

Betreft: beroepsgroep-brede invoering van zelfevaluatie gunstbetoon

Datum: 15 februari 2016

Geachte aanbieder van nascholing,

Op 1 mei 2014 is de pilot 'zelfevaluatie gunstbetoon' van start gegaan. De zelfevaluatie wordt beschreven in **bijlage 1** en bestaat uit minimaal één en maximaal drie stappen. In het kader van de pilot gold stap 1 voor alle specialismen; de stappen 2 en 3 golden alleen voor de specialismen huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde en orthopedie.

In november 2015 heeft het Accreditatie Overleg van medisch wetenschappelijke verenigingen besloten om de pilot vast te stellen als regulier beleid. Dit betekent dat er voor de specialismen 'huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde en orthopedie' niets veranderd. Voor de overige specialismen en profielen worden de stappen 2 en 3 **vanaf 1 maart 2016** volgens de planning in **bijlage 2** ingevoerd.

De handleiding behorend bij de regeling zelfevaluatie gunstbetoon kunt u vinden op de website van de CGR: <http://www.cgr.nl/nl-NL/Medische-congressen/Handleiding-zelfevaluatie>

Naar verwachting geldt stap 3 van de zelfevaluatie (toetsing door de Keuringsraad van de CGR) voor minder dan 5% van de aangeboden nascholingen. De Keuringsraad zal voor toetsing euro 100,- (ex btw) per nascholing bij de aanbieder in rekening brengen.

Vriendelijke groet,

Michiel Wesseling, secretaris Accreditatie Overleg

dr. M.F. Wesseling,
directeur Opleiding en Registratie
Artsenfederatie KNMG
Postbus 20051
3502 LB UTRECHT
m.wesseling@fed.knmg.nl
tel. 030 28 23 814

Bijlage 1

Kopie van brief (d.d. april 2014) over de pilot aan aanbieders van nascholing

Geachte aanbieder van nascholing,

Vanaf 1 mei 2014 gaat de pilot zelfevaluatie gunstbetoon van start. Voor u als aanbieder van nascholing betekent dit dat u bij het aanvragen van accreditatie in GAIA extra vragen moet beantwoorden. Dit is bedoeld om na te gaan of uw nascholingsaanbod voldoet aan de eisen voor gunstbetoon van de CGR (www.cgr.nl). De zelfevaluatie bestaat uit minimaal één en maximaal drie stappen. U vindt ze hieronder:

Stap 1: voor alle specialismen

In het elektronische aanvraagformulier in GAIA worden in verband met de zelfevaluatie gunstbetoon drie vragen aan de aanbieder voorgelegd:

1. Is deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven?
2. Wordt deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven voor meer dan € 2500,-?
3. Wordt deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven voor meer dan 25% van de begroting?

Als één of meer vragen met 'nee' zijn beantwoord, is de zelfevaluatie afgerond. Uitgangspunt is dan dat uw nascholing voldoet aan de regels van gunstbetoon.

Stap 2: alleen voor huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde en orthopedie

Uitsluitend als alle drie vragen uit Stap 1 met 'ja' zijn beantwoord, wordt u gevraagd om de begroting van de bijeenkomst volgens een vast format in te vullen in het elektronische aanvraagformulier. Op basis van de ingevulde cijfers rekt GAIA direct uit of de bijeenkomst voldoet aan de regels voor gunstbetoon. Als het elektronische antwoord positief is, is de zelfevaluatie afgerond en wordt ervan uitgegaan dat de nascholing voldoet aan de regels van gunstbetoon.

Stap 3: alleen voor huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde en orthopedie

Uitsluitend als stap 2 niet positief is, wordt u gevraagd om de informatie over de nascholing en de begroting via het GAIA-systeem door te sturen aan de CGR voor toetsing aan de regels voor gunstbetoon. Naar verwachting geldt dat voor minder dan 1% van alle accreditatieaanvragen. Een jurist van de Keuringsraad van de CGR toetst de nascholing en begroting en doet binnen twee dagen uitspraak. Voor deze toetsing zal de CGR in de pilotfase nog geen kosten bij de aanbieder in rekening brengen. In de toekomst zal dat wel gebeuren. Als het antwoord van de jurist van de Keuringsraad positief is, is de zelfevaluatie afgerond. Er wordt dan vanuit gegaan dat uw nascholing voldoet aan de regels van gunstbetoon. Als het antwoord van de jurist van de Keuringsraad negatief is, voldoet de nascholing volgens de CGR niet aan de regels voor gunstbetoon en daarmee niet aan een belangrijke voorwaarde voor accreditatie. U kunt tegen een uitspraak van de Keuringsraad in beroep

gaan bij de Codecommissie van de CGR, of u zal de inrichting van de nascholing moeten aanpassen om deze in overeenstemming te brengen met de regels voor gunstbetoon.

Bij de zelfevaluatie gunstbetoon wordt ervan uitgegaan dat de aanbieder de gegevens over de nascholing en de bijdragen vanuit het bedrijfsleven naar waarheid invult. Achteraf zal steekproefsgewijs worden gecontroleerd hoe de nascholing daadwerkelijk is verlopen. Indien achteraf blijkt dat de regels voor gunstbetoon toch niet zijn nageleefd, kan de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) hiervan op de hoogte worden gesteld. De IGZ kan hoge boetes opleggen voor de niet-naleving van de regels voor gunstbetoon.

Met vriendelijke groet,
Michiel Wesseling, secretaris Accreditatie Overleg

Achtergrondinformatie

Pilot specialismen

In het kader van de pilot zijn de stappen 2 en 3 van de 'zelfevaluatie gunstbetoon' alleen van toepassing op de specialismen 'huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde en orthopedie'. Het is de bedoeling om de pilot op termijn naar alle geneeskundige specialismen en KNMG-erkende profielen uit te breiden.

Beleidsmatige achtergrond

In het elektronische aanvraagformulier voor de accreditatie van nascholing moeten aanbieders van nascholing altijd al aangeven dat zij zich zullen houden aan de regels voor gunstbetoon, zoals die zijn opgesteld door de Stichting Code Geneesmiddelen Reclame (CGR) (www.cgr.nl) Het ministerie van VWS en de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) waren van opvatting dat de accreditatiecommissies van de wetenschappelijke verenigingen zouden moeten toetsen, of aanbieders van nascholing zich daadwerkelijk aan de regels voor gunstbetoon houden. De wetenschappelijke verenigingen hebben deze taak altijd afgewezen, omdat zij het toetsen op gunstbetoon de verantwoordelijkheid vinden van de CGR en IGZ. Als compromis met VWS en IGZ hebben de wetenschappelijke verenigingen ermee ingestemd om een 'zelfevaluatie gunstbetoon' in het elektronische aanvraagformulier van GAIA op te nemen.

Bijlage 2

Planning

Pilotfase (mei 2014):

- huisartsgeneeskunde (12.673 artsen)
- interne geneeskunde (2.250 artsen)
- orthopedie (818 artsen)

Implementatiefase 1 (1 maart 2016):

- Specialismencluster 1
 - geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten (225)
 - (huisartsgeneeskunde: pilot wordt omgezet in regulier beleid)
 - specialisme ouderengeneeskunde (1.564)
 - profielregister Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde (266)
 - profielregister verslavingsgeneeskunde (201)
- Specialismencluster 2
 - allergologie (8)
 - anesthesiologie (1.868)
 - cardiologie (1.124)
 - cardio-thoracale chirurgie (148)
 - dermatologie en venerologie (583)
 - heelkunde (1.396)
 - (interne geneeskunde: pilot wordt omgezet in regulier beleid)
 - interne geneeskunde-allergologie (11)

Implementatiefase 2 (1 april 2016):

- Specialismencluster 2
 - keel- neus- oorheelkunde (551)
 - kindergeneeskunde (1.559)
 - klinische chemie (19)
 - klinische genetica (152)
 - klinische geriatrie (259)
 - longziekten en tuberculose (656)
 - maag-darm-leverziekten (514)
 - medische microbiologie (292)
 - neurochirurgie (164)
 - neurologie (986)
 - nucleaire geneeskunde (189)
 - obstetrie en gynaecologie (1.115)
 - oogheelkunde (751)

- (orthopedie) (818) (pilot wordt omgezet in regulier beleid)
- pathologie (461)
- plastische chirurgie (334)
- profielregister spoedeisende geneeskunde (455)
- profielregister ziekenhuisgeneeskunde (1)

Implementatiefase 3 (1 mei 2016):

- Specialismencluster 2
 - psychiatrie (3.523)
 - radiologie (1.266)
 - radiotherapie (314)
 - reumatologie (334)
 - revalidatiegeneeskunde (556)
 - sportgeneeskunde (143)
 - urologie (453)
- Specialismencluster 3
 - arbeid en gezondheid – bedrijfsgeneeskunde (1.780)
 - arbeid en gezondheid – verzekeringsgeneeskunde (960)
 - maatschappij en gezondheid (779)
 - profielregister beleid en advies (177)
 - profielregister forensische geneeskunde (137)
 - profielregister infectieziektebestrijding (120)
 - profielregister jeugdgezondheidszorg (1.040)
 - profielregister medische milieukunde (15)
 - profielregister sociaal medische indicatiestelling en advisering (52)
 - profielregister tuberculosebestrijding (28)