



**KWALITEITSNORMEN VOOR
REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGEN
OPLEIDING, REGISTRATIE EN
HERREGISTRATIE
2024**

Inhoud

1 Inleiding	3
1.1 Doelgroep	3
1.2 Uitgangspunten	4
1.3 LCR kwaliteitsregister, de Wet BIG en voorschrijfbevoegdheid	5
2 Opleidingstraject: basisopleiding en nascholing	7
2.1 Doelstelling van de basisopleiding en nascholing	7
2.1.1 Basisopleiding	7
2.1.2 Nascholing	8
2.2 Afwijkend opleidingstraject en niet LCR-geaccrediteerde nascholingen.....	9
3 Registratie in het LCR Kwaliteitsregister	10
3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersverpleegkundige	10
3.1.1 Verruimde eisen verpleegkundige basisopleiding voor LCR registratie	11
3.2 Procedure voor eerste registratie als reizigersverpleegkundige.....	11
4 Herregistratie in het LCR kwaliteitsregister	13
4.1 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersverpleegkundige.....	13
4.1.1 Verruimde eisen herregistratie in het LCR-register	14
4.2 Procedure voor herregistratie.....	14
4.3 Digitale onderwijsvormen	16
4.4 CISTM en NECTM.....	16
4.5 Intercollegiale toetsing	16
4.6 Niet LCR-geaccrediteerde nascholing of overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA)	16
4.7 Tabel Overige Deskundigheidsbevorderende Activiteiten	18
5 Literatuur	19
6 Bijlagen.....	20
6.1 Indienen verzoeken	20
6.2 BEKWAAMHEIDSVERKLARING REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE (Voorbeeld).....	21
6.3 Intercollegiale toetsing (ICT)	23
6.4 Voorbeeld t.b.v. intercollegiale toetsing (ICT) en overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA)	25

1 Inleiding

Op verzoek van de Brede Werkgroep Reizigersadviesing (BWR) van het Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadviesing (LCR) is in 2002 het KwaliteitsConsilium voor verpleegkundigen (KCV) ingesteld. Deze werkgroep houdt zich bezig met de ontwikkeling en verbetering van het deskundigheidsgebied van de reizigersverpleegkundige. Het KCV stelt de Kwaliteitsnormen voor opleiding- en nascholing van reizigersverpleegkundigen op en beoordeelt accreditatieaanvragen voor de opleiding- en nascholing aan reizigersverpleegkundigen. Sinds 2008 is in de [Regeling publieke gezondheid](#) vastgelegd dat verpleegkundigen die reizigersadviesing als taak uitvoeren, dit doen volgens de Kwaliteitscriteria van het LCR en beschikken over het certificaat 'reizigersverpleegkundige' van het LCR wanneer zij de indicatiestelling voor gele koorts vaccinaties verrichten.¹

Het document dat voor u ligt geeft inzicht in de kwaliteitsnormen waaraan reizigersverpleegkundigen in Nederland moeten voldoen, zodat zij verantwoorde reizigersadviesing kunnen realiseren. Het te doorlopen opleidingstraject en de voorwaarden voor registratie- en herregistratie in het LCR Kwaliteitsregister staan tevens beschreven.

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 koortsvaccinaties 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 verpleegkundigen 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

Het LCR verstrekt de landelijke richtlijnen voor een verantwoorde uitvoering van reizigersadvies- en immunisatie. Deze richtlijnen worden door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGJ) gezien als de veldnormen voor de uitvoering van reizigersgeneeskunde in Nederland.

Hiermee zijn alle professionals (artsen en verpleegkundigen) die reizigersadvisering als taak uitvoeren, gebonden zich te houden aan deze standaarden. Reizigersadvisering is gericht op het voorkómen van (infectie)ziekten en gezondheidsproblemen bij reizigers naar landen met een verhoogd gezondheidsrisico, en op het besmetten van anderen na thuiskomst. Door het toepassen van preventieve maatregelen kunnen reizigers gezondheidsproblemen voorkomen. Het stimuleren van preventieve maatregelen vindt plaats door o.a. het geven van voorlichting over gedrag, door immunisatie en het meegeven van recepten voor malariaprofylaxe of noodbehandeling en antibiotica.

De activiteiten van de reizigersverpleegkundige van verschillende sectoren kunnen bestaan uit:

- Het geven van voorlichting over gezondheidsaspecten en mogelijke risico's bij een verblijf in het buitenland en na terugkeer;
- Het toedienen van vaccins. De verpleegkundige beheerst de voorbehouden handelingen die van toepassing zijn;
- Het meegeven van de door een arts ondertekende recepten 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 (bijvoorbeeld verpleegkundigen werkzaam bij het ministerie van Defensie).

Degenen aan wie zorg verleend wordt door de reizigersverpleegkundige zijn:

- Reizigers die voor korte of lange tijd in het buitenland verblijven;
- Of cliënten die starten met afweerremmende middelen en in de toekomst willen reizen.

De aandoeningen waarop de preventieve activiteit van de reizigersverpleegkundige 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 reizigersverpleegkundige 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.

1.3 LCR Kwaliteitsregister, de Wet BIG en voorschrijfbevoegdheid

LCR Kwaliteitsregister

Sinds de oprichting van het LCR Kwaliteitsregister voor verpleegkundigen in 2006 zijn de Kwaliteitsnormen voor reizigersverpleegkundigen, opgesteld door het KCV en goedgekeurd door de BWR, leidend geweest voor de voorwaarden waaraan de reizigersverpleegkundige moet voldoen om zich te kunnen registreren en herregistreren in het LCR Kwaliteitsregister. Sinds 2008 is een hbo-v opleiding in de kwaliteitsnormen opgenomen als voorwaarde voor een eerste registratie in het LCR Kwaliteitsregister, waarbij een dispensatie regeling niet-hbo opgeleide verpleegkundigen tot 2011 de mogelijkheid gaf zich in te schrijven. In 2022 zijn de eisen wat betreft de basisopleiding voor verpleegkundigen in de reizigersadvisering verruimd, zie paragraaf 3.1.1 *Verruimde eisen verpleegkundige basisopleiding voor LCR registratie*. Het basisoniveau voor de deskundige uitoefening van verpleegkundige taken in de reizigersadvisering is vastgesteld op een hbo werk- en denkniveau. Gezien de toenemende complexiteit van reizigersconsulten ten gevolge van hogere leeftijd van de reizigers en/of chronische aandoeningen en daarmee comorbiditeit en comedicatie, is het van belang dat de reizigersverpleegkundige in staat is tot een zorgvuldige risico-inventarisatie en interpretatie van de LCR-protocollen. De LCR-protocollen bieden de basis voor een verregaande taakherschikking tussen artsen en verpleegkundigen werkzaam in de reizigersadvisering. Deze werkwijze is al meer dan 20 jaar succesvol gebleken en in samenspraak met de IGJ tot stand gekomen.

De Wet BIG

De Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) geldt al lang als een zeer belangrijke wet voor de kwaliteit van de zorg voor de patiënt.² Actuele maatschappelijke ontwikkelingen, zoals het werken in team- en netwerkverband en de opkomst van nieuwe technologieën, werpen vragen op over de toekomstbestendigheid van deze wet. Daarom wordt er al jaren onderzocht hoe deze wet meer toekomstbestendig kan worden, zodat de Wet BIG ook in de toekomst de veiligheid en kwaliteit van de beroepsuitoefening door de zorgverlener voor de patiënt zeker kan stellen. Tot op heden (2024) is dit echter nog niet gelukt. Het wetsvoorstel BIG-II is van tafel. Het is onduidelijk wanneer een nieuwe Wet BIG zal worden vastgesteld en welke inhoudelijke wijzigingen t.a.v. de bevoegdheden van verpleegkundigen te verwachten zijn.

Voorschrijfbevoegdheid

In de huidige Wet BIG wordt geen onderscheid gemaakt tussen de wettelijke bevoegdheden van mbo en hbo-opgeleide verpleegkundigen. Voor beide behoort het voorschrijven en verstrekken van Uitsluitend Recept-geneesmiddelen (UR-geneesmiddelen) niet tot de wettelijke bevoegdheden. Vaccins, malariamiddelen en

noodbehandelingen die in de reizigersadviesing worden voorgeschreven zijn UR-geneesmiddelen, die volgens de Wet BIG uitsluitend door artsen, tandartsen, verloskundigen en physician assistants mogen worden voorgeschreven (artikel 36 Wet BIG, 14e lid).³

Officieel mag een reizigersverpleegkundige dan ook geen recept, ook niet voor getekend door een zelfstandig bevoegde, meegeven. In principe moeten alle recepten voordat deze worden meegegeven gecontroleerd worden. Doordat de LCR-protocollen zijn opgesteld door voornamelijk artsen en deze protocollen binnen ons werkveld worden gezien als 'opdracht' kan de reizigersverpleegkundige zonder tussenkomst van een arts de medicatie (inclusief vaccins) voorschrijven/toedienen. De 'opdracht' wordt in de wetgeving niet verder gespecificeerd, waardoor het LCR voor deze vorm heeft gekozen. Tot voorkort werd dit beleid door de inspectie gedoogd.

Reizigersverpleegkundigen hebben dus geen voorschrijfbevoegdheid en mogen geen UR-geneesmiddelen voorschrijven. Al sinds 2006 wordt daarom aangedrongen op het realiseren van voorschrijfbevoegdheid voor reizigersverpleegkundigen middels een ministeriële regeling volgens artikel 36 14e lid van de Wet BIG, zoals die voor bijvoorbeeld diabetesverpleegkundigen bestaat. Het onderwerp voorschrijfbevoegdheid staat sinds 2024 weer bij de V&VN op de agenda. In de praktijk is voorschrijfbevoegdheid tot nu toe alleen toegewezen aan verpleegkundigen die een opleiding op minimaal hbo-niveau hebben gevolgd inclusief vervolgscholing op het gebied van farmacologie en farmacotherapie.

Welke vervolgoopleidingen (anders dan de hbo-v) kan een niet-hbo opgeleide reizigersverpleegkundige volgen om hbo-niveau te bereiken? De meest voor de hand liggende vervolgoopleidingen zijn de post-hbo opleidingen tot verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid of arbo-verpleegkundige. Om begripsverwarring te voorkomen; dit zijn opleidingen die niet per definitie NLQF6 gecertificeerd zijn (zie voor een uitleg van NLQF6: [CZO, NLQF-inschaling](#)).⁴ Het is onduidelijk welke rol een NLQF6 certificering in de toekomst zal spelen in nieuwe wetgeving. Bovenstaande traject wordt door het LCR actief gevolgd met als doel de belangen van de reizigersadviesing optimaal te kunnen behartigen. Mochten er nieuwe ontwikkelingen of veranderingen zijn dan zal dit gecommuniceerd worden.

2 Opleidingstraject: basisopleiding en nascholing

Voor de opleiding, registratie en herregistratie van reizigersverpleegkundigen is gekozen voor een voortdurend opleidingstraject, bestaande uit een basisopleiding en nascholing voor een vijf jaar durende registratieperiode.

Alleen door het LCR geaccrediteerde basisopleidingen en nascholingen zijn getoetst aan de Kwaliteitsnormen voor de opleiding- en nascholing voor reizigersverpleegkundigen. Deze voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen. Zie *Kwaliteitsnormen basisopleiding en nascholing in de reizigersgeneeskunde 2022*. Via www.mijnlcr.nl is een link naar actueel overzicht van alle door het LCR geaccrediteerde opleidingen en nascholingen gepubliceerd in de nascholingsagenda van PE-online.⁵

Buitenlandse opleidingen worden niet door het LCR getoetst, maar komen soms wel in aanmerking voor het toekennen van nascholingspunten. Hiervoor kan een aanvraag worden ingediend bij bureau LCR. Zie *bijlage 6.1* voor de werkwijze van het indienen van een verzoek.

2.1 Doelstelling van de basisopleiding en nascholing

Hieronder worden de doelstelling van de basisopleiding en nascholing voor reizigersverpleegkundigen weergegeven.

2.1.1 Basisopleiding

De basisopleiding reizigersadviesgeving is een opleiding die verpleegkundigen opleidt 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 LCR richtlijnen te kunnen interpreteren en toe te kunnen passen op de individuele reiziger met als doel deze adequaat te adviseren en te immuniseren;
- De voor- en nadelen van vaccins, chemoprophylaxe en de combinatie met andere medicatie tegen elkaar af te kunnen wegen om tot een advies op maat te komen;
- Op de hoogte te zijn van het wettelijk kader voor de uitvoering van de reizigersadviesgeving in Nederland;
- Zelfstandig een reizigersspreekuur te kunnen uitvoeren;
- Te kunnen handelen in geval van een reactie na vaccinatie zoals aangegeven in de LCR richtlijnen;
- Grenzen aan te kunnen geven t.a.v. bevoegd- en bekwaamheden (zie Voorbeeld bekwaamheidsverklaring in de bijlage);

- Randvoorwaarden te kennen voor het zelfstandig uitvoeren van reizigers advies- en vaccinatie spreekuren;
- Kwaliteitsaspecten te kennen van de reizigersadvisering;
- Zich bewust te zijn van de zelfstandige professie reizigersadvisering en de positie van de reizigersverpleegkundige binnen een reizigersadvies- en vaccinatiebureau.

Aan het eind van de basisopleiding voldoet de cursist aan de volgende eisen:

- Heeft algemene basiskennis van infectieziekten en besmettingswegen;
- Heeft een brede kennis ten aanzien van risicofactoren, vaccinaties en bijzondere groepen reizigers;
- Heeft epidemiologische kennis gericht op het risico voor reizigers;
- Heeft algemene immunologische kennis, alsook specifieke farmacologische kennis gericht op de reizigersadvisering;
- Kan een advies geven toegesneden op de persoonlijke reis- en gezondheidssituatie van de reiziger;
- Weet de landelijke protocollen optimaal te gebruiken zodat hij/zij diverse vraagstukken zelfstandig kan oplossen;
- Kan verantwoord handelen in geval van een reactie na vaccinatie;
- Weet communicatietechnieken toe te passen;
- Kent de Kwaliteitscriteria van het LCR; welke wetgeving van toepassing is en wanneer overleg met de inhoudelijk verantwoordelijk arts nodig is;
- Kent de (specifieke) vaccinatietechnieken die van toepassing zijn bij de reizigersvaccinaties;
- Kan de verschillende reizigersvaccinaties toedienen; beheerst de voorbehouden handelingen die hiervoor van toepassing zijn;
- Heeft geografische kennis;
- Heeft een persoonlijke bekwaamheidsverklaring opgesteld (zie bijlage) en kan deze overleggen aan de werkgever.

2.1.2 Nascholing

Om de ontwikkelingen binnen de reizigersgeneeskunde bij te houden en eigen deskundigheid te bevorderen volgt de reizigersverpleegkundige nascholing, die de verpleegkundige in staat stelt om:

- Kennis te verwerven die specifiek belangrijk is voor reizigersverpleegkundigen werkzaam bij arbodiensten, GGD'en, huisartspraktijken of het ministerie van Defensie;
- Kennis te verwerven die voor specifieke groepen reizigers van belang is;
- Verdieping van de algemene kennis en vaardigheden op het gebied van de reizigersadvisering;
- Kennis te verwerven over gezondheidsproblemen tijdens of na het verblijf in het buitenland;
- Kennis te delen binnen de eigen organisatie of met de beroepsgroep, zoals een artikel schrijven of een presentatie geven die betrekking heeft op het vakgebied;

- Verpleegkundig onderzoek te kunnen verrichten;
- Beroepsinnovatie te initiëren;
- Bij te dragen aan de verbetering van de kwaliteit van de reizigersadviesing.

2.2 Afwijkend opleidingstraject en niet LCR-geaccrediteerde nascholingen

Niet alle opleidingsinstituten in Nederland vragen accreditatie voor hun nascholingen aan. Ook buitenlandse opleidingen of nascholingen worden niet door het LCR geaccrediteerd.

Verpleegkundigen die een afwijkend basisopleidingstraject hebben gevolgd en andere, niet door het LCR-geaccrediteerde opleidingen of nascholingen gedaan hebben, kunnen deze bij uitzondering mogelijk toch mee laten tellen als (deel van de) basisopleiding of nascholing, en op die manier aan de gestelde normen voldoen. Een afwijkend opleidingstraject of nascholing kan voor individuele toetsing aan het KCv voorgelegd worden door middel van een verzoek (zie *bijlage 6.1 Indien verzoeken*). Beoordeling van individuele afwijkende opleidingstrajecten door het KCv vindt drie keer per jaar plaats.

3 Registratie in het LCR Kwaliteitsregister

Een verpleegkundige kan zich bij het LCR laten registreren als reizigersverpleegkundige 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 reizigersverpleegkundigen. De registratie in het LCR Kwaliteitsregister is vijf jaar geldig, waarna een verzoek voor herregistratie kan worden ingediend.

Op www.mijnlcr.nl is de procedure voor het aanvragen van de eerste registratie of herregistratie via PE-online beschreven. Alle LCR geregistreerde reizigersverpleegkundigen zijn zichtbaar voor derden op www.lcr.nl bij het reizigersadvies- en vaccinatiecentrum waar hij of zij werkzaam is, tenzij op het aanvraagformulier voor registratie is aangegeven dat men niet zichtbaar wil zijn.

3.1 Voorwaarden voor registratie als reizigersverpleegkundige

Verpleegkundigen komen in aanmerking voor registratie als reizigersverpleegkundige als zij voldaan hebben aan alle onderstaande punten:

- BIG geregistreerd zijn (zie www.bigregister.nl)²;
- Minimaal een hbo-verpleegkunde diploma hebben (aantonbaar) van een erkende opleiding (Bachelor of Nursing, (NLQF6)). Voor de verruimde eisen verpleegkundige basisopleiding voor mbo-verpleegkundigen + aanvullend diploma op hbo-niveau zie *paragraaf 3.1.1*;
- Een door het LCR geaccrediteerde basisopleiding voor reizigersverpleegkundigen met succes hebben afgesloten;
- Minimaal 200 adviezen hebben gegeven onder supervisie van een geregistreerd reizigersgeneeskundig (huis)arts of reizigersverpleegkundige. Indien dit binnen de eigen organisatie niet mogelijk is wordt een stage aangeraden bij een 'groot' reizigersadvies- en vaccinatiebureau. De bekwaamheidsverklaring* dient door de eindverantwoordelijke arts ondertekend te worden.
- Werken bij een reizigersadvies- en vaccinatiebureau of bij een huisartsenpraktijk met een abonnement op de landelijke richtlijnen van het LCR. Dit is aantonbaar middels een werkgeversverklaring waarin de volgende gegevens staan: de naam van het vaccinatiebureau, de naam van de eindverantwoordelijke arts, de datum van indiensttreding van de verpleegkundige, voor hoeveel uur de verpleegkundige werkzaam is per week voor de reizigersadviesing en hoeveel adviezen de verpleegkundigen heeft gegeven;
- De factuur voldaan hebben voor de aanvraag van registratie bij het LCR.

* Het KCV adviseert om de bekwaamheidsverklaring (zie bijlage) jaarlijks opnieuw door te nemen en tijdens de functioneringsgesprekken te bespreken.

3.1.1 Verruimde eisen verpleegkundige basisopleiding voor LCR registratie

Net als in andere sectoren is er in de reizigersadviesing een tekort aan verpleegkundigen, waaruit de wens ontstaat ook niet-hbo opgeleide verpleegkundigen aan te kunnen nemen. Daarnaast is er de wens om ook de niet-hbo opgeleide verpleegkundigen te behouden die reeds al jaren naar volle tevredenheid werken bij een vaccinatiecentrum.

In 2022 en 2023 hebben het KCv en de BWR besloten om de eisen van de verpleegkundige basisopleiding voor LCR (her)registratie te verruimen. Verpleegkundigen worden in de gelegenheid gesteld om ook op andere wijze dan een hbo-v diploma aan te tonen dat zij hbo werk- en denkniveau hebben, waarbij ook werkervaring wordt meegewogen bij herregistratie.

Voor een eerste registratie in het LCR Kwaliteitsregister gelden nu ook een van de volgende eisen wat betreft de basisopleiding voor verpleegkundigen:

- a. A-inservice/mbo-verpleegkunde niveau 4 aangevuld met een verpleegkundige vervolgopleiding op aantoonbaar* NLQF6 of hbo-bachelor of post-hbo niveau.
- b. A-inservice/mbo-verpleegkunde niveau 4 aangevuld met een vervolgopleiding Verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid/Maatschappelijke Gezondheidszorg (M&G of MGZ), zowel profiel AGZ als JGZ.

*Aantoonbaar: Weergegeven op het diploma/getuigschrift/certificaat (de term NLQF6, hbo of bachelor staat vermeld).

Indien onduidelijk is of een diploma op hbo-niveau is, dan wordt aangeraden om voorafgaand aan het volgen van de basis cursus te overleggen met het LCR of de diploma's op hbo-niveau zijn via kwaliteit@lcr.nl.

3.2 Procedure voor eerste registratie als reizigersverpleegkundige

Registratie in het LCR Kwaliteitsregister wordt aangevraagd via www.mijnlcr.nl. Zie hiervoor de link op www.mijnlcr.nl onder '(Her)registratie' > Registratie indienen > Reizigersverpleegkundige. Aan de aanvraag van registratie zijn kosten verbonden. Een aanvraag wordt pas in behandeling genomen nadat deze kosten zijn betaald. Bij een afwijzing wordt een individueel scholingsadvies gegeven. Wanneer een aanvraag van registratie wordt ingediend zonder dat wordt voldaan aan de gestelde voorwaarden voor registratie als reizigersverpleegkundige (zie *paragraaf 3.1, 3.1.1 en 3.2*) worden administratiekosten in rekening gebracht.

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 verpleegkundige 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 reizigersverpleegkundige 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.

de accreditatiepunten gegeven door de V&VN voor een bepaalde activiteit of scholing niet hetzelfde zijn als het aantal door het LCR toegekende punten.⁶

4.1.1 Verruimde eisen herregistratie in het LCR-register

Voor herregistratie komen in aanmerking reizigersverpleegkundigen met minimaal de volgende basisopleiding en een geldige verpleegkundige registratie in het BIG-register (voor de basis eisen zie *4.1 voorwaarden voor herregistratie*):

- a. A-inservice/mbo-verpleegkunde niveau 4 aangevuld met een verpleegkundige vervolgopleiding op aantoonbaar* NLQF6 of hbo-bachelor of post-hbo niveau.
- b. A-inservice/mbo-verpleegkunde niveau 4 aangevuld met een vervolgopleiding Verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid (M&G), zowel profiel AGZ als JGZ.
- c. Een verpleegkundige vervolgopleiding op vergelijkbaar** hbo-bachelor of post-hbo niveau, aangevuld met minimaal één registratieperiode inclusief herregistratie in het LCR register in het verleden.
- d. Een niet-verpleegkundige (vervolg)opleiding in de sector gezondheid of gedrag en maatschappij op aantoonbaar* NLQF6 of hbo-bachelor of post-hbo niveau, aangevuld met minimaal één registratieperiode inclusief herregistratie in het LCR register in het verleden.
- e. Elke reizigersverpleegkundige die voor 1-7-2022 een tweede herregistratie heeft gerealiseerd in het LCR-kwaliteitsregister voor reizigersverpleegkundigen (op dat moment is er meer dan 10 jaar werkervaring) kan zich na 1-1-2026 herregistreren volgens de dan geldende kwaliteitseisen en wettelijke bepalingen (Wet BIG).

* Aantoonbaar: Weergegeven op het diploma/getuigschrift/certificaat (de term NLQF6, hbo of bachelor staat vermeld).

** Vergelijkbaar: Bewijs van het behalen van de opleiding moet worden overlegd. De opleiding zou heden ten dage een opleiding op (post-) hbo of NLQF6 niveau zijn (denk aan bv. aantekeningen bij de A-inservice opleiding). De verantwoordelijkheid voor het aanvoeren van bewijslast ligt bij de verpleegkundige.

4.2 Procedure voor herregistratie

Ruim voor het aflopen van de registratietermijn van vijf jaar ontvangen alle LCR geregistreerde reizigersverpleegkundigen meerdere berichten met het verzoek zich te herregistreren. Het bericht wordt verstuurd naar het e-mailadres dat bij MijnLCR bekend is. Het is daarom van belang dat dit e-mailadres altijd actueel is. Herregistratie aanvragen verloopt via PE-online (zie www.mijnlcr.nl). Het overzicht van de gevolgde scholingen en de daarbij behorende punten is beschikbaar in het persoonlijk PE-online account.

Aan de aanvraag van herregistratie zijn kosten verbonden. Een aanvraag wordt pas in behandeling genomen nadat deze kosten zijn betaald.

Bij een verzoek tot herregistratie zijn er drie uitkomsten mogelijk:

1. De reizigersverpleegkundigen die reageren en aan de voorwaarden voor herregistratie voldoen krijgen 5 jaar verlenging.
2. Reizigersverpleegkundigen 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 de tekortkoming binnen een jaar in te halen. Dit is alleen mogelijk indien er minimaal 20 uur aan nascholingspunten gevolgd zijn ten tijde van aanvraag. De verpleegkundige dient zelf een gemotiveerd verzoek in te dienen (zie *bijlage 6.1: Indienen verzoeken*). Na goedkeuring van het gemotiveerde verzoek door het KCv ontvangt de verpleegkundige een factuur voor tijdelijke verlenging. Na betaling wordt de 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. Voorbeeld wijziging herregistratieperiode bij 1 jaar uitstel.

3. Een reizigersverpleegkundige die niet binnen drie maanden na het verstrijken van de registratieperiode, herregistratie heeft aangevraagd wordt uitgeschreven uit het LCR Kwaliteitsregister. Een reizigersverpleegkundige die is uitgeschreven uit het LCR Kwaliteitsregister kan zich opnieuw registreren nadat nogmaals de basisopleiding is gevolgd en hij/zij voldoet aan de overige voorwaarden voor registratie.

4.3 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 casuïstiek bespreking tijdens nascholing en intercollegiaal overleg en toetsing (zie *paragraaf 4.5*) een belangrijke meerwaarde is.

4.4 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 aankomstdag zal per keer worden beoordeeld en is afhankelijk van het aantal uur daadwerkelijk gegeven nascholing.

4.5 Intercollegiale toetsing (ICT)

Intercollegiale toetsing (ICT) is een mogelijkheid in het kader van nascholing van reizigersverpleegkundigen. Het accent bij ICT ligt op de kennisuitwisseling voor en door reizigersverpleegkundigen. ICT kan op verschillende manieren plaatsvinden. Bestaande aanbieders van nascholingen voor reizigersverpleegkundigen kunnen ICT voor reizigersverpleegkundigen aanbieden en laten accrediteren, maar een reizigersadvies- en vaccinatiebureau kan zelf ook intercollegiale toetsingen organiseren en accreditering bij het LCR aanvragen. Zie *bijlage 6.3* voor meer informatie ICT.

4.6 Niet LCR-geaccrediteerde nascholing en overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA)

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 gerelateerd zijn. Eenzelfde of inhoudelijk vergelijkbare voordracht gehouden in verschillende scholingen wordt slechts eenmaal gehonoreerd.

Om overige deskundigheidsbevorderende activiteiten te laten meetellen moet de verpleegkundige de activiteiten zelf indienen in zijn of haar nascholingsdossier in PE-online. Zie *4.7 Tabel Overige Deskundigheidsbevorderende Activiteiten* voor welke documenten er per onderdeel ingediend dienen te worden.

Vaccinaties op maat (VOM)

Wegens de bijzondere omstandigheden tijdens de COVID-19 pandemie is besloten dat tijdelijk ook niet LCR-geaccrediteerde nascholingen met als onderwerp 'Vaccinaties op maat' of 'COVID-19' voor een **maximum van 5 uur (= 5 punten)** per registratieperiode mag worden opgevoerd. Dit geldt voor nascholingen vanaf 1 maart 2020 tot 1 maart 2025. Het KCv en de BWR hebben besloten om nascholingen met als onderwerp 'Vaccinaties op Maat' na 1 maart 2025 permanent op te nemen voor een **maximum van 5 uur (= 5 punten)** voor reizigersverpleegkundigen. Op de website [RIVM/vaccinaties-op-maat](https://www.rivm.nl/vaccinaties-op-maat) worden de vaccinaties die in deze categorie vallen vermeld.⁷ Het is niet verplicht om in deze categorie nascholingspunten te behalen.

Niet LCR-geaccrediteerde nascholing

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

De aanvragende verpleegkundige is zelf verantwoordelijk voor het indienen van een onderbouwd verzoek tot accreditatie van niet LCR-geaccrediteerde nascholingen (waaronder buitenlandse nascholingen). Het verzoek moet worden vergezeld met een inhoudelijk programma, waarin de relevante en opgevoerde nascholing is gemarkeerd, en een bewijs van deelname. Van de te behalen 40 punten per 5 jaar kan maximaal 10 uur vervangen worden door overige deskundigheid bevorderende activiteiten. Zie de *tabel Overige Deskundigheidsbevorderende Activiteiten bij 4.7*.

De onderstaande tabel is een handleiding en niet compleet. Mocht u andere reizigers gerelateerde activiteiten gedaan hebben die niet in de tabel voorkomen kunt u altijd een verzoek voor punten toekenning indienen via kwaliiteit@lcr.nl. Het verzoek wordt door het KCv beoordeeld.

4.7 Tabel Overige Deskundigheidsbevorderende Activiteiten (ODA)

Activiteit en omschrijving	Waardering	Wijze van documenteren
Casuïstiek overleg <ul style="list-style-type: none"> • Werkinhoudelijke onderwerpen vanuit LCR, implementatie nieuwe protocollen • Werkinhoudelijke onderwerpen intern • Casuïstiek uit spreekuren/praktijk • FONA/MIP/MIC/FOBO e.a. meldingen • Nascholing: delen van wetenswaardigheden uit (na)scholingen 	1 uur	Notulen beschikbaar op aanvraag, voorbeeld van overleg model in bijlage kan door eindverantwoordelijk arts ondertekend worden.
Buitenlandse scholing of seminar (geldt niet voor NECTM & CISTM, zie <i>paragraaf 4.4</i>)	In overleg met KCv	Bewijs van deelname (certificaat)+ programma
Actieve deelname aan een van de LCR werkgroepen	2 uur per jaar Max. één lidmaatschap per jaar	Notulen van de bijeenkomst met vermelding naam verpleegkundige, datum van de bijgewoonde bijeenkomst
Verpleegkundig wetenschappelijk onderzoek	Max. 5 uur per 5 jaar	Document van betreffend onderzoek, bewijs van deelname aan document
Overige relevante aspecten bijv.: <ul style="list-style-type: none"> • Scholing over het Rijksvaccinatie Programma (RVP) • Scholing vanuit het oogpunt van de curatieve zorg 	In overleg met KCv	Bewijs van deelname (certificaat en een overzicht van het programma)
Kennis overdragen aan anderen <ul style="list-style-type: none"> • Artikel, blog, bijdrage aan onderwijsmateriaal • Klinische lessen intern 	Max. 2 uur per activiteit	Betreffende document met bewijs van auteurschap
Presenteren en doceren <ul style="list-style-type: none"> • Presentatie (PowerPoint presentatie of posterpresentatie) over een reizigersgeneeskundig relevant onderwerp, welke een substantiële inhoudelijk voorbereiding vergt tijdens een symposium of congres. 	In overleg met KCv	Programma waaruit blijkt dat de voordracht plaatsvond en de verpleegkundige als spreker genoemd wordt. Bij niet LCR-geaccrediteerde nascholing tevens een kopie van de poster of PowerPoint insturen.
Artikel schrijven in verpleegkundige vakbladen <ul style="list-style-type: none"> • Nursing, de verpleegkundig specialist, V&VN magazine, Nurse academy e.a. 	2 uur	Artikel met naamsvermelding
Kwaliteit van zorg <ul style="list-style-type: none"> • Het schrijven van een protocol of werkinstructie afdelingsbreed 	2 uur/ max. 2 keer per 5 jaar	Betreffende document met bewijs van auteurschap
Scholing onwel na vaccinatie (geen BLS of AED)	1 uur per keer/ max 2 keer per 5 jaar	Bewijs van deelname

5 Literatuur

1. Regeling publieke gezondheid. Te raadplegen via: <https://wetten.overheid.nl/BWBR0024758/2014-07-01>
2. 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>
3. 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>
4. College Zorgopleidingen CZO, NLQF-inschaling. Te raadplegen via: <https://www.czo.nl/czo-opleidingen/nlqf-inschaling>
5. MijnLCR. Te raadplegen via www.mijnlcr.nl
6. Kwaliteitsregister Verpleegkundigen & Verzorgenden. Te raadplegen via: <https://www.venvn.nl/registers/kwaliteitsregister/>
7. RIVM, Vaccinaties op maat. Te raadplegen via: <https://www.rivm.nl/vaccinaties-op-maat>
8. Kwaliteitscriteria voor advisering en immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken. Te raadplegen via: www.mijnlcr.nl

6 Bijlagen

6.1 Indienen verzoeken

Er zijn verschillende redenen voor het indienen van een verzoek bij bureau LCR en het KCv. Er wordt onderscheid gemaakt tussen drie soorten verzoeken.

Gemotiveerd verzoek (voor 1 jaar uitstel herregistratie)

Indien er niet voldoende nascholingspunten zijn behaald in een registratieperiode kan er een gemotiveerd verzoek worden ingediend. Door middel van een gemotiveerde verzoek kan er om één jaar uitstel van herregistratie worden gevraagd. Het gemotiveerde verzoek kan worden ingediend via het volgende mailadres: registratie@lcr.nl. Sommige verzoeken kunnen direct afgehandeld worden door het secretariaat van het KCv en worden alleen ter kennisgeving tijdens een KCv vergadering gedeeld. Enkele verzoeken dienen uitgebreid besproken te worden tijdens een vergadering van het KCv, in dat geval kan het besluit over het gemotiveerde verzoek enkele maanden duren. Het KCv heeft drie vergaderingen per jaar. De volgende gegevens dienen in de mail met het gemotiveerde verzoek mee gestuurd te worden:

Gemotiveerd verzoek
Naam
Mailadres
Telefoonnummer
LCR-nummer
Toelichting reden gemotiveerd verzoek
Het aantal behaalde nascholingspunten per registratieperiode.
Aangegeven hoeveel reizigersconsulten er zijn gegeven per gewerkte jaar.

Verzoek voor het indienen van niet LCR-geaccrediteerde nascholingen of ODA

Verzoeken rondom gevolgde nascholingen kunnen worden ingediend via het nascholingsdossier in PE-online. In *4.6 Niet LCR-geaccrediteerde nascholing en overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA)* en *4.7 Tabel Overige Deskundigheidsbevorderende Activiteiten (ODA)* staat beschreven welke documenten geüpload moeten worden in PE-online per onderdeel.

Overige verzoeken

Overige verzoeken, bijvoorbeeld vragen over afwijkende diploma's of vragen over de kwaliteitseisen kunnen worden ingediend via het mailadres: kwaliteit@lcr.nl. De volgende gegevens dienen in de mail met het verzoek mee gestuurd te worden: Naam, mailadres, telefoonnummer, LCR-nummer (indien beschikbaar) & toelichting verzoek.

6.2 BEKWAAMHEIDSVERKLARING REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE (Voorbeeld)

[Naam van bedrijf of instelling]

Ondergetekende: _____, werkzaam als
eindverantwoordelijke arts 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 comediatie als een recept wordt meegegeven
 - reizigers met een relatieve contra-indicatie voor een vaccin of malariatabletten

Datum: _____

Datum: _____

(Ondertekening)

(Ondertekening):

Eindverantwoordelijke arts

Reizigersverpleegkundige

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

6.3 Intercollegiale toetsing (ICT)

Accreditering door het LCR

ICT kan voor accreditering bij het LCR in aanmerking komen.

Of de aangeboden vorm van ICT-rv in aanmerking komt voor accreditering wordt beoordeeld door het KCv. Hiervoor dient de aanbieder van de ICT een schriftelijk verzoek in te dienen bij het LCR.

Met dit verzoek dient minimaal meegestuurd te worden; het doel van de ICT, opzet en uitvoering van het programma, aantal deelnemers en de wijze van evalueren.

Accreditatie voor een ICT kan worden toegekend door het LCR voor maximaal twee uur per jaar.

Voorbeeld ICT en werkwijze

Deelnemers:

- Geregistreerde reizigersverpleegkundigen en verpleegkundigen die werkzaam zijn op het gebied van reizigersadviesing;
- (Reizigers)verpleegkundigen die minimaal de basisopleiding reizigersadviesing hebben gevolgd of een vergelijkbaar niveau op het gebied van reizigersadviesing hebben. Registratie in het LCR Kwaliteitsregister is geen voorwaarde tot deelname;
- Deelnemers dienen gebruik te maken van de landelijke protocollen voor de reizigersadviesing (LCR-protocollen);
- De groep bestaat uit minimaal 4 en maximaal 12 personen (excl. moderator);
- De groep bestaat uit (reizigers)verpleegkundigen, werkzaam bij verschillende instanties / werkvelden.

Moderatoren:

- De moderator is een LCR geregistreerde reizigersverpleegkundige, op dit moment actief werkzaam in de reizigersadviesing;
- Ervaring met begeleiden van groepen en/of ervaring met lesgeven / didactische kwaliteiten;
- De moderator is als moderator door het KCv erkend.

Onderwerpen:

Hoofdzakelijk inhoudelijke casuïstiek (alleen pre-travel reizigersadviesing); soms ook aanverwante onderwerpen.

Leerdoelen:

- Algemeen:
 - Wat zijn de aandachtspunten bij een volledig reisadvies;
 - Opdoen van kennis en vaardigheden om een “goed” reisadvies samen te stellen.
- Bijzondere aandacht voor:
 - Verpleegkundige bevoegdheden / overleg met achterwachtarts;

- Effectief communiceren;
- Aandachtspunten en risicoafweging advisering bijzondere reizen/reizigers;
 - Langdurig verblijf;
 - Bijzondere activiteiten;
 - Advisering reiziger met onderliggende aandoening/medicijngebruik;
 - Zwangeren;
 - Speciale vaccinaties (gele koorts, rabiës, Japanse encefalitis);
- Praktische praktijkvoering/efficiëntie en effectiviteit.

Werkwijze:

- Voorafgaand aan de bijeenkomst wordt door deelnemers en moderator casuïstiek (met eigen voorlopige uitwerking door degene die de casus instuurt) verzameld;
- De moderator bereidt de (verdere) uitwerkingen van de casus voor en bespreekt deze met een eindverantwoordelijk reizigersgeneeskundig (huis)arts;
- Een deel van de casus wordt voorafgaand aan de deelnemers toegezonden, een ander deel wordt tijdens de bijeenkomst op papier, met aantekeningmogelijkheid, uitgereikt;
- Tijdens de bijeenkomst wordt de casuïstiek besproken;
- Intervisie maakt geen onderdeel uit van deze intercollegiale toetsing.

Verslaglegging:

- De moderator draagt zorg voor de verslaglegging. Hiervoor is een format gemaakt en beschikbaar gesteld aan de moderatoren;
- De verslagen bevatten altijd leerpunten en een uitwerking van de casuïstiek, zoals deze is besproken;
- Een eindverantwoordelijke reizigersgeneeskundige (van te voren aangewezen) beoordeelt de verslagen op kwaliteit en juistheid van de adviezen;
- Het verslag wordt samen met de reactie van de reizigersgeneeskundige (huis)arts en het certificaat (door de aanbieder van de ICT) naar de deelnemers gestuurd.

Evaluatie

De bijeenkomst wordt geëvalueerd door de deelnemers middels een evaluatieformulier.

Certificaat

Voor deelname aan het ICT-rv ontvangt men een certificaat met daarop de accreditatietoekenning van het LCR en V&VN (2 uur). Deze dient te worden overlegd bij de 5-jaarlijkse herregistratie als reizigersverpleegkundige bij het LCR.

Aantal bijeenkomsten

- Een ICT-rv groep komt gemiddeld 2x per jaar in dezelfde samenstelling bijeen.

6.4 Voorbeeld t.b.v. intercollegiale toetsing (ICT) en overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA)

NAAM VACCINATIEBUREAU.....

Jaartal.....

Jaaroverzicht casuïstiek overleg reizigersgeneeskundig (huis)artsen en reizigersverpleegkundigen t.b.v. overige deskundigheidsbevorderende activiteiten.

Doel van het overleg

Kennis te delen en te verdiepen, bijdragen aan verbeteren van de kwaliteit van de reizigersadvisering.

Structuur van het overleg

- Voorzitter:.....
- Agenda
- Werkinhoudelijke onderwerpen vanuit LCR, implementatie nieuwe protocollen
- Werkinhoudelijke onderwerpen intern
- Casuïstiek uit spreekuren/praktijk
- FONA/MIP/MIC/FOBO e.a. meldingen
- Nascholing: delen van wetenswaardigheden uit (na)scholingen
-

Verslaglegging

Van elk overleg is een verslag gemaakt wat aan alle artsen en verpleegkundigen van het reizigersteam is teruggekoppeld. Desgewenst kunnen zij de verslagen aan het LCR ter hand stellen.

Presentie

Naam	datum	datum	datum	datum	datum	datum

Ondergetekende verklaart dat bovenstaande professional heeft deelgenomen aan bovenstaande overleggen.

Naam en handtekening (eindverantwoordelijk) arts

Titel (eindverantwoordelijk) arts