



NVOMG964

Strategisch plan NVAMG 2014 – 2018

Inhoud

	PAGINA
Inleiding	2
Evaluatie strategisch plan 2008 – 2012	2
Vervolgstappen en consequenties voor de NVAMG	3
Doelstellingen ('stip aan de horizon')	4
Stappenplan	4
Schematische weergave	5
Uitwerking 'vergelijken Kaderbesluit NVAMG met Kaderbesluit KNMG (CCMS)	6
Uitwerking 'kwaliteitswet zorginstelling op jezelf van toepassing verklaren'	7
Uitwerking 'KNMG kwaliteitsbeleid (kwaliteitskader) in NVAMG kwaliteitsbeleid'	9
Uitwerking '10 criteria profielregistratie'	11

Inleiding

Belangrijke keuze in het strategisch plan 2008 – 2012 was om richting reguliere geneeskunde te gaan. Anno 2013 blijkt de keuze om richting regulier te gaan urgenter dan ooit. De ontwikkelingen rondom de BTW heffing en de BIG herregistratie zorgen ervoor dat de discussie over alternatief versus regulier steeds weer oplaait en laat zien dat de maatschappij steeds meer vraagt om reguliere geneeskunde. Het maatschappelijk aanzien van artsen die niet binnen de reguliere geneeskunde vallen lijkt een dieptepunt bereikt te hebben.

Om het vak Musculoskeletale Geneeskunde toekomstperspectief te geven zullen de komende jaren vervolgstappen richting de reguliere geneeskunde worden gezet en wordt de weg richting een profielregistratie ingezet. De doelstellingen in het meerjarenplan 2014 – 2018 zijn hierop gericht en een logisch vervolg op de activiteiten die afgelopen jaren in het kader van het strategisch plan 2008 – 2012 zijn uitgevoerd.

Evaluatie strategisch plan 2008 – 2012

In de afgelopen jaren was het strategisch plan 2008 -2012 leidend in de activiteiten die de NVAMG heeft uitgevoerd. Het strategisch plan is in de ALV van 19 juni 2013 aan de hand van de vijf hoofddoelstellingen geëvalueerd. De conclusies per doel staan in onderstaand overzicht.

Doel	Conclusies
De NVAMG zal bewerkstelligen dat het Musculoskeetaal Geneeskundig handelen in de beroepspraktijk van hoge kwaliteit is	Er staat kader om kwalitatief goed te handelen Beschrijving vak in beroepsprofiel algemeen en op hoofdlijnen
	In opleiding is uitgangspunt om tot één vak OMG te komen losgelaten
De NVAMG wil dat het vak wetenschappelijk onderbouwd wordt	Onderzoek door Wouter Schuller bij EMGO gestart Eigen wetenschappelijk tijdschrift is niet realistisch
De NVAMG wil dat de maatschappelijke waarde van het vak evident wordt	Kleine groep leden registreert t.b.v. wetenschappelijk onderzoek
De NVAMG wil de Musculoskeletale Geneeskunde profileren en positioneren bij zorgverleners, bij opleidingen/instellingen en bij het publiek / de patiënt	Patiëntenwebsite is ontwikkeld Door onduidelijkheden over vak lastig om te bepalen met welk product en voor wie je PPP doet
De NVAMG zal de belangen van haar leden optimaal behartigen	Bureau organisatie is neergezet Nog geen structureel overleg met zorgverzekeraars 'Belangstellend' lidmaatschap toegevoegd – nog niet actief op geworven

Slotconclusies zijn dat

- NVAMG structuur goed is neergezet – analoog aan de KNMG structuur;
- het vak niet goed is omschreven – nog te onduidelijk welk vak we willen uitdragen;
- er niet in geslaagd is om één vak Musculoskeletale Geneeskunde te maken.

De belangrijkste reden hiervoor lijkt te zijn dat er geen eenduidig beeld is over de inhoud van het vak Musculoskeletale Geneeskunde; er zou in ieder geval gekomen moeten worden tot verdieping van het beroepsprofiel.

Dit komt onder andere naar voren in de volgende voorbeelden:

1. In het beroepsprofiel arts Musculoskeletale Geneeskunde wordt beschreven dat een MSK-arts behandelt door een combinatie van stand- en bewegingsafwijkingen.\
2. Bij het opstellen van het opleidingsplan bleek dit een struikelblok waardoor is besloten dat AIO's één van de twee technieken leren en bij de andere alleen stage lopen. Hiermee werd afgeweken van het beroepsprofiel.
3. Bij het maken van een informatiefilmpje voor de patiëntenwebsite heeft discussie over de inhoud van het vak ertoe geleid dat er nog geen filmpje op de site staat.
4. In het kwaliteitsbeleid waarmee de commissie kwaliteit een start heeft gemaakt, was er overeenstemming als het gaat om de vraag 'waar wordt zorg geleverd' (= instelling / praktijk van de arts), maar overeenstemming over 'wie levert zorg' (richtlijnen, kwaliteitsvisite) ligt een stuk lastiger.

De (slot)conclusies zijn onderschreven door de ALV juni 2013. Daarnaast is geaccepteerd dat er verschillende technieken zijn en het idee dat beide technieken moeten integreren wordt losgelaten. Het primaire proces (anamnese, onderzoek en opstellen behandelplan) is voor alle MSK-artsen gelijk maar de gebruikte behandelmethodes zijn anders.

Vervolgstappen en consequenties voor de NVAMG

De NVAMG is van mening dat er een vervolgstap gezet moet worden richting de reguliere geneeskunde om het vak Musculoskeletale Geneeskunde

- toekomstperspectief te geven;
- te positioneren onder ander ten opzichte van andere behandelaars op het gebied van het houdings- en bewegingsapparaat;
- het aantrekkelijk te houden voor potentiële nieuwe MSK-artsen de opleiding te gaan volgen.

Er is daarom tijdens de ALV van 19 juni 2013 besloten om voor **profielregistratie** te gaan. Musculoskeletale Geneeskunde wordt een deelgebied van de geneeskunde, een verdieping van het deskundigheidsniveau van de arts betreffende klachten van het bewegingsapparaat of aan het bewegingsapparaat gerelateerde klachten.

Het besluit om te gaan voor profielregistratie heeft een aantal consequenties voor de vereniging en haar leden. En daarmee voor de invulling van het strategisch plan 2014 – 2018.

Bij een profielregistratie gaat het om een gecertificeerde arts in een gecertificeerde omgeving en ben je gehouden aan:

- Kwaliteitswet zorginstellingen
- KNMG besluiten
 - o *Regeling specialisme en profielen KNMG*: regelt de instelling en functioneren van organen voor opleiding registratie en herregistratie
 - o *Kaderbesluit KNMG*: is een aanvulling op de regeling en stelt algemene eisen aan de opleiding, registratie en herregistratie en erkenning opleiders.
 - o *Opleidingsplan* dient te voldoen aan beoordelingscriteria
 - o *Toetsingskader profielen*
 - o *KNMG kwaliteitskader*; kwalitatieve normering van medisch handelen

De NVAMG structuur zoals die afgelopen jaren is neergezet lijkt op de KNMG structuur. Echter in meerder gevallen hebben we concessies gedaan, bijvoorbeeld als het gaat om

- eisen aan de opleiding (voor profielregistratie is dat minimaal 2 jaar full-time en er zijn beoordelingscriteria opgesteld voor een competentiegericht opleidingsplan);
- deelname aan ICT groepen (binnen Kaderbesluit KNMG is dat vereiste en niet vrijblijvend);
- aantal en invulling herregistratie-uren (binnen Kaderbesluit KNMG gaat dat om 40 uren per jaar in het eigen vakgebied);
- kwaliteitshandboek (volgens Kwaliteitswet behoren artsen te beschikken over een kwaliteitshandboek).

Doelstellingen ('stip aan de horizon')

Voor de NVAMG is de 'stip aan de horizon' dat de Musculoskeletale Geneeskunde door de KNMG wordt aangewezen als profiel.

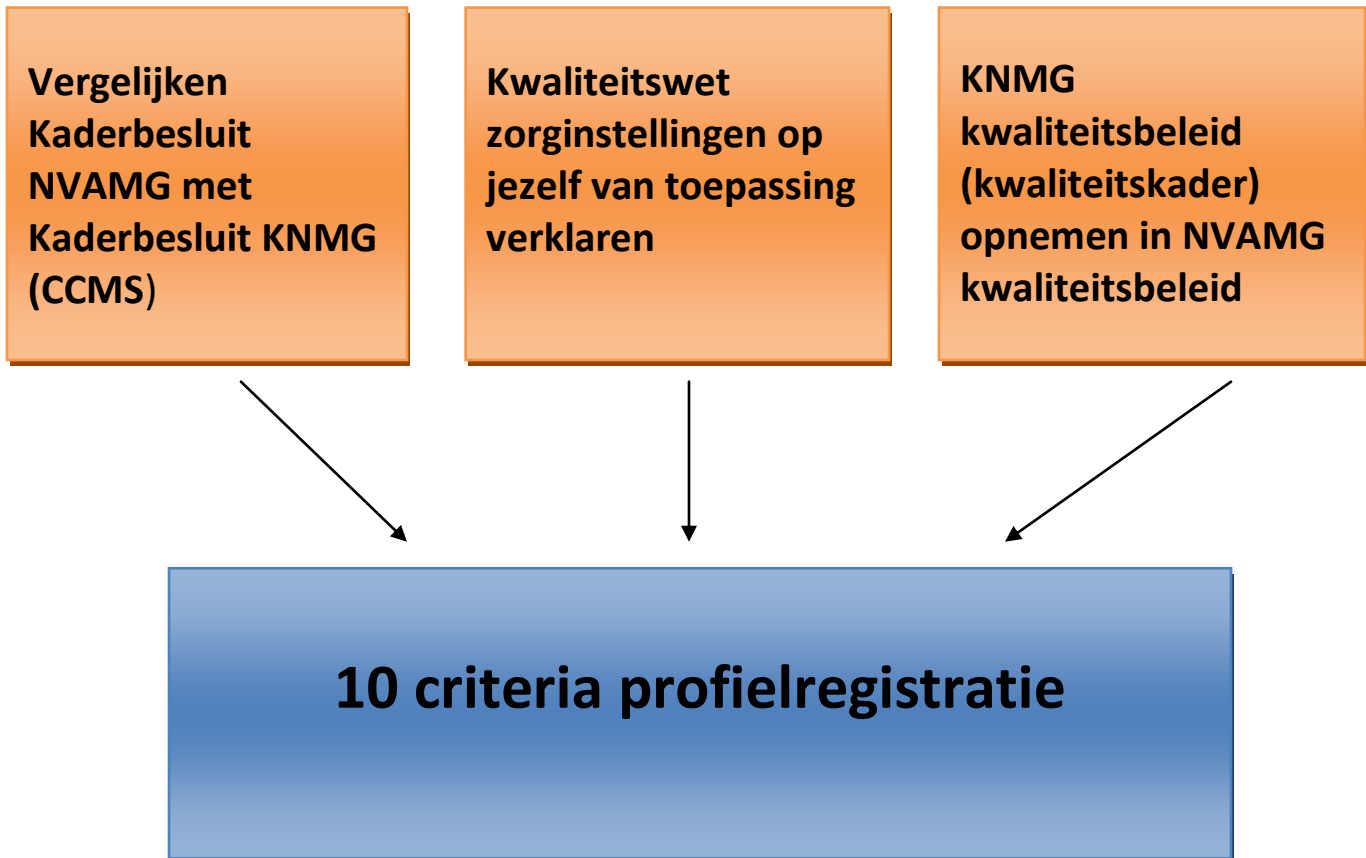
De eerste stappen die hiervoor gezet moeten worden zijn:

- voldoen aan kwaliteitswet zorginstellingen
- voldoen aan KNMG besluiten:
 - a. Kaderbesluit KNMG (CCMS = Centraal College Medisch Specialisten)
 - b. KNMG Kwaliteitskader
- voldoen aan tental (toets)criteria voor profielregistratie

Stappenplan

(goedgekeurd tijdens ALV 19 juni 2013)

- o Stap 1: vergelijken NVOMG kaderbesluit met dat van KNMG
- o Stap 2: meenemen kwaliteitsbeleid medische specialisten in beleid / verklaar kwaliteitswet op jezelf van toepassing
- o Stap 3: (verder) ontwikkelen wetenschapsdomein en registreren
- o Stap 4: toetsingskader profielregistratie uitgangspunt (na uitvoeren van stap 1 t/m stap 3)



Vergelijken Kaderbesluit NVOMG met Kaderbesluit KNMG (CCMS)

Inleiding

In het Kaderbesluit van het Centraal College Medische Specialismen (CCMS) worden besluiten vastgelegd betreffende algemene eisen voor de opleiding, registratie en herregistratie van de medisch specialist en voor de erkenning als opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsinrichting.

Het NVAMG Kaderbesluit, dat op 23 november 2011 is vastgesteld door de ALV, lijkt qua structuur op het Kaderbesluit CCMS maar inhoudelijk gezien zijn er concessies gedaan.

In onderstaand overzicht staan de items waarop het Kaderbesluit NVAMG moet worden aangepast om aan te sluiten bij het Kaderbesluit CCMS.

Het College MSK heeft de taak deze wijzigingen in het Kaderbesluit vast te stellen.

	Aanpassingen in Kaderbesluit NVAMG (tussenhaakjes staat artikel uit Kaderbesluit CCMS waar dit is beschreven)
Algemene bepalingen	Aanscherpen competentie beschrijving (B2)
De opleiding	Aanpassen inhoud opleidingsplan (B3.2)
	Aanscherpen van duur van de opleiding (B5)
	Aanscherpen verplichtingen van de AIOs (B8)
	Aanscherpen eisen aan in- en uitschrijving opleidingsregister (B9)
	Aanscherpen eisen aan portfolio (B10)
	Beschrijven toetsing en beoordeling (paragraaf 1-B)
	Criteria voor deeltijd, onderbreking, vrijstelling en geïntensiveerd begeleidingstraject (paragraaf I-C)
De erkenning	
- De opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsgroep	Aanscherpen eisen aan opleiders (C1)
- De opleidersinrichting	Beschrijven opleidingsinrichting (titel II)
- Procedure erkenning	Aanpassen procedure erkenning (titel III)
De registratie en herregistratie	
- Inschrijving registratie	Herzien en waar nodig aanpassen aanvraag registratie
	Toevoegen paragraaf beoordelingsstage (II-B) ??
	Toevoegen paragraaf individueel scholingsprogramma (II-C) ??
- Herregistratie	Herzien en waar nodig aanpassen aanvraag herregistratie

Kwaliteitseisen wet BIG	
Kerncompetenties en kernvaardigheden (artikel 6a regeling periodieke registratie Wet BIG)	Herzien beroepsprofiel
Herregistratie eisen (artikel 7 lid 4 regeling periodieke registratie Wet BIG)	Herzien herregistratie eisen (zie ook vergelijk Kaderbesluit NVAMG en Kaderbesluit KNMG (CCMS))

Kwaliteitswet zorginstellingen op jezelf van toepassing verklaren

Inleiding

In het bijgevoegde projectplan certificering NVAMG praktijken van de SCAS zijn de stappen beschreven die ondernomen moeten worden om te komen tot de implementatie van de certificering van de NVAMG praktijken.

KNMG kwaliteitsbeleid (kwaliteitskader) opnemen in NVAMG kwaliteitsbeleid

Inleiding

In het kwaliteitskader wordt de visie beschreven van de KNMG en de wetenschappelijke verenigingen op het kwaliteits- en veiligheidsbeleid van de beroepsgroep artsen en hun vertegenwoordigende beroeps- of wetenschappelijke vereniging.

Het kwaliteitskader wordt door de NVAMG als richtsnoer gebruikt bij het ontwikkelen van het specifieke kwaliteitsbeleid van de Musculoskeletale Geneeskunde.

In het kwaliteitskader staan aanbevelingen voor het bevorderen, borgen en verantwoorden van de kwaliteit van medische zorg. De aanbevelingen zijn geformuleerd aan de hand van acht kwaliteitseisen:

1. Bevoegdheid en werkzaamheden arts
2. Deskundigheidsbevordering
3. Richtlijnen en standaarden, incl protocollen
4. Patiëntenvoorlichting
5. Meldingen van complicaties, incidenten en calamiteiten
6. Kwaliteits- en veiligheidsindicatoren
7. Team-kwaliteitsvisitatie (toetsing van functioneren van een artsteam)
8. Individuele kwaliteitsvisitatie (toetsing van functioneren individuele arts)

Criteria KNMG kwaliteitskader	Doelstellingen NVAMG
Bevoegdheid en werkzaamheden arts	
Deskundigheidsbevordering	
a. Geaccrediteerde scholingsbijeenkomsten	
b. Geaccrediteerde groepen voor intercollegiale reflectie	
c. Geaccrediteerde e-learning	
d. Overige geaccrediteerde individuele activiteiten	
e. Niet-geaccrediteerde deskundigheidsbevordering	
Richtlijnen en standaarden	
Patiëntenvoorlichting	
Meldingen van complicaties, incidenten en calamiteiten	

Kwaliteits- en veiligheidsindicatoren	
Team-kwaliteitsvisiting	
Individuele kwaliteitsvisiting	

10 criteria profielregistratie

Criteria profielregistratie	Doelstellingen NVAMG
Profiel betreft individuele gezondheidszorg (conform wet BIG)	
Profiel vormt een verdieping van de artsopleiding	
Profiel voldoet niet aan criteria voor aanwijzing als specialisme	
Profiel voorziet in maatschappelijke behoefte	
Profiel voorziet in een opleiding waarvan de duur minimaal 2 jaar bedraagt en niet uitstijgt boven de tijdsduur die gemoeid is met het verwerven van competenties van een verwant specialisme	
Er is dusdanig aantal beroepsbeoefenaren en patiënten dat dit aantal het in stand houden van een opleidingsstructuur met daarbij behorende borgingsmechanismen rechtvaardigt	
Profiel is beschreven in competenties	
Profiel is geborgd binnen een beroeps- of wetenschappelijke vereniging	

Actiepunten

Stap	Wie?	Gereed	Status
1. Vergelijken NVAMG kaderbesluit met KNMG			
2. Meenemen kwaliteitsbeleid medische specialisten in beleid (verklaar kwaliteitswet op jezelf van toepassing)	Cie kwaliteit		
3. Uitvoeren certificering NVAMG praktijken	SCAS		
4. (verder) ontwikkelen wetenschapsdomein en registreren			
5. Herzien beroepsprofiel	o.l.v. Marieke van Horst (Nijmegen)		
6. Overleg met commissies over wat keuze voor profielregistratie voor hen betekent			