



Nascholing in Intercollegiale Toetsgroepen Huisartsen

2024

Inhoud

Inleiding	3	Deel 2 Erkend Kwaliteits Consulent (EKC)	8
Deel 1 De Intercollegiale toetsgroep	4	De EKC functie	8
Wat is een Intercollegiale toetsgroep?	4	EKC worden	9
Voorbeelden van nascholing in Intercollegiale toetsgroepen	5	EKC blijven	9
- FTO	5	Deel 3 De Perifeer Accreditatie Medewerker (PAM)	11
- DTO	5	Wat doet een PAM en hoe vind ik mijn PAM?	11
- Intervisie	5	Lijst van afkortingen	12
- Groepssupervisie	6		
Overige voorbeelden Intercollegiale toetsgroepen	6		
Intercollegiale toetsgroepen in het buitenland	7		



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.

Verder is er een aantal organisaties in Nederland die op grond van hun doelstellingen en gebleken deskundigheid een Instellingsaccreditatie hebben. Een instellingsaccreditatie geeft instellingen de bevoegdheid zelf nascholingen

te organiseren en accrediteren. Het ABC1 onderscheidt twee vormen van instellings- accreditatie:

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

Zo zijn er diverse regionale nascholingsorganisaties en WD-H's die een IA hebben. Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) hebben een BIA.

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 samenleren 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 eerder 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 2024 heeft het NHG deze brochure herzien.

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.

* Bij groepssupervisie is dit een geregistreerde supervisor-coach

Criteria inhoud bijeenkomsten:

De volgende criteria gelden voor nascholing in intercollegiale toetsgroepen:

- 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 (behalve voor intervisie- en Balint-groepen) 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).
- De PAM is verantwoordelijk voor de inhoudelijke beoordeling, het coachen van de EKC en kent de accreditatiepunten toe in GAIA (zie taken PAM).

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

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

Voorbeelden van nascholing in Intercollegiale toetsgroepen

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.

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 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 aanvraagdgedrag van huisartsen met dat van collega's en om de discussie over verschillen in het aanvraagdgedrag op gang te brengen.

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

Intervisie

Veel (kader)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 (doorgaans zo'n 4 tot 6 keer per jaar). De intervisie groep kan ook multidisciplinair zijn samengesteld, dus (kader) huisartsen met andere artsen.

Om in aanmerking te komen voor geaccrediteerde intercollegiale toetsing door intervisie, moet de intervisiegroep begeleid worden door een geregistreerde supervisor-coach bij Coaches voor Medici of een EKC. De accreditatie van begeleide intervisie door een supervisor-coach van Coaches voor Medici wordt afgehandeld via de beperkte instellings-accreditatie (BIA) van het NHG. 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 (Zie criteria ABC1):

- bij voorkeur niet meer dan 4 personen (exclusief de supervisor)
- de supervisie vindt plaats onder leiding van een erkende supervisor
- supervisie als methodiek met inzet van supervisie documenten
- frequentie gemiddeld om de 2 weken
- minimaal 2 uur per bijeenkomst
- de bijeenkomsten vinden gemiddeld 8 tot 15 maal plaats

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 voor 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.

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 aparte 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-me-

Deel 1

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

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 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 [NHG](#).



De Erkend Kwaliteits Consulent (EKC)

De EKC-functie

De EKC coördineert de nascholing in de toetsgroep. 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 zijn als volgt gedefinieerd.

Verantwoordelijkheden

- de EKC-basisopleiding volledig afronden
- inschrijven in het CHBB-register (College Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden)
- het bijhouden van EKC-kennis en -vaardigheden door het volgen van op de functiegerichte deskundigheidsbevordering en nascholing

Taken

De EKC ondersteunt de intercollegiale toetsgroep bij:

- het bevorderen van het kwaliteitsdenken
- het bevorderen van de kwaliteit van de nascholing in de toetsgroep door gebruik te maken van spiegelinformatie en inzet van de kwaliteitscirkel
- het coördineren van de nascholing binnen de toetsgroep
- het opzetten van een gezamenlijk jaarplan
- het registreren van de nascholing in het GAIA-systeem
- het organiseren van de verslaglegging over inhoud, leerpunten en afspraken voor de toetsgroep en het vastleggen in het GAIA-systeem voor de accreditatie door de PAM
- het archiveren van presentielijsten met handtekeningen van de deelnemende huisartsen

Tevens is de EKC intermediair tussen de toetsgroep en de regionale nascholingsorganisatie en heeft de EKC contact met de regionale PAM.

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 functie als EKC en vormen van nascholing in toetsgroepen. Ontwikkelingen op het gebied van onderwijs en kwaliteitsbeleid komen aan bod; kennis maken met verschillende onderwijsvormen en er praktisch mee aan de slag gaan.

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

NHG Basisopleiding EKC- verkort

Huisartsen die een 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 aan de slag kan.

- 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 de EKC de nascholing in de te begeleiden intercollegiale toetsgroepen wil 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 kunt u zich met een verklaring laten herregistreren bij het CHBB als EKC. De EKC kan in GAIA aanvinken of hij/zij wil herregistreren en de EKC registratie voor 5 jaar wil verlengen. Bij de herregistratie zal niet meer gevraagd worden naar de gewerkte uren als EKC en gevolgde nascholing. Vanaf 1 januari 2024 zijn de herregistratie-eisen (nascholingen en werkzaamheden) voor EKC bij het CHBB vervallen. Het besluit om deze herregistratie-eisen te laten vervallen komt mede voort uit de Visie [kwaliteitsbeleid](#) in de huisartsenzorg waarin LHV en NHG hebben afgesproken om te werken aan lastenvermindering en vertrouwen in de professionals.

Voor informatie zie Register Erkend Kwaliteitsconsulent op CHBB.

Relevante nascholing voor de EKC

Het volgen van gerichte nascholing en/of intervisie voor EKC blijft echter zeker wenselijk. Hieronder staan een paar voorbeelden van nascholing voor EKC.

- 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
- Congressen en andere cursussen op het gebied van het ontwikkelen, organiseren en geven van nascholing, werken met groepen en dergelijke.

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 Consulenten 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 NHC 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

Op de website van het NHG vindt u informatie over 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.

Kaderhuisartsen als Consulenten

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 consulent/docent bij nascholing, te betrekken bij projecten als projectleider of te raadplegen als adviseur in collegiale consultatie.

De Perifeer 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 belangstelling voor deskundigheidsbevordering door en voor huisartsen. De PAM is door ABC1 bevoegd en verleent o.a. accreditatie aan deskundigheidsbevordering in de intercollegiale toetsgroepen. Zie de Informatie op [web-site 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 bijeenkomsten voor EKC'en in de regio.
- accrediteert regionale activiteiten van derden op verzoek van de eigen regionale/categoriale organisatie (IA) en accrediteert nascholing in toetsgroepen
- 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/categoriale organisatie.
- is betrokken bij kwaliteitsverbeterende activiteiten in de eigen regionale/categoriale organisatie.
- houdt eigen kennis en vaardigheden bij op het gebied van goede nascholing en kwaliteitsbeleid.
- stelt in samenwerking met de eigen regionale/categoriale organisatie de behoeften van de huisartsen aan kwaliteitsverbeterende activiteiten vast.

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 via de HAweb groep EKC. Ook kunt u in GAIA de PAM vinden.

Lijst van afkortingen

- **ABC1** Accreditatie Bureau Cluster 1
- **AVG** Artsen Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG)
- **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** Internetafnetwerk 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