In de begeleidende tekst stond:
'De hand-polschirurgie wordt steeds meer een eigen vakgebied en de volle omvang daarvan wordt hoofdzakelijk door plastisch chirurgen uitgevoerd. De voordracht laat uiteenlopende voorbeelden zien van diagnoses en behandelingen op dit gebied en geeft een kijkje in de keuken van een 'klusjesman'.'
Ter Linden nam ons mee in de behandeling van de skiduim, TFCC-letsel en SL-instabiliteit en liet fraaie staaltjes zien van the state of the art. In geval van significant weke delenletsel is perforatorflapchirurgie een fraaie techniek om grote defecten te herstellen. Hierbij wordt een op een bloedvat gesteeld stuk huid en onderhuids vetweefsel van elders gebruikt voor reconstructie. Hiermee worden verbluffende resultaten bereikt. Soms mislukt er wel eens iets, daar was ter Linden eerlijk over.

De themamiddag werd afgesloten met een informeel samenzijn onder het genot van diverse versnaperingen. Save the date: volgend jaar is de NVMSR-themamiddag op vrijdag 7 december 2018.

Gewijzigde herregistratie-eisen voor verzekeringsartsen

J. Hoevenaars[*]

Achtergrond
Op verzoek van de diverse artsenorganisaties wordt vanaf 1 januari 2020 het regelmatig kritisch evalueren van het eigen functioneren van artsen en van het functioneren van de groep waarin zij werken onderdeel van de herregistratie-eisen. Ook vanuit de politiek bestond al langer de wens een dergelijk kwaliteitssysteem in te voeren. Deze eisen vormen een aanvulling op al bestaande herregistratie-eisen (in voldoende mate werkzaam zijn, nascholing en intercollegiale toetsing/ICT).

Het opzetten van de praktische uitvoering van deze kwaliteitscycli wordt overgelaten aan de wetenschappelijke verenigingen. De GAV, de NVVG en de KAMG trekken gezamenlijk op om voor alle sociaal geneeskundigen (behalve voor bedrijfsartsen voor wie de NVAB dit al langer doet) een bruikbare methodiek op te zetten. Dit is een groot project omdat hiervoor onder meer geschikte evaluatie-instrumenten moeten worden ontworpen, een online-registratiesysteem moet worden opgezet, artsen moeten worden opgeleid die hun collega's gaan toetsen (visitatoren) en een aparte organisatie moet worden opgetuigd.

De nieuwe regels zijn al ingegaan. In de praktijk betekent dit dat iedereen bij herregistratie vanaf 1 januari 2020 aan de nieuwe eisen moet voldoen. Maar omdat dan van artsen wordt gevraagd aan te tonen dat ze actief met dit kwaliteitssysteem bezig zijn, moeten zij hier al in 2019 mee aan de slag gaan.
De GAV, de NVVG en de KAMG zijn daarom hard aan het werk om het systeem uiterlijk op 1 januari 2019 op te kunnen leveren.

Niet alle sociaal geneeskundigen werken in teamverband, met name een deel van de als ZZP-er werkzame artsen werkt solistisch. Wel is iedere arts lid van een ICT-groep. Daarom hebben de GAV, de NVVG en de KAMG ervoor gekozen de herkenbare, bestaande en gedragen structuur van de intercollegiale toetsing als uitgangspunt te nemen bij de methodiek van de evaluatie van het individueel functioneren en de evaluatie van het functioneren van de (ICT-)groep waar men onderdeel van uitmaakt. In de praktijk blijken er behoorlijk wat verschillen te bestaan in de wijze waarop de ICT wordt vormgegeven. De KAMG, de NVVG en de GAV zijn daarom bezig nieuwe randvoorwaarden voor ICT te formuleren. Binnenkort wordt bekend gemaakt welke accreditatie-eisen voortaan aan ICT-groepen worden gesteld.

[*] J. Hoevenaars
Lid van de stuurgroep EIF namens de GAV

Periodiek evalueren van het individueel functioneren (EIF)
De basis voor het evalueren is een Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP). Iedere verzekeringsarts maakt een POP op basis van feedback. Minimaal is hierbij gebruik van multisourcefeedbackvragenlijsten (MSF) vereist. Voor MSF kan bijvoorbeeld een beroep worden gedaan op collega's of klanten. Zo ontstaat een totaalbeeld van het eigen functioneren. Er worden ook nog andere instrumenten ter beschikking gesteld om feedback te genereren. Voor de verschillende Canmeds-competenties gaat de verzekeringsarts vervolgens ontwikkeldoelen opstellen voor een periode van vijf jaar. Desgewenst kunnen de leden van de ICT-groep hierover meedenken.

Deze ontwikkeldoelen worden in het POP opgenomen. Daarbij wordt ook aangegeven wat de meetbare resultaten van de verbeteracties zouden moeten zijn. Het eerste POP moet worden besproken met een door de wetenschappelijke vereniging erkende visitator. Samen wordt besproken hoe het POP eventueel smarter gemaakt kan worden en ook geeft de visitator feedback op de ontwikkeldoelen. Na eventuele aanpassingen stelt de visitator het POP vast en deze actie wordt vastgelegd in het online registratiesysteem ten behoeve van de RGS. Het POP is nu de basis geworden voor de jaarlijkse zelfevaluatie, op grond waarvan het POP zo nodig wordt bijgesteld. Hiervoor kunnen ook de andere toetsinstrumenten die beschikbaar komen, worden gebruikt. De arts noteert kort wat wel of niet is gelukt wat betreft de ontwikkeldoelen en welke aanpassingen nodig worden geacht. Het POP is onderdeel van een portfolio. Hierin bewaart de arts ook bewijsstukken van verbeteracties. Na maximaal vijf jaar zal de visitator opnieuw moeten worden uitgenodigd en dan met de arts in gesprek gaan over de ontwikkeling en groei die is doorgemaakt. De visitator zal aan de hand van het POP en het portfolio toetsen of de sociaal geneeskundige voldoende actief met deze kwaliteitscyclus aan de slag is geweest en of hij zich voldoende toetsbaar heeft opgesteld. Is dat het geval dan geeft de visitator opnieuw een verklaring ten behoeve van de RGS af. Het commentaar van de visitator vormt weer input voor het volgende POP.

Eindigt de inschrijving bij de RGS in 2020, dan is de verklaring van de visitator dat één evaluatiegesprek is gevoerd genoeg. Eindigt de inschrijving bij de RGS in 2021 dan gaat het om een evaluatiegesprek en nadien een zelfevaluatie, in 2022 een evaluatiegesprek en twee zelfevaluaties, enzovoort.

Periodiek evalueren van functioneren van de (ICT-)groep waaraan men deelneemt
In de regelgeving wordt dit, enigszins verwarrend, aangeduid als externe kwaliteitsevaluatie.
De ICT-groep werkt aan de hand van de door de wetenschappelijke vereniging erkende intervisie methodieken. In een jaarverslag wordt vastgelegd welke onderwerpen zijn behandeld, de gebruikte methodieken, het doorgelopen proces, de uitkomst en de eventuele aanbevelingen voor het groepsfunctioneren voor het komende jaar. Het functioneren van de ICT-groep kan in kaart worden gebracht met bijvoorbeeld de TOM (Team Ontwikkel Meter). Ook dit instrument komt tijdig beschikbaar. Een keer in de vijf jaar vindt evaluatie van het groepsfunctioneren plaats met een visitator. Daarbij zal de groep moeten laten zien welke groei en ontwikkeling zijn doorgemaakt. Heeft de ICT-groep zich naar de mening van de visitator voldoende actief beziggehouden met de groepskwaliteitscyclus, dan wordt hierover een verklaring afgegeven voor de RGS. De KAMG, de NVVG en de GAV hebben de RGS verzocht om een dergelijke verklaring in ieder geval in 2020 nog niet verplicht te stellen voor de herregistratie. Op basis van de ervaringen met de evaluatie van het groepsfunctioneren van de diverse ICT-groepen zal worden beslist of na de eerste vijf jaar het opstellen van een Groep Ontwikkel Plan (GOP) aan de cyclus moet worden toegevoegd.

Tot slot
Meer informatie kunt u vinden op de websites van de GAV en de NVVG. Hier treft u nieuwsbrieven aan, presentaties en audiovisueel materiaal.
In juni 2018 ontvangen geregistreerde sociaal geneeskundigen een brief van de RGS met de laatste stand van zaken en nadere toelichting.