

## Aanvragen van accreditatie bij het Accreditatie Bureau Cluster 1 (ABC1) of bij de beroepsvereniging?

Cluster 1 wordt gevormd door de:

- **Huisartsen;**
- **Specialisten ouderengeneeskunde;**
- **Artsen Verstandelijk Gehandicapten.**

### Samenvatting

Aanvragen accreditatie bij het ABC1 of de beroepsvereniging:

- **medisch handelen** (accreditatie meestal door beroepsvereniging);
- **communicatie** (accreditatie meestal door ABC1);
- **samenwerking** (accreditatie meestal door ABC1);
- **kennis en wetenschap** (accreditatie meestal door ABC1);
- **maatschappelijk handelen** (accreditatie meestal door ABC1);
- **organisatie** (accreditatie meestal door ABC1);
- **professionaliteit** (accreditatie meestal door het ABC1).

### Toelichting

1. Het ABC1 accrediteert **uitsluitend nascholingsbijeenkomsten**. Aanvragen van accreditatie voor alle vormen van individuele deskundigheidsbevordering (inclusief e-learning) dienen vooralsnog bij de eigen beroepsvereniging te worden ingediend.
2. Alleen aanbieders van nascholing kunnen een accreditatieaanvraag bij het ABC1 indienen. Deze aanvraag dient 6 weken voor de datum van de eerste bijeenkomst te worden ingediend. Het ABC1 neemt geen accreditatieaanvragen van individuele artsen in behandeling.
3. De keuze voor het aanvragen van accreditatie bij het ABC1 of bij de beroepsvereniging wordt gemaakt op basis van de inhoud van de scholingsbijeenkomst. Het maakt hierbij niet uit of de doelgroep uit één, twee of drie beroepsverenigingen bestaat.
4. **Vakgebonden nascholing** wordt geaccrediteerd door de beroepsvereniging. Dit is scholing waarvan de inhoud vakgebonden is.
5. **Algemene nascholing** wordt geaccrediteerd door het ABC1. Dit is scholing waarvan de inhoud niet-vakgebonden is. De doelgroep van dergelijke scholing kan bestaan uit één beroepsgroep (bijvoorbeeld communicatietraining voor huisartsen), twee beroepsgroepen, of alle drie de beroepsgroepen (bijvoorbeeld communicatietraining voor huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten).
6. Als vakgebonden voorbeelden worden gebruikt ter illustratie van algemene kennis en vaardigheden, is sprake van algemene scholing, die door het ABC1 wordt geaccrediteerd.
7. Zowel kennisoverdracht als oefenen van vaardigheden komt in aanmerking voor accreditatie.

8. Aan de hand van de onderstaande tabellen kan worden bepaald of een aanvraag voor accreditatie bij het ABC1 of de beroepsvereniging kan worden ingediend. Een aanvraag voor accreditatie kan **nooit tegelijkertijd** bij het ABC1 én een beroepsvereniging van cluster 1 worden ingediend.
9. Over twijfelgevallen dienen het ABC1 en de betreffende beroepsverenigingen rechte reeks met elkaar in contact te treden.
10. Het ABC1 heeft de vrijheid om zelfstandig te beslissen, dat het ABC1 een bepaalde aanvraag niet in behandeling neemt.
11. Als het ABC1 heeft besloten om een bepaalde aanvraag niet in behandeling te nemen of om geen accreditatie toe te kennen, staat het de individuele beroepsvereniging vrij om de aanvraag voor het eigen specialisme alsnog in behandeling te nemen en wel te accrediteren.
12. De hoofdstukindeling van de kerncompetenties is gebaseerd op het CanMeds-model, dat wordt gehanteerd door de MSRC en dat door het Accreditatie Overleg is vastgesteld als inhoudelijk kader voor de accreditatie van nascholing:
  - **medisch handelen** (accreditatie meestal door beroepsvereniging);
  - **communicatie** (accreditatie meestal door ABC1);
  - **samenwerking** (accreditatie meestal door ABC1);
  - **kennis en wetenschap** (accreditatie meestal door ABC1);
  - **maatschappelijk handelen** (accreditatie meestal door ABC1);
  - **organisatie** (accreditatie meestal door ABC1);
  - **professionaliteit** (accreditatie meestal door het ABC1).

<b>1. Medisch handelen</b>	
<b>BEROEPSVERENIGING</b>	<b>ABC1</b>
<b>Vakgebonden richtlijnen</b>	<b>Algemene richtlijnen</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ anamnese, diagnostiek, onderzoek</li> <li>○ behandeling, preventie, leefstijladviezen, patiënteninformatie               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ verslagen, patiëntendossiers</li> <li>○ standaarden, richtlijnen, protocollen, procedures</li> <li>○ registraties (complicaties, kwaliteitsindicatoren)                   <ul style="list-style-type: none"> <li>○ samenwerkingsafspraken</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ orgaandonatie, zorg rond het levenseinde (palliatieve zorg, SCEN)</li> </ul>

<b>2. Communicatie</b>	
<b>BEROEPSVERENIGING</b>	<b>ABC1</b>
<b>Vakgebonden richtlijnen</b>	<b>Algemene richtlijnen</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ overleg met patiënten, zorgverleners, zorgverzekeraars, de inspectie, enz.</li> <li>○ informatie die mondeling, schriftelijk of elektronisch aan patiënten, zorgverleners, zorgverzekeraars, de inspectie, enz. wordt verstrekt</li> <li>○ onderhandelen met ziekenhuismanagement, zorgverzekeraar</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ verwijsbrieven</li> <li>○ verslagen, patiëntendossiers</li> <li>○ telefonische consultatie</li> <li>○ online consultatie (internet)</li> <li>○ (online) elektronisch patiëntendossier (autorisatie)</li> <li>○ Beroepsgeheim</li> </ul>
	Gesprekstechnieken: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ voeren van een slecht-nieuws-gesprek</li> <li>○ geven van feedback</li> <li>○ actief luisteren</li> <li>○ onderhandelen</li> </ul>
	ICT-oplossingen (computerprogramma's): <ul style="list-style-type: none"> <li>○ informatie hierover</li> <li>○ werken hiermee</li> </ul>

<b>3. Samenwerking</b>	
<b>BEROEPSVERENIGING</b>	<b>ABC1</b>
<b>Vakgebonden richtlijnen</b>	<b>Algemene richtlijnen</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ samenwerkingsafspraken met zorgverleners (ketenzorg), zorgverzekeraars, de inspectie, enz.</li> <li>○ verwijzingen, intercollegiale consultaties</li> <li>○ lokale en regionale overlegstructuur (farmacotherapeutisch overleg, oncologisch overleg, enz.)</li> </ul>	

## **4. Kennis en wetenschap**

<b>BEROEPSVERENIGING</b>	<b>ABC1</b>
<b>Vakgebonden kennis</b>	<b>Algemene kennis</b>
<b><u>Let op:</u> complementaire en alternatieve geneeskunde worden volgens afspraak in het Accreditatie Overleg door de afzonderlijke beroepsverenigingen in behandeling genomen:</b> ○ <b>complementaire geneeskunde</b> ○ <b>alternatieve geneeskunde</b>	
	Beoordelen van de wetenschappelijke kwaliteit van medische informatie en medisch onderzoek: ○ mate van evidence, toepasbaarheid, ○ betrouwbaarheid, validiteit, generaliseerbaarheid ○ onderzoeksmethoden en –technieken  Effectief zoeken van medische informatie: ○ handboeken ○ PubMed ○ zoekmachines op internet ○ bibliotheken

<b>5. Maatschappelijk handelen</b>	
<b>BEROEPSVERENIGING</b>	<b>ABC1</b>
<b>Vakgebonden kennis</b>	<b>Algemene kennis</b>
<p style="text-align: center;">Volksgezondheid en public health (landelijk en lokaal):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ morbiditeit</li> <li>○ determinanten van ziekte en gezondheid               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ volksgezondheidsbeleid</li> <li>○ allochtonenbeleid</li> <li>○ achterstandsproblematiek</li> </ul> </li> </ul>	
<p style="text-align: center;">Doelmatig handelen (landelijk en lokaal):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ voorschrijven, verwijzen, onderzoek               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ grenzen aan de zorg</li> </ul> </li> <li>○ quality adjusted life years, disability adjusted life years, ziektelast</li> <li>○ kosteneffectiviteitsonderzoek, medical technology assessment</li> </ul>	
<p style="text-align: center;">Zorgcontractering (landelijk en lokaal):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ zorginkoopbeleid van verzekeraars</li> <li>○ zorginkoopindicatoren</li> </ul>	
<p style="text-align: center;">Wet- en regelgeving</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ inhoud van zorgwetten (Wgbo, Wet Big, Kwaliteitswet, enz.)</li> <li>○ inhoud van verzekeringswetten (ZVW, AV, AWBZ, WMO, WCPV)               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ inhoud van tarievenwetgeving</li> <li>○ werken met budgettering en DBC's</li> </ul> </li> </ul>	
<p style="text-align: center;">Medische ethiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ afwegingen rond levenseinde van de medicus               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ omgaan met schaarste</li> <li>○ zinloos medisch handelen</li> <li>○ (kinder)mishandeling</li> <li>○ beroepsgeheim</li> </ul> </li> </ul>	

<b>6. Organisatie</b>	
<b>BEROEPSVERENIGING</b>	<b>ABC1</b>
<b>Vakgebonden kennis</b>	<b>Algemene kennis</b>
<p style="text-align: center;">Zorgstructuur (landelijk en lokaal):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ zorginstelling</li> <li>○ dienstenstructuur, spreekuur               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ zorginfrastructuur</li> <li>○ ketenzorg</li> </ul> </li> <li>○ nieuwe zorgvormen</li> </ul>	
<p style="text-align: center;">Kwaliteitssystemen (van zorginstellingen):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ veiligheidsmanagementsysteem</li> <li>○ complicatieregistratie</li> <li>○ keurmerken (NIAZ, HKZ, INK)</li> </ul>	
<p style="text-align: center;">Financieringsstructuur:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ zorgverzekeringen (ZVW, AV, AWBZ, WMO, WCPV)               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ tariefstructuur, tarievenwetgeving</li> <li>○ ziekenhuisbudget, DBC's</li> </ul> </li> </ul>	