

Kwaliteitsregister 'Praktijkondersteuner huisarts GGZ'

Inhoudelijke eisen

10 maart 2020

Inhoudsopgave

1	Inleiding	03
2	Onafhankelijkheid	04
3	Toelatings- & instroomeisen	05
3.1	Toelatingseisen Kwaliteitsregister	05
3.2	Instroomeisen opleiding POH-GGZ.....	06
4	Nascholing & accreditatie	07
4.1	Nascholing.....	07
4.2	Accreditatie	08
5	Herregistratie	09
6	Verhouding tot andere registers	10
7	Overgangsregeling	11
Bijlagen		
	Relevante documenten.	12
	Samenstelling Expert- & Klankbordgroep	13
	Criteria sponsoring bij- & nascholing.....	14
	Lijst van afkortingen.....	15

1 Inleiding

Mede door de toename van het aantal mensen met psychische klachten in de eerste lijn in de afgelopen jaren is de POH-GGZ inmiddels niet meer uit de huisartsenvoorziening weg te denken.

In het Landelijk Overleg POH-GGZ (deelnemende partijen: BPSW, InEen, LHV, LV POH-GGZ, MIND, NHG, NIP, NVvPO, PsyHAG, Rino's, Samenwerkende Hogescholen en V&VN) is daarom besloten gezamenlijk te werken aan de uniformering van de functie POH-GGZ en te streven naar een, zoveel mogelijk, uniforme opleiding POH-GGZ.

Om meer eenheid en eenduidigheid in de uitvoering van de functie POH-GGZ in de huisartsenvoorziening te bereiken werd besloten tot actualisatie van het functie- en competentieprofiel POH-GGZ uit 2014. Daarnaast werd afgesproken om in een aparte notitie te beschrijven aan welke inhoudelijke eisen (incl. toelatingscriteria) een onafhankelijk kwaliteitsregister in de toekomst zou moeten voldoen.

Doel kwaliteitsregister

Een kwaliteitsregister heeft tot doel de deskundigheid van een bepaalde beroepsgroep of een bepaalde groep professionals, in dit geval POH's-GGZ, op een transparante en toetsbare wijze te borgen, overeenkomstig breed gedragen normen die door de relevante partijen zijn opgesteld. Met de inschrijving in een kwaliteitsregister kan een professional aantonen dat zij werkzaam is in het desbetreffende beroep c.q. de functie en investeert in het verwerven en bijhouden van de kennis en vaardigheden. In het kwaliteitsregister worden alleen personen opgenomen, die voldoen aan de afgesproken registratie-eisen voor scholing en werkervaring. Een kwaliteitsregister is openbaar. Werkgevers, collega's, patiënten, andere disciplines of zorgverzekeraars kunnen nagaan of een persoon in het register is geregistreerd.

Kwaliteitsregister POH-GGZ

Bovengenoemde partijen hebben afgesproken dat een onafhankelijk Kwaliteitsregister POH-GGZ:

- aansluit op het geactualiseerde functie- en competentieprofiel;
- de toelatings- en instroomeisen beschrijft;
- de eisen aan nascholing en accreditatie beschrijft;
- de eisen voor herregistratie beschrijft;
- zoveel mogelijk aansluit op de inhoud van reeds bestaande registers en Big-registratie-eisen;
- een overgangsregeling bevat voor zittende POH's-GGZ die (nog) niet aan de toelatingseisen voldoen.

Totstandkoming

De voorliggende notitie is opgesteld door een expertgroep van een negental organisaties. Hierin namen deel vertegenwoordigers van de BPSW, InEen, de LHV, de LVPOH GGZ, het NHG, het NIP, de NVvPO, PsyHAG en de V&VN.¹

Het profiel is vervolgens voorgelegd aan een klankbordgroep bestaande uit vertegenwoordigers van de LVVP, MIND, het ministerie van VWS, de Rino's, de Samenwerkende Hogescholen en Zorgverzekeraars Nederland. Hierna is de notitie aangeboden aan de besturen van de BPSW, InEen, de LHV, de LVPOH GGZ, het NHG, het NIP, de NVvPO en PsyHAG. Zij hebben het document begin maart 2020 geaccordeerd en afgesproken dat het als uitgangspunt voor de inrichting van een onafhankelijk Kwaliteitsregister POH-GGZ zal dienen.

¹ Voor een overzicht van de deelnemende partijen en hun vertegenwoordigers wordt verwezen naar bijlage 2.

Leeswijzer

Na deze inleiding wordt in hoofdstuk 2 ingegaan op de onafhankelijkheid van het kwaliteitsregister. In hoofdstuk 3 worden vervolgens de toelatingseisen tot het register en de instroomeisen voor de opleiding tot POH-GGZ beschreven. In hoofdstuk 4 worden de bij- en nascholing en de accreditatie daarvan behandeld en in hoofdstuk 5 wordt de herregistratie beschreven. In hoofdstuk 6 wordt ingegaan op de verhouding met andere registers en in hoofdstuk 7 wordt de overgangsregeling voor 'zittende' POH's-GGZ behandeld. In de bijlagen is tenslotte enige achtergrondinformatie toegevoegd.

In het voorliggende document wordt de POH-GGZ aangeduid als 'zij' maar hiervoor kan ook 'hij' gelezen worden.

2 Onafhankelijkheid

Een belangrijke eis die partijen aan een Kwaliteitsregister POH-GGZ stellen, is dat het register 'onafhankelijk' dient te zijn. Dit kan gerealiseerd worden door de inhoudelijke eisen en verdere ontwikkeling van het register niet door één partij te laten bepalen, maar door alle belanghebbende partijen gezamenlijk. Ook is het bijvoorbeeld belangrijk dat er geen verplichte koppeling is tussen het lidmaatschap van één vereniging en het register. Dit betekent dat het voldoen aan de toelatingseisen in principe voldoende is om tot het register te worden toegelaten.

College van deskundigen

Om de gewenste onafhankelijkheid te realiseren wordt er een College van deskundigen (CD) opgericht bestaande uit vertegenwoordigers van alle direct belanghebbenden bij de huisartsenzorg. Concreet zijn dit vertegenwoordigers van de betrokken (beroeps)verenigingen, Mind en bijvoorbeeld ZN. Dit college bepaalt de toelatingseisen voor het register, de instroomeisen voor de opleiding POH-GGZ, alsmede de voorwaarden voor herregistratie. Zo'n college zou in samenspraak met de Hogescholen en Rino's op hoofdlijnen tevens de kwaliteit van de opleidingen kunnen bewaken en kan bijvoorbeeld ook onpartijdigheidsanalyses uitvoeren. Daarnaast houdt het CD toezicht op de uitvoering van het Kwaliteitsregister en evalueert zij het functioneren van het register. Tenslotte toetst de CD of (de openbaarheid van) het register voldoet aan de geldende privacywetgeving. De leden van het College van deskundigen, alsmede hun plaatsvervangers, worden in gezamenlijkheid door de besturen van de in het CD participerende organisaties op persoonlijke titel benoemd. Zij functioneren zonder last of ruggespraak.

Registratiecommissie

Voor alle zaken rondom de registratie in het register wordt een (her)registratiecommissie in het leven geroepen. Op basis van de eisen gesteld door het CD beoordeelt de registratiecommissie in individuele gevallen de aanvraag voor registratie. Zo nodig voert men ook overleg met de aanvrager. Bij herregistratie verricht deze commissie ook de noodzakelijke activiteiten.

De leden van de (her)registratiecommissie, alsmede hun plaatsvervangers, worden de eerste keer in gezamenlijkheid door de besturen van de in het CD participerende organisaties op persoonlijke titel benoemd. Zij functioneren zonder last of ruggespraak. Hierna benoemt de (her)registratiecommissie haar eigen leden.

Accreditatiecommissie

Voor de accreditatie van bij- en nascholingsactiviteiten wordt een accreditatiecommissie in het leven geroepen. De normen, toegangseisen en de voorwaarden voor accreditatie van de verschillende bij- en nascholingsactiviteiten worden bepaald door deze commissie. Zo nodig voert men ook overleg met organisaties die bij- en nascholingsactiviteiten uitvoeren.

De leden van de accreditatiecommissie, alsmede hun plaatsvervangers, worden de eerste keer in gezamenlijkheid door de besturen van de in het CD participerende organisaties op persoonlijke titel benoemd. Zij functioneren zonder last of ruggespraak. Hierna benoemt de accreditatiecommissie haar eigen leden.

De benoemingsprocedure(s) en werkwijze van het CD en de (her)registratiecommissie worden vastgelegd in een reglement 'Kwaliteitsregister POH-GGZ'. De benoemingsprocedure(s) en werkwijze van de accreditatiecommissie worden vastgelegd in een accreditatiereglement.

Tegen een besluit van de (her)registratiecommissie of de accreditatiecommissie kan bezwaar aangezekend worden bij het CD. Tegen een besluit van het CD kan bezwaar aangetekend worden bij de besturen van de in het CD participerende organisaties. Zij benoemen in dat geval een bezwaarcommissie. Op alle bezwaren wordt binnen zes weken na ontvangst een inhoudelijke reactie gegeven.

Beheer & ondersteuning

Het beheer en de administratieve, uitvoerende ondersteuning van het Kwaliteitsregister POH-GGZ kan bij één van de partijen liggen. Dit behoeft de 'onafhankelijkheid' van het Kwaliteitsregister niet te beïnvloeden. Deze taak wordt bij de meeste beroepsverenigingen ook door de desbetreffende vereniging zelf uitgevoerd. Eventueel kunnen deze werkzaamheden ondergebracht worden bij een neutrale partij, zoals het Registerplein.²

3 Toelatings- & instroomeisen

3.1 Toelatingseisen Kwaliteitsregister

Het Kwaliteitsregister POH-GGZ is toegankelijk voor een POH-GGZ die voldoet aan de toelatingseisen. De POH-GGZ wordt geregistreerd voor een periode van 5 jaar. De volgende toelatingseisen worden gehanteerd:

- De POH-GGZ heeft een certificaat tot POH-GGZ behaald bij een Nederlandse Hogeschool onder de koepel van de Samenwerkende Hogescholen of RINO (-groep Utrecht, Zuid of Amsterdam).
- De POH-GGZ met een certificaat tot POH-GGZ van een andere scholingsaanbieder dan genoemd, kan zich wenden tot de (her)registratiecommissie. Deze zal na een gesprek met de betrokken persoon beoordelen of registratie in het Kwaliteitsregister mogelijk is. Het CD is bevoegd hieromtrent aanvullende voorwaarden te stellen.

² In het bestuurlijk overleg van 20 december 2018 is afgesproken om afspraken over beheer en uitvoering uit het project te tillen. De volgende partijen zullen hierover met elkaar in gesprek gaan: BPSW, LV POH-GGZ, NIP, NVvPO en V&VN.

- De POH-GGZ is minimaal 416 uur per jaar werkzaam in de functie met een gecontracteerd dienstverband. Dat is gemiddeld 8 uur per week.
- De POH-GGZ is verplicht blijvend zorg te dragen voor haar vakbekwaamheid die wordt onderhouden door middel van deskundigheidsbevordering, werkervaringseisen en intervisie.
- De POH-GGZ is akkoord met de bepalingen in relevante reglementen van het Kwaliteitsregister POH-GGZ.

3.2 Instroomeisen opleiding POH-GGZ

POH-GGZ is geen beroep maar een functie. Deze vereist een dermate specifieke expertise dat deze voorsnog niet te verenigen is met één bestaand beroepsprofiel op HBO-niveau. Daarom is voor de functie POH-GGZ een op de functie gerichte aanvullende scholing noodzakelijk. Conform het geactualiseerde functie- & competentieprofiel 2020 zijn de instroomeisen voor de opleiding POH-GGZ in ieder geval tweeledig:

- Relevante vooropleiding op minimaal HBO-niveau; én
- Relevante werkervaring binnen de (brede) ggz.

Vooropleiding

De volgende vooropleidingen worden in ieder geval als relevant beoordeeld:

Bestaande opleidingen

- Sociaal psychiatrische verpleegkunde (SPV);
- Bachelor verpleegkunde (HBO-V);
- Bachelor Social Work (BSW), alle uitstroomprofielen;
- Verpleegkundig specialist GGZ (VS GGZ);
- Master Psychologie;
- Bachelor Toegepaste psychologie (HBO).

Oude opleidingen

- Maatschappelijk Werk & Dienstverlening (MWD);
- Sociaal Pedagogische Hulpverlening (SPH);
- Opleiding tot GGZ-agoog;
- Inservice B opgeleide verpleegkundigen met 2 jaar relevante werkervaring en aanvullende scholingen waarmee zij aantonen te beschikken over een HBO werk- en denkniveau.

Werkervaring

Degene die de opleiding tot POH-GGZ wil volgen, beschikt bij aanmelding over minimaal 2 jaar voor de functie relevante werkervaring in de (brede) ggz. Daarbij gaat het om een gevarieerde, liefst ambulante ervaring, in de ggz met (individuele) behandel- en/of begeleidingscontacten. Te denken valt aan:

- Ambulant werk in de huisartsenvoorziening of in de generalistische basis ggz of gespecialiseerde ggz;
- Maatschappelijk/psychosociaal werk en hulpverlening;
- Sociaal psychiatrische verpleegkunde (ambulant in de ggz of in de huisartsenvoorziening).

De professional moet in die 2 jaar tenminste 832 uur hebben gewerkt (= 2 jaar x 52 weken x 8 uur = 832 uur).

Tijdens de opleiding heeft de POH-GGZ-in opleiding een werkplek in een huisartsenvoorziening voor tenminste 360 uur per jaar (gemiddeld 8 uur per week). Daarbij is er begeleiding (incl. intervisie) op de werkplek of in de regio aanwezig, bij voorkeur van een ervaren POH-GGZ. De begeleider heeft voldoende tijd en ruimte tot haar beschikking om de POH-GGZ-in opleiding te begeleiden.

EVC en vrijstellingen

Conform § 3.1 moet elke POH-GGZ een diploma/certificaat POH-GGZ hebben. Op basis van al eerder verworven competenties, bestaande uit werkervaring in de huisartsenvoorziening en reeds eerder gevolgde scholingen op gebied van POH-GGZ huisartsenzorg, kan een kortere opleidingstijd worden afgesproken (zgn. EVC-traject).

Of er sprake kan zijn van een EVC-traject of een gedeeltelijke vrijstelling ligt bij de Hogescholen c.q. opleidingen zelf. De meest betrokken organisaties en de opleidingsinstituten voeren waar nodig overleg over de algemene voorwaarden waaronder een en ander plaats kan vinden. Een vrijstelling van meer dan 50% van het opleidingsprogramma vergt de instemming van de (her)registratie-commissie.

Ook blijft de mogelijkheid bestaan dat er een vrijstelling voor het gehele programma gegeven wordt. Er wordt in dat geval door middel van een transparant en inzichtelijk portfolio aangetoond dat de noodzakelijke competenties aanwezig zijn. Dit vergt eveneens de instemming van de (her)registratie-commissie.

4 Nascholing & accreditatie

4.1 Nascholing

Elke in het Kwaliteitsregister geregistreerde POH-GGZ dient zich bij- en na te scholen. Deze deskundigheidsbevordering heeft in principe betrekking op alle CanMeds-rollen. Uiteraard heeft daarbij 'vakbekwaamheid' de hoogste prioriteit. De volgende vormen van scholing worden onderscheiden:

Formele nascholing

Onder formele nascholing wordt verstaan het volgen van nascholing welke is georganiseerd door een professionele en geaccrediteerde (cursus)aanbieder. Formele nascholing kan aangeboden worden in diverse vormen zoals een cursus, training, workshop of practicum. Ook congressen en symposia vallen onder formele nascholing, evenals e-learning (live en niet-live) en webinars.

Informele nascholing

Naast het volgen van nascholing kan een professional zich ontwikkelen door bijvoorbeeld het schrijven van artikelen, het participeren in een kennisnetwerk, het (mee)schrijven aan een kwaliteitsstandaard, intercollegiaal overleg, supervisie en intervisie, etc. Deze vormen van nascholing heten informele nascholing. Ook hieraan kunnen accreditatiepunten worden toegekend om een en ander transparant en inzichtelijk te maken voor derden.

Voor herregistratie in het Kwaliteitsregister gelden de volgende criteria:

- Per registratieperiode van 5 jaar behaalt de geregistreerde minimaal 150 punten (circa 30 per jaar), onder te verdelen in:³
 - Categorie A: 75 uur (circa 15 per jaar) door geaccrediteerde nascholing (formele scholing);
 - Categorie B: 25 uur (circa 5 per jaar) door intervisie, supervisie en intercollegiale toetsing (informele scholing);
 - Categorie C: 50 uur (circa 10 per jaar) door functie gebonden activiteiten (informele scholing).
- Alleen activiteiten die zijn gevolgd binnen de periode van de registratieperiode, waarvoor de (her)registratie wordt aangevraagd, worden meegeteld. Elk besteed uur is equivalent aan één (1) punt.
- Voor iedere opleiding en/of cursus die meer uren bevat dan 30, wordt een maximaal aantal van 30 punten per jaar toegekend. Dit geldt ook voor de beroepsgebonden activiteiten.
- De geregistreerde moet te allen tijde schriftelijk kunnen aantonen dat deze de activiteiten daadwerkelijk heeft verricht door middel van het aanleveren van een bewijs/verklaring van deelname.

4.2 Accreditatie

Accreditatie is het formeel toekennen van een algemeen erkende status door een gezaghebbende instantie. Om te voorkomen dat ‘wij van wc-eend’ ‘wc-eend adviseren’, wordt er een accreditatiecommissie ingesteld. Zie ook hoofdstuk 2.

Deze commissie beoordeelt de kwaliteit en het niveau van alle POH-GGZ functie-gerelateerde activiteiten die kunnen dienen als bij- of nascholing van een POH-GGZ. Zoals hiervoor aangegeven kunnen daar ook congressen, workshops, symposia en e-learning onder vallen.

De aanvraag wordt door de accreditatiecommissie gecontroleerd en beoordeeld aan de hand van de volgende criteria:

- de inhoud sluit aan op het functie- & competentieprofiel POH-GGZ 2020 (en bij de huisartsgeneeskundige standaarden en richtlijnen) en kan de 7 verschillende CanMeds-rollen betreffen;
- de inhoud is minimaal van HBO-niveau en sluit aan bij het kennis- en/of vaardigheidsniveau van de deelnemers;
- de inhoud van de scholing is toepasbaar in de huisartsenvoorziening (transfer van theorie naar praktijk);
- de inhoud is gebaseerd op de meest actuele kennis. Het gaat hierbij om kennis gebaseerd op de resultaten van wetenschappelijk onderzoek (evidence based), maar ook over praktijkkennis (practice based) en de voorkeuren van patiënten en naasten (experience based) en er wordt zo mogelijk verwezen naar recente onderzoeken, wetenschappelijke literatuur, kwaliteitsstandaarden, etc.;
- het deel dat voor accreditatie in aanmerking komt, bevat uitsluitend geobjectiverde informatie. Er is geen sprake van ongewenste beïnvloeding door bijvoorbeeld direct belanghebbende zorgaanbieders;
- de scholing voldoet aan de Gedragscode Geneesmiddelenreclame, alsmede aan een aantal nader te bepalen, aanvullende criteria;⁴
- bij formele nascholing, zoals bijvoorbeeld symposia, tellen uitsluitend educatieve programmaonderdelen tellen mee. Informele programmaonderdelen, zoals opening en afsluiting van de bijeen-

³ Conform de CAO Huisartsenzorg is het minimum aantal uren scholing per jaar vastgesteld op 20 uur bij een dienstverband van meer dan 8 uur per week. Deze scholing betreft de categorieën A en B.

⁴ Zie ook hieronder en bijlage 3.

komst, speeches, pauzes langer dan 15 minuten, cabaret, informatiemarkt, etc. leveren geen punten op;

- bij voorkeur wordt de kwaliteit van het programma en de docent(en) schriftelijk geëvalueerd door de deelnemers. Vanaf 8 accreditatiepunten is dit verplicht.

De volgende toetsvormen worden geaccepteerd:

- take home tentamen;
- individuele presentatie;
- schriftelijke rapportage met toepassing van het geleerde;
- schriftelijke casusbeschrijving;
- schriftelijk tentamen;
- mondelinge toetsing;
- online tentamen.

Indien een toets geen deel uitmaakt van de scholingsactiviteit, kan een aanwezigheidscertificaat worden afgegeven. Deze wordt verstrekt bij een minimaal aanwezigheidspercentage van 90%. De docent/gespreksleider stelt dit vast middels een aanwezigheidsregistratie.

Visitatie

De accreditatiecommissie is bevoegd om de aanbieder van een geaccrediteerde scholing aan een visitatie te onderwerpen. De visitatie gebeurt volgens vooraf gemaakte afspraken en in overeenstemming met geldende wet- en regelgeving. De aanvrager is verplicht om de redelijkerwijs noodzakelijke medewerking te verlenen in het kader van een visitatie. Wanneer blijkt dat de toegekende punten niet overeenkomen met de ervaring in de praktijk (de visitatie), volgt er een formeel overleg met de accreditatiecommissie waarin afspraken worden gemaakt over een vervolgbeleid.

Sponsoring

Van POH's-GGZ wordt verwacht dat zij voor hun bij- en nascholing keuzes maken op basis van integrale, inhoudelijke gronden en dat geen sprake is van ongewenste beïnvloeding door bijvoorbeeld het bedrijfsleven en/of zorgaanbieders. Om daaraan een bijdrage te leveren bestaan er onder andere gedragscodes die voorwaarden stellen aan financiële relaties tussen zorgprofessionals en het bedrijfsleven, zoals bijvoorbeeld de Gedragscode Geneesmiddelenreclame. Scholingsactiviteiten worden slechts geaccrediteerd als aan deze code, alsmede aan een aantal ander aanvullende criteria is voldaan. Deze criteria zijn opgenomen in bijlage 3.

5 Herregistratie

Een herregistratie in het Kwaliteitsregister POH-GGZ dient na 5 jaar plaats te vinden. Het register-lid ontvangt tijdig herinneringen ten behoeve van het doen van een aanvraag voor herregistratie. Uiterlijk 6 weken voor het verstrijken van de registratieperiode wordt de aanvraag schriftelijk ingediend bij de (her)registratiecommissie.

Herregistratie vindt plaats zodra voldaan is aan de volgende eisen:

- De POH-GGZ voldoet nog aan de initiële eisen voor registratie;
- De POH-GGZ voldoet aan de gestelde werkervaringseisen;

- De POH-GGZ voldoet aan de gestelde voorwaarden van deskundigheidsbevordering, nascholings-eisen en werkervaringseisen.

Zodra een register-lid voldoet aan de eisen voor herregistratie en de aanvraag is goedgekeurd, gaat wederom een nieuwe registratieperiode van 5 jaar lopen. Indien geen herregistratie kan plaats vinden, wordt de registratie doorgehaald. Activiteiten ten behoeve van herregistratie die zijn ondernomen in een voorafgaande registratiecyclus kunnen niet worden meegenomen in een nieuwe herregistratiecyclus.

Er kan sprake zijn van bijzondere omstandigheden waarom een POH-GGZ niet in staat geweest is om aan een of meer van de herregistratie-eisen te voldoen (bijv. het behalen van de noodzakelijk 150 punten vanwege ziekte). In dat geval wordt bij de herregistratieprocedure een begeleidend schrijven ingediend met een nadere toelichting waarom betrokkene niet in staat geweest is om aan de gestelde eisen te voldoen en op welke wijze alsnog aan de eisen kan worden voldaan. De (her)registratiecommissie beoordeelt deze omstandigheden en kan betrokkene in staat stellen om gedurende een periode van maximaal 1 jaar alsnog aan de herregistratie-eisen te voldoen. De POH-GGZ kan tijdens deze periode wel haar functie blijven uitoefenen.

6 Verhouding tot andere registers

Conflict registers

De verhouding van het nieuwe Kwaliteitsregister POH-GGZ tot andere registers is om meerdere redenen van belang.

In de praktijk blijkt een aanzienlijk deel van de POH's-GGZ ook een beroep te hebben waarvoor men ingeschreven is bij een ander register. Denk bijvoorbeeld aan het Big-register, het Registerplein, etc. Voorkomen dient te worden dat door inschrijving in beide registers concurrentie tussen beide inschrijvingen kan ontstaan. Hierbij wordt wel het voorbeeld gegeven dat door inschrijving in het POH-GGZ-register de Big-registratie zou komen te vervallen. Dit is niet het geval. Een SPV'er die ingeschreven is in het Big-register bijvoorbeeld kan zich daarnaast ook inschrijven bij het POH-GGZ-register. Daarmee vervalt de Big-registratie niet.

Dubbele inspanningen

Wanneer professionals in meer dan één register zijn ingeschreven, dient zo veel mogelijk voorkomen te worden dat door hen dubbele inspanningen geleverd moeten worden voor herregistratie. Dit kan naast de inspanningen immers ook dubbele kosten met zich meebrengen.

Een en ander is echter niet altijd te vermijden. Dit is inherent aan het in meerdere registers ingeschreven zijn. Hoewel er een overlap in werkzaamheden bestaat, verschilt het werk van een POH-GGZ ook wezenlijk van dat van een SPV'er, maatschappelijk werkende of psycholoog. De kwaliteit van de functie POH-GGZ dient dan ook afzonderlijk geborgd en getoetst te worden. Wel kan er gekeken worden of de registers deels op elkaar kunnen aansluiten zodat een deel van de werkzaamheden en scholing als POH-GGZ mee kunnen tellen voor (her)registratie bij andere registers en andersom. Hiervoor zijn al door verschillende beroepsverenigingen initiatieven genomen.

Ook de accreditatiecommissie van het Kwaliteitsregister POH-GGZ kan hierin een belangrijke afstemmingsrol vervullen. In het accreditatieproces van bij- en nascholingsactiviteiten kan bepaald worden dat bepaalde scholing die door bijvoorbeeld de V&VN, de NVvPO of het Registerplein geaccrediteerd is ook geaccrediteerd is voor het Kwaliteitsregister POH-GGZ en andersom.

7 Overgangsregeling

Wanneer het Kwaliteitsregister POH-GGZ formeel is ingericht, dient bepaald te worden hoe wordt omgegaan met de in de praktijk reeds langere tijd werkzame POH's-GGZ die niet de POH-GGZ-opleiding gevolgd hebben. De overgangsregeling is als volgt:

- Personen die op de datum van in werking treding van het register minimaal 3 jaar werkzaam zijn als POH-GGZ en in die periode minimaal 8 uur per week hebben gewerkt en zullen blijven werken in de huisartsenzorg én voldoen aan de genoemde vooropleidingen in § 3.2 worden zonder aparte POH-GGZ opleiding, zoals bedoeld in § 3.1, toegelaten tot het register. Dit geldt eveneens voor personen die op genoemde datum minimaal 2 jaar als POH-GGZ werkzaam zijn wanneer zij in die periode als POH-GGZ minimaal 16 uur per week hebben gewerkt. Beide groepen personen dienen wel aan te tonen dat zij in deze periode geaccrediteerde bij- en nascholing hebben gevolgd.
- Personen die op de datum van in werking treding van het register minimaal 3 jaar werkzaam zijn als POH-GGZ en in die periode minimaal 8 uur per week hebben gewerkt (of 2 jaar minimaal 16 uur per week) en zullen blijven werken in de huisartsenzorg, maar **niet** voldoen aan de genoemde vooropleidingen in § 3.2, moeten bij de registratieprocedure een begeleidend schrijven indienen met een nadere toelichting waarom zij deskundig genoeg zijn om geregistreerd te worden in het Kwaliteitsregister POH-GGZ. De (her)registratiecommissie kan daarbij aanvullende informatie vragen.

RELEVANTE DOCUMENTEN

Bij de totstandkoming van de voorliggende notitie is gebruik gemaakt van onder andere:

- Beleidsplan opleiding POH-GGZ. RINO Amsterdam, 2018.
- Concept functie- en competentieprofiel Praktijkondersteuner huisartsenzorg GGZ (POH-GGZ), 2020.
- Kwaliteitscriteria praktijkondersteuners van de NVvPO.
- Kwaliteitsregister Verpleegkundigen & Verzorgenden van de V&VN.
- Registratiereglement Eerstelijnspsychologie NIP.
- Registratiereglement (bedrijfs-) Maatschappelijk werkers van het Registerplein.
- Reglement Kwaliteitsregister POH-GGZ van de Landelijke vereniging POH-GGZ.
- Reglement Kwaliteitsregister POH van de NVvPO.
- Reglement van de Accreditatiecommissie van de Landelijke Vereniging POH-GGZ.

SAMENSTELLING EXPERT- & KLANKBORDGROEP

Expertgroep

Kawa al Ali	Lid namens de LV POH GGZ
Mariëlle van Avendonk	Lid namens het NHG
Sterre Buitenhuis	Plv. lid namens de LV POH GGZ
Ludeke van der Es	Plv. lid namens InEen
Nelly van der Gaarden	Lid namens PSYHAG
Willem Gotink	Plv. lid namens de V&VN
Rob de Graaf	Procesbegeleiding & redactie
Helma Groeneweg	Lid namens de NVvPO
Jelly Hogendorp	Lid namens de LHV
Gea Kusters	Lid namens BPSW
Renske Neumann	Lid namens InEen
Matt Schillings	Lid namens het NIP
Richard Starmans	Plv. lid namens PSYHAG
Frederik Vogelzang	Plv. lid namens InEen
Ron Weber	Lid namens de V&VN
Lidewij Wind	Plv. lid namens PSYHAG

Klankbordgroep

Monique Adriaanse	VWS
Pieter Hageman	Lid namens de Rino's
Saskia Lieffering	Plv. lid namens de Hoge Scholen
Dick Nieuwpoort	LVVP
Henk Mathijssen	Lid namens MIND
Dwayne Meijnckens	Plv. lid namens MIND
Marleen Relouw	ZN
Cora Soffers	Lid namens de Hoge Scholen

CRITERIA SPONSORING BIJ- & NASCHOLING

Conform de Gedragscode Geneesmiddelenreclame (CGR) deze code is een *individuele* financiële bijdrage voor deelname aan bijeenkomsten (zoals congressen, symposia, nascholing) alleen toegestaan als:

- de bijdrage voor zogenaamde gastvrijheidskosten (de reis-, verblijf- (overnachting en diners) en inschrijfkosten) strikt beperkt is tot het hoofddoel (c.q. het inhoudelijke programma) van de bijeenkomst;
- de locatie van de bijeenkomst gerechtvaardigd is (zowel de plaats als de faciliteiten);
- de kosten voor gastvrijheid redelijk zijn en geen sociale of recreatieve activiteiten worden gesponsord.

De kosten zijn redelijk voor wetenschappelijke bijeenkomsten die georganiseerd zijn door onafhankelijke derden (geen bemoeienis van het farmaceutisch bedrijf), geaccrediteerd zijn, of door de CGR als wetenschappelijk zijn gekwalificeerd en niet meer bedragen dan max. € 500 (max. € 1.500 per jaar) of 50% van kosten (als de beroepsbeoefenaar zelf ook minimaal 50% betaalt). Voor een niet-wetenschappelijke bijeenkomst is dit bedrag max. € 75 (max. € 225 per jaar). De afspraken over de gastvrijheidskosten moeten in een schriftelijke overeenkomst worden vastgelegd. Dit is bijvoorbeeld mogelijk in een bevestigingsbrief.

Bij sponsoring van de organisator van de bijeenkomst gelden dezelfde regels en maxima voor gastvrijheidskosten per deelnemer (berekend over het aantal deelnemers). Er gelden geen maxima voor bijdragen aan de algemene organisatiekosten (evt. met tegenprestatie, zoals standhuur). De sponsorafpraak moet in een schriftelijke overeenkomst worden vastgesteld. Als de totale bijdrage aan gastvrijheid of een bijeenkomst (cumulatief in één jaar) meer bedraagt dan € 500, dient deze te worden geopenbaard in het Transparantieregister Zorg.

Daarnaast gelden bij sponsoring van bij- en nascholing de volgende algemene uitgangspunten:

- Aan sponsoren is uitsluitend naamsvermelding toegestaan;
- Merknamen en productinformatie komen niet voor op convocaties, folders, syllabi en leermiddelen;
- Presentatie van producten en productinformatie is alleen buiten de cursusruimte toegestaan, bij voorkeur in een daarvoor speciaal bestemde ruimte;
- Producten worden aangeduid in generieke termen en niet bij hun merknaam.

Aanvullende criteria voor sponsoring van bij- en nascholingsactiviteiten:

- De verantwoordelijkheid voor de wetenschappelijke inhoud van het programma (opzet, sprekers) berust bij de organisator, niet bij de sponsor;
- De organisator heeft geen belangen bij de sponsor;
- De organisator is verantwoordelijk voor het contact en de afspraken met de sprekers. In overleg wordt de titel en de inhoud van de bijdrage door de spreker bepaald;
- Uit aankondigingen, programma en eventuele verslagen nadien dient duidelijk te blijken wie de organisator is;
- In aankondigingen, programma en eventuele verslagen nadien dient te worden vermeld welke instantie/firma de sponsor(en) is. De sponsor mag hiervoor zijn logo gebruiken, maar geen productnamen of productinformatie;
- Wanneer ten behoeve van de organisatie en uitvoering van een activiteit gebruik gemaakt wordt van de diensten van de sponsor, dan dient dit expliciet kenbaar gemaakt te worden. Het kan gaan om administratieve ondersteuning ten behoeve van uitnodiging en registratie van deelnemers. In ieder geval dient de naam van de sponsor in relatie tot de desbetreffende ondersteuning vermeld te worden;
- De sponsor mag de adreslijst en eventuele andere gegevens van de deelnemers aan de activiteit niet voor andere doeleinden gebruiken.

LIJST VAN AFKORTINGEN

Big	Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
BPSW	Beroepsvereniging van professionals in sociaal werk
CANMEDS	Canadian Medical Education Directives for Specialists
CD	College van deskundigen (CD)
CGR	Gedragscode Geneesmiddelenreclame
EVC	Erkenning van eerder Verworven Competenties
ggz	Geestelijke gezondheidszorg
GBGGZ	Generalistische Basis GGZ
HBO	Hogere Beroepsonderwijs
LHV	Landelijke Huisartsenvereniging
LPGGz	Landelijk Platform GGZ
LV POH-GGZ	Landelijke Vereniging van Praktijkondersteuners GGZ
MBO	Middelbaar Beroepsonderwijs
MWD	Maatschappelijk Werk & Dienstverlening
NBTP	Nederlandse Beroepsvereniging voor Toegepaste Psychologie
NHG	Nederlands Huisartsen Genootschap
NIP	Nederlands Instituut van Psychologen
NVO	Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen,
NVvPO	Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners
POH-GGZ	Praktijkondersteuner huisarts GGZ
PsyHag	Huisartsen Advies Groep Geestelijke gezondheidszorg
RINO	Regionaal Instituut Nascholing en Opleiding
SPH	Sociaal Pedagogische Hulpverlening
SPV	Sociaal psychiatrisch verpleegkundige
VGct	Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve Therapie
VS GGZ	Verpleegkundig specialist GGZ
V&VN	Vereniging van Verplegenden en Verzorgenden Nederland
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Wbig	Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg
ZN	Zorgverzekeraars Nederland