



**KWALITEITSNORMEN VOOR  
REIZIGERSGENEESKUNDIG  
(HUIS)ARTSEN OPLEIDING,  
REGISTRATIE EN  
HERREGISTRATIE  
2024**

# Inhoud

<b>1 Inleiding</b> .....	<b>3</b>
1.1 Doelgroep .....	3
1.2 Uitgangspunten .....	3
<b>2 Opleidingstraject: Basisopleiding en nascholing</b> .....	<b>5</b>
<b>3 Registratie in het Kwaliteitsregister</b> .....	<b>7</b>
3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig arts .....	7
3.2 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig huisarts .....	7
3.3 Procedure voor eerste registratie .....	7
<b>4 Herregistratie in het Kwaliteitsregister</b> .....	<b>9</b>
4.1 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig arts .....	9
4.2 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig huisarts .....	9
4.3 Procedure voor herregistratie .....	9
4.4 Digitale onderwijsvormen .....	10
4.5 CISTM en NECTM .....	11
4.6 Intercollegiale toetsing .....	11
4.7 Niet LCR-geaccrediteerde nascholing of overige deskundigheidsbevorderende activiteiten .....	12
<b>5 Literatuur</b> .....	<b>14</b>
<b>6 Bijlagen</b> .....	<b>15</b>

# 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 'Kwaliteitsnormen basisopleiding en nascholing in de reizigersgeneeskunde').

## Gele koorts vaccinatie

De wetgeving rondom de gele koorts vaccinatie in de regeling Wet publieke gezondheidszorg (Wpg 2008) heeft vastgelegd dat professionals, (huis)artsen en verpleegkundigen, die de indicatiestelling voor gele koorts vaccinaties verrichten, hiervoor alleen bevoegd zijn als zij aan de LCR kwaliteitsnormen voldoen, d.w.z. geregistreerd zijn in het kwaliteitsregister van het LCR.

Indien u niet voldoet aan de Kwaliteitsnormen voor reizigersgeneeskundig (huis)artsen of reizigersverpleegkundigen, voldoet u niet aan de Wpg en bent u niet bevoegd om deze indicatiestelling te verrichten en het Internationaal Bewijs van Inenting of Profylaxe te ondertekenen.

## 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, het Ministerie van Defensie, 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 óf 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

Voor de registratie als reizigersgeneeskundig (huis)arts is een basisopleiding nodig. Tijdens de vijf jaar durende registratieperiode dient nascholing te worden gevolgd. Indien aan de nascholingseisen voldaan wordt kan men zich herregistreren.

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

Artsen die een afwijkend basisopleidingstraject (niet LCR geaccrediteerde opleiding) hebben gevolgd kunnen dit bij uitzondering mogelijk toch mee laten tellen als (deel van de) basisopleiding, en op die manier aan de gestelde normen voldoen. Dit kan voor individuele toetsing via een verzoek aan het LCR KwaliteitsConsilium voor artsen worden voorgelegd.

Op de website van het LCR staat een link naar het *persoonlijke* nascholingsdossier in PE-online waar alle LCR geaccrediteerde basisopleidingen en nascholingen getoond worden. Zie ook paragraaf 4.7 'Niet LCR-geaccrediteerde nascholingen of andere deskundigheidsbevorderende activiteiten'.

Voor de basisopleiding en nascholingen zijn verschillende doelstellingen opgesteld.

### Basisopleiding

**Huisartsen** moeten de basisopleiding voor reizigersgeneeskundig huisarts (of reizigersgeneeskundig arts) volgen om voor registratie in het LCR Kwaliteitsregister als reizigersgeneeskundig huisarts in aanmerking te komen. Ook **internist-infectiologen** en **kinderarts-infectiologen** mogen de basisopleiding voor reizigersgeneeskundig huisarts volgen om voor registratie in het LCR Kwaliteitsregister als reizigersgeneeskundig arts in aanmerking te komen.

**Alle overige artsen** moeten de basisopleiding voor reizigersgeneeskundig arts volgen om voor registratie in het LCR Kwaliteitsregister als reizigersgeneeskundige in aanmerking te komen. De BIUPAMA (Basiscursus Infectieziekten en Uitheemse Pathologie) inclusief de extra LCR-dag voldoet tevens aan de kwaliteitseisen voor de basisopleiding als reizigersgeneeskundig arts.

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 chemoprophylaxe, 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 om verdere kennis te verwerven die voor de advisering van specifieke groepen reizigers van belang is.

## 3 Registratie in het Kwaliteitsregister

Een arts kan zich bij het LCR laten registreren als reizigersgeneeskundig (huis)arts in het LCR Kwaliteitsregister, mits hij/zij aan de gestelde voorwaarden voldoet. De e-mail die gestuurd wordt ter bevestiging van de registratie is het bewijs van inschrijving in het Kwaliteitsregister voor reizigersgeneeskundig (huis)artsen.

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 op het aanvraagformulier voor registratie is aangegeven dat men niet zichtbaar wil zijn.

### 3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig arts

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 de reizigersadvisering\*\*;
3. de factuur voor registratie bij het LCR is voldaan.

### 3.2 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig huisarts

Huisartsen 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 huisartsen\*;
2. de ervaringsnorm: d.w.z. een registratie als huisarts in het BIG-register hebben en aantoonbaar werkzaam zijn in de reizigersadvisering\*\*;
3. de factuur voor registratie bij het LCR is voldaan.

### 3.3 Procedure voor eerste registratie

Registratie in het LCR Kwaliteitsregister wordt aangevraagd via [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl). Zie hiervoor de link op [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl) onder '(Her)registratie' > Registratie indienen.

Wanneer een aanvraag voor registratie wordt ingediend zonder dat wordt voldaan aan de gestelde voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig (huis)arts (zie paragraaf 3.1 en 3.2) worden administratiekosten in rekening gebracht. Indien een aanvraag wordt afgewezen wordt advies gegeven hoe wel aan de voorwaarden voor registratie kan worden voldaan.

Na het behalen van de basisopleiding kan het registratieverzoek, om opgenomen te worden in het LCR Kwaliteitsregister worden ingediend. Hoewel dit verzoek retrograad tot 5 jaar na het behalen van de basisopleiding kan worden ingediend gaat de registratie voor 5 jaar in op de einddatum van het afronden van de basisopleiding. Indien er retrograad wordt geregistreerd, worden de nascholingspunten van LCR-geaccrediteerde scholingen die gevolgd zijn tussen

de einddatum van de basisopleiding en de registratieaanvraag niet automatisch toegevoegd in het PE-online dossier. De reizigersgeneeskundige dient bij de registratieaanvraag een bewijs van deelname aan te leveren van de LCR-geaccrediteerde nascholingen die zijn gevolgd in de genoemde periode. Vanaf registratie (de einddatum van de basisopleiding) heeft de reizigersgeneeskundige 5 jaar de tijd voor het behalen van de 40 nascholingspunten om herregistratie aan te vragen.

Indien 80% van de basisopleiding gevolgd is en de toets met een goed resultaat is afgesloten, kan een registratie van één jaar toegekend worden. Na het behalen van de overige 20% (uiterlijk binnen een jaar) wordt de registratieperiode verlengd tot 5 jaar. Hierbij tellen de benodigde punten voor het completeren van de basisopleiding niet mee voor een latere herregistratie.

Indien de reizigersgeneeskundig (huis)arts is uitgeschreven uit het LCR Kwaliteitsregister kan men de volledige basis cursus opnieuw volgen. Na het behalen van de basis cursus kan vervolgens, als voldaan wordt aan de voorwaarden, weer registratie worden aangevraagd in het LCR Kwaliteitsregister.

\* N.B. Een basisopleiding mag (ongeacht de eerder gevolgde basisopleiding) nogmaals worden gevolgd in de registratie periode. Nascholingspunten zullen worden toegekend op basis van gevolgde dagen en/of uren.

\*\* Het werkzaam zijn in de reizigersadviesing wordt aangetoond door het overleggen van een verklaring van werkzaamheden, waarop is aangegeven dat de aanvrager reizigersadviesing als structurele taak uitoefent.

Tevens moet de aanvrager toegang hebben tot de Protocollen Reizigersadviesing door een abonnement op eigen naam te hebben bij het LCR of via de werkgever van de aanvrager. Van beginnend reizigersgeneeskundigen wordt ook verwacht dat zij voldoen aan de deskundigheid normen zoals deze omschreven zijn onder paragraaf 3.1 en 3.2 van de *'Kwaliteitscriteria Adviesing en Immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken'*.

Voorafgaand aan de eerste registratie als reizigersgeneeskundig (huis)arts is het belangrijk om voldoende ervaring op te doen in de uitvoering van de reizigersadviesing. De BWR *adviseert* om 50 tot 100 consulten te laten superviseren door een reeds geregistreerd reizigersgeneeskundig (huis)arts. Bij de registratie wordt ervan uitgegaan dat er voldoende ervaring is opgedaan om bekwaam te zijn. Indien aan de voorwaarden is voldaan kunt u zich registreren.



## 4 Herregistratie in het Kwaliteitsregister

Een registratieperiode in het LCR Kwaliteitsregister bestaat uit een periode van 5 jaar waarna een herregistratie kan worden aangevraagd. Herregistratie vindt plaats indien aan de gestelde voorwaarden voor herregistratie is voldaan.

### 4.1 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig arts

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 reizigersadviesing; en
2. voldaan hebben aan de nascholingsnorm: 40 uur erkende of relevante nascholing\*\* over 5 jaar genomen; en
3. zich éénmaal per 5 jaar melden voor herregistratie bij het KwaliteitsConsilium van het LCR en daar de bewijsstukken overleggen van de nascholing; en
4. de factuur voldaan hebben voor 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 het veld van de reizigersadviesing; en
2. voldaan hebben aan de nascholingsnorm: 40 uur erkende of relevante nascholing\*\* over 5 jaar genomen; en
3. zich éénmaal per 5 jaar melden voor herregistratie bij het KwaliteitsConsilium van het LCR en daar de bewijsstukken overleggen van de nascholing; en
4. de factuur voldaan hebben voor herregistratie bij het LCR.

\* Het werkzaam zijn in de reizigersadviesing wordt aangetoond door het overleggen van een verklaring van werkzaamheden, waarop is aangegeven dat de aanvrager reizigersadviesing als structurele taak uitoefende.

\*\* De normen voor relevante nascholing zijn beschreven in de 'Kwaliteitsnormen basisopleiding en nascholing in reizigersgeneeskunde 2022' (zie [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl)).

### 4.3 Procedure voor herregistratie

Voor het aflopen van de registratietermijn van vijf jaar ontvangen alle bij het LCR geregistreerde reizigersgeneeskundig (huis)artsen meerdere keren bericht met informatie over aankomende herregistratie via het bij het LCR bekende mailadres. Pas uw mailadres bij verandering aan in [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl).

Een aanvraag voor herregistratie verloopt via PE-online. Zie hiervoor de link via [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl). Een overzicht van de gevolgde scholing en de daarbij behorende punten is te vinden via het *persoonlijke* PE-online account.

Aan herregistratie zijn kosten verbonden. Na het indienen van het dossier in PE-online en betaling van de factuur wordt de aanvraag in behandeling genomen.

Bij een verzoek tot herregistratie zijn er drie uitkomsten mogelijk:

1. Reizigersgeneeskundig (huis)artsen die aan de voorwaarden voldoen en de factuur betaald hebben worden voor 5 jaar geheerregistreerd. De nieuwe registratieperiode begint dan op de einddatum van de vorige registratieperiode. Het is niet mogelijk om het surplus aan behaalde nascholingspunten mee te nemen naar een volgende registratieperiode.
2. Reizigersgeneeskundig (huis)artsen die niet voldoen aan de voorwaarden voor herregistratie kunnen (na indienen van een gemotiveerd verzoek) een tijdelijke verlenging van 1 jaar\* van de huidige registratieperiode krijgen met het advies binnen dat jaar te voldoen aan de gestelde voorwaarden. Dit is alleen mogelijk indien er reeds 20 uur aan nascholingspunten gevolgd zijn ten tijde van indienen. Voor meer informatie hierover kunt u contact opnemen met [registratie@lcr.nl](mailto:registratie@lcr.nl). Na goedkeuring van het gemotiveerde verzoek door het KwaliteitsConsilium ontvangt u een factuur voor tijdelijke verlenging. Na betaling wordt uw registratietermijn aangepast.

\* 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 tellen dan niet mee. Zie figuur 1.



Figuur 1. Voorbeeldwijziging herregistratieperiode bij 1 jaar uitstel.

3. Een reizigersgeneeskundig (huis)arts die niet binnen drie maanden na het verstrijken van de registratieperiode, herregistratie heeft aangevraagd wordt uitgeschreven uit het LCR Kwaliteitsregister.

#### 4.4 Digitale onderwijsvormen

Onder e-learning wordt verstaan leersituaties waarbij gebruik wordt gemaakt van de mogelijkheden van internet. Hierbij kan gedacht worden aan een 'on demand webinar' waarbij een video-opname van een nascholingsbijeenkomst op een willekeurig moment via internet gevolgd kan worden. Een 'live webinar' is een nascholingsbijeenkomst met of zonder lijfelijk aanwezige deelnemers die tegelijk gevolgd kan worden op afstand. Digitale onderwijsvormen kunnen zonder limiet gevolgd worden. Het LCR wil echter benadrukken dat gezamenlijke casuïstiekbespreking tijdens nascholing en intercollegiaal overleg en toetsing (zie paragraaf 4.6) een belangrijke meerwaarde is voor de reizigersgeneeskundige.

## 4.5 CISTM en NECTM

- Voor 'Northern European Conference on Travel Medicine (NECTM)' en 'Conference of the International Society of Travel Medicine (CISTM)' kent het LCR accreditatiepunten toe.
- Na overleg van het verkregen certificaat worden punten naar rato o.b.v. deelname van het aantal dagdelen toegekend. Voor elk NECTM en CISTM congres wordt steeds opnieuw het aantal punten vastgesteld op basis van de inhoud.
- Het aantal geaccrediteerde uren op de aankomst dag zal per keer worden beoordeeld en is afhankelijk van het aantal uur daadwerkelijk gegeven nascholing.

## 4.6 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. ICT mag maximaal 20 uur van de voor herregistratie vereiste 40 nascholingsuren beslaan. Accreditatie voor ICT wordt bij voorkeur vooraf aangevraagd maar kan ook achteraf als verzoek worden ingediend.

Voor deelnemers aan ICT die vooraf bij het LCR geaccrediteerd 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 kan het KwaliteitsConsilium het verslag ter inzage vragen om de kwaliteit te kunnen toetsen. Bij onvoldoende kwaliteit van de inhoud kan de accreditatie worden ingetrokken. Voor het vooraf aanvragen van LCR geaccrediteerde nascholingspunten geldt dat deze voor vijf jaar kan worden toegekend mits de gespreksleider van wie het Curriculum Vitae ter goedkeuring aan het KCa is voorgelegd, dezelfde blijft of bij aanpassing opnieuw wordt voorgelegd aan het KCa. De kosten voor deze accreditatie worden per jaar in rekening gebracht.

Indien ICT niet vooraf geaccrediteerd is, kan achteraf een verzoek voor nascholingspunten ingediend worden. Alle onderstaande documenten altijd te worden meegestuurd. Voor zowel vooraf geaccrediteerde ICT als achteraf aangevraagde ICT gelden de volgende voorwaarden.

Voorwaarden ICT-groep: Een ICT-groep bestaat uit minimaal 4 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.

De gespreksleider leidt de groep en moet behalve LCR geregistreerd ook ervaren zijn in de reizigersadviesing. 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 tevoren 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 aan 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 verzoek voor nascholingspunten, mits deze overeenkomt met de kopie van het verslag dat door het LCR is ontvangen. Dit geldt niet voor vooraf geaccrediteerde ICT; overleggen van bewijs van deelname is in dat geval voldoende.

#### **4.7 Niet LCR-geaccrediteerde nascholing of overige deskundigheidsbevorderende activiteiten**

Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten kunnen, samen met niet LCR-geaccrediteerde 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 verzoek voor individuele toetsing voorgelegd worden aan het KwaliteitsConsilium. Verzoeken kunnen via PE-online worden ingediend. Zie hiervoor de link via MijnLCR.nl.

##### Niet erkende relevante nascholing

Als leidraad voor het aanvragen van punten 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 verantwoordelijk voor het indienen van een onderbouwd verzoek tot toekennen van nascholingspunten voor niet LCR-geaccrediteerde nascholingen (waaronder nascholingen in het buitenland). Het verzoek moet worden vergezeld van een inhoudelijk programma, waarin de relevante nascholing is gemarkeerd, en een bewijs van deelname.

##### Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten

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

##### Bijzondere omstandigheden wegens COVID-19

Wegens de bijzondere omstandigheden door de COVID19-pandemie is besloten dat tijdelijk ook niet LCR-geaccrediteerde nascholingen met als onderwerp 'vaccinaties op maat' of 'COVID-19' voor een maximum van 5 punten per registratieperiode mag worden opgevoerd. Dit geldt voor nascholingen vanaf 1 maart 2020 en betreft een periode van vijf jaar, welke per 1 maart 2025 vervalt.

**Tabel 1. Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten\***

Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten mogen (samen met niet LCR-geaccrediteerde nascholing) **maximaal 10 uur (= 10 punten)** in totaal van de voor herregistratie vereiste 40 uren voor nascholing beslaan. De betreffende onderwerpen moeten reizigersgeneeskundig of reizigersgeneeskundig gerelateerd zijn.

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: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eerste auteur</li> <li>- Tweede auteur</li> <li>- Derde en volgende auteurs</li> </ul>	10 uur 5 uur 2 uur	Kopie of scan van het artikel
<b>ONDERZOEK</b>		
Promotie	Max. 10 uur	Proefschrift (kopie)
<b>RICHTLIJN ONTWIKKELING</b>		
Deelname aan een commissie die een richtlijn ontwikkelt	Max. 10 uur bij definitieve oplevering	Bewijs van deelname en/of naamsvermelding in de definitieve richtlijn
<b>DEELNEMEN IN BESTUREN EN OVERIGE COMISSIES RELEVANT VOOR DE REIZIGERSGENEESKUNDE</b>		
Deelname aan een bestuur of een relevante vakinhoudelijke commissie of werkgroep die zich bezighoudt 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.	Max. 3 uur per activiteit. 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 geaccrediteerde 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 specialismen en profielen vallend onder de werking van het Kaderbesluit CSG van 26 september 2008. [RGS] 2013. Zie ook: <https://www.knmg.nl/ik-ben-arts/herregistratie/herregistratie-eisen>.

## 5 Literatuur

- Regeling publieke gezondheid. Te raadplegen via: <https://wetten.overheid.nl/BWBR0024758/2014-07-01>
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en sport. BIG-register. Wet- en regelgeving. Te raadplegen via: <https://www.bigregister.nl/registratie/nederlands-diploma-registreren/wet-en-regelgeving>
- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, Artikel 36 Wet BIG, 14e lid. Te raadplegen via: <https://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/2024-01-01>
- MijnLCR. Te raadplegen via [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl)
- Kwaliteitsregister Verpleegkundigen & Verzorgenden. Te raadplegen via: <https://www.venvn.nl/registers/kwaliteitsregister/>
- RIVM, Vaccinaties op maat. Te raadplegen via: <https://www.rivm.nl/vaccinaties-op-maat>
- Kwaliteitscriteria voor advisering en immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken. Te raadplegen via: [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl)

## 6 Bijlagen

### BEKWAAMHEIDSVERKLARING REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE (voorbeeld)

[Naam van bedrijf of instelling]

Ondergetekende: \_\_\_\_\_, werkzaam als eindverantwoordelijke reizigersgeneeskundige voor de advisering en vaccinatie van reizigers, verklaart dat \_\_\_\_\_, medewerk(st)er van het vaccinatiebureau, in de functie van reizigersverpleegkundige, in staat is om de volgende taken zelfstandig volgens protocol te vervullen:

- Het opstellen van vaccinatieprogramma's voor reizigers volgens LCR-protocollen die op de persoonlijke reis- en gezondheidsomstandigheden zijn toegesneden
- Het aanvragen van bloedonderzoek als screening op antistoffen tegen hepatitis A en/of B
- Het toedienen van vaccinaties en het afnemen van bloed
- Het geven van op de persoon afgestemde adviezen over de toepassing van geneesmiddelen:
  - malariaprofylaxe
  - malaria noodbehandeling
  - reizigersdiarree: azitromycine
  - reizigersdiarree: ciprofloxacine
  - hoogteziekte: preventief acetazolamide
  - hoogteziekte: curatief acetazolamide
- Het handelen in geval van een calamiteit: het beoordelen van de ernst van een calamiteit (flauwvallen/shock) en het zo nodig waarschuwen van een arts of bellen van 112

Hierbij gelden de volgende beperkingen:

- In geval de reizigersverpleegkundige twijfelt of onzeker is over een aspect van de advisering overlegt de reizigersverpleegkundige met een reizigersgeneeskundige van het vaccinatiebureau.
- In geval van een probleem waarop de LCR protocollen geen duidelijkheid verschaffen overlegt de verpleegkundige met een reizigersgeneeskundige.

- De reizigersverpleegkundige laat bij reizigers die behoren tot de groep bijzondere reizigers het advies door een reizigersgeneeskundige controleren **alvorens** de reiziger te vaccineren of weg te sturen:
  - een reiziger met een asplenie of (mogelijke) hyposplenie
  - een reiziger die (mogelijk) immuungecompromitteerd is
  - zwangeren
  - kinderen < 1 jaar
  - kinderen < 5 jaar die naar middelmatig of hoog malaria transmissiegebied reizen
  - een reiziger met een lever- en/of nierfunctiestoornis
  - een reiziger met een stollingsstoornis
  - een reiziger met bijwerkingen op eerdere vaccins of malariaprofylaxe
  - reizigers met een voor de verpleegkundige onbekende ziekte of met onbekende medicatie
  - reizigers met comediatie als een recept wordt meegegeven
  - reizigers met een relatieve contra-indicatie voor een vaccin of malariatabletten

Datum:

Datum:

(Ondertekening)

(Ondertekening):

Eindverantwoordelijke reizigersgeneeskundige

Reizigersverpleegkundige

NB. De bekwaamheidsverklaring dient jaarlijks tijdens de functioneringsgesprekken te worden besproken.