



**KWALITEITSNORMEN VOOR  
REIZIGERSGENEESKUNDIG  
(HUIS)ARTSEN  
OPLEIDING, REGISTRATIE EN  
HERREGISTRATIE  
2019**

## Inhoud

1. Inleiding.....	2
1.1 Doelgroep .....	2
1.2 Uitgangspunten.....	2
2. Opleidingstraject: basisopleiding en nascholing.....	3
2.1 Doelstellingen van de basisopleiding en nascholingen .....	3
2.2 Afwijkend opleidingstraject en niet LCR-gecertificeerde nascholingen .....	4
3. Registratie in het LCR Kwaliteitsregister .....	5
3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundige.....	5
3.2 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig huisarts .....	5
3.3 Procedure voor eerste registratie .....	5
4. Herregistratie in het LCR Kwaliteitsregister.....	7
4.1 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundige.....	7
4.2 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig huisarts .....	7
4.3 Procedure voor herregistratie .....	8
4.4 Moderne onderwijsvormen .....	9
4.5 Intercollegiale toetsing.....	10
4.6 Niet LCR-gecertificeerde nascholing of andere deskundigheidsbevorderende activiteiten.....	11

## 1. Inleiding

Op verzoek van de Brede Werkgroep Reizigersadviesing (BWR) heeft het KwaliteitsConsilium voor artsen (KCa) normen opgesteld voor opleiding en nascholing van artsen die gezondheidsadviezen geven aan reizigers. Hierin staan de kwaliteitsnormen beschreven waaraan artsen moeten voldoen om als reizigersgeneeskundig (huis)arts geregistreerd te kunnen worden in het LCR Kwaliteitsregister.

Sinds november 2005 kunnen artsen zich in een kwaliteitsregister als 'reizigersgeneeskundig (huis)arts' bij het bureau LCR laten registreren mits zij aan de gestelde voorwaarden voldoen. Sinds 2008 is in de Regeling publieke gezondheidszorg vastgelegd dat (huis)artsen die de indicatiestelling voor gele koorts vaccinaties verrichten het hier beschreven opleidingstraject aantoonbaar hebben gevolgd (zie ook 'Opleidingstraject basisopleiding en nascholing').

### 1.1 Doelgroep

De doelgroep omvat alle artsen in Nederland die werkzaam zijn binnen een organisatie waar reizigersadvies- en vaccinaties worden gegeven zoals GGD 'en, Travel Clinics, arbodiensten, commerciële vaccinatiecentra of huisartsenpraktijken.

### 1.2 Uitgangspunten

De activiteiten van de reizigersgeneeskundig (huis)arts kunnen bestaan uit:

- Het geven van voorlichting over gezondheidsaspecten en mogelijke risico's bij een verblijf in het buitenland en na terugkeer.
- Het (laten) toedienen van vaccins.
- Het voorschrijven van overige geneesmiddelen ter preventie of noodbehandeling van de aandoeningen die vallen binnen het aandachtsveld van de reizigersgeneeskunde.
- Het uitvoeren en superviseren van reizigersadvies spreekuren.
- Het uitvoeren van gezondheidskundige beoordelingen voor en na het verblijf in het buitenland.
- Het (mede) beoordelen van gezondheidsproblemen tijdens of na het verblijf in het buitenland.

Degenen aan wie zorg verleend wordt door de reizigersgeneeskundig (huis)arts zijn:

- Reizigers die voor korte of lange tijd in het buitenland verblijven.

De aandoeningen waarop de preventieve activiteit van de reizigersgeneeskundig (huis)arts zich richt zijn:

- Ziekten die niet of sporadisch in Nederland voorkomen en waaraan de reiziger tijdens het verblijf in het buitenland blootgesteld wordt.
- Aandoeningen die samenhangen met het reizen op zich, met de aard van het verblijf en de activiteiten in het buitenland.
- Bestaande aandoeningen van een reiziger die kunnen verergeren door het reizen of door bijkomende aandoeningen waarop een verhoogd risico bestaat bij verblijf in het buitenland.

De volledig opgeleide reizigersgeneeskundig (huis)arts heeft kennis van de preventieve zorg van vóór, tijdens en na het verblijf in het buitenland. In sommige gevallen is ook kennis van de curatieve zorg tijdens het verblijf in het buitenland van belang. Een basale kennis van de pathologie en behandelingsmogelijkheden van aandoeningen die de reiziger kunnen treffen, is ook voor de niet curatief werkende arts van belang.

## 2. Opleidingstraject: basisopleiding en nascholing

De opleiding, registratie en herregistratie van reizigersgeneeskundig (huis)artsen is een voortdurend opleidingstraject, bestaande uit een basisopleiding en nascholing voor een vijf jaar durende registratieperiode.

Alleen door het LCR gecertificeerde basisopleidingen en nascholingen zijn getoetst aan de Kwaliteitsnormen voor opleiding- en nascholing voor reizigersgeneeskundig (huis)artsen. Deze voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen.

Op de website van het LCR staat een link naar PE-online waar alle door het LCR gecertificeerde basisopleidingen en nascholingen getoond worden (zie voor de link: [https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-\(huis\)artsen1](https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-(huis)artsen1)).

Buitenlandse opleidingen worden niet door het LCR getoetst maar komen soms wel in aanmerking voor certificering. Hiervoor kan een aanvraag worden ingediend bij het LCR in de vorm van een gemotiveerd verzoek. Zie 'Niet erkende of andere deskundigheidsbevorderende activiteiten'.

### 2.1 Doelstellingen van de basisopleiding en nascholingen

Voor de basisopleiding en nascholingen zijn verschillende doelstellingen opgesteld.

#### Basisopleiding

**Huisartsen** moeten de basisopleiding voor reizigersgeneeskundig huisarts (of reizigersgeneeskundige) volgen om voor registratie in het LCR Kwaliteitsregister als reizigersgeneeskundig huisarts in aanmerking te komen.

**Alle overige artsen** moeten de basisopleiding voor reizigersgeneeskundigen volgen om voor registratie in het LCR Kwaliteitsregister als reizigersgeneeskundige in aanmerking te komen. (De basisopleiding voor huisartsen voldoet niet voor overige artsen om in aanmerking te komen voor registratie).

De basisopleiding voor de reizigersgeneeskundig (huis)arts dient (huis)artsen op te leiden om:

- een inschatting te kunnen maken van het gezondheidsrisico dat de individuele reiziger neemt/loopt tijdens een reis en de reiziger hier voorlichting en een advies op maat over te geven
- de bestaande richtlijnen te kunnen gebruiken en uit te voeren om de individuele reiziger adequaat te informeren en te beschermen
- in individuele gevallen voor- en nadelen van chemoprofylaxe, vaccins en andere medicatie tegen elkaar te kunnen afwegen en tot een individueel advies te komen
- medisch personeel binnen de eigen instelling te kunnen adviseren en superviseren.

#### Nascholing

Door middel van nascholingen dient de reizigersgeneeskundig (huis)arts:

- kennis met betrekking tot de reizigersgeneeskunde actueel te houden
- indien van toepassing, kennis te verwerven die voor specifieke reizigersgeneeskundig (huis)artsen zoals bedrijfsartsen, militair artsen, specialisten of huisartsen van belang is
- verdere kennis te verwerven die voor de advisering van specifieke groepen reizigers van belang is.

## 2.2 Afwijkend opleidingstraject en niet LCR-gecertificeerde nascholingen

Niet alle opleidingsinstituten in Nederland vragen certificering voor hun nascholingen aan. Ook buitenlandse opleidingen of nascholingen worden niet door het LCR getoetst. Artsen die een afwijkend basisopleidingstraject hebben gevolgd en andere, niet door het LCR gecertificeerde opleidingen of nascholingen gedaan hebben, kunnen bij uitzondering deze mogelijk toch mee laten tellen als (deel van de) basisopleiding, en op die manier aan de gestelde normen voldoen.

Een afwijkend opleidingstraject of nascholing kan voor individuele toetsing aan het KwaliteitsConsilium voor artsen voorgelegd worden door middel van een gemotiveerd verzoek. Beoordeling van individuele afwijkende opleidingstrajecten door het KwaliteitsConsilium vindt tweemaal per jaar plaats.

### 3. Registratie in het LCR Kwaliteitsregister

Een eerste registratie in het LCR kwaliteitsregister is vijf jaar geldig, waarna herregistratie voor vijf jaar kan worden aangevraagd. Alle geregistreerde reizigersgeneeskundig (huis)artsen zijn zichtbaar voor derden op [www.lcr.nl](http://www.lcr.nl), tenzij de geregistreerde op het aanvraagformulier voor registratie heeft aangegeven niet te willen worden genoemd.

#### 3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundige

Artsen komen in aanmerking voor registratie als reizigersgeneeskundige als zij voldaan hebben aan alle onderstaande punten:

1. de opleidingsnorm en de bewijsstukken kunnen overleggen van de basisopleiding voor artsen\*
2. de ervaringsnorm: d.w.z. een registratie als arts hebben in het BIG-register en aantoonbaar werkzaam zijn in het veld van de reizigersadvisering\*\*
3. de onkostenvergoeding voor registratie bij het LCR.

#### 3.2 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig huisarts

Huisartsen komen in aanmerking voor registratie als reizigersgeneeskundig als zij voldaan hebben aan alle onderstaande punten:

1. de opleidingsnorm en de bewijsstukken kunnen overleggen van de basisopleiding voor huisartsen\*
2. voldaan hebben aan de ervaringsnorm: d.w.z. een registratie als huisarts in het BIG register hebben en aantoonbaar werkzaam zijn in de reizigersadvisering\*\*
3. de onkostenvergoeding voor registratie bij het LCR.

#### 3.3 Procedure voor eerste registratie

Registratie in het LCR Kwaliteitsregister wordt aangevraagd via PE-online. Zie hiervoor de link op <http://www.mijnlcr.nl> onder (her)registratie professionals > reizigersgeneeskundig (huis)arts.

Aan de aanvraag van registratie zijn kosten verbonden om de afhandeling van de aanvraag en administratieve onkosten te dekken. Een aanvraag wordt pas in behandeling genomen nadat deze kosten zijn betaald. Bij een afwijzing worden deze kosten niet gerestitueerd. Bij een afwijzing wordt wel een individueel scholingsadvies gegeven.

\* De tijdsduur tussen het behalen van de basisopleiding en het verzoek tot inschrijving in het LCR kwaliteitsregister mag, zonder dat er nascholing is gevolgd, maximaal 1 jaar beslaan. Aanvragen van registratie langer dan 1 jaar na het behalen van de basiscursus is alleen mogelijk indien er aangetoonde nascholingen gevolgd zijn à 8 uur per jaar en de aanvrager aantoonbaar werkzaam is in de reizigersgeneeskunde.

Na een eerste registratie is het niet toegestaan om binnen 6 jaar een opnieuw gevolgde basisopleiding mee te laten tellen als nascholingspunten. Indien men een basisopleiding binnen deze 6 jaar toch wil laten meetellen als nascholingspunten moet dit worden voorgelegd aan het KwaliteitsConsilium ter beoordeling. Dit kan door middel van een gemotiveerd verzoek dat bij voorkeur voorafgaand aan de cursus wordt ingediend.#

Indien de reizigersgeneeskundig (huis)arts is uitgeschreven uit het Kwaliteitsregister kan een nieuwe basiscursus voor een nieuwe registratie pas op zijn vroegst 2 jaar na uitschrijving

gevolgd worden. Indien men eerder zich weer opnieuw wil laten registreren dient daarvoor een gemotiveerd verzoek te worden ingediend.

\*\* Het werkzaam zijn in de reizigersadvisering wordt aangetoond door het overleggen van een verklaring van werkzaamheden, waarop is aangegeven dat de aanvrager reizigersadvisering als structurele taak uitoefent. Tevens moet de aanvrager bewezen toegang hebben tot de Protocollen Reizigersadvisering door een abonnement op eigen naam te hebben bij het LCR of via de werkgever van de aanvrager. Van beginnend reizigersgeneeskundigen wordt tevens verwacht dat zij voldoen aan de deskundigheid normen zoals deze omschreven zijn onder paragraaf 3.1 van de *'Kwaliteitscriteria Advisering en Immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken 2017'* (zie <https://www.mijnlcr.nl/Kwaliteit-van-de-bureaus>). Dat wil zeggen dat zij minimaal 200 adviezen onder supervisie van een reizigersgeneeskundig (huis)arts hebben gegeven.

# Dit is om te voorkomen dat een reizigersgeneeskundig (huis)arts elke 5 jaar een basisopleiding volgt in plaats van 40 uur aan (LCR-gecertificeerde) nascholingen

## 4. Herregistratie in het LCR Kwaliteitsregister

Herregistratie vindt plaats indien aan de gestelde voorwaarden voor herregistratie is voldaan.

### 4.1 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundige

Artsen komen in aanmerking voor herregistratie als reizigersgeneeskundige als zij:

1. voldaan hebben aan de ervaringsnorm: d.w.z. een registratie als basisarts of specialist in het BIG register hebben en aantoonbaar werkzaam\* zijn in het veld van de reizigersadvisering; en
2. voldaan hebben aan de nascholingsnorm: 8 uur erkende of relevante nascholing\*\* per jaar gemiddeld over 5 jaar genomen; en
3. zich één maal per 5 jaar melden voor herregistratie bij het KwaliteitsConsilium van het LCR en daar de bewijsstukken overleggen van de nascholing en een verklaring ten aanzien van de ervaringsnorm; en
4. de onkostenvergoeding voldaan hebben voor de herregistratie bij het LCR.

### 4.2 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig huisarts

Huisartsen komen in aanmerking voor herregistratie als reizigersgeneeskundig huisarts als zij:

1. voldaan hebben aan de ervaringsnorm: d.w.z. een registratie als huisarts in het BIG register hebben en aantoonbaar werkzaam zijn\* in de reizigersadvisering; en
2. voldaan hebben aan de nascholingsnorm: 8 uur erkende of relevante nascholing\*\* per jaar gemiddeld over 5 jaar genomen; en
3. zich één maal per 5 jaar melden voor herregistratie bij het KwaliteitsConsilium van het LCR en daar de bewijsstukken overleggen van de nascholing en een verklaring ten aanzien van de ervaringsnorm; en
4. de onkosten vergoeding voldaan hebben voor de herregistratie bij het LCR.

\* Het werkzaam zijn in de reizigersadvisering wordt aangetoond door het overleggen van een verklaring van werkzaamheden, waarop is aangegeven dat de aanvrager reizigersadvisering als structurele taak uitoefende. Tevens moet de aanvrager bewezen toegang hebben tot de Protocollen Reizigersadvisering door een abonnement op eigen naam bij het LCR of via de werkgever van de aanvrager. Vanaf 5 oktober 2016 geldt tevens dat de aanvrager de voorafgaande vijf jaren minimaal 50 adviezen per jaar (of 250 adviezen per 5 jaar) heeft gegeven. Dit moet aantoonbaar zijn op verzoek

\*\*De normen voor relevante nascholing zijn beschreven in de 'Kwaliteitsnormen voor aanbieders van basisopleiding en nascholing in reizigersgeneeskunde'. (zie [https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-\(huis\)artsen1](https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-(huis)artsen1))



### 4.3 Procedure voor herregistratie

Drie maanden voor het aflopen van de registratietermijn van vijf jaar ontvangen alle bij het LCR geregistreerde reizigersgeneeskundig (huis)artsen bericht met het verzoek zich te herregistreren.

Herregistratie aanvragen verloopt via PE-online. Zie hiervoor de link via [https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-\(huis\)artsen](https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-(huis)artsen). Een overzicht van de gevolgde scholing en de daarbij behorende punten is te vinden via uw persoonlijk PE-online account.

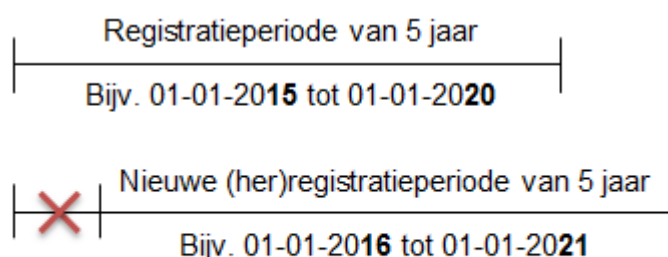
Aan de aanvraag van herregistratie zijn kosten verbonden om de afhandeling van de aanvraag en administratieve onkosten te dekken. Een aanvraag wordt pas in behandeling genomen nadat deze kosten zijn betaald. Bij een afwijzing worden deze kosten niet gerestitueerd. Bij een nieuwe aanmelding voor herregistratie binnen twee jaar na afwijzing worden geen kosten in rekening gebracht.

Bij een verzoek tot herregistratie zijn er drie uitkomsten mogelijk:

1. De (huis)artsen die reageren en aan de voorwaarden voor herregistratie voldoen krijgen 5 jaar verlenging.
2. Reizigersgeneeskundig (huis)artsen die wel reageren maar niet voldoen aan de voorwaarden voor herregistratie kunnen een tijdelijke verlenging van 1 jaar van de huidige registratieperiode krijgen met het advies de tekortkoming binnen een jaar in te halen. Dit is alleen mogelijk indien er ten minste 20 uur aan nascholingen gevolgd is.##

Een herregistratieperiode duurt altijd 5 jaar. Wanneer iemand niet voldoet aan de voorwaarden voor herregistratie maar wel voor een jaar uitstel, schuift deze herregistratiedatum een jaar op. Dit houdt in dat de *volledige* herregistratieperiode verschuift. De behaalde punten in het eerste jaar van de vorige registratieperiode vervallen. De arts heeft vervolgens een jaar om de ontbrekende uren in te halen en zich vervolgens te herregistreren. Zie figuur 1.

## Om te voorkomen dat een reizigersgeneeskundig (huis)arts 6 jaar advies kan geven zonder nascholingen gevolgd te hebben



Figuur 1. Voorbeeld wijziging herregistratieperiode bij 1 jaar uitstel.

3. Een (huis)arts die bij het verstrijken van de oproeptermijn niet heeft gereageerd op de oproep tot herregistratie wordt uit het LCR Kwaliteitsregister geschreven. Een (huis)arts die uit het LCR Kwaliteitsregister geschreven is kan zich laten herregistreren indien de arts vanaf de eerste registratiedatum aan de voorwaarden voor herregistratie voldoet of tekortkomingen heeft ingehaald. Een nieuwe basiscursus kan pas gevolgd worden voor nieuwe registratie als de arts ten minste 2 jaar is uitgeschreven geweest uit het Kwaliteitsregister. Indien men eerder zich weer opnieuw wil laten registreren dient daarvoor een gemotiveerd verzoek te worden ingediend.

#### 4.4 Moderne onderwijsvormen

Onder e-learning wordt verstaan leersituaties waarbij gebruik wordt gemaakt van de mogelijkheden van internettechnologie. Een 'on demand webcast' is een video-opname van een nascholingsbijeenkomst die op willekeurig moment via internet gevolgd kan worden. Een 'live webcast' is een nascholingsbijeenkomst met of zonder lijfelijk aanwezige deelnemers die tegelijk gevolgd kan worden op afstand.

Voor deelnemers geldt dat zij maximaal 10 uur in 5 jaar aan LCR gecertificeerde 'on demand webcasts' en/of 'live webcasts' en/of e-learnings mogen opvoeren.

## 4.5 Intercollegiale toetsing

Intercollegiale toetsing (ICT) is de kennisoverdracht tussen reizigersgeneeskundig (huis)artsen en kan meetellen als nascholing, onder voorbehoud dat deze aan de onderstaande voorwaarden voldoet. Intercollegiale toetsing mag maximaal 20 uur van de voor herregistratie vereiste 40 uren voor nascholing beslaan.

Accreditatie voor ICT wordt bij voorkeur vooraf aangevraagd maar kan ook achteraf als gemotiveerd verzoek worden ingediend.

Vooraf gecertificeerd:

Voor deelnemers aan ICT die vooraf bij het LCR gecertificeerd is, zoals bijvoorbeeld het Reizigers Advies en Toetsingsoverleg (RATO) voor huisartsen, is het overleggen van het bewijs van deelname aan de ICT voldoende. Op elk willekeurig moment echter kan het KwaliteitsConsilium het verslag (zie 'verslaglegging' volgende pagina) ter inzage vragen om de kwaliteit te kunnen toetsen. Bij onvoldoende kwaliteit van de inhoud kan de accreditatie worden ingetrokken. Voor het vooraf aanvragen geldt dat deze voor een jaar kan worden toegekend mits de gespreksleider van wie het Curriculum Vitae ter goedkeuring aan het KCa is voorgelegd, dezelfde blijft.

Achteraf aangevraagd als gemotiveerd verzoek:

Indien ICT als gemotiveerd verzoek wordt ingediend dienen alle onderstaande documenten altijd te worden meegestuurd.

Voor zowel vooraf gecertificeerde ICT als achteraf aangevraagde ICT gelden de volgende voorwaarden.

Groep:

Een ICT groep bestaat uit minimaal 7 en maximaal 12 deelnemers, waarvan minimaal drie van de aanwezige artsen in het LCR Kwaliteitsregister geregistreerd moeten zijn. Maximaal een kwart van de aanwezige deelnemers mag reizigersverpleegkundige zijn.

Gespreksleider:

De gespreksleider leidt de groep en moet behalve LCR geregistreerd, ook zeer ervaren zijn in de reizigersadviesing en voldoende praktijk- en onderwijservaring hebben. Dit moet blijken uit een recent Curriculum Vitae, dat bij de stukken ter vastlegging van de nascholing bij het LCR meegezonden dient te worden.

Onderwerpen en methodiek:

De ICT bijeenkomst en de onderwerpen moeten vooraf door minimaal één persoon worden voorbereid. Stukken en achtergronddocumenten worden door de voorbereider van te voren verzameld en aan de deelnemers rondgestuurd. De leerdoelen worden vooraf geformuleerd om later getoetst te kunnen worden in de verslaglegging. De onderwerpen moeten binnen de door de LCR geformuleerde normen met betrekking tot de inhoud van de nascholingen passen (Zie 'Kwaliteitsnormen voor aanbieders van basisopleiding en nascholing in reizigersgeneeskunde')

Verslaglegging:

De gespreksleider is verantwoordelijk voor de verslaglegging van de ICT bijeenkomst en de terugkoppeling naar het bureau LCR.

Van elke bijeenkomst wordt een verslag gemaakt, waarin datum, de namen en functies van de aanwezigen, het behandelde onderwerp, de methodiek, de gemaakte werkafspraken, besluiten

en de follow-up beschreven worden. De gespreksleider moet dit verslag aan alle deelnemers sturen. Deelnemers kunnen dit verslag te zijner tijd als bewijs van nascholing gebruiken voor het gemotiveerde verzoek mits deze overeenkomt met de kopie van het verslag dat door het LCR is ontvangen. Dit geldt niet voor vooraf gecertificeerde ICT; overleggen van bewijs van deelname is voldoende.

#### 4.6 Niet LCR-gecertificeerde nascholing of andere deskundigheidsbevorderende activiteiten

Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten kunnen, samen met niet LCR gecertificeerde nascholing, voor maximaal 10 uur van de voor herregistratie vereiste 40 uren meetellen als nascholing, indien deze zijn goedgekeurd door het KwaliteitsConsilium.

Om overige deskundigheidsbevorderende activiteiten te laten meetellen moet hiertoe een gemotiveerd verzoek voor individuele toetsing voorgelegd worden aan het KwaliteitsConsilium. Gemotiveerde verzoeken kunnen via PE-online worden ingediend. Zie hiervoor de link via: [https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-\(huis\)artsen](https://www.mijnlcr.nl/Reizigersgeneeskundig-(huis)artsen).

##### Niet erkende relevante nascholing

Als leidraad voor niet erkende relevante nascholing dienen de kwaliteitsnormen voor de opleidingen zoals vastgesteld door de BWR (zie: 'Kwaliteitsnormen voor basisopleiding en nascholing in reizigersgeneeskunde').

De aanvragende arts is zelf verantwoordelijk voor het indienen van een onderbouwd gemotiveerd verzoek tot accreditatie van niet LCR-gecertificeerde nascholingen (waaronder in het buitenland geaccrediteerde nascholing). Het verzoek moet worden vergezeld met een inhoudelijk programma, waarin de relevante en opgevoerde nascholing is gemarkeerd, en een bewijs van deelname.

##### Deskundigheidsbevorderende activiteiten

Alleen voor deskundigheidsbevorderende activiteiten die relevant zijn voor de reizigersgeneeskunde kunnen punten worden toegekend. De waardering en wijze van documenteren is in tabel 1 aangegeven.

**Tabel 1 Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten\***

Deskundigheidsbevorderende activiteiten mogen (samen met niet LCR-gecertificeerde nascholing) **maximaal 10 uur** in totaal van de voor herregistratie vereiste 40 uren voor nascholing beslaan.

ACTIVITEIT EN OMSCHRIJVING	WAARDERING	WIJZE VAN DOCUMENTEREN
<b>PUBLICEREN</b>		
compleet artikel dat voorkomt op US Nat. Library of Medicine, PubMed of in Nederlandse wetenschappelijke tijdschriften, ongeacht het onderwerp. eerste auteur tweede auteur derde en volgende auteurs	10 uur 5 uur 2 uur	Kopie of scan van het artikel.
<b>ONDERZOEK</b>		
Promotie, ongeacht het onderwerp	Max. 10 uur	Proefschrift (een kopie waaruit dit blijkt kopiëren of inscannen)
<b>RICHTLIJN ONTWIKKELING</b>		
Deelname aan een commissie die een richtlijn ontwikkelt	Max. 10 uur bij definitieve oplevering	Kopie van een certificaat of naamsvermelding in de definitieve richtlijn
<b>DEELNEMEN IN BESTUREN EN overige COMMISSIES relevant voor de reizigersgeneeskunde</b>		
Deelname aan een bestuur of een relevante vakinhoudelijke commissie of werkgroep die zich bezig houdt met de reizigersgeneeskunde	Per bijeenkomst 2 uur	Verslag van de bijeenkomst met vermelding naam arts, datum van de bijgewoonde bijeenkomst
<b>DOCEREN EN PRESENTEREN</b>		
Presentatie (PowerPoint presentatie of posterpresentatie) over een reizigersgeneeskundig relevant onderwerp, welke een substantiële inhoudelijk voorbereiding vergt tijdens een symposium of congres. Deelname in een paneldiscussie wordt niet gewaardeerd met uren voor accreditatie.  Docentschap over een reizigersgeneeskundig relevant onderwerp.	3 uur per heel uur** Eenzelfde of inhoudelijk vergelijkbare voordracht gehouden in verschillende scholingen wordt slechts eenmaal gehonoreerd. De spreker die tevens deelnemer is ontvangt daarnaast ook als deelnemer nascholingsuren.	Document of een programma waaruit blijkt dat de scholing waarin de voordracht plaatsvond en de arts als spreker genoemd wordt. Bij niet LCR gecertificeerde nascholing tevens een kopie van de poster of PowerPoint insturen.

\* Overgenomen en deels aangepast van Bijlage III Tabel Overige Deskundigheidsbevorderende activiteiten 2014, behorende bij de Beleidsregels RGS voor de specialisten en profielen vallend onder de werking van het Kaderbesluit CSG van 26 september 2008. [RGS] 2013 Zie <http://knmg.artsennet.nl/Opleiding-en-herregistratie/RGS-1/Beleidsregels-RGS-2/Beleidsregels-RGS.htm>).

\*\* Eenzelfde of inhoudelijk vergelijkbare voordracht gehouden in verschillende scholingen wordt slechts eenmaal gehonoreerd.

