

CHBB-register Erkend Kwaliteitsconsulent (EKC)

1 Inleiding

LHV en NHG hebben met ingang van oktober 2005 een College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden (CHBB) ingesteld met als taak het aanleggen en bijhouden van registers voor huisartsen met deskundigheid in het kader *bijzonder aanbod*¹ van huisartsenzorg *richting patiënt* en in het kader van door de beroepsgroep geïnitieerde *specifieke taken*, gericht op de *verbetering* van de *kwaliteit* van de huisartsenzorg. Het CHBB hanteert ten behoeve van erkenning als register en opname van huisartsen in dit register een reglement (Regeling CHBB 2005-1), een toetsingskader (Regeling CHBB 2005-2), een uitvoeringsregeling (Regeling CHBB 2005-3), en voor opname in het register specifieke registratie-eisen waaraan moet worden voldaan.

In deze notitie staat informatie over de specifieke taak als 'Erkend Kwaliteitsconsulent (EKC)' en worden de specifieke eisen voor registratie weergegeven. Deze registratie-eisen zijn geformuleerd in overleg met de beroepsgroep (NHG en LHV).

2 Instelling van het register

2.1 Noodzaak en wenselijkheid

2.1.1 Aanleiding

Erkende begeleiders van nascholing spelen een belangrijke rol in het kwaliteitsbeleid van de huisarts op praktijk en HAGRO-niveau. In de plannen rond accreditering en certificering is er behoefte aan mensen die kwaliteitsbeleid op huisartsengroepniveau zouden kunnen coördineren en enthousiasmeren. Vernieuwde inzichten over kwaliteitsbeleid maken een verandering nodig van de functie en opleiding van vroegere erkende begeleider.

Organisaties die regionaal actief zijn op het gebied van de implementatie van kwaliteit bij huisartsen en praktijken in hun regio, hebben behoefte aan zo'n kader op het complexe gebied van kwaliteitsbevordering. Dit kader kan worden ingezet om huisartsen te ondersteunen. De koepel voor die organisaties is het Landelijk Implementatie Netwerk voor Huisartsen (LINKH). LINKH werkt met NHG en LHV samen bij de realisatie van het kwaliteitsbeleid.

2.1.2 Beschrijving van het domein

Erkend Kwaliteitsconsulent (EKC) is 'een specifieke bekwaamheid' en veronderstelt extra training boven de kennis en vaardigheden op het gebied van kwaliteitsbevordering zoals genoemd in de "Eindtermen van de huisartsopleiding".² Kwaliteitsmanagement c.q. continue kwaliteitsverbetering en kwaliteitsborging maken onderdeel uit van het grote gebied van de organisatiekunde. Het gedachtegoed uit het gebied van het kwaliteitsmanagement is vertaald naar het werkkterrein van de huisarts.

De Erkende Kwaliteitsconsulent is bekwaam in:

- Beleid maken en uitvoeren voor verbetering en borging van de kwaliteit van zorg volgens de principes van kwaliteitsmanagement;
- Samenhang brengen tussen verschillende kwaliteitsbevorderende en DKB-activiteiten;

¹ Dit in navolging op de indeling algemeen, bijzonder en aanvullend aanbod van de huisartsenzorg zoals is vastgelegd in de 'Toekomstvisie Huisartsenzorg 2012' van het NHG en de LHV.

² www.lhv.nl

- Deelname stimuleren aan gezamenlijke DKB-activiteiten;
- Samenwerking bevorderen binnen de huisartsengroep;
- Individuele leden van de groep adviseren en ondersteunen bij het ontwikkelen van een intern kwaliteitssysteem en bij accreditering/certificering van de praktijk.

2.1.3 Motivering instelling register

Door instelling van dit register wordt de kwaliteit van de Erkend Kwaliteitsconsulenten gehandhaafd en waar nodig verbeterd. Professionalisering van het kwaliteitsbeleid op HAGRO- /praktijkniveau vraagt immers inzet van specifieke kennis en vaardigheden van op dit gebied getrainde kwaliteitsfunctionarissen. Ook helpt de Erkend Kwaliteitsconsulent huisartsen en praktijken bij het bevorderen van de kwaliteit van zorg.

De Erkend Kwaliteitsconsulent is ook een belangrijke schakel voor een fijnmazig netwerk, waarin de accreditering van deskundigheidsbevordering tot stand komt. Dit is nodig om het werken in huisartsengroepen kwalitatief te borgen en accreditiebaar te maken.

Wetenschappelijke onderbouwing

Kwaliteitsmanagement c.q. continue kwaliteitsverbetering en kwaliteitsborging vormen een eigenstandige wetenschapstak binnen de organisatiekunde. Het gedachtegoed hieruit is vertaald naar het werkterrein van de huisarts.

De wetenschappelijke onderbouwing van kwaliteitsmanagement en evidence based implementatie nam een vlucht in de jaren 90 en is nu een vakgebied met eigen onderzoeksmethoden (Werkgroep Onderzoek Kwaliteit, WOK te Nijmegen en Maastricht³) en een groot aantal publicaties.⁴ Het NHG introduceerde dit gedachtegoed al bij huisartsen in 1996 in een DKB-pakket voor kwaliteitsmanagement in de huisartsenpraktijk.⁵ Deze ontwikkeling resulteerde in een visitatiemethode van de beroepsgroep met daaraan gekoppeld praktijkaccreditatie (NHG-accreditatie⁶). De NHG-kwaliteitskoffer is een compilatie van de vele manieren om te komen tot kwaliteitsverbetering in de huisartsenpraktijk en vormt letterlijk de handbagage van de EKC.

Specifieke taak in het kwaliteitsbeleid

De Erkend Kwaliteitsconsulent is bekend met de principes van "evidence based implementatie"⁷ en weet deze daartoe aan te wenden. Dat betekent oog hebben voor ongewenste variatie tussen huisartsen en praktijken, die variatie in kaart brengen en daarop verbeterplannen baseren. Die kennis en vaardigheid moet aanwezig te zijn bij de Erkend Kwaliteitsconsulent. Door een duidelijke taak/functieomschrijving met een specifieke bekwaamheid vast te stellen wordt helder wat huisartsen en praktijken kunnen verwachten van de EKC en welke randvoorwaarden en middelen nodig zijn om de EKC te kunnen laten werken.

De Erkend Kwaliteitsconsulenten hebben na registratie de bevoegdheid om groepsgewijze toetsing en deskundigheidbevordering in hun aanwezigheid voor accreditatie in aanmerking te laten komen. Zij houden daartoe een verslag en een presentielijst bij en geven daarvan inzage aan de (Perifere Accreditatie Medewerker van de) CvAH.

³ www.wokresearch.nl

⁴ Grol R, Grimshaw J. Evidence-based implementation of evidence-based medicine. J Qual Improv 1999; **25**:503-13

⁵ kwaliteitsmanagement in de huisartsenpraktijk DKB-pakket. NHG, Utrecht 1996

⁶ www.nhg.artsennet.nl

⁷ Grol, R, Wensing M. Implementatie. Effectieve verandering in de patiëntenzorg. Maarssen 2001: Elsevier Gezondheidszorg.

2.2 Criteria

2.2.1 Kwaliteit van de inhoud en opzet van de opleiding

Om Erkend Kwaliteitsconsulent te worden, moet de huisarts de door het NHG erkende kaderopleiding tot Erkend Kwaliteitsconsulent hebben afgerond.

Het curriculum, de eindtermen, de opzet, de docentinstructie en de evaluatiecriteria van deze tweedaagse opleiding staan in de bijlage vermeld.

2.2.2 Werkzaamheid op het betreffende gebied

Op verzoek van en onder verantwoordelijkheid van huisartsgroepen neemt de Erkend Kwaliteitsconsulent in de groep het op zich om nascholing en kwaliteitsbeleid op de agenda te zetten. Hij/zij heeft tot taak kwaliteitsactiviteiten te initiëren voor de eigen groep, die op grond van zijn betrokkenheid voor accreditatie in aanmerking komen.

De Erkend Kwaliteitsconsulent houdt zicht bezig met:

- Opstellen kwaliteitsparagraaf in huisartsengroep (gekenmerkt door afstemming, samenhang en een gevarieerd aanbod);
- Bevorderen van toetsing in FTO, DTO, RATO⁸ of een reguliere toetsgroep als coördinator/ moderator of als initiatiefnemer;
- Initiatief tot kwaliteitsverbetering van de praktijk en de zorg in kwaliteitsprojecten.
- Coördineren en bewaken van de voortgang van de kwaliteitsverbetering;
- Bemiddelen tussen de HAGRO en de WDH⁹. De EKC maakt de wensen van de Hagro m.b.t. deskundigheidsbevordering kenbaar bij de WDH en de plannen van de WDH/ beroepsgroep (NHG/LHV) kenbaar in de groep; Ook zelf nascholing geven op basis van bijvoorbeeld DKB-pakketten is een optie;
- Adviseren van de huisartsengroep over accreditering/certificering;
- Bewaken van de noodzakelijke voorwaarden t.b.v. het verkrijgen van accreditatie van deskundigheidsbevordering & toetsing.

De Erkend Kwaliteitsconsulent dient tenminste 40 uur aantoonbaar betrokken zijn geweest bij het organiseren van kwaliteitsbeleid in een huisartsengroep in de laatste 5 jaar.

2.2.3 Aan de specifieke taak aangepaste praktijkvoering

Niet van toepassing

2.2.4 Deskundigheidsbevordering

De Erkend Kwaliteitsconsulent dient deel te nemen aan tenminste 20 uur relevante geaccrediteerde nascholing op dit vakgebied per 5 jaar.

3 Inschrijving in het register

De toelating van een individuele huisarts in het CHBB-register *Erkend Kwaliteitsconsulent* wordt door het CHBB getoetst aan de hand van de volgende punten.

3.1 Opleiding

De huisarts moet voor inschrijving in dit register als Erkend Kwaliteitsconsulent aantonen de door NHG, LHV en LINKH erkende opleiding tot Erkend Kwaliteitsconsulent met goed gevolg te hebben afgerond.

⁸ FTO, DTO, RATO: Respectievelijk Farmacotherapeutisch, Diagnostisch, Reizigersadviserings- en Toetsoverleg

⁹ WDH: Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen

Inschrijving in het register is ook mogelijk als de huisarts kan aantonen een andere opleiding, dan onder paragraaf 2.2.1 aangegeven, te hebben gevolgd en aantoonbare bekwaam en/of ervaren te zijn. De huisarts moet hiervoor een overzicht overleggen, dat door het CHBB wordt beoordeeld. Zij kan hierbij advies vragen van LINKH en het NHG.

3.2 Werkzaamheid op het betreffende gebied

De huisarts dient, indien de opleiding langer dan een jaar geleden is afgerond, bij zijn verzoek tot inschrijving een overzicht te kunnen overleggen waaruit blijkt dat er voldoende werkzaamheden op dit terrein zijn verricht.

3.3 Aan de bijzondere taak aangepaste praktijkvoering

Niet van toepassing

3.4 Deskundigheidsbevordering

Indien de opleiding tot Erkend Kwaliteitsconsulent langer dan 5 jaar geleden is voltooid, dient de om in aanmerking te kunnen komen voor herregistratie aan te tonen, te hebben voldaan aan de in paragraaf 2.2.4 gestelde eisen

Deze regeling kan worden aangehaald als '**Regeling CHBB 2006 - 4**'¹⁰

¹⁰ versie januari 2009