. De criteria die in acht worden genomen voor de accreditering van medische navorming gesponsord door de farmaceutische industrie zijn hier van toepassing. Dit geldt ook voor eventuele sponsors uit andere commerciële firma's.
- B. De organisator moet buiten zijn eigen identiteit en gegevens ook volgende informatie mededelen : - identiteit van de wetenschappelijke auteurs voor elke sessie.
- C. Wat betreft de sessies die bestemd zijn voor de huisartsen is het noodzakelijk erkende huisartsen in te schakelen om de specifieke oriëntering algemene geneeskunde te waarborgen.

#### **3.2. Betreffende het beheer**

De accrediteringsaanvraag moet volgende informatie bevatten:

1. De juiste titel
2. Het thema (mogelijkheid ethiek en economie)
3. Een beschrijving van de leermethodologie
4. Een beschrijving van de graad van interactiviteit

5. De voorziene duur
  - \* met een minimale deelnemingsdrempel :
    - een minimaal aantal bladzijden hebben doorlopen
    - een minimaal aantal sessies hebben bijgewoond.
6. Een voorstel omtrent het aantal toegekende eenheden, hetzelfde aantal voor iedere deelnemer, ongeacht de tijd die de geneesheren besteed hebben aan de sessies.

### **3.3. Deelname en identificatie**

1. De organisator moet de criteria bezorgen die hij zal gebruiken om de deelname te valideren.
2. De organisator moet de criteria bezorgen die hij zal gebruiken om de identiteit van de deelnemer na te gaan en te valideren.

### **3.4. Deelnemingsattest**

De organisator moet in staat zijn een volwaardig deelnemingsattest te bezorgen.

### **3.5. Privé leven**

De organisator moet bevestigen dat de gegevens waarover hij beschikt beschermd worden in overeenstemming met de wetgeving inzake bescherming van het privé-leven.

## **4. Voorwaarden waaraan een geneesheer moet voldoen om geaccrediteerd te worden en te blijven**

(Tekst goedgekeurd door Accrediteringsstuurgroep van 15 februari 2006)

### **4.1. Toekomstig erkende of pas erkende geneesheer (huisartsen en geneesheren-specialisten)**

#### **4.1.1. Eerste aanvraag**

De geneesheren (huisartsen of geneesheren-specialisten) kunnen hun aanvraag voor voorlopige accreditering indienen vanaf de dag dat de erkenning is aangevraagd en tot drie maanden na hun erkenning.

Ze moeten bij een Lokale kwaliteitsgroep zijn ingeschreven om hun aanvraag voor voorlopige accreditering te kunnen indienen.

Zij dienen hun erkenningsaanvraag in bij de bevoegde Erkenningscommissie van de FOD Volksgezondheid.

Zij dienen de aanvraag voor voorlopige accreditering in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, Afdeling relaties met de geneesheren (zie bijlage 2).

De Accrediteringsstuurgroep (A.S.) geeft aan de voormelde Dienst de toestemming om de geneesheren die hun aanvraag voor voorlopige accreditering hebben ingediend, voor de periode van één jaar te accrediteren.

Als de accrediteringsaanvraag tegelijkertijd met de erkenningsaanvraag is ingediend, vangt de periode van voorlopige accreditering aan :

- a) op de eerste dag van de maand die volgt op die waarin de Dienst kennis heeft genomen van de beslissing van de FOD Volksgezondheid (ministerieel besluit) inzake de erkenning van de geneesheer.
- b) Als de aanvraag voor voorlopige accreditering is ingediend na de erkenningsdatum, start de accreditering op de eerste dag van de maand die volgt op de ontvangst van de aanvraag voor voorlopige accreditering.

## 4.2. Gevestigde geneesheren-specialisten

### 4.2.1. Eerste aanvraag

#### 4.2.1.1. Aanvraag

De geneesheer-specialist dient een accrediteringsaanvraag in via de door de accrediterings-stuurgroep (A.S.) goedgekeurde documenten, (zie bijlage 3A - bijlage 3B) waarin hij onder meer verklaart dat hij :

- alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, meedeelt en met hem uitwisselt;
- zijn volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een bepaalde activiteitsdrempel zoals voorzien voor zijn specialisme heeft bereikt (zie bijlage 4). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit.

#### 4.2.1.2. Navorming

Over een referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer-specialist 200 navormingseenheden (N.E.) verwerven.

In de 200 N.E. moeten verplicht 30 N.E. in de rubriek ethiek en economie en twee deelnemingen aan de LOK worden verworven (zie 4.2.1.3.).

#### 4.2.1.3. Peer review

Over de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er worden 10 N.E. toegekend per uur deelneming, met een maximum van 20 N.E. per vergadering;

- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;
- per jaar moeten er dus minimaal 20 N.E. via LOK worden verworven; het maximum aantal N.E. via LOK wordt op 80 N.E. per jaar vastgesteld;
- de verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de N.E. toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP); het jaarlijks maximum van de LOK-vergaderingen blijft 80 N.E.

#### **4.2.1.4. Duur**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de A.S. en loopt over een periode van drie jaar.

### **4.3. Accreditering van de geneesheren, die een bijkomende opleiding volgen (AS 06/08/2006)**

De geneesheren, die op het moment van hun erkenning of binnen de 3 maanden na hun erkenning een opleiding volgen die bij hun specialisme aansluit, kunnen aan het einde van die bijkomende opleiding de voorlopige accreditering bekomen indien zij uiterlijk 3 maanden na aanvang van hun activiteit in de ZIV-regeling een bewijs indienen van hun periode van bijkomende opleiding en tevens een aanvraag voor voorlopige accreditering indienen. Zij moeten in een LOK ingeschreven zijn.

De accreditering begint op de eerste dag van de maand na ontvangst van de conforme aanvraag.

### **4.4. Een opleiding volgen in het buitenland tijdens een lopende accrediteringsperiode**

Voor de geneesheren die naar het buitenland vertrekken om tijdens een lopende accrediteringsperiode een bijkomende opleiding te volgen, kan een onderbreking van de accreditering voor de duur van de opleiding worden toegekend, op voorwaarde dat zij voorafgaandelijk de aanvraag doen en uiterlijk 3 maanden na hun terugkeer aan de dienst melden dat ze hun activiteit in België hebben hervat.

### **4.5. U bent reeds geaccrediteerd en wenst uw accreditering te verlengen**

#### **4.5.1. Verlenging**

##### **4.5.1.1. Aanvraag**

De geneesheer-specialist dient een accrediteringsaanvraag in via de door de A.S. goedgekeurde documenten, (zie bijlage 3A - bijlage 3B), waarin hij onder meer verklaart dat hij :

- alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, meedeelt en met hem uitwisselt;
- zijn volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een bepaalde activiteitsdrempel zoals voorzien voor zijn specialisme heeft bereikt (zie bijlage 4). Er wordt een

uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;

- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit.

De aanvraag tot verlenging moet ten laatste 2 maanden vóór het verstrijken van de lopende accrediteringsperiode worden ingediend bij de A.S. Als deze periode niet strikt wordt nageleefd, kan de Dienst niet garanderen dat het dossier tijdig kan worden geverifieerd zodat desgevallend bijkomende informatie gevraagd kan worden over dossiers die niet aan de gestelde criteria zouden voldoen.

De geneesheer moet 600 N.E., billijk gespreid over de drie jaar, hebben verworven.

De N.E. moeten worden verworven tijdens de periode die aanvangt 2 maanden voor het begin van de lopende accreditering en eindigt 2 maanden vóór het verstrijken van die periode.

#### **4.5.1.2. Navorming**

Over een referentieperiode van 12 maanden moet de huisarts 200 navormingseenheden (N.E.) verwerven.

In de 200 N.E. moeten verplicht 30 N.E. in de rubriek ethiek en economie en twee deelnemingen aan de LOK worden verworven (zie 4.2.1.3.).

#### **4.5.1.3. Peer review**

Over de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er worden 10 N.E. toegekend per uur deelneming, met een maximum van 20 N.E. per vergadering;
- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;
- per jaar moeten er dus minimaal 20 N.E. via LOK worden verworven; het maximum aantal N.E. via LOK wordt op 80 N.E. per jaar vastgesteld;
- de verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de N.E. toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP); het jaarlijks maximum van de LOK-vergaderingen blijft 80 N.E.

#### **4.5.1.4. Duur**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de A.S. en loopt over een periode van drie jaar.

#### 4.6. Eindeloopbaansregime (goedgekeurd door de A.S. van 16 februari 2005)

De geneesheren die einde loopbaan zijn (die reeds genieten van een pensioen of een pensioenaanvraag hebben ingediend) mogen een aanvraag tot verlenging van hun accreditering indienen:

- ofwel jaar per jaar ofwel voor een periode van drie jaar;
- waarbij ze verklaren dat ze een afwijking vragen op de norm van de minimum-activiteit;
- waarbij ze verklaren er zich toe te verbinden de vereisten inzake peer review en continue opleiding na te zullen leven en de bewijzen van hun deelname aan de LOK en van hun continue navorming aan de Accrediteringsstuurgroep over te maken jaar per jaar ofwel na de afloop van de drie jaar.

De forfaitaire accrediteringshonoraria zullen worden gestort na de accrediteringsperiode van één jaar of van drie jaar en na het voorleggen van voormelde bewijzen.

De geneesheren kunnen hun aanvraag verlengen voor het aantal jaren dat hun situatie het toelaat.

#### 5. VBS accrediteringsdiensten

Reeds enkele jaren nu, kan u als Geneesheer - Specialist lid van het VBS, terecht op onze website voor alles wat betreft accreditering. Meer en meer zien we dat dit een vertrouwd medium wordt om snel en gemakkelijk informatie op te zoeken en uit te wisselen.

U kan onze website raadplegen op <http://www.vbs-gbs.org>

We geven hier een overzicht van wat u op de accrediteringspagina's kan terugvinden.

**Bepaalde pagina's aangeduid met een  zijn enkel toegankelijk voor leden met een VBS-lidnummer en een paswoord.**



Voorstelling : - Dit is de startpagina van de accreditering  
- Bij het bezoeken van deze pagina kan u kiezen tussen twee grote rubrieken:

##### 5.1. U hebt deelgenomen of neemt binnenkort deel aan een vergadering in België

A) Ethiek & Economie :

- *De lijst van de vergaderingen* : Hier vindt u alle geaccrediteerde activiteiten vanaf 2003 tot nu. Deze lijsten worden elke maand opnieuw geüpdatet met nieuwe gegevens. U kan er

zoeken naar reeds geaccrediteerde activiteiten die u hebt gevolgd of nog zou willen volgen.

- *De informatie* : Hier plaatsen wij maandelijks de programma's ethiek en economie waarover wij beschikken. U vindt er alle info over de plaats, data, verantwoordelijke en contactpersonen, websites met de desbetreffende programma's, kortom alle gegevens die u zoekt over de activiteit.  
Organiseert u zelf een activiteit ethiek & economie, dan mag u ons steeds het Programma toesturen zodat dit ook op deze pagina kan worden geplaatst.
- *Het formulier voor de accrediteringsaanvraag* : Hier vindt u het aanvraagformulier om een activiteit te laten accrediteren. Ook de wijze waarop u een aanvraag moet invullen om alles vlot te laten verlopen vindt u hier terug.

## B) De Specialismen :

- *De lijst van vergaderingen (ASG)* : Zoals hoger vermeld ontvangen wij elke maand nieuwe gegevens van de accrediteringsstuurgroep. Hier vindt u dan ook de meest recente geaccrediteerde activiteiten per specialiteit.
- *De lijst van alle vergaderingen* : Dit is een "restricted" pagina, dwz een pagina die enkel toegankelijk is voor leden. Om deze pagina te bezoeken beschikken zij over een lidnummer en een wachtwoord. Op deze pagina's vindt u alle geaccrediteerde activiteiten vanaf 2003 tot nu. Het gebruik van deze pagina's is heel eenvoudig: na het invoeren van het lidnummer en het paswoord krijgt u een lijst met alle specialiteiten, u maakt een keuze, de volgende pagina opent zich waar u het gewenste jaartal en maand kan kiezen. De door u gevraagde gegevens worden weergegeven.
- *Het formulier voor de accrediteringsaanvraag* : Hier vindt u het aanvraagformulier om een activiteit te laten accrediteren. Voor activiteiten chirurgie bestaat er een speciaal aanvraagformulier. Ook de wijze waarop u een aanvraag moet invullen om alles vlot te laten verlopen vindt u hier terug.
- Problemen met opzoeken, of terugvinden van activiteiten kunnen via mail aan het VBS worden gemeld d.m.v. een on-line formulier dat u ook op deze pagina's kan vinden. De VBS administratie doet het nodige om u zo vlug mogelijk een antwoord te bezorgen.

Naar de toekomst toe zullen deze diensten nog meer uitbreiden. Een voorbeeld hiervan zal zijn: online accrediteringsaanvragen invullen die dan automatisch bij onze diensten zal terecht komen en verwerkt worden .

Natuurlijk blijven onze diensten ter beschikking voor diegenen die nog geen toegang hebben tot internet; zij kunnen terecht bij Koen Schrije, Pierre Névrumont of bij het algemeen secretariaat van het VBS (☎ : 02-6492147 // Fax 02-6492690) Wij helpen u graag verder.

## **5.2. U hebt deelgenomen of neemt binnenkort deel aan een vergadering in het buitenland**

**Opgelet** : wij vestigen er nogmaals uw aandacht op dat geen enkele buitenlandse activiteit (ook niet de jaarlijks weerkerende) automatisch geaccrediteerd wordt. Buitenlandse organisatoren dienen zelden een accrediteringsaanvraag in bij de Belgische organen. Om onaangename verrassingen te vermijden, dient u best zelf een accrediteringsaanvraag in, zoals vermeld in 5.3 (vermeld op het formulier uw eigen naam als "verantwoordelijk geneesheer").

In tegenstelling tot de Belgische vergaderingen, kan deze accrediteringsaanvraag a posteriori worden ingediend (binnen een aanvaardbare termijn weliswaar); vergeet evenwel niet het

programma bij te voegen zeker wanneer het een activiteit betreft die een halve dag (3 uur) of langer heeft geduurd.

### 5.3. U organiseert zelf een vergadering en wenst deze te laten accrediteren

Hoe dient u een accrediteringsaanvraag in?

Om een binnenlandse vergadering die u organiseert of een buitenlandse navormingsactiviteit waaraan u hebt deelgenomen of zal deelnemen te laten accrediteren, volstaat het om de aanvraag (zie bijlage 5) via onze site af te drukken, (of te kopiëren) en volledig ingevuld te versturen naar het RIZIV.

#### **Wijziging op het formulier ;**

Op dringend verzoek van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen, die wenste dat de opleidingen inzake oncologie kunnen worden onderscheiden van de andere opleidingen, heeft de accrediteringsstuurgroep beslist het aanvraagformulier voor de erkenning van een activiteit aan te passen door de toevoeging van een vakje waarin staat (zie bijlage 5) :

Komt in aanmerking voor de bijzondere beroepstitel in de oncologie <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
---	---

#### **Aandacht : voor Heelkunde dringt het Paritair Comité chirurgie aan het eigen chirurgisch aanvraagformulier te gebruiken (zie bijlage 6)**

Erg belangrijk :

- U moet duidelijk de **bestemming van uw aanvraag** vermelden (Paritair Comité van uw specialisme of werkgroep ethiek en economie).
- Elke accrediteringsaanvraag voor de rubriek **ethiek en economie** (rubriek 6) moet verplicht aan de **werkgroep ethiek en economie** worden gericht aangezien de paritaire comités van de verschillende specialismen niet bevoegd zijn voor deze materie.
- U moet bijgevolg twee afzonderlijke aanvragen indienen als u eenzelfde activiteit deels wil laten accrediteren in het betrokken specialisme en deels in de categorie ethiek en economie (opgepast: een dubbele accreditering voor eenzelfde uiteenzetting op hetzelfde tijdstip is niet mogelijk)
- Als u over een **programma** beschikt, gelieve dit bij uw aanvraag te voegen. Indien het een activiteit van een halve dag (3uur) of langer betreft, bent u verplicht van een programma in te dienen.
- Elke accrediteringsaanvraag van **buitenlandse vergaderingen of cursussen moet verplicht** vergezeld zijn van een programma (eventueel een fotokopie of een onderdeel van het programma met de juiste gegevens over de manifestatie, het organiserend comité, de behandelde onderwerpen, de naam van de sprekers en een algemeen tijdschema).

<sup>2</sup> De bedoeling van de Hoge raad was de geneesheren die een bijzondere beroepstitel in de oncologie wilden verwerven, opleidingen te kunnen laten volgen in de verschillende domeinen die betrokken zijn bij de behandeling van oncologische patiënten. Het ministerieel besluit van 29.05.2006 (B.S. 14.06.2006) dat de basistitel van geneesheer specialist in de medische oncologie heeft gecreëerd heeft de bijkomende beroepstitel "en in de oncologie" geschrapt. Er werd beroep aangetekend bij de Raad van State tegen dit ministeriële besluit. De accrediteringsstuurgroep heeft beslist het gebruik van dit vakje voorlopig te bewaren.



- Uw aanwezigheidsattest moet u niet bij de aanvraag voegen. Bewaar het zorgvuldig en stuur het samen met uw persoonlijk dossier naar het RIZIV wanneer u daartoe uitgenodigd wordt.

## 6. De erkenningscriteria inzake Ethiek & Economie

### 6.1. Basisprincipe

De seminaries ethiek en economie willen de arts doen nadenken over de aspecten van de medische ethiek en/of over de economische aspecten in zijn praktijk en/of over het adequaat gebruik van verzorging en de kwaliteit ervan (zoals bepaald in het huidige akkoord artsen-ziekenfondsen).

De seminaries ethiek en economie willen de arts ook doen nadenken over hoe de onderlinge relaties tussen artsen efficiënter kunnen worden.

Deze seminaries moeten artsen bewust maken van de ethische dimensies en/of financiële implicaties voor de gemeenschap zonder de individuele belangen van de patiënten uit het oog te verliezen. De principes van de medische ethiek moeten de nationale en internationale overeenkomsten respecteren.

### 6.2. Praktische aspecten

Voor elke sessie moet men een accrediteringsaanvraag indienen. Men vraagt aan de verantwoordelijke voor de sessie om per module van een halve dag maximum een erkenningsaanvraag in te dienen.

De activiteiten van Ethiek en Economie van minstens 30 minuten die passen in een breder geheel mogen worden erkend en verrekend.

De accrediteringsaanvraag moet duidelijk de inhoud vermelden. Een beknopte beschrijving van deze inhoud licht de onvoldoende specifieke onderwerpen toe (eventuele details, samenvatting van de behandelde thema's of onderwerpen).

De aanvraag moet duidelijk vermelden onder welke vorm de sessie gegeven zal worden, bijvoorbeeld: voordracht, colloquium, dodecagroep, werkgroep, werkvergadering, seminarie, staf ...

De naam en de kwalificatie(s) van de spreker worden vermeld: geneesheer-specialist, huisarts, professor economie, ziekenfondsgeneesheer, geneesheer-ambtenaar, vertegenwoordiger van een farmaceutisch bedrijf, lid van de Orde van Geneesheren of van een artsensyndicaat, .... Men vraagt gewoon dat de sprekers duidelijk de instantie zouden vermelden waarvan zij deel uitmaken (farmaceutische firma, ziekenfonds, artsensyndicaat, ....

Wanneer de spreker rechtstreeks filosofisch, ideologisch of financieel bij het onderwerp betrokken is, moet men zorgen voor een moderator die onafhankelijk staat tegenover de spreker en/of zijn tegenspreker is.

De aanvraag zal het juiste begin- en einduur vermelden en de pauzes.

Voor de erkenning van deze sessies voor continue vorming gesponsord door de farmaceutische industrie in het kader van de accreditatieprocedure past men de criteria van de Accrediteringsstuurgroep toe.

### 6.3. Procedure

De aanwezige leden van de Werkgroep ethiek en economie moeten bij consensus de programma's aanvaarden of weigeren. Weigeringen worden steeds collegiaal gemotiveerd.

Wanneer de Werkgroep ethiek en economie niet tot overeenstemming komt, wordt het document naar de Accreditingsstuurgroep doorgestuurd voor bespreking in plenaire vergadering.

## 7. Aankondigingen

- Wij ontvangen regelmatig programma's van wetenschappelijke activiteiten (Symposia, congressen, seminaries, workshops... met de vraag of we deze aankondigingen willen publiceren in ons tijdschrift. Als deze activiteiten in aanmerking komen voor accreditering dan worden deze kosteloos gepubliceerd.
- Alle informatie over activiteiten Ethiek & Economie waarover we beschikken wordt op de website geplaatst : [http://www.vbs-gbs.org/accreditering/etheco\\_info.asp](http://www.vbs-gbs.org/accreditering/etheco_info.asp)

## 8. Wegwijzer

### De Accreditingsstuurgroep (ASG) :

- 1° beheert de uitvoering van de accreditingsvoorwaarden en procedures;
- 2° beheert het systeem van continue opleiding;
- 3° erkent de programma's van continue opleiding die hem door de paritaire comités worden voorgelegd of beslist, in voorkomend geval over de waardering en de erkenning van de programma's indien een paritair comité geen voorstellen doet of geen beslissing kan nemen.
- 4° superviseert en coördineert de werking van de paritaire comités met betrekking tot de continue opleiding;
- 5° geeft kennis van zijn werkzaamheden aan de Nationale raad voor kwaliteitspromotie;
- 6° neemt kennis van de werkzaamheden van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie
- 7° beslist over de accreditering van individuele geneesheren.

De opdrachten bedoeld in 5° en 6° worden vervuld met het oog op de inhoudelijke coördinatie van de werkzaamheden, inzonderheid wat betreft het beheer van het systeem van continue opleiding bedoeld in 2°.

### De paritaire comités (PC)

Bij de Dienst voor geneeskundige verzorging worden paritaire comités ingesteld voor : huisartsgeneeskunde; anesthesiologie-reanimatie; heelkunde; neurochirurgie; plastische heelkunde; gynaecologie en verloskunde; oftalmologie; otorhinolaryngologie; urologie; orthopedie; stomatologie; dermato-venerologie; inwendige geneeskunde; pneumologie; gastro-enterologie; kindergeneeskunde; cardiologie; neurologie; psychiatrie; reumatologie; fysische geneeskunde; klinische biologie; röntgendiagnose; radiotherapie; nucleaire geneeskunde; pathologische anatomie.

Gezien de publicatie van enkele nieuwe beroepstitels, zullen er binnenkort nieuwe paritaire comités worden opgericht (urgentiegeneskunde samen met acute geneeskunde, geriatrie, ...)

Het paritair comité voor de huisartsgeneeskunde bevat enkel erkende huisartsen als leden; de andere paritaire comités bevatten enkel geneesheren-specialisten als leden.

De paritaire comités, elk wat betreft hun specialisme :

- leggen de opgemaakte of aanvaarde programma's van continue opleiding, samen met de waardebeoordeling ervan, ter erkenning voor aan de Accreditingsstuurgroep.
- houden toezicht op de uitvoering van de continue opleiding, onder supervisie van de Accreditingsstuurgroep;
- voeren desgevallend de opdracht uit inzake het evaluatiesysteem "peer review", onder de supervisie van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie.

# Aanvraag voor erkenning tot accreditering van een afstandsprogramma van continue medische opleiding

☞ Terug te sturen naar : \* **Paritair Comité voor Algemene Geneeskunde**  
 \* **Paritair Comité voor het specialisme .....**  
 \* **Werkgroep Ethiek & Economie**  
**RIZIV - Tervurenlaan, 211 - 1150 Brussel**  
 \* onnodige vermelding schrappen - eventueel aanvullen

☞ Naam van de inrichtende organisatie voor navorming : .....	
.....	
☞ Identificatienummer organisator :           ■	
Adres :	
Postnummer :	Plaats :
☎	Fax :
Naam en voornaam van de verantwoordelijke geneesheer :	
RIZIV-nr. :	Kwalificatie :
Adres :	Email :
Postnummer :	Plaats :
☎	Fax :

<b>Verantwoordelijke geneesheer voor het programma :</b>	
Naam en voornaam :	RIZIV-nr. :
Adres :	Kwalificatie :

<b>Beschrijving van het programma :</b>
Aard/Techniek :
Onderwerp :

<b>Omschrijving van de instructies over de tijd die nodig is om het programma te volgen :</b>

<b>Omschrijving van de gebruikte vorm van interactiviteit :</b>

<b>Omschrijving van de methode voor de controle op de reële participatie, zowel wat betreft leerinhoud als wat betreft de correcte tijdsbesteding :</b>

<b>Voorgestelde geldigheidsduur van het programma :</b>

**Omschrijving van de methode voor het hanteren van de vertrouwelijkheid bij het verwerken en overmaken van de gegevens betreffende de deelnemers:**

**Eventuele verwijzing naar bibliografische bronnen (zo nodig in bijlage) :**

**Verklaring op eer van de organisator in verband met zijn onafhankelijkheid ten opzichte van eventuele sponsors:** De organisator verklaart door het ondertekenen van deze aanvraag op erewoord dat het vastleggen van het voorgelegde onderwerp en de bepaling van de inhoud zijn gebeurd zonder enige interferentie van een eventuele sponsor (\*)

Handtekening :

Datum:

Voorbehouden aan het Paritair Comité voor Accreditering			
Datum	Titel	Duur	<u>Beslissing</u>
			aanvaarding ..... <input type="checkbox"/>
			<u>Terug te sturen naar</u>
			De organisator..... <input type="checkbox"/>
			De AS ..... <input type="checkbox"/>
			Het PC van..... <input type="checkbox"/>
			Gemotiveerde weigering..... <input type="checkbox"/>
Rubriek	Opmerkingen	N.E.	
Komt in aanmerking voor de bijzondere beroepstitel in de oncologie			O Ja O Nee
	Dossiernummer :		Datum :

(\*) De onafhankelijkheid van de organisator impliceert dat hij zijn beslissingen over de volgende items treft zonder enige controle vanwege een instantie met commerciële belangen :

- vastleggen van de opleidingsbehoefte;
- bepalen van opleidingsobjectieven;
- selectie en presentatie van de inhoud;
- selectie van alle personen en instanties die in de mogelijkheid zullen verkeren de inhoud van de opleiding te controleren;
- selectie van de opleidingsmethodiek(en);
- evaluatie van de activiteit;

De organisator verbindt er zich toe ervoor te zorgen dat er geen bias is in het voordeel van de sponsor bij de keuze van de onderwerpen en de inhoud ervan en dat de eventuele promotie van producten van de sponsor niet kan worden geassocieerd met de presentatie van de educatieve

## ACCREDITERING van de GENEESHEREN AANVRAAG VOOR VOORLOPIGE ACCREDITERING

Naam : .....
Voornaam : .....
Straat : .....
Plaats : .....
Telefoon : .....
E-mailadres : .....
Specialisme : .....
NR. RIZIV : <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rekeningnummer of prk : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>

Ik ben ingeschreven bij de Lokale Kwaliteitsgroep (LOK) nr.: .....
--

<input type="checkbox"/> Ik stuur deze aanvraag voor voorlopige accreditering tegelijkertijd met mijn erkenningsaanvraag op
<input type="checkbox"/> Ik stuur deze aanvraag voor voorlopige accreditering op nadat ik mijn erkenning heb gekregen

Datum + stempel + handtekening
--------------------------------

Terugsturen aan Mevrouw Anne BERNARD  
Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV  
Tervurenlaan 211  
1150 BRUSSEL  
Inlichtingen 02-739.77.47 of 02-739.78.98

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**  
 TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL  
 Dienst voor geneeskundige verzorging

Naam, Voornaam : ..... Adres : ..... ..... RIZIV nr. : ..... Bank- of postrek.nr. : .....	<h2 style="margin: 0;">Accrediteringsaanvraag</h2>
---	--

**Verklaring van de geneesheer, die de accreditering aanvraagt (\*)**

In uitvoering van punt A.4. of A.5. van het Nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 13 december 1993 (bevestigd in het Akkoord van 11 december 1995) verklaart de ondergetekende :

**1. Wat de huisartsen betreft :**

- dat een medisch dossier per patiënt wordt bijgehouden en dat alle gegevens van dat dossier, die nuttig zijn voor het vaststellen van de diagnose en van de behandeling, worden uitgewisseld met elke andere arts die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt;
- dat een hoofdactiviteit als huisarts wordt uitgeoefend en een effectieve continuïteit van de verzorging wordt verzekerd (♦);
- dat tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste gemiddeld 5 contacten per werkdagen (raadplegingen en bezoeken) werd bereikt (1.250 per jaar). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen te hebben gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria;
- dat hij/zij zijn/haar medewerking verleent aan initiatieven voor het evalueren van de kwaliteit die worden georganiseerd door de ambtsgenoten (♦♦).

**2. Wat de geneesheren specialisten betreft :**

- dat alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, worden meegedeeld en met hem worden uitgewisseld;
- dat hij/zij zijn/haar volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten (♦♦);
- dat tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste (\*\*) werd bereikt (♦);
- geen herhaalde opmerkingen te hebben gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

Datum :  
 Naam en voornaam (eigenhandig geschreven) :  
 Handtekening :

(\*) De aanvrager geeft zich ervan rekenschap dat de verschillende accrediteringsvoorwaarden door de Stuurgroep worden nagegaan. Indien de accrediteringsstuurgroep bij een geaccrediteerd geneesheer vaststelt dat één of meerdere punten uit de verklaring niet overeenkom(t)en met de realiteit, wordt de toegekende accreditering automatisch ingetrokken vanaf de eerste dag van de tweede maand volgend op deze vaststelling.

(\*\*) Eigenhandig in te vullen door de aanvrager met wat het Paritair comité voor zijn specialiteit heeft bepaald.

(♦) De zetel van de praktijk(en) (instelling, adres), waar de practicus zijn hoofdactiviteit uitoefent evenals de tijd per dag en/of per week besteed aan de hoofdactiviteit dient op de keerzijde te worden vermeld.

(♦♦) De naam van de aanvragend practicus dient voor te komen op de ledenlijst van een lokale evaluatiegroep (LOK).

**N.B.** Met oog op het verkrijgen van de accreditering dient dit ingevuld document, samen met het Individueel aanwezigheidsblad, door de geneesheer te worden terugstuurd naar de voorzitter van de Accrediteringsstuurgroep, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL

**Te vermelden :**

**De zetel van de praktijk(en) (instelling, adres) waar de hoofdactiviteit wordt uitgeoefend :**

.....
.....
.....
.....
.....

**De tijd per dag en/of per week besteed aan de hoofdactiviteit :**

.....
.....
.....

**Ik ben toegetreden tot de LOK met het identificatienummer :**

.....
-------

**Handtekening :**

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**  
 TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL  
 Dienst voor geneeskundige verzorging

Naam, Voornaam : ..... Adres : ..... ..... RIZIV nr. : .....	<b>Accrediteringsaanvraag</b> <b>Individueel aanwezigheidsblad</b>
---	---

Dit document dient om te bewijzen dat men aan activiteiten heeft deelgenomen waaraan door de Accrediteringsstuurgroep navormingseenheden (NE) zijn toegekend. De organisator die zijn stempel plaatst attesteert dat de bezitter van dit document de activiteit regelmatig heeft gevolgd en dat hij voor deze activiteit een aanwezigheidslijst bezit waarop de handtekening van de geneesheer voorkomt.

1) Deelname aan de lokale kwaliteitsgroep (LOK)								
Nr. LOK	Data deelname LOK						Totaal aantal Verwoven NE	Handtekening + stempel Vernatwoordelijke geneesheer LOK

2) Deelname aan activiteiten inzake ethiek en economie (rubriek 6)						
Erkenningsnummer van de activiteit	Datum	Rubriek	Benaming van de cursussen	NE	Nr. Organisator	Stempel

3) Deelname overige activiteiten						
Erkenningsnummer van de activiteit	Datum	Rubriek	Benaming van de cursussen	NE	Nr. Organisator	Stempel



Naam, Voornaam:.....

RIZIV Nr.....

Erkenningsnummer van de activiteit	Datum	Rubriek	Benaming van de cursussen	NE	Nr. Organisator	Stempel
			Algemeen totaal NE			

N.B. Om de accreditering te bekomen moet de geneesheer zijn dossier, dat ondermeer bestaat uit dit ingevuld document, terugsturen naar de heer voorzitter van de Accrediteringsstuurgroep, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL..

**Activiteitsdrempel**

Algemene geneeskunde  
003-004 : 1250 contacten

<b>Specialismen</b>		
<b>Kwalificatie</b>	<b>Specialisme</b>	<b>Contacten of prestaties</b>
100	ANESTHESIOLOGIE	500 OF 10.000 K
140	HEELKUNDE	900 of 13.000 K en/of 16.000 N
170	NEURO-CHIRURGIE	700 of 9.300 K
210	PLASTISCHE HEELKUNDE	800 of 12.000 K
340	GYNECOLOGIE	1.250
370	OPHTALMOLOGIE	1.250
410	O.R.L.	1.250
450	UROLOGIE	1.250 of 12.000 K
480	ORTHOPEDIE	1.200 of 20.000 N
520	STOMATOLOGIE	800 of 12.000 K
550	DERMATOLOGIE	1.500
580	INWENDIGE GENEESKUNDE	1.000
620	PNEUMOLOGIE	1.000
650	GASTRO-ENTEROLOGIE	800
690	PEDIATRIE	1.000
730	CARDIOLOGIE	1.200
760	NEUROPSYCHIATRIE	Zie neurologie of psychiatrie
770	NEUROLOGIE	1.000
780	PSYCHIATRIE	600
790	REUMATOLOGIE	1.250
830	FYSISCHE GENEESKUNDE	1.250
860	KLINISCHE BIOLOGIE	♣
870	ANATOMO-PATHOLOGIE	1.250
930	RONTGENDIAGNOSE	1.250 of 125.000 N
960	RADIOTHERAPIE	400 punten 1 consultatie 1 punt 1 simulatie 4 punten
970	NUCLEAIRE GENEESKUNDE	625
Of 13 uren klinische activiteit per week		

1. De geneesheren erkend voor meerdere specialiteiten mogen de activiteitsdrempel kiezen van één van hun specialiteiten.
  2. De activiteitsdrempels zijn het resultaat van een berekening die voor alle specialisme dezelfde basis (percentiel) had.
- ♣ Klinische biologie : tenminste 13u/week als klinisch bioloog werkzaam zijn in een door het RIZIV erkend laboratorium voor klinische biologie

## Aanvraag voor erkenning tot accreditering

☞ Terug te sturen naar : \* **Paritair Comité voor het specialisme** .....  
 \* **Werkgroep Ethiek & Economie**  
 \* **RIZIV - Tervurenlaan, 211 - 1150 Brussel**  
 \*onnodige vermelding schrappen – eventueel aanvullen

<input type="checkbox"/> <b>Inrichtende organisatie voor navorming</b> .....			
<input type="checkbox"/> <b>Identificatienummer organisator</b> □ . □ □ □ □			
Naam van de vereniging :			
Adres :			
Postnummer :		Plaats :	
Tel :		Fax :	
<b>Naam en voornaam v.d. verantwoordelijke geneesheer :</b>			
Kwalificatie :			
Adres :			
Postnummer :		Plaats :	
Tel :		Fax :	
<input type="checkbox"/> <b>Beschrijving van de activiteit</b>			
Aard/Didactische vorm :			
Onderwerp :			
Datum :		Plaats :	
Duur :		Beginuur :	Einde :
<input type="checkbox"/> <b>Spreker</b>			
Naam en voornaam :		Kwalificatie :	
Adres :			
Postnummer :		Plaats :	
Tel :		Fax :	
<input type="checkbox"/> <b>Verantwoordelijke geneesheer voor de sessie</b>			
Naam en voornaam :		Kwalificatie :	
Adres :			
Postnummer :		Plaats :	
Tel :		Fax :	
<input type="checkbox"/> <b>Moderator</b>			
Naam en voornaam :		Kwalificatie :	
Adres :			
Postnummer :		Plaats :	
Tel :		Fax :	

Voorbehouden aan het Paritair Comité voor Accreditering			
Datum	Titel	Duur	<b>Beslissing</b>
			aanvaarding ..... <input type="checkbox"/> <b>Terug te sturen naar</b> De organisator ..... <input type="checkbox"/> De AS ..... <input type="checkbox"/> Het PC van..... <input type="checkbox"/> Gemotiveerde weigering..... <input type="checkbox"/>
Rubriek	Opmerkingen	N.E.	
Komt in aanmerking voor de bijzondere beroepstitel in de oncologie O Ja O Nee			
	Dossiernummer :		Datum :

**AANVRAAG VOOR ERKENNING VAN EEN ACCREDITERINGACTIVITEIT**

terug te sturen naar het Paritair Comité voor Chirurgie, Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel

**Aanvrager**

naam :

adres :

telefoon :

Fax :

Aard van de activiteit (\*) :

Benaming van de activiteit :

Datum :

Plaats :

Duur (uren, ½ dagen, dagen) :

Programma bijgevoegd :       JA                               NEEN

Organisator of inrichtend organisme (identificatienummer) :

Andere inlichtingen :

***VOORBEHOUDEN voor het Paritair Comité***

Rubriek : ..... Aantal N.E. : .....

Aanvaard :       JA                               NEEN

terug naar :       aanvrager  
                          A.S.G.  
                          P.C. van  
                          administratie

Opmerkingen : .....  
.....  
.....  
.....

Datum :                              evaluator :                              Handtekening & Stempel

(\*) aard van de activiteit : dienstvergadering, navormingsseminarie, zitting van wetenschappelijke vereniging, symposium, workshop, cursus, congres, navormingsverblijf, ethiek en economie, publicatie, mededeling, moderator, chairmanship, video, film, navormingsorganisatie, ....