



**KWALITEITSNORMEN VOOR
REIZIGERSGENEESKUNDIG
(HUIS)ARTSEN OPLEIDING,
REGISTRATIE EN
HERREGISTRATIE
2021**

Inhoud

1 Inleiding	3
1.1 Doelgroep	3
1.2 Uitgangspunten	3
2 Opleidingstraject: Basisopleiding en nascholing	5
2.1 Doelstellingen van de basisopleiding en nascholingen.....	5
2.2 Afwijkend opleidingstraject en niet LCR-gecertificeerde nascholingen	6
3 Registratie in het kwaliteitsregister	7
3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig arts	7
3.2 Voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig huisarts.....	7
3.3 Procedure voor eerste registratie	8
4 Herregistratie in het kwaliteitsregister	9
4.1 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig arts	9
4.2 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig huisarts	9
4.3 Procedure voor herregistratie	10
4.4 Digitale onderwijsvormen	11
4.5 CISTM en NECTM	11
4.6 Intercollegiale toetsing	11
4.7 Niet LCR-gecertificeerde nascholing of deskundigheidsbevorderende activiteiten	13
5 Literatuur	15
6 Bijlagen BEKWAAMHEIDSVERKLARING REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE (voorbeeld)	17

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 gezondheidzorg (Wpg 2008) heeft vastgelegd dat professionals, (huis)artsen en verpleegkundigen, die de indicatiestelling voor gele koortsvaccinaties verrichten, hiervoor alleen bevoegd zijn als zij aan de LCR kwaliteitsnormen voldoen, d.w.z. geregistreerd zijn in 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 de Internationale Bewijzen van inentingen 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 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 uw nascholingsdossier in PE-online waar alle door het LCR gecertificeerde basisopleidingen en nascholingen getoond worden.

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 LCR-gecertificeerde nascholingen 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 reizigersgeneeskundig arts) volgen om voor registratie in het LCR Kwaliteitsregister als reizigersgeneeskundig huisarts 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 basisopleiding voor huisartsen voldoet niet voor overige artsen om in aanmerking te komen voor registratie. De BIUPAMA (Basiscursus Infectieziekten en Inheemse 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 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 kwaliteitsregister

Een arts kan zich bij het bureau LCR laten registreren als reizigersgeneeskundig (huis)arts in het LCR Kwaliteitsregister, mits hij/zij aan de gestelde voorwaarden voldoet. De email 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, tenzij de geregistreerde op het aanvraagformulier voor registratie heeft aangegeven niet te willen worden genoemd.

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 het veld van de reizigersadviesing**;
3. de onkostenvergoeding voor registratie bij het LCR.

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. voldaan hebben aan de ervaringsnorm: d.w.z. een registratie als huisarts in het BIG register hebben en aantoonbaar werkzaam zijn in de reizigersadviesing**;
3. de onkostenvergoeding voor registratie bij het LCR.

3.3 Procedure voor eerste registratie

Registratie in het LCR Kwaliteitsregister wordt aangevraagd via de website MijnLCR. Zie hiervoor de link op <http://www.mijnlcr.nl> onder kwaliteit > LCR registratie > LCR registratie.

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. Wanneer een aanvraag van registratie wordt ingediend zonder dat wordt voldaan aan de gestelde voorwaarden voor registratie als reizigersgeneeskundig (huis)arts (zie 3.1 en 3.2) zal een bedrag van 45 euro aan aanvullende administratieve kosten in rekening worden gebracht.

* Het is aan te raden om u z.s.m. na het behalen van de basisopleiding te laten registreren in het LCR Kwaliteitsregister. U heeft na het behalen van de basisopleiding 5 jaar de tijd om zich retrograad te laten registreren vanaf het moment van het behalen van de basisopleiding. Vanaf het behalen van de basisopleiding heeft u 5 jaar voor het behalen van de 40 LCR gecertificeerde punten voor het aanvragen van een herregistratie. 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 80% van de basisopleiding gevolgd is en de toets met een goed resultaat is afgesloten, kan een tijdelijke registratie van één jaar toegekend worden. Na het inhalen van de gemiste uren scholing uiterlijk binnen dat jaar kan retrograad een registratieperiode van 5 jaar worden aangevraagd die dan geldt vanaf de datum van tijdelijke registratie. Hierbij worden de benodigde punten voor het completeren van de basisopleiding niet meegeteld voor een latere herregistratie.

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 reizigersadviesgeving wordt aangetoond door het overleggen van een verklaring van werkzaamheden, waarop is aangegeven dat de aanvrager reizigersadviesgeving als structurele taak uitoefent. Tevens moet de aanvrager bewezen toegang hebben tot de Protocollen Reizigersadviesgeving 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 en 3.2 van de '*Kwaliteitscriteria Adviesgeving en Immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken 2021*' (zie www.mijnlcr.nl>Kwaliteit>LCR registratie). 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 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: 8 uur erkende of relevante nascholing**per jaar gemiddeld 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 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 het veld van de reizigersadviesing*; en
2. voldaan hebben aan de nascholingsnorm: 8 uur erkende of relevante nascholing** per jaar gemiddeld 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 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 reizigersadviesing wordt aangetoond door het overleggen van een verklaring van werkzaamheden, waarop is aangegeven dat de aanvrager reizigersadviesing als structurele taak uitoefende. Tevens moet de aanvrager bewezen toegang hebben tot de Protocollen Reizigersadviesing 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 2019' (zie www.mijnlcr.nl).

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 www.mijnlcr.nl. 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. Indien een aanvraag van herregistratie wordt ingediend zonder dat wordt voldaan aan de gestelde voorwaarden voor herregistratie als reizigersgeneeskundig (huis)arts (zie 4.1 en 4.2) zal een bedrag van 45 euro aan aanvullende administratieve kosten in rekening worden 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 (na indienen van een gemotiveerd verzoek) 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 reeds 20 uur aan nascholingspunten gevolgd zijn ten tijde van aanvraag.^{##}

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 en herinnering tot herregistratie wordt uit het LCR Kwaliteitsregister geschreven. Deze oproep, herinnering en uitschrijving worden verstuurd naar het bij het LCR bekende e-mailadres. Bij het uitblijven van reactie binnen twee maanden na de herinnering wordt een uitschrijving uit het LCR Kwaliteitsregister gestuurd. 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 basis cursus 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 Digitale onderwijsvormen

Onder e-learning wordt verstaan leersituaties waarbij gebruik wordt gemaakt van de mogelijkheden van internettechnologie. Hierbij kan gedacht worden aan een 'on demand webcast' waarbij een video-opname van een nascholingsbijeenkomst op een 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. Digitale onderwijsvormen kunnen zonder limiet gevolgd worden. Het LCR wil echter benadrukken dat gezamenlijke casuïstiekbespreking tijdens nascholing en intercollegiaal overleg en toetsing (zie 4.6) een belangrijke meerwaarde is voor uzelf en anderen.

4.5 CISTM en NECTM

- Het Northern European Conference on Travel Medicine (NECTM) wordt vanuit het LCR geaccrediteerd.
- Het Congres International Society of Travel Medicine (CISTM) wordt tevens vanuit het LCR geaccrediteerd.
- 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 aankomstdag 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. 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 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.

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.

4.7 Niet LCR-gecertificeerde nascholing of 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: mijnlcr.nl

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 2019' (deze versie vervalt indien de nieuwe momenteel in voorbereiding zijnde normen van kracht worden)).

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.

Bijzondere omstandigheden wegens COVID-19

Wegens de bijzondere omstandigheden door de COVID19-pandemie is besloten dat tijdelijk ook niet LCR gecertificeerde nascholingen met als onderwerp vaccinaties op maat of COVID19 voor een maximum van 5 punten per registratieperiode mag worden opgevoerd. Dit geldt voor nascholingen vanaf 1 maart 2020 en betreft een (voorlopige) periode van drie jaar.

Tabel 1 Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten*

Deskundigheidsbevorderende activiteiten mogen (samen met niet LCR- gecertificeerde 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
PUBLICEREN		
compleet artikel dat voorkomt op US Nat. Library of Medicine, PubMed of in Nederlandse wetenschappelijke tijdschriften		Kopie of scan van het artikel.
eerste auteur	10 uur	
tweede auteur	5 uur	
derde en volgende auteurs	2 uur	
ONDERZOEK		
Promotie	Max. 10 uur	Proefschrift (een kopie waaruit dit blijkt kopiëren of inscannen)
RICHTLIJN ONTWIKKELING		
Deelname aan een commissie die een richtlijn ontwikkelt	Max. 10 uur bij definitieve oplevering	Kopie van een certificaat of naamsvermelding in de definitieve richtlijn
DEELNEMEN IN BESTUREN EN overige COMMISSIES relevant voor de reizigersgeneeskunde		
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
DOCEREN EN PRESENTEREN		
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 specialismen 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.

5 Literatuur

Regeling Wet Publieke gezondheid.

Te raadplegen via: <https://www.mijnlcr.nl/Voorwaarden-gele-koorts-abonnement>

- Kwaliteitscriteria voor advisering en immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken.

Te raadplegen via: <https://mijnlcr.nl/Kwaliteit-van-de-bureaus>

- Kwaliteitsnormen voor reizigersverpleegkundigen 2021.

Te raadplegen op MijnLCR/inloggen/Kwaliteit/LCR registratie/Kwaliteitsnormen voor reizigersverpleegkundigen

Websites:

www.mijnlcr.nl

www.bigregister.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 volgend 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 comedatie 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.