



CIBG  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Herregistratie BIG-register Beoordelingskader deel 1: algemeen

Versie 1.0

Datum	30-1-2013
Status	Definitief

## Colofon en goedkeuring

Document	Beoordelingskader Herregistratie BIG-register
Versienummer	v1.0
Datum	30-1-2013
Locatie	Beoordelingskader_deel1_algemeen v1.0d
Inlichtingen bij	CIBG / BIG-register <a href="mailto:info@bigregister.nl">info@bigregister.nl</a>
Postadres	Postbus 3052   Kerkrade
Bezoekadres	Wijnhaven 16   2511 GA Den Haag

### **Goedkeuring**

Versie 1.0 definitief is op 1 februari 2013 in de originele versie formeel ondertekend voor goedkeuring door dr. ir. G.J.M.W. Arkesteijn, directeur CIBG.

## Inhoud

<b>1</b>	<b>Beoordelingskader 4</b>
1.1	Achtergrond en doel beoordelingskader 4
1.2	Geldigheid beoordelingskader 4
1.3	Versiebeheer en formele revisiehistorie 5
<b>2</b>	<b>Algemene opzet regelgeving 6</b>
2.1	Overzicht 6
2.2	Werkervaringseis 7
2.3	Scholingseis 8
<b>3</b>	<b>Uiterste herregistratiedatum 9</b>
3.1	Belang uiterste herregistratiedatum 9
3.2	Eerste bepaling uiterste herregistratiedatum 9
3.3	Na herregistratie 10
3.4	Wettelijk erkend specialisme 10
<b>4</b>	<b>Vaststellen gewerkte uren 13</b>
4.1	Kaders bij het vaststellen van uren 13
4.2	Berekening uren 14
4.3	Berekening gewerkte uren in loondienst 14
4.4	Berekening gewerkte uren zelfstandig gevestigd 16
<b>5</b>	<b>Individuele gezondheidszorg 19</b>
5.1	Wettelijk kader 19
5.2	Nadere uitwerking en specifieke situaties 19
<b>6</b>	<b>Deskundigheidsgebied 22</b>
6.1	Algemeen 22
6.2	Omschrijving van het deskundigheidsgebied 22
6.3	Volle omvang deskundigheidsgebied 24
6.4	Alternatieve geneeskunde 24
<b>7</b>	<b>Docenten (gelijkgestelde werkzaamheden) 25</b>
7.1	Algemeen 25
7.2	Gelijkgestelde werkzaamheden per beroep 25
7.3	Urennorm en bewijslast 27
7.4	Actuele ontwikkelingen 27
<b>8</b>	<b>Buitenlandse werkervaring 28</b>
8.1	Algemeen 28
8.2	Afbakening 'buitenland' 28
<b>Bijlage 1</b>	<b>Bronverwijzingen</b>

# 1 Beoordelingskader

## 1.1 Achtergrond en doel beoordelingskader

Het BIG-register geeft informatie over de bevoegdheid van zorgverleners om de kwaliteit van de zorgverlening te borgen. Periodieke registratie (hierna herregistratie genoemd) is een van de instrumenten die hierbij wordt ingezet. Door de herregistratieplicht is de registratie in het BIG-register niet meer van onbepaalde duur. Zorgverleners moeten iedere vijf jaar aantonen dat zij nog steeds aan de gestelde eisen voldoen. Deze eisen zijn vastgelegd in:

- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG)<sup>1</sup>;
- Besluit periodieke registratie Wet BIG;
- Regeling periodieke registratie Wet BIG.

Het beoordelingskader is een nadere uitwerking van deze eisen. Het beoordelingskader beschrijft de criteria die bij de beoordeling van aanvragen voor herregistratie worden gehanteerd en is bedoeld om zorgverleners te ondersteunen in de voorbereiding op de herregistratie.

Om dit doel optimaal te ondersteunen is het beoordelingskader opgezet in twee delen. Er is een algemeen deel waarin de eisen die voor alle beroepen gelden, nader zijn uitgewerkt. Daarnaast is er een specifiek deel per beroep:

- deel 2a: apothekers;
- deel 2b: artsen;
- deel 2c: fysiotherapeuten;
- deel 2d: gezondheidszorgpsychologen.
- deel 2e: psychotherapeuten;
- deel 2f: tandartsen;
- deel 2g: verloskundigen;
- deel 2h: verpleegkundigen.

In dit specifieke deel zijn het deskundigheidsgebied en de eisen die aan werkzaamheden worden gesteld verder uitgewerkt. Het specifieke deel wordt door het CIBG zo veel mogelijk in nauwe samenwerking met de representatieve beroepsorganisaties opgesteld. Meer informatie daarover is te vinden in het specifieke deel.

## 1.2 Geldigheid beoordelingskader

Voorliggend beoordelingskader is door het CIBG (als uitvoerder van het BIG-register) opgesteld in overeenstemming met de Wet BIG en onderliggende regelgeving. Voor de beroepsspecifieke delen is afstemming gezocht met de representatieve beroepsorganisaties (als kenner van het deskundigheidsgebied per beroep). Meer informatie hierover is in de beroepsspecifieke delen vermeld.

Het beoordelingskader is geldig vanaf de datum die in het colofon is opgenomen. De geldigheid loopt tot het moment van publicatie van een nieuwe versie. In principe vindt jaarlijks een controle op actualiteit plaats. Deze controle kan leiden tot een nieuwe versie. Het streven is om maximaal eenmaal per jaar een nieuwe versie te publiceren.

1 gedetailleerde bronverwijzing is opgenomen in de bijlage.

### 1.3 Versiebeheer en formele revisiehistorie

Elk onderdeel van het beoordelingskader kent een eigen versienummer (vX.x). De versienummers van de verschillende onderdelen kunnen verschillen. Voor alle onderdelen geldt dat de eerste goedgekeurde versie als versienummer v1.0 krijgt.

#### 1.3.1 Systematiek versienummering

Alle wijzigingen die in het beoordelingskader worden aangebracht leiden tot een nieuwe versie. Nieuwere versies van (onderdelen van) het beoordelingskader worden aangeduid met een hoger versienummer.

Bij redactionele wijzigingen wordt het oude versienummer opgehoogd met 0.1. Redactionele wijzigingen hebben geen inhoudelijke impact. Bij inhoudelijke wijzigingen wordt het versienummer opgehoogd met 1.

#### 1.3.2 Formele revisiehistorie

De revisiehistorie start met versie 1.0 als eerste formeel goedgekeurde versie. Doorgevoerde wijzigingen worden in de revisiehistorie kort beschreven. Hierdoor is altijd te traceren welk beoordelingskader op enig moment geldig was.

Versie	Datum	Doorgevoerde wijziging(en)
1.0	30-01-13	Eerste formeel goedgekeurde en gepubliceerde versie.

## 2 Algemene opzet regelgeving

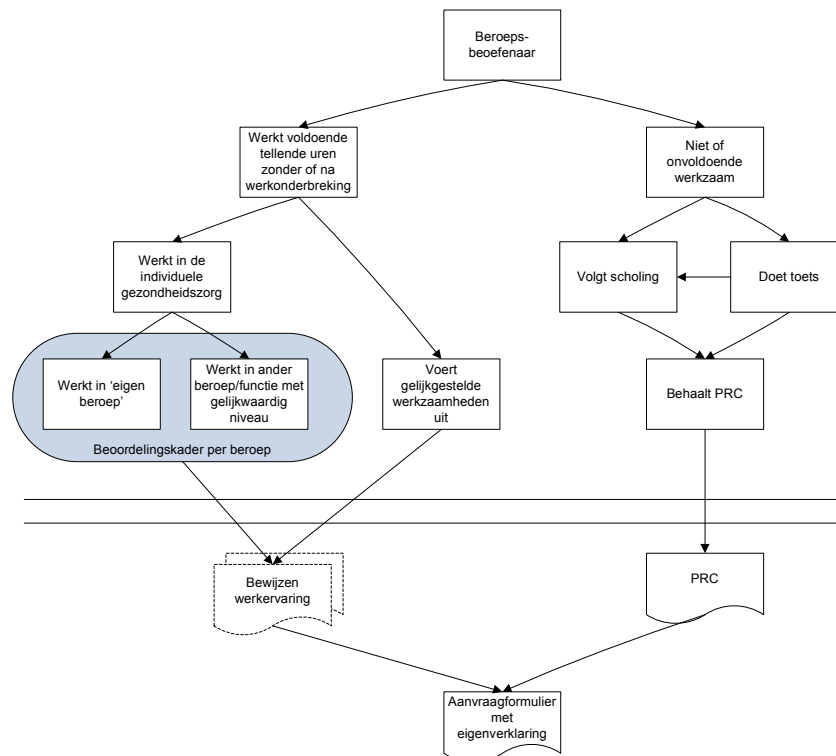
### 2.1 Overzicht

De verplichting om te herregistreren geldt voor alle artikel 3 beroepen uit de Wet BIG. Dit zijn:

- apotheker;
- arts;
- fysiotherapeut;
- gezondheidszorgpsycholoog;
- psychotherapeut;
- tandarts;
- verloskundige;
- verpleegkundige.

Voor fysiotherapeuten, verloskundigen en verpleegkundigen geldt de herregistratieverplichting sinds 1 januari 2009. Voor de overige beroepen is herregistratie sinds 1 januari 2012 verplicht. Een toelichting op de bepaling van de datum waarop herregistratie uiterlijk moet zijn aangetekend, is opgenomen in *hoofdstuk 3 'Uiterste herregistratiedatum'*. Meer informatie over de procedures (het 'hoe') is te vinden op [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl).

Herregistratie is mogelijk op basis van werkervaring of op basis van specifieke scholing. Onderstaand figuur toont een globaal overzicht van deze beide paden.



## 2.2 Werkervaringseis

De werkervaringseis heeft zowel betrekking op het aantal uren dat gewerkt moet worden, als op de inhoud van het werk dat wordt verricht. In het werk wordt geen onderscheid gemaakt in betaald werk of vrijwilligerswerk. In beide gevallen geldt dat uitgevoerde werkzaamheden aangetoond moeten kunnen worden.

In nauw overleg met de beroepsorganisaties is het aantal uren bepaald dat voor de beroepsgroep als minimum wordt gesteld. Uitgangspunt hierbij is dat er een zodanig aantal uren gewerkt moet zijn, dat in redelijkheid van de zorgverlener verwacht kan en mag worden dat deze beschikt over voldoende (kern)competenties om het beroep volgens de geldende professionele standaard uit te oefenen.

Aan de inhoud van het werk, zijn een drietal eisen gesteld:

1. De werkzaamheden liggen op het gebied van de individuele gezondheidszorg.
2. De werkzaamheden vallen binnen het deskundigheidsgebied van het beroep waarvoor herregistratie wordt aangevraagd.
3. De werkzaamheden worden tenminste op hetzelfde niveau uitgevoerd als het niveau van de opleiding van het beroep waarvoor herregistratie wordt aangevraagd.

Naast deze eisen kent de werkervaringseis nog enkele bijzondere situaties, zoals gelijkgestelde werkzaamheden en werken in het buitenland. De verschillende aspecten van de werkervaringseis worden hierna toegelicht.

### 2.2.1 Urennorm en berekening uren

Per beroep is vastgesteld hoeveel uren moet worden gewerkt om te kunnen voldoen aan de werkervaringseis. Voor de meeste beroepen (apotheker, arts, fysiotherapeut, tandarts, verloskundige en verpleegkundige) is dit 2080 uur in vijf jaar. Dit komt neer op gemiddeld 8 uur per week. Voor een tweetal beroepen (gezondheidszorgpsycholoog en psychotherapeut) is de urennorm vastgesteld op 3120 uur. Dit komt neer op gemiddeld 12 uur per week.

Bij het vaststellen van het aantal gewerkte uren mogen ook sommige uren worden meegeteld waarop feitelijk niet is gewerkt. Het gaat dan om verloven, (erkende) feestdagen en ziekte. Een gedetailleerde uitwerking van de eisen aan het meetellen van de uren is opgenomen in *hoofdstuk 4 'Vaststellen gewerkte uren'*.

### 2.2.2 Individuele gezondheidszorg

Zoals hiervoor is aangegeven, mogen werkzaamheden alleen worden meegeteld als relevante werkervaring als deze worden verricht in de individuele gezondheidszorg. Dit vloeit voort uit het systeem van de Wet BIG. Een nadere uitwerking van deze eis en het begrip 'individuele gezondheidszorg' is opgenomen in *hoofdstuk 5 'Individuele gezondheidszorg'*.

### 2.2.3 Deskundigheidsgebied en niveau

De werkzaamheden moeten zijn uitgevoerd binnen het deskundigheidsgebied van het beroep waarvoor de betrokkene is ingeschreven in het BIG-register. Alleen werkzaamheden die worden verricht binnen dit deskundigheidsgebied mogen meetellen. Hierbij is het niet verplicht dat de zorgverlener alle werkzaamheden die behoren tot het deskundigheidsgebied uitvoert.

Het is in bijzondere gevallen mogelijk dat werkzaamheden worden uitgevoerd in een andere functie dan het beroep waarvoor de betrokkene is ingeschreven in het BIG-register. Deze werkzaamheden mogen meetellen, mits zij tenminste behoren tot het deskundigheidsgebied van het beroep en op gelijkwaardig niveau worden

uitgevoerd. Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied is opgenomen in *hoofdstuk 6 'Deskundigheidsgebied'*.

#### 2.2.4 *Gelijkgestelde werkzaamheden (docenten)*

Werkzaamheden van docenten kunnen in principe niet meetellen op grond van de werkervaringseis, omdat deze werkzaamheden niet tot de individuele gezondheidszorg gerekend worden. De minister heeft echter de werkzaamheden van (praktijk)docenten die aan bepaalde voorwaarden voldoen gelijkgesteld aan werkzaamheden op het desbetreffende gebied van de beroepsuitoefening. Meer informatie hierover is opgenomen in *hoofdstuk 7 'Docenten (gelijkgestelde werkzaamheden)'*.

#### 2.2.5 *Buitenlandse werkervaring*

Werkzaamheden kunnen zowel in Nederland als daarbuiten worden uitgevoerd. In principe gelden hiervoor dezelfde regels. Een nadere toelichting op werken buiten Nederland is opgenomen in *hoofdstuk 8 'Buitenlandse werkervaring'*.

### 2.3 **Scholingseis**

Als een zorgverlener op basis van de in de vorige paragraaf beschreven eisen in onvoldoende mate relevante werkzaamheden heeft verricht, moet hij scholing volgen om zich aan het einde van de registratieperiode te herregistreren.

#### 2.3.1 *Eisen aan scholing*

Het is niet nodig dat iedere zorgverlener weer moet voldoen aan alle opleidingseisen van de gehele opleiding en alle competenties moet bezitten die bij eerste inschrijving zijn vereist. Deze eis wordt ook niet gesteld aan zorgverleners die zich door jarenlange werkervaring hebben gespecialiseerd op een bepaald deelgebied van het beroep. De zorgverlener moet echter altijd wel blijven beschikken over de competenties die behoren tot de kern van het beroep. Dit zijn competenties die cruciaal zijn voor de beroepsuitoefening, zonder welke competenties de zorgverlener bij de uitoefening van het beroep een gevaar kan vormen voor de veiligheid van de betrokken patiënten. Deze competenties zijn beschreven in artikel 6 van de Regeling periodieke registratie Wet BIG. Op basis van deze Regeling is of wordt voor elke beroepsgroep bepaald op welke wijze de cruciale kerncompetenties kunnen worden geschoold en getoetst. De meest actuele informatie hierover is te vinden op [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl).

#### 2.3.2 *Bewijs scholing*

Als bewijs dat de betrokkene weer beschikt over de vereiste kerncompetenties wordt door de daartoe gerechtigde onderwijsinstellingen een zogenaamd 'Periodiek registratiecertificaat' (PRC) uitgereikt. Door aanlevering van (een gewaarmerkte kopie van) dit PRC bij de eigenverklaring kan de zorgverlener herregistratie laten aantekenen in het BIG-register. Een PRC mag op het moment van het indienen van de eigenverklaring herregistratie maximaal twee jaar oud zijn.



## 3 Uiterste herregistratiedatum

### 3.1 Belang uiterste herregistratiedatum

Voor elke registratie in het BIG-register is een uiterste herregistratiedatum vastgesteld. Deze datum geeft aan op welk moment (opnieuw) herregistratie voor het beroep moet zijn aangetekend.

Als op deze uiterste herregistratiedatum geen herregistratie is aangetekend en er evenmin een verzoek tot herregistratie bij het BIG-register in behandeling is, wordt de registratie in het BIG-register doorgehaald. Hierbij wordt aangetekend dat de reden van doorhaling is dat er geen herregistratie is aangetekend. De doorhaling wordt niet gepubliceerd door het BIG-register en de zorgverlener kan via de zoekfunctie niet meer worden gevonden. De zorgverlener mag de beroepstitel blijven voeren onder voorwaarde dat hieraan de term 'niet praktiserend' (voluit geschreven) wordt toegevoegd.

### 3.2 Eerste bepaling uiterste herregistratiedatum

Bij het van kracht worden van de regelgeving met betrekking tot periodieke registratie en bij elke registratie daarna wordt de uiterste herregistratiedatum als volgt bepaald:

- Voor fysiotherapeuten, verloskundigen en verpleegkundigen die zijn of worden geregistreerd op basis van een Nederlands diploma, is de uiterste herregistratiedatum gelijk aan *vijf jaar na datum diploma*. Omdat de regelgeving voor deze beroepen op 1 januari 2009 van kracht is geworden, geldt voor diploma's die zijn afgegeven vóór 1 januari 2009 als uiterste herregistratiedatum 31 december 2013.
- Voor apothekers, artsen, gezondheidszorgpsychologen, psychotherapeuten en tandartsen die zijn of worden geregistreerd op basis van een Nederlands diploma, is de uiterste herregistratiedatum gelijk aan *vijf jaar na datum diploma*. Omdat de regelgeving voor deze beroepen op 1 januari 2012 van kracht is geworden, geldt voor diploma's die zijn afgegeven vóór 1 januari 2012 als uiterste herregistratiedatum 31 december 2016.
- Voor buitenslands gediplomeerden die na de genoemde data zijn of worden geregistreerd geldt:
  - Als inschrijving in het BIG-register heeft plaatsgevonden of plaatsvindt op basis van automatische erkenning van het diploma, dan is de uiterste herregistratiedatum gelijk aan vijf jaar na datum diploma;
  - als inschrijving in het BIG-register heeft plaatsgevonden of plaatsvindt op basis van een door de minister afgegeven erkenning van beroepskwalificatie, dan is de uiterste herregistratiedatum gelijk aan *vijf jaar na datum afgifte erkenning beroepskwalificatie*;
  - als inschrijving in het BIG-register heeft plaatsgevonden of plaatsvindt op basis van een verklaring van vakbekwaamheid, dan is de uiterste herregistratiedatum gelijk aan *vijf jaar na datum afgifte verklaring van vakbekwaamheid*.

Zorgverleners die een BIG-registratie aanvragen op basis van een buitenslands diploma worden soms 'geclausuleerd' ingeschreven. Dat wil zeggen dat zij aan voorwaarden moeten voldoen om een definitieve inschrijving te krijgen. De herregistratieverplichting geldt niet voor deze 'geclausuleerd' ingeschrevenen. Als de zorgverlener heeft aangetoond dat aan de gestelde voorwaarden is voldaan wordt de inschrijving omgezet in

een 'ongeclausuleerde inschrijving'. Op deze datum start de eerste periode van vijf jaar.

### 3.3 Na herregistratie

Als een verzoek tot herregistratie daadwerkelijk leidt tot aantekening van herregistratie in het BIG-register, wordt een nieuwe uiterste herregistratiedatum vastgesteld.

In principe is de nieuwe uiterste herregistratiedatum gelijk aan vijf jaar na de datum van afgifte van de beschikking waarmee de herregistratie aan de zorgverlener wordt bevestigd. Dus als deze beschikking op 25 maart 2014 wordt gemaakt, dan wordt de nieuwe uiterste herregistratiedatum gelijk aan 25 maart 2019.

In 2013 wordt hiervan afgeweken. Voor een grote groep zorgverleners is 31 december 2013 de uiterste herregistratiedatum. Om te voorkomen dat zij wachten tot het laatste moment met het doen van de aanvraag tot herregistratie, geldt voor deze groep dat bij een vroege herregistratie als aantekendatum 31 december 2013 zal gelden. De nieuwe uiterste herregistratiedatum voor alle herregistraties die in 2013 worden afgerond wordt 31 december 2018.

Meer informatie over de bepaling van het moment van aantekening van herregistratie is te vinden op [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl).

### 3.4 Wettelijk erkend specialisme

Zorgverleners die met een specialisme zoals bedoeld in artikel 14 van de Wet BIG zijn ingeschreven in een wettelijk erkend specialistenregister waarvoor regels gelden betreffende herregistratie hoeven zich niet te herregistreren in het BIG-register.

#### 3.4.1 *Specialismen en specialistenregisters*

Specialismen zoals bedoeld in artikel 14 van de Wet BIG zijn hierna per beroep weergegeven. De specialismen zijn gesorteerd op aanspreektitel. Achter de aanspreektitel is het formele specialisme vermeld.

Apotheker:

- Ziekenhuisapotheker (ziekenhuisfarmacie)

Arts

- Allergoloog (allergologie)
- Anesthesioloog (anesthesiologie)
- Arts klinische chemie (klinische chemie)
- Arts maatschappij en gezondheid (maatschappij en gezondheid)
- Arts v maag-darm-leverziekten (leer van maag-darm-leverziekten)
- Arts voor verstandelijk gehandicapten (geneeskunst voor verstandelijk gehandicapten)
- Arts-microbioloog (medische microbiologie)
- Bedrijfsarts (arts en gezondheid – bedrijfsgeneeskunde)
- Cardioloog (cardiologie)
- Cardiothoracaal chirurg (cardio-thoracale chirurgie)
- Chirurg (heelkunde)
- Dermatoloog (dermatologie en venerologie)
- Gynaecoloog (obstetrie en gynaecologie)
- Huisarts (huisartsgeneeskunde)
- Internist (interne geneeskunde)
- Internist-allergoloog (interne geneeskunde-allergologie)

- Keel- neus- oorarts (Keel- neus- en oorheelkunde)
- Kinderarts (kindergeneeskunde)
- Klinisch geneticus (klinische genetica)
- Klinisch geriater (klinische geriatrie)
- Longarts (longziekten en tuberculose)
- Neurochirurg (neurochirurgie)
- Neuroloog (neurologie)
- Nucleair geneeskundige (nucleaire geneeskunde)
- Oogarts (oogheelkunde)
- Orthopedisch chirurg (orthopedie)
- Patholoog (pathologie)
- Plastisch chirurg (plastische chirurgie)
- Psychiater (psychiatrie)
- Radioloog (radiologie)
- Radiotherapeut (radiotherapie)
- Reumatoloog (reumatologie)
- Revalidatiearts (revalidatiegeneeskunde)
- Specialist ouderengeneeskunde (specialisme ouderengeneeskunde)
- Uroloog (urologie)
- Verzekeringsarts (arbeid en gezondheid – verzekeringsgeneeskunde)
- Zenuwarts (zenuw- en zielsziekten)

#### Gezondheidszorgpsycholoog:

- Klinisch neuropsycholoog (klinische neuropsychologie)
- Klinisch psycholoog (klinische psychologie)

#### Tandarts

- Orthodontist (dento-maxillaire orthopedie)
- Kaakchirurg (mondziekten en kaakchirurgie)

#### Verpleegkundige

- Verpleegkundig specialist acute zorg bij somatische aandoeningen
- Verpleegkundig specialist chronische zorg bij somatische aandoeningen
- Verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg
- Verpleegkundig specialist intensieve zorg bij somatische aandoeningen
- Verpleegkundig specialist preventieve zorg bij somatische aandoeningen

De registratie van deze specialisten gebeurt door de specialistenregisters. Wettelijk erkende specialistenregisters zijn:

- Apotheeker: Specialisten Registratie Commissie van de KNMP
- Arts: Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten van de KNMG
- Gezondheidszorgpsycholoog: Registratiecommissie Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog van de FGzP
- Tandarts: Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen van de NMT
- Verpleegkundige: Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde van de V&VN

Meer informatie over de registratie of herregistratie als specialist is verkrijgbaar bij deze specialistenregisters.

### 3.4.2

#### *Doorhaling specialisme*

Op het moment dat doorhaling van het specialisme in het specialistenregister plaatsvindt, heeft dit effect op de inschrijving in het BIG-register. Zorgverleners worden hierover geïnformeerd via een brief van het BIG-register die is opgenomen in het informatiepakket dat bij de aanschrijving voor herregistratie in het specialistenregister wordt verstrekt.

Als in de periode van vijf jaar voorafgaand aan het doorhalen van het specialisme geen herregistratie in het BIG-register heeft plaatsgevonden, zal ook de registratie van het basisberoep in het BIG-register worden doorgehaald. De zorgverlener kan dit voorkomen door een aanvraag tot herregistratie voor het basisberoep in te dienen. Voor deze aanvraag gelden de regels die voor het beroep van toepassing zijn.

## 4 Vaststellen gewerkte uren

### 4.1 Kaders bij het vaststellen van uren

Bij het vaststellen van de uren gelden kaders zowel met betrekking tot het aantal uren als met betrekking tot de periode waarbinnen werkzaamheden zijn uitgevoerd.

Als een zorgverlener met meer dan één beroep is ingeschreven in het BIG-register, moet herregistratie per beroep plaatsvinden. Voor elke aanvraag moet worden voldaan aan de gestelde eisen voor het specifieke beroep. Als er overlap is in het deskundigheidsgebied van twee beroepen, dan mogen gewerkte uren voor beide registraties meetellen. Voorwaarde hiervoor is dat de werkzaamheden in beide gevallen voldoen aan alle gestelde eisen.

#### 4.1.1 *Kaders voor het bepalen van het aantal uren*

Voor zorgverleners in loondienst of met een arbeidsovereenkomst wordt het aantal gewerkte uren bepaald op basis van de contractuele arbeidsduur per week. Voor zorgverleners die vrijwilligerswerk doen geldt een vrijwilligersovereenkomst als basis. Bij flexibele contracten kan de zorgverlener zelf een inschatting maken van de gemiddelde arbeidsduur per week, waarbij het uitgangspunt is dat deze op basis van feitelijke bewijzen van inzet onderbouwd kan worden.

Als er geen contractuele basis is, kan als alternatief worden gerekend met aantal cliëntcontacturen. Zelfstandig gevestigde zorgverleners mogen dit uren aantal vermeerderen met uren voor bedrijfsvoering<sup>2</sup>, scholing, vakantie en ziekte. Door deze uren (binnen grenzen<sup>3</sup>) mee te tellen, wordt invulling gegeven aan de wens van de wetgever om zelfstandig gevestigden en zorgverleners in loondienst zo veel mogelijk op gelijke wijze te behandelen.

#### 4.1.2 *Kaders voor het bepalen van de periode waarin de uren zijn gewerkt*

Werkervaring mag worden meegeteld vanaf vijf jaar voor de uiterste herregistratiedatum.

#### *Ter toelichting enkele voorbeelden:*

- Voor een zorgverlener waarvan de uiterste herregistratiedatum (zie hoofdstuk 3) is bepaald op 31 december 2013, mag werkervaring vanaf 1 januari 2009 worden meegeteld. Werkervaring die voor die datum is opgedaan mag niet worden meegeteld.
- Voor een zorgverlener die al een aantekening van herregistratie heeft en waarvan de uiterste herregistratiedatum is vastgesteld op 25 maart 2019 geldt dat werkervaring mag worden meegeteld vanaf 26 maart 2014

Toekomstige werkervaring mag niet worden meegeteld. Alleen werkervaring tot de datum waarop een aanvraag tot herregistratie wordt ingediend (ondertekend) mag worden meegeteld.

2 Onder uren voor bedrijfsvoering vallen de uren die nodig zijn voor de voorbereiding, de nazorg en de administratieve afhandeling van een cliëntencontact.

3 Als voorbeeld: vakantie uren mogen alleen worden meegeteld als er in deze periode normaliter gewerkt zou zijn. Alleen uren die normaliter gewerkt zouden zijn, maar waarin nu verlof is genomen, mogen worden geteld. Hierbij is het aantal te tellen uren per jaar gemaximeerd op zes keer de gemiddelde arbeidsduur per week. Deskundigheidsbevordering mag niet onbepaald worden meegeteld en moet in verhouding staan tot het aantal cliëntcontacturen.

Het aantal uren dat wordt gewerkt is bij voorkeur zo gelijk mogelijk verspreid over de gehele periode van vijf jaar. Het is toegestaan om het werk tussentijds één of meermaals te onderbreken. Hierbij geldt wel als eis dat een aaneengesloten onderbreking maximaal twee jaar duurt en dat er in de overige tijd voldoende uren is gewerkt. Duurt de werkonderbreking langer dan twee jaar, dan telt de werkervaring die is opgedaan voor de werkonderbreking niet meer mee. Mogelijk is het in dat geval voor de zorgverlener zinvol om vervroegd herregistratie aan te vragen.

## 4.2 Berekening uren

Bij de berekening van de gewerkte uren zijn twee manieren mogelijk:

- Uren worden berekend op basis van een contract waarin een aantal uren per week is opgenomen. Deze manier is bedoeld voor zorgverleners in loondienst of met een inhuurcontract.
- Uren worden berekend op basis van een totaal aantal op te geven uren (bijvoorbeeld cliëntcontacturen). Deze manier is bedoeld voor zorgverleners die zelfstandig gevestigd zijn.

Beide berekeningen worden toegelicht.

Waar dit mogelijk is, wordt de zorgverlener bij de berekening van uren ondersteund in het webformulier waarmee de aanvraag wordt gedaan. Zo worden de berekeningen van de maximaal mee te tellen uren voor ziekte en verlof en de verrekening van het percentage deskundigheidsgebied automatisch uitgevoerd.

## 4.3 Berekening gewerkte uren in loondienst

Bij de berekening van het aantal uren dat meetelt als basis voor herregistratie, geldt de contractuele arbeidsduur als basis.

Een zorgverlener heeft van 1 februari 2010 tot 1 maart 2012 een contract voor 32 uur per week.

- Het aantal contractuele uren bedraagt 3470  
Dit aantal is berekend aan de hand van:
  - het aantal gewerkte weken: 108,4
  - het aantal uren per week: 32

Uren die dubbel worden uitbetaald (bijvoorbeeld bij overwerk) mogen niet dubbel worden meegeteld. Uren die op een ander moment met verlof worden gecompenseerd, mogen niet worden meegeteld.

### 4.3.1 Op te tellen uren

Volgens de regelgeving mogen verschillende soorten verlof (zoals algemeen erkende feestdagen, zwangerschapsverlof of adoptieverlof) meetellen. Omdat de berekening van de uren plaatsvindt op basis uren van per week en 52 weken per jaar, zijn deze uren al in de contractuele uren opgenomen. Ook uren voor deskundigheidsbevordering zijn al in het totaal opgenomen.

Waarnemingsdiensten mogen onder voorwaarden bij de contracturen worden opgeteld. Voorwaarden zijn dat de gewerkte uren niet zijn opgenomen in de contractuele uren en dat deze niet worden gecompenseerd met verlof. Als aan deze voorwaarden is voldaan mag de tijd die de zorgverlener daadwerkelijk *beschikbaar* is geweest volledig worden meegeteld.

#### 4.3.2 *Af te trekken uren*

Er zijn beperkingen voor het meetellen van niet gewerkte uren. Niet meegeteld mogen worden:

- ouderschapsverlof;
- langdurig zorgverlof;
- uren die worden gemaakt voor de medezeggenschapsraad;
- buitengewoon verlof (tenzij de uren worden besteed aan werkzaamheden die overeenkomen met werk binnen het beroep op het vereiste niveau);
- ziekte en vakantie als het meer is dan zes keer de gemiddelde arbeidsduur per week op jaarbasis.

Bij de aanvraag herregistratie moeten deze uren worden afgetrokken van de contractuele uren.

##### *Voorbeeld meer dan 6 weken ziek*

- Een zorgverlener heeft van 1 februari 2010 tot 1 maart 2012 een contract voor 32 uur per week. De zorgverlener is van 16 maart 2011 tot en met 22 juli 2011 ziek geweest.
- Bij het invullen van het webformulier van de aanvraag herregistratie geeft de zorgverlener de gewerkte periode aan. In het formulier wordt gevraagd of de zorgverlener meer dan 399 uren ziek is geweest (dit is 42/365<sup>e</sup> deel van het totaal aantal contracturen).
- De zorgverlener bevestigt dit en geeft aan dat hij 582 uur ziek was.
  - aantal weken ziekte: 18,2
  - aantal uren per week: 32
- Op het aanvraagformulier worden 183 (=582 – 399) uren afgetrokken van de gewerkte uren.

#### 4.3.3 *Werken in een ander beroep of andere functie*

Als werkzaamheden in een andere functie worden uitgevoerd, maar wel voor een deel binnen het deskundigheidsgebied vallen, mag het deel van de uren dat binnen het deskundigheidsgebied valt meegeteld worden. De zorgverlener geeft in dat geval zelf aan welk percentage van de werkzaamheden binnen het deskundigheidsgebied valt. Alle uren worden in dat geval naar rato meegeteld.

Een fysiotherapeut werkt gedurende een jaar 4 uur per week als verzorger bij een sportvereniging (en heeft een vrijwilligerscontract om dit aan te tonen). De fysiotherapeut geeft aan dat 75% van het werk als verzorger daadwerkelijk binnen het deskundigheidsgebied fysiotherapie valt. In het jaar heeft hij 10 weken niet gewerkt door vakantie (dit is meer dan de maximaal toegestane 6 weken verlof).

Berekening netto mee te tellen uren voor herregistratie:

Contracturen uren:  $52 \times 4 = 208$

Niet meetellen:  $(10 - 6) \times 4 = 16$

Te tellen uren:  $0,75 \times (208 - 16) = 144$

Toelichting:

Er is een contract 52 weken en 4 uur per week. Ziekte mag meetellen tot een maximum van 6 weken per jaar. De zorgverlener is 10 weken ziek geweest. Daarom moeten 4 weken worden afgetrokken van de contracturen. Na aftrek van deze uren, wordt het totaal aantal mee te tellen uren berekend. Dit gebeurt met behulp van het 'percentage deskundigheidsgebied'. Volgens eigen opgave is dit 75%.

#### 4.3.4 Een rekenvoorbeeld

De berekening van de uren voor een zorgverlener die op basis van een arbeidscontract werkt wordt toegelicht met een voorbeeld.

Een verpleegkundige werkt tussen 1-3-2011 en 31-7-2012 bij een zorginstelling.

In deze periode zijn de volgende gegevens relevant:

- De verpleegkundige heeft een contract voor 36 uur per week.
- De verpleegkundige is twee keer ziek geweest
  - 12-10-11 t/m 14-12-11 (9 weken)
  - 2-2-12 t/m 8-3-12 (5 weken)
- De verpleegkundige is in de periode twee keer op vakantie geweest
  - 4-7-11 t/m 29-7-11 (4 weken)
  - 21-5-12 t/m 25-5-12 (1 week)
- De verpleegkundige heeft 1 keer een training van twee dagen gevolgd.

De berekening van de uren die meetellen voor herregistratie is als volgt:

Contracturen (74,14 weken x 36)	2669
Aftrekuren i.v.m. veel ziekte	<u>207*</u>
Totaal uren voor herregistratie	2462

Toelichting:

- Het aantal contracturen wordt berekend door het aantal weken dat het contract loopt te vermenigvuldigen met de contracturen per week.
- \*Aftrekuren i.v.m. ziekte: in totaal is er 14,2 weken (=514 uren) niet gewerkt door ziekte. Maximaal mogen 6 weken per jaar (42/365e van de totale uren) worden meegeteld; 307 uren. Het verschil (514 – 307 = 207 uren) moet worden afgetrokken van de gewerkte uren.
- De opgegeven vakantie valt binnen de toegestane grens: de zorgverlener is minder dan 6 weken per jaar (42/365e van de totale uren) ziek geweest.
- Omdat de zorgverlener werkt op contractuele basis, is het uitgangspunt dat deskundigheidsbevordering valt binnen de contractuele uren. Hiervoor worden dus geen uren bijgeteld.

#### 4.4 Berekening gewerkte uren zelfstandig gevestigd

Bij de berekening van het aantal uren dat meetelt als basis voor herregistratie, gelden de cliëntcontacturen als basis.

Een zorgverlener heeft van 1 februari 2010 tot 1 maart 2012 gewerkt in een eigen praktijk en was hierbij niet in loondienst.

- Het aantal cliëntcontacturen bedraagt 2300  
Dit aantal is bepaald aan de hand van:
  - opgave aan verzekeraar of
  - accountantsverklaring of
  - een ander formeel document.

Hierbij kunnen alle periodes waarin is gewerkt als zelfstandig gevestigde bij elkaar worden opgeteld. Als een periode langer dan 2 jaar aaneengesloten niet is gewerkt, mogen de uren van voor deze periode niet worden meegeteld.



#### 4.4.1

##### *Op te tellen uren*

*Volgens de regelgeving mogen verschillende soorten verlof meetellen. De volgende uren mogen daarom worden opgeteld bij de cliëntcontacturen:*

- *Bedrijfsvoering:* dit zijn uren besteed aan de voorbereiding, de nazorg en de administratieve afhandeling van een cliëntencontact.
- *Waarnemingsdiensten* (de tijd die de zorgverlener daadwerkelijk beschikbaar is geweest mag volledig worden meegeteld). Hierbij mag geen dubbeltelling van uren plaatsvinden (dus getelde cliëntcontacturen of contracturen bij een werkgever mogen niet ook als waarnemingsuren worden geteld).
- *Vakantie/verlof:* Werkelijk genoten met per jaar een maximum van zes keer de gemiddelde arbeidsduur per week. Hieronder worden ook de algemeen erkende feestdagen gerekend.
- *Ziekte:* Werkelijk aantal uren niet gewerkt door ziekte met per jaar een maximum van zes keer de gemiddelde arbeidsduur per week.
- *Uren voor deskundigheidsbevordering* gericht op de individuele gezondheidszorg en het deskundigheidsgebied van het desbetreffende beroep. Aan deze uren wordt een maximum gesteld dat is gerelateerd aan het aantal cliëntcontacturen en waarnemingsuren.
- *Zwangerschapsverlof, bevallingsverlof* volgens geldende CAO of hieraan conform.
- *Adoptieverlof* volgens geldende CAO of hieraan conform.
- *Kortdurend zorgverlof* volgens geldende CAO of hieraan conform.
- *Zeer bijzondere omstandigheden* zoals aangegeven in art.4:1 lid 1 Wet arbeid en zorg.
- *Buitengewoon verlof* als dit is besteed aan het uitvoeren van werkzaamheden die overeenkomen met werkzaamheden verricht binnen het beroep (bijvoorbeeld vrijwilligerswerk of studieverlof in verband met de uitoefening van de functie).

#### 4.4.2

##### *Af te trekken uren*

Ook voor zelfstandig gevestigden gelden beperkingen voor het meetellen van niet gewerkte uren. Niet meegeteld mogen worden:

- *Ouderschapsverlof.*
- *Langdurig zorgverlof.*
- *Uren die worden gemaakt voor de medezeggenschapsraad.*
- *Buitengewoon verlof* (tenzij de uren worden besteed aan werkzaamheden die overeenkomen met werk binnen het beroep op het vereiste niveau).
- *Uren niet gewerkt door ziekte en vakantie* als het meer is dan zes keer de gemiddelde arbeidsduur per week op jaarbasis.

Bij de aanvraag herregistratie blijven deze uren buiten beschouwing. Ze mogen niet worden meegeteld bij het bepalen van de gewerkte uren.

#### 4.4.3

##### *Werken in een ander beroep of andere functie*

Als werkzaamheden in een andere functie worden uitgevoerd, maar wel voor een deel binnen het deskundigheidsgebied vallen, mag het deel van de uren dat binnen het deskundigheidsgebied valt meegeteld worden. De zorgverlener geeft in dat geval zelf aan welk percentage van de werkzaamheden binnen het deskundigheidsgebied valt. Alle uren worden in dat geval naar rato meegeteld (zie voorbeeld in paragraaf 4.3.3).

#### 4.4.4

##### *Een voorbeeld*

De berekening van de uren voor een zorgverlener die niet op basis van een arbeidscontract werkt wordt toegelicht met een voorbeeld.

Een verloskundige werkt tussen 1-3-2011 en 31-7-2012 in een praktijk en heeft geen vaste contractuele arbeidsduur.

De volgende gegevens zijn relevant:

- Er zijn in deze periode 1708 cliëntcontacturen geweest
- Voor 1890 consulten is 10 minuten besteed aan voorbereiding, nazorg en administratie.
- Er is zes keer een weekend waarnemingsdienst verricht van vrijdag 17 uur tot maandag 8 uur (per weekend 63 uren).
- De zorgverlener is een keer ziek geweest
  - 9-11-11 t/m 18-11-11 (1 week)
- De zorgverlener is in de periode vijf keer op vakantie geweest
  - 4-7-11 t/m 29-7-11 (4 weken)
  - 10-10-11 t/m 21-10-11 (2 weken)
  - 12-12-11 t/m 9-1-12 (4 weken)
  - 13-2-12 t/m 17-2-12 (1 week)
  - 21-5-12 t/m 25-5-12 (1 week)
- De zorgverlener heeft 2 keer een training van een halve dag gevolgd.

De berekening van de uren die meetellen voor herregistratie is als volgt:

Cliëntcontacturen	1708
Bedrijfsvoering (1890 x 10 minuten)	315
Waarnemingsuren (6 x 63)	378
Scholing	8
Uren niet gewerkt door ziekte	30
Uren niet gewerkt door verlof	<u>319*</u>
Totaal uren voor herregistratie	2758

Toelichting:

- De zorgverlener geeft de feitelijke uren in elke categorie op.
- De zorgverlener geeft 336 'uren niet gewerkt door verlof' op. Omdat dit meer is dan 6 weken per jaar ( $42/365^e$  van  $1708+315+378+8+30+336 = 319$ ), mogen maar 319 uren worden meegeteld.

## 5 Individuele gezondheidszorg

### 5.1 Wettelijk kader

Om mee te mogen tellen voor de werkervaringseis in het kader van herregistratie, moeten werkzaamheden voldoen aan drie eisen (zie paragraaf 2.2). De eerste eis is dat het werkzaamheden moet betreffen die worden verricht in de individuele gezondheidszorg.

In artikel 1 van de Wet BIG wordt omschreven wat onder handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg wordt verstaan. Dit artikel luidt als volgt:

1. In deze wet en de daarop berustende bepalingen worden onder handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg naast de bij punt 2 omschreven handelingen verstaan alle andere verrichtingen - het onderzoeken en het geven van raad daaronder begrepen -, rechtstreeks betrekking hebbende op een persoon en ertoe strekkende diens gezondheid te bevorderen of te bewaken.
2. In deze wet en de daarop berustende bepalingen worden onder handelingen op het gebied van de geneeskunst verstaan:
  - a. alle verrichtingen -het onderzoeken en het geven van raad daaronder begrepen- rechtstreeks betrekking hebbende op een persoon en ertoe strekkende hem van een ziekte te genezen, hem voor het ontstaan van een ziekte te behoeden of zijn gezondheidstoestand te beoordelen, dan wel verloskundige bijstand te verlenen;
  - b. het bij een persoon afnemen van bloed of wegnemen van weefsel voor andere doeleinden dan die, bedoeld onder a;
  - c. het wegnemen van weefsel bij een overledene en het verrichten van sectie.

Niet voor alle werkzaamheden is direct vast te stellen of zij kunnen worden gerekend tot de individuele gezondheidszorg. In voorliggend hoofdstuk is een nadere uitwerking opgenomen. Ter verduidelijking wordt een aantal specifieke situaties toegelicht.

### 5.2 Nadere uitwerking en specifieke situaties

Een kernelement om te kunnen gelden als 'individuele gezondheidszorg' is dat deze zorg rechtstreeks betrekking heeft op een persoon. De uitgevoerde handelingen zijn in principe individueel gericht of bij de uitvoering moet rekening worden gehouden met individuele verschillen tussen zorgvragers. Werkzaamheden die zijn gericht op bevolkingsgroepen of de gehele bevolking vallen niet onder het begrip individuele gezondheidszorg. Een tweede kernelement is dat bij de werkzaamheden moet gaan om het bevorderen of bewaken van de gezondheid van de persoon.

Ter verduidelijking van dit begrip wordt een aantal specifieke situaties toegelicht. Voor de genoemde situaties geldt uiteraard dat de werkzaamheden die worden uitgevoerd moeten voldoen aan de overige eisen die zijn gesteld voor herregistratie. In de beschreven voorbeelden ligt de focus op de eis dat de werkzaamheden moeten worden verricht binnen de individuele gezondheidszorg.

#### 5.2.1 *Direct leidinggevend / coördinerend*

In de omschrijving van het begrip individuele gezondheidszorg wordt niet expliciet als eis gesteld dat er rechtstreeks contact moet zijn met de patiënt. Ook een zorgverlener die uitvoerende zorgverleners aanstuurt, superviseert of hun werkzaamheden direct coördineert kan worden gezien als werkend in de individuele gezondheidszorg.

Voorwaarden hierbij:

- de uitgevoerde werkzaamheden hebben direct te maken hebben met zorg voor personen;
- de werkzaamheden die worden aangestuurd, gecoördineerd of gesuperviseerd horen bij het beroep horen waarmee de leidinggevende, coördinator of supervisor is ingeschreven in het BIG-register.

Aan beide voorwaarden moet zijn voldaan.

Dit betekent dat de taken van een teamleider of leidinggevende kunnen worden gezien als uitgevoerd op het gebied van de individuele gezondheidszorg. De taken van een afdelingshoofd dat sturing geeft aan teamleiders en leidinggevendenden of van een manager in een (grotere) zorginstelling kunnen meestal niet meer worden gezien als individuele gezondheidszorg omdat de afstand tot de zorgvrager te groot is.

Enkele voorbeelden:

- Hoofdverpleegkundige geeft direct leiding aan verpleegkundigen op de afdeling oncologie van een algemeen ziekenhuis: werkzaamheden hoofdverpleegkundige mogen **wel** worden meegeteld omdat het direct te maken heeft met de verpleegkundige zorg aan personen.
- Verpleegkundige geeft direct leiding aan een aantal verzorgenden en helpenden in een verpleeghuis: werkzaamheden tellen **niet** mee omdat er geen leiding wordt gegeven aan verpleegkundige zorg. Als de verpleegkundige naast leiding geven zelf actief is in de verpleegkundige zorg, mogen deze uren wel meetellen.

### 5.2.2

#### *Preventieve gezondheidszorg*

Werkzaamheden op het gebied van de preventieve gezondheidszorg mogen niet altijd worden gerekend tot individuele gezondheidszorg. Als werkzaamheden sterk individueel zijn gericht of als in de werkzaamheden rekening moet worden gehouden met verschillend verwerkingsgedrag, dan worden de werkzaamheden veelal gerekend tot de individuele gezondheidszorg. Werkzaamheden die vooral zijn gericht op groepen (risicogroepen of zelfs de gehele bevolking) worden niet gerekend tot de individuele gezondheidszorg. Alleen als deze zorgverleners vanuit hun beroep rekening moeten houden met de individuele verschillen tussen patiënten of cliënten is er sprake van individuele gezondheidszorg.

Enkele voorbeelden:

- Fysiotherapeut begeleidt mensen in het sporten na een medische ingreep: mag **wel** worden gezien als individuele gezondheidszorg, omdat in de begeleiding rekening moet worden gehouden met verschillende reacties van cliënten (coping gedrag).
- Fysiotherapeut geeft voorlichting over sporten na een medische ingreep (presentaties, ontwerp campagnes): mag **niet** worden gezien als individuele gezondheidszorg, omdat de werkzaamheden groepsgericht zijn en er geen rekening wordt gehouden met verschillen tussen de individuen in de groep.

### 5.2.3

#### *(Wetenschappelijk) onderzoek*

(Wetenschappelijk) onderzoek wordt in het algemeen niet gerekend tot individuele gezondheidszorg. Als er sprake is van onderzoek waarbij proefpersonen betrokken zijn, mogen werkzaamheden onder voorwaarden (gedeeltelijk) wel worden meegerekend.

Deze voorwaarden zijn:

- er moet sprake zijn van proefpersonen bij het onderzoek.
- deze personen worden individueel begeleid door de zorgverlener.
- het is de taak van de zorgverlener om de gezondheidstoestand van de proefpersonen te bewaken en zo nodig relevante actie te ondernemen en/of de zorgverlener voert voorbehouden handelingen uit in de vorm van het afnemen van bloed ten behoeve van geneesmiddelenbereiding of transfusie of in de vorm van het wegnemen van weefsel bij overledenen.

De werkzaamheden die gericht zijn op de bewaking van de gezondheidstoestand van de proefpersonen en het ingrijpen bij bedreigingen daarvan mogen worden gerekend tot de individuele gezondheidszorg.

Een voorbeeld:

- Arts doet onderzoek naar de werking van geneesmiddelen. Hiervoor worden geneesmiddelen toegediend bij mensen. Ook wordt de werking aan de hand van vragen en medische tests vastgesteld. Dit mag gedeeltelijk worden gezien als individuele gezondheidszorg: de bewaking van de gezondheidstoestand van de proefpersoon en het zo nodig ingrijpen bij problemen als gevolg van de geneesmiddelen mogen worden meegeteld.

#### 5.2.4

##### *Afnemen van bloed of weefsel*

In de Wet BIG worden een aantal handelingen benoemd die strikt genomen geen handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg zijn, maar wel onder de reikwijdte van de Wet BIG vallen. Deze handelingen worden ook in het kader van herregistratie gerekend tot het domein van de 'individuele gezondheidszorg'. Concreet gaat het om het afnemen van bloed of het wegnemen van weefsel voor andere doeleinden dan het bevorderen of bewaken van de gezondheid en het wegnemen van weefsel bij een overledene en het verrichten van sectie.

#### 5.2.5

##### *Kwaliteitszorg*

De borging en verbetering van de kwaliteit van de zorg is een belangrijk aspect in het handelen van zorgverleners. Hierbij zijn de werkzaamheden niet altijd direct te relateren aan de zorg voor patiënten. Werkzaamheden die worden uitgevoerd op het gebied van kwaliteitszorg mogen worden gerekend tot de individuele gezondheidszorg mits de werkzaamheden direct gerelateerd zijn aan:

- het zorgproces;
- zorg die betrekking heeft op personen;
- het deskundigheidsgebied van het beroep waarmee de zorgverlener is ingeschreven in het BIG-register.

Aan alle drie de voorwaarden moet zijn voldaan.

## 6 Deskundigheidsgebied

### 6.1 Algemeen

Bij het opdoen van werkervaring gaat het erom dat de zorgverlener door de combinatie van opgedane kennis en ontwikkelde vaardigheden voldoende bekwaam blijft om het betrokken beroep uit te oefenen. Daarom moeten de werkzaamheden (om mee te mogen tellen voor herregistratie) zijn uitgevoerd binnen het deskundigheidsgebied van het beroep waarvoor de zorgverlener herregistratie in het BIG-register aanvraagt.

### 6.2 Omschrijving van het deskundigheidsgebied

Per beroepsgroep volgt een omschrijving van het deskundigheidsgebied zoals dit is opgenomen in de Wet BIG en de relevante Algemene Maatregelen van Bestuur. Als hulpmiddel om te toetsen of uitgevoerde werkzaamheden vallen onder het deskundigheidsgebied en de uren dus mogen worden meegeteld voor herregistratie, is het deskundigheidsgebied nader uitgewerkt in een bijlage per beroep. Deze bijlagen zijn grotendeels nog in ontwikkeling. Als een beroepsspecifiek beoordelingskader is afgerond en goedgekeurd, vindt u dit terug op de [www.bigregister.nl/herregistratie](http://www.bigregister.nl/herregistratie) bij het betreffende beroep.

#### 6.2.1 *Apotheker (artikel 23 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de apotheker worden gerekend het bereiden van geneesmiddelen, het bewaren van geneesmiddelen onder de daarvoor volgens de stand van de wetenschap geschikte omstandigheden, het rechtstreeks verstrekken of doen bezorgen van geneesmiddelen aan de patiënt voor wie het bedoeld is, dan wel aan aangewezen zorgverleners voor toediening aan hun patiënten, het geven van advies aan de patiënten aan wie geneesmiddelen ter hand worden gesteld over het gebruik daarvan, het bewaken van het gebruik van de aan patiënten ter hand gestelde geneesmiddelen.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de apotheker wordt opgenomen in deel 2a van het beoordelingskader.

#### 6.2.2 *Arts (artikel 19 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de arts wordt gerekend het verrichten van handelingen op het gebied van de geneeskunst. In de gevallen waarin de arts op grond van de Geneesmiddelenwet bevoegd is geneesmiddelen ter hand te stellen, behoort het ter hand stellen mede tot het gebied van zijn deskundigheid.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de arts wordt opgenomen in deel 2b van het beoordelingskader.

#### 6.2.3 *Fysiotherapeut (artikel 29 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de fysiotherapeut wordt gerekend het verrichten van bij Algemene Maatregel van Bestuur omschreven handelingen op het gebied van de fysiotherapie, voor zover zij liggen op het gebied van de geneeskunst.

Tot het gebied van deskundigheid van de fysiotherapeut wordt mede gerekend het verrichten van handelingen, rechtstreeks betrekking hebbende op een persoon en ertoe strekkende diens gezondheidstoestand te bevorderen of te bewaken, welke overeenkomen met de hiervoor omschreven handelingen, maar niet liggende op het gebied van de geneeskunst.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de fysiotherapeut is opgenomen in deel 2c van het beoordelingskader.

6.2.4 *Gezondheidszorgpsycholoog (artikel 25 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de gezondheidszorgpsycholoog wordt gerekend het verrichten van psychologisch onderzoek, het beoordelen van de resultaten daarvan alsmede het toepassen van bij Algemene Maatregel van Bestuur aangewezen psychologische behandelingsmethoden ten aanzien van een persoon met het oog op diens gezondheidstoestand.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de gezondheidszorgpsycholoog wordt opgenomen in deel 2d van het beoordelingskader.

6.2.5 *Psychotherapeut (artikel 27 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de psychotherapeut wordt gerekend het onderzoeken en het volgens bij Algemene Maatregel van Bestuur aangewezen methoden beïnvloeden van stemmingen, gedragingen en houdingen van een persoon met een psychische stoornis, afwijking of klacht, teneinde deze te doen verdwijnen of te verminderen.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de psychotherapeut is opgenomen in deel 2e van het beoordelingskader.

6.2.6 *Tandarts (artikel 21 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de tandarts wordt gerekend het verrichten van handelingen op het gebied van de tandheelkunst.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de tandarts wordt opgenomen in deel 2f van het beoordelingskader.

6.2.7 *Verloskundige (artikel 31 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de verloskundige wordt gerekend:

- a. het verrichten van handelingen op het gebied van de verloskunst;
- b. het verrichten van andere handelingen.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de verloskundige is opgenomen in deel 2g van het beoordelingskader.

6.2.8 *Verpleegkundige (artikel 33 Wet BIG)*

Tot het gebied van deskundigheid van de verpleegkundige wordt gerekend:

- a. het verrichten van handelingen op het gebied van observatie, begeleiding, verpleging en verzorging;
- b. het ingevolge opdracht van een beroepsbeoefenaar op het gebied van de individuele gezondheidszorg verrichten van handelingen in aansluiting op diens diagnostische en therapeutische werkzaamheden.

Een verdere uitwerking van het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige is opgenomen in deel 2h van het beoordelingskader.

### 6.3 Volle omvang deskundigheidsgebied

Het is niet noodzakelijk dat de zorgverlener alle handelingen zoals omschreven in het deskundigheidsgebied uitvoert. Zeker met toenemende specialisatie zullen zich steeds meer situaties voordoen waarbij de zorgverlener slechts een specifiek deel van deze handelingen verricht. Dit is geen belemmering voor herregistratie mits de handelingen die wel door de zorgverlener worden uitgevoerd vallen binnen het deskundigheidsgebied, worden uitgevoerd binnen de individuele gezondheidszorg en worden uitgevoerd op het juiste niveau.

*Ter toelichting een voorbeeld:*

*Een verloskundige specialiseert zich op echoscopie*

Tot het deskundigheidsgebied van de verloskundige behoort het verrichten van handelingen op het gebied van de verloskunst en andere handelingen gericht op een optimale uitkomst van de zwangerschap. Het verrichten van echo's is een van de activiteiten die een verloskundige hierbij kan uitvoeren. Als een verloskundige zich specialiseert op echoscopie, mogen deze werkzaamheden dan tellen voor de herregistratie als verloskundige?

Hiervoor moet aan de drie eerder genoemde voorwaarden (paragraaf 2.2) zijn voldaan:

- Individuele gezondheidszorg: het maken van echo's moet zijn gericht op individuele patiënten.
- Deskundigheidsgebied: het verrichten van echo's moet zijn gericht op het verkrijgen van een diagnose (bijvoorbeeld in het kader van prenatale screening, waardoor het maken hiervan valt onder het medisch begeleiden van de zwangerschap. Het maken van zogenaamde pretecho's voldoet dus niet aan deze voorwaarde).
- Niveau: de opleiding tot echoscopist wordt verzorgd op HBO-niveau. Voor verloskundigen geldt dat zij tenminste werkzaamheden moeten uitvoeren op HBO-niveau.

### 6.4 Alternatieve geneeskunde

Werkzaamheden buiten de reguliere gezondheidszorg worden in de meeste gevallen uitgevoerd vanuit een afwijkende filosofie en benadering. Deze uren mogen in beginsel niet meetellen voor herregistratie.



## 7 Docenten (gelijkgestelde werkzaamheden)

### 7.1 Algemeen

Werkzaamheden van docenten kunnen in principe niet meetellen op grond van de werkervaringseis, omdat deze werkzaamheden niet tot de individuele gezondheidszorg gerekend worden. De minister heeft echter de werkzaamheden van (praktijk)docenten die aan bepaalde voorwaarden voldoen gelijkgesteld aan werkzaamheden op het desbetreffende gebied van de beroepsuitoefening. Hieronder worden deze voorwaarden toegelicht.

### 7.2 Gelijkgestelde werkzaamheden per beroep

Werkzaamheden kunnen worden meegeteld indien ze aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Het gaat om werkzaamheden van (praktijk)docenten die werkzaam zijn binnen een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidingen verzorgt die leiden tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register voor het betreffende beroep.
- Het gaat om docerende werkzaamheden in het centrale vakgebied van het betreffende beroep. De centrale vakgebieden zijn in de Regeling periodieke registratie Wet BIG per beroepsgroep aangewezen.

Aan beide voorwaarden moet zijn voldaan.

#### 7.2.1 *Apotheker*

Het centrale vakgebied farmacie, omvat de vakken genoemd in artikel 3, tweede lid, van het Besluit opleidingseisen apotheker (in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0008895>).

Lesuren in de bedoelde vakgebieden die worden gegeven aan een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als apotheker mogen meetellen als werkervaring voor herregistratie.

#### 7.2.2 *Arts*

Het centrale vakgebied omvat de competenties als bedoeld in artikel 3 van het Besluit opleidingseisen arts (in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0008846>).

Lesuren in de bedoelde vakgebieden die worden gegeven aan een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als arts mogen meetellen als werkervaring voor herregistratie.

#### 7.2.3 *Fysiotherapeut*

Het centrale vakgebied fysiotherapie omvat de vakken genoemd in artikel 3, eerste lid, van het Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied fysiotherapeut (in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0008962>).

Lesuren in de bedoelde vakgebieden die worden gegeven aan een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als fysiotherapeut mogen meetellen als werkervaring voor herregistratie.

## 7.2.4

*Gezondheidszorgpsycholoog*

Werkzaamheden als docent mogen meetellen voor de herregistratie als gezondheidszorgpsycholoog als dit omvat het verzorgen van onderwijs als bedoeld in:

- a. de artikelen 3, tweede lid en 4, tweede lid, van het Besluit gezondheidszorgpsycholoog, voor zover het onderwijs wordt gegeven aan een onderwijsinstelling die opleidingen verzorgt die leiden tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als gezondheidszorgpsycholoog.
- b. artikel 5, tweede en derde lid, van het Besluit gezondheidszorgpsycholoog, voor zover het onderwijs wordt gegeven aan een universiteit, die opleidingen verzorgt die leiden tot een getuigschrift van een opleiding als bedoeld in artikel 5, eerste lid, van het Besluit gezondheidszorgpsycholoog.

Het Besluit gezondheidszorgpsycholoog is in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0009467>.

## 7.2.5

*Psychotherapeut*

Werkzaamheden als docent mogen meetellen voor de herregistratie als psychotherapeut als dit omvat het verzorgen van onderwijs als bedoeld in:

- a. de artikelen 3, tweede lid en 4, tweede lid, van het Besluit psychotherapeut, voor zover het onderwijs wordt gegeven aan een onderwijsinstelling die opleidingen verzorgt die leiden tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als psychotherapeut.
- b. artikel 5, tweede en derde lid, van het Besluit psychotherapeut, voor zover het onderwijs wordt gegeven aan een universiteit, die opleidingen verzorgt die leiden tot een getuigschrift van een opleiding als bedoeld in artikel 5, eerste lid, van het Besluit psychotherapeut.

Het Besluit psychotherapeut is in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0009466>.

## 7.2.6

*Tandarts*

Het centrale vakgebied omvat de aspecten van de tandheelkundige beroepsuitoefening als bedoeld in artikel 3 van het Besluit opleidingseisen tandarts (in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0008949>).

Lessuren in de bedoelde vakgebieden die worden gegeven aan een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als tandarts mogen meetellen als werkervaring voor herregistratie.

## 7.2.7

*Verloskundige*

Het centrale vakgebied omvat de competenties genoemd in artikel 4, eerste tot en met vijfde lid, van het Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied verloskundige 2008 (in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0024254>).

Lessuren in de bedoelde vakgebieden die worden gegeven aan een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als verloskundige mogen meetellen als werkervaring voor herregistratie.

## 7.2.8

*Verpleegkundige*

Het centrale vakgebied omvat de competenties zoals opgenomen in artikel 3, eerste lid van het Besluit opleidingseisen verpleegkundige 2011 (in detail te vinden op <http://wetten.overheid.nl/BWBR0030267> ).

Lessen in de bedoelde vakgebieden die worden gegeven aan een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot een getuigschrift dat recht geeft op inschrijving in het BIG-register als verpleegkundige mogen meetellen als werkervaring voor herregistratie.

### **7.3 Urennorm en bewijslast**

De urennorm voor de gelijkgestelde werkzaamheden is gelijk aan de urennorm voor herregistratie op basis van reguliere werkervaring. Als bewijs dient een werkgeversverklaring van de onderwijsinstelling te worden overlegd.

### **7.4 Actuele ontwikkelingen**

De regeling gelijkgestelde werkzaamheden voor docenten is beperkt tot docenten aan de initiële opleiding. Het ministerie van VWS onderzoekt of c.q. welke vervolgoopleidingen ook in aanmerking kunnen komen hiervoor. Het ligt in de rede om aan te nemen dat een aantal vervolgoopleidingen die dicht tegen de initiële opleiding aanzitten (bijvoorbeeld IC-verpleegkundige) in aanmerking zullen komen voor opname in de regeling. Zodra hierover meer bekend is, wordt dit gemeld via [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl) en de nieuwsbrief van het BIG-register. Het beoordelingskader zal in dat geval worden aangepast.

## 8 Buitenlandse werkervaring

### 8.1 Algemeen

Het van kracht worden van de regels voor herregistratie heeft ook effect op de eerste registratie van zorgverleners die zich in het BIG-register willen registreren op basis van een buitenlands diploma. Dit staat buiten het beoordelingskader en wordt daarom niet uitgediept. Meer informatie hierover vindt u op [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl).

Voor herregistratie maakt het in principe niet uit of werkervaring is opgedaan in het binnenland of in het buitenland. In beide gevallen telt de werkervaring mee als deze voldoet aan de criteria zoals in de voorgaande hoofdstukken toegelicht. Bijzondere aandacht hierbij verdient de controle of het niveau waarop de werkzaamheden worden uitgevoerd (minimaal) gelijk is aan het niveau van de Nederlandse opleiding.

### 8.2 Afbakening 'buitenland'

De definitie van 'buitenlandse werkervaring' verschilt per beroep. Als buitenlandse werkervaring<sup>4</sup> wordt gerekend:

apothekers	buiten EER en Zwitserland
artsen	buiten EER en Zwitserland
fysiotherapeuten	buiten Nederland en België
gezondheidszorgpsychologen	buiten Nederland
psychotherapeuten	buiten Nederland
tandartsen	buiten EER en Zwitserland
verloskundigen	buiten EER en Zwitserland
verpleegkundigen	buiten EER en Zwitserland

Landen van de Europese Economische Ruimte (EER) zijn: België, Bulgarije, Cyprus, Denemarken, Duitsland, Estland, Finland, Frankrijk, Griekenland, Hongarije, Ierland, IJsland, Italië, Letland, Liechtenstein, Litouwen, Luxemburg, Malta, Nederland, Noorwegen, Oostenrijk, Polen, Portugal, Roemenië, Slowakije, Slovenië, Spanje, Tsjechië, Verenigd Koninkrijk, Zweden.

4 Werkervaring als apotheker, arts, tandarts, verloskundige en verpleegkundige binnen de EER en Zwitserland wordt niet als 'buitenlandse werkervaring' beschouwd omdat voor deze beroepen op grond van de Europese richtlijn erkenning beroepskwalificaties (RL 2005/36/EG) de opleidingseisen zijn geharmoniseerd. Dit betekent dat de betrokken beroepsbeoefenaar met een getuigschrift behaald in de EER of Zwitserland in aanmerking komt voor automatische erkenning van zijn getuigschrift en inschrijving in het BIG-register

## Bijlage 1 Bronverwijzingen

Bij de uitwerking van het beoordelingskader (deel 1) is gebruik gemaakt van de volgende wet- en regelgeving:

- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg.
- Besluit periodieke registratie Wet BIG  
24 november 2008: 1<sup>e</sup> tranche  
12 september 2011: 2<sup>e</sup> tranche
- Regeling periodieke registratie Wet BIG  
18 maart 2009: 1<sup>e</sup> tranche  
november 2011: 2<sup>e</sup> tranche
- Besluit opleidingseisen apotheker
- Besluit opleidingseisen arts
- Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied fysiotherapeut
- Besluit gezondheidszorgpsycholoog
- Besluit psychotherapeut
- Besluit opleidingseisen tandarts
- Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied verloskundige 2008
- Besluit opleidingseisen verpleegkundige 2011

De bronverwijzingen voor de beroepsspecifieke delen zijn in het betreffende deel opgenomen.