

**Beleidsregels Herregistratie
(zoals vastgesteld door de RSG bij elektronische stemming van
6 mei 2008; gewijzigd op 23 september 2008, 19 februari 2010, 9
juli 2010; 2 december 2011, 17 februari 2012 en 6 juli 2012)**

(Tekst Besluit herregistratie-eisen gezondheidszorgpsycholoog-specialisten)

Hoofdstuk II. Eisen voor herregistratie

Artikel 2 Algemeen

Een verzoek tot herregistratie als bedoeld in artikel 24 van de specialismenregeling wordt ingewilligd indien de verzoeker in de periode van vijf jaar voorafgaand aan de expiratie van de vigerende registratie heeft voldaan aan de volgende eisen:

- a. hij heeft het specialisme waarvoor hij geregistreerd is regelmatig en in voldoende mate uitgeoefend conform hetgeen daaromtrent bepaald is in artikel 3 van dit besluit;
- b. hij heeft in het kader van de uitoefening van zijn specialisme in voldoende mate deelgenomen aan deskundigheidsbevordering op het terrein van zijn specialisme, conform hetgeen daaromtrent bepaald is in artikel 4 van dit besluit.

Artikel 3 Eisen werkervaring

Met betrekking tot de werkervaring van de verzoeker gedurende de vijf jaar voorafgaand aan de expiratie van de vigerende registratie bedoeld in artikel 2 onder a. gelden de volgende bepalingen:

1. Verzoeker dient te kunnen aantonen dat hij in de genoemde periode gemiddeld minimaal 832 uur per jaar werkzaam is geweest binnen het specialisme waarop zijn registratie betrekking heeft.
2. Van de in het eerste lid bedoelde uren dient verzoeker gemiddeld minimaal 416 uur per jaar aantoonbaar te hebben besteed aan patiëntgebonden werkzaamheden op het gebied van het betreffende specialisme. De overige uren kunnen betrekking hebben op niet patiëntgebonden onderdelen van het specialisme.
3. Tot patiëntgebonden werkzaamheden worden uitsluitend gerekend:
 - a. directe patiëntenzorg, inclusief rapportage en dossiervorming;
 - b. mediërende vormen van patiëntenzorg (waaronder ouder- en systeembegeleiding);
 - c. patiëntenbesprekingen;
 - d. patiëntgebonden consultatie;
 - e. het geven van supervisie en werkbegeleiding met betrekking tot patiëntenzorg op het gebied van het specialisme aan gezondheidszorgpsychologen of andere professionals in de zorg, dan wel hen die daartoe in opleiding zijn;
 - f. het geven van leertherapie.
4. Tot de niet-patiëntgebonden onderdelen van een specialisme worden gerekend alle overige werkzaamheden die geacht kunnen worden deel uit te maken van de reguliere taak van een specialist, waaronder wetenschappelijk onderzoek, zorginnovatie, managementwerkzaamheden, het verzorgen van onderwijs, lezingen en dergelijke, alsmede activiteiten ter bevordering van de eigen deskundigheid, dit alles voorzover het in relatie staat tot het specialisme.
5. De uren die zijn besteed aan patiëntgebonden werkzaamheden dienen gespreid te zijn over minimaal zestig procent van het aantal weken in de registratieperiode, waarin per week minimaal 4 uur gewerkt is.
6. Voor de berekening van het aantal gewerkte uren gelden de volgende nadere bepalingen:
 - a. werkonderbrekingen mogen worden meegerekend tot een maximum van zes weken. Indien een werkonderbreking langer duurt dan zes weken wordt dit meerdere niet, tenzij het een werkonderbreking als gevolg van zwangerschaps- of bevallingsverlof betreft. Een dergelijke werkonderbreking mag integraal worden meegerekend.
 - b. voor werkzaamheden verricht in dienstverband geldt als uitgangspunt voor de berekening het aantal contractueel vastgelegde arbeidsuren per week;
 - c. voor werkzaamheden niet verricht in dienstverband geldt als uitgangspunt het aantal declarabele uren, vermeerderd met een opslag van vijftig procent.

Uitwerking artikel 3 in de Beleidsregels Herregistratie RSG

Lid 1 en 2:

- Over de reguliere registratieperiode van vijf jaar moet minimaal 4.160 uur gewerkt zijn als specialist en minimaal 2.080 uur daarvan moeten patiëntgebonden werkzaamheden zijn geweest.
- De eisen voor herregistratie gelden vanaf 1 april 2007. Werkervaring die voor 1 april 2007 is opgedaan, kan niet worden opgegeven.

Aan de andere kant is elke registratie vijf jaar geldig. Als de registratiedatum 1 januari 2006 is, betekent dit dat minimaal 3.120 uur werkervaring, waarvan 1.560 patiëntgebonden, moet zijn opgedaan in de periode van 1 april 2007 tot 1 januari 2011. Voor specialisten die een registratiedatum hebben die ligt tussen 1 januari 2006 en 1 april 2007 worden de uren naar rato berekend.

Lid 3

- c. patiëntenbesprekingen. Dit zijn besprekingen over een of meerdere patiënten waarbij minimaal twee of meer andere beroepsbeoefenaren uit de zorg aanwezig zijn;
- d. patiëntgebonden consultatie. Dit is het vragen of geven van advies met betrekking tot de zorg voor een patiënt.

Lid 4

- Onder zorginnovatie wordt verstaan: werkzaamheden die zijn gericht op het introduceren, implementeren en/of evalueren van inhoudelijke of organisatorische vernieuwingen op het gebied van de psychologische zorg voor patiënten.

Lid 6 a.

- Uren werkonderbreking kunnen alle uren zijn die geen werkuren zijn. Vakantie-uren, ziekte en ouderschapsverlof vallen hier allemaal onder. De specialist mag meerdere malen per jaar het werk voor maximaal zes weken onderbreken. De werkonderbrekingen tellen allemaal mee bij het berekenen van de werkuren. Als de werkonderbreking langer duurt dan zes weken dan wordt het meerdere aantal uren niet meegerekend. Als de specialist bijvoorbeeld acht weken ziek is geweest, tellen de eerste zes weken mee als uren werkervaring. De overige twee weken worden niet meegeteld.
- Het zwangerschaps- of bevallingsverlof omvat een periode van zestien weken. Zwangerschapsverlof wordt minimaal vier weken en maximaal zes weken voor de bevallingsdatum opgenomen. Het bevallingsverlof gaat na de bevalling in en duurt minimaal tien en maximaal twaalf weken. Als het kind na de tevoren bepaalde bevallingsdatum wordt geboren, wordt het verlof verlengd met de periode dat de bevalling op zich liet wachten.

Bewijsvoering werkervaring

De RSG vraagt de volgende bewijsstukken om de uren werkervaring aan te tonen. Deze bewijsstukken moeten worden meegestuurd met het verzoek om herregistratie.

Voor werknemers:

Een verklaring van de directie van de instelling of van het hoofd van de afdeling Personeelszaken dat de aanvrager over de desbetreffende periode werkzaam is geweest als specialist én een kopie van de arbeidsovereenkomst;

Voor vrijgevestigde specialisten die werkzaam zijn in een samenwerkingsverband:

- A. Een verklaring van een collega in het samenwerkingsverband dat over de desbetreffende periode werkzaamheden zijn verricht als specialist; **én**
- B. i. een accountantsverklaring waaruit het totaal aantal uren werkervaring blijkt. Aan een accountantsverklaring worden gelijk gesteld:
 - een verklaring van een onafhankelijk administratie- en belastingdeskundige die lid is van de Nederlandse Orde van Administratie- en Belastingdeskundigen; **óf**

- een verklaring van een AA-accountant die is ingeschreven in het register van de Nederlandse Orde van Accountants-Administratieconsulenten;

óf

ii. een door de specialist zelf uit te voeren optelling van het aantal gewerkte uren aan de hand van zijn/haar DBC-administratie (Diagnosebehandelingcombinatie). De specialist dient hiervoor het aantal minuten dat in de verschillende productgroepen aan DBC's is besteed bij elkaar op te tellen. Hiermee kan een redelijke schatting van het aantal uren worden gemaakt dat in de registratieperiode is besteed aan patiëntgebonden werkzaamheden. De RSG merkt deze uren aan als declarabele uren. Het totaal aantal uren werkzaamheden (patiëntgebonden en niet-patiëntgebonden) wordt vervolgens berekend door een opslag van vijftig procent toe te passen op het totaal aan declarabele uren.

Voor vrijgevestigde specialisten die werkzaam zijn in een eenmanszaak:

i. Een accountantsverklaring waaruit het totaal aantal uren werkervaring blijkt. Aan een accountantsverklaring worden gelijk gesteld:

- een verklaring van een onafhankelijk administratie- en belastingdeskundige die lid is van de Nederlandse Orde van Administratie- en Belastingdeskundigen;
- een verklaring van een AA-accountant die is ingeschreven in het register van de Nederlandse Orde van Accountants-Administratieconsulenten;

óf

ii. een door de specialist zelf uit te voeren optelling van het aantal gewerkte uren aan de hand van zijn/haar DBC-administratie (Diagnosebehandelingcombinatie). De specialist dient hiervoor het aantal minuten dat in de verschillende productgroepen aan DBC's is besteed bij elkaar op te tellen. Hiermee kan een redelijke schatting van het aantal uren worden gemaakt dat in de registratieperiode is besteed aan patiëntgebonden werkzaamheden. De RSG merkt deze uren aan als declarabele uren. Het totaal aantal uren werkzaamheden (patiëntgebonden en niet-patiëntgebonden) wordt vervolgens berekend door een opslag van vijftig procent toe te passen op het totaal aan declarabele uren.

(Tekst Besluit herregistratie-eisen gezondheidszorgpsycholoog-specialisten)

Artikel 4 Deskundigheidsbevordering

Met betrekking tot de deskundigheidsbevordering als bedoeld in artikel 2, eerste lid onder b. gelden de volgende bepalingen:

1. *Tot deskundigheidsbevordering worden gerekend:*
 - a. *deelname aan bij- en nascholingsactiviteiten met betrekking tot de patiëntenzorg op het gebied van het specialisme die als zodanig zijn geaccrediteerd door het accreditatieorgaan;*
 - b. *intercollegiale toetsing met betrekking tot de patiëntenzorg op het gebied van het specialisme, zoals nader omschreven in artikel 5;*
 - c. *overige deskundigheidsbevorderende activiteiten op het gebied van het specialisme die als zodanig zijn aangemerkt door de registratiecommissie. Hiertoe behoren:*
 - c.1. *andere vormen van deskundigheidsbevordering dan bij- en nascholing en intercollegiale toetsing;*
 - c.2. *bij- en nascholing en intercollegiale toetsing die geen betrekking hebben op de patiëntenzorg.*
2. *Verzoeker dient gemiddeld minimaal 40 uur per jaar te hebben besteed aan deskundigheidsbevordering, waarvan:*
 - a. *gemiddeld minimaal 16 uur per jaar aan de vormen van deskundigheidsbevordering als bedoeld in het eerste lid onder a.*
 - b. *gemiddeld minimaal 8 uur per jaar aan de vormen van deskundigheidsbevordering als bedoeld in het eerste lid onder b.*

Uitwerking artikel 4 in de Beleidsregels Herregistratie RSG

Lid 1 a.

- Accreditatie vindt plaats door een onafhankelijke accreditatiecommissie die aanvragen om accreditatie toetst aan de 'Kaderregeling accreditatie herregistratie' die het bestuur van de FGzP op 6 februari 2007 heeft vastgesteld (laatstelijk gewijzigd op 7 oktober 2009). De kaderregeling is te raadplegen via de website: www.fgzp.nl onder 'accreditatie'.
- Genoten bij- en nascholing telt alleen mee als na afronding van het volledige programma waarvoor accreditatie is verleend.
- Zowel fysieke (in persoon) bij- en nascholing als e-learning kunnen voor accreditatie in aanmerking komen.
- Zowel genoten als gegeven geaccrediteerde bij- en nascholing kan meetellen voor de herregistratie. Echter, dit kan slechts één maal in elke hoedanigheid. Dus één maal als genoten bij- en nascholing en één maal als gegeven bij- en nascholing. In theorie is het dus mogelijk dat een aanvrager aan dezelfde activiteit éénmaal als cursist deelneemt en éénmaal als docent. De hoeveelheid uren die worden toegekend, is in beide gevallen gelijk: het aantal uren waarvoor de bij- en nascholing is geaccrediteerd.
- Alleen bij- en nascholing met betrekking tot de patiëntenzorg die is geaccrediteerd door de accreditatiecommissie kan meetellen voor herregistratie. De enige uitzondering die hierop bestaat, is 'gegeven patiëntgebonden onderwijs in het kader van de reguliere opleiding tot klinisch psycholoog'. In dat geval volstaat een door de hoofdopleider ondertekende verklaring met de naam van het onderwijsonderdeel, de periode waarover het is gegeven en het aantal contacturen van het onderwijsonderdeel.
- Een supervisorencursus is geen bij- en nascholing op het gebied van de patiëntenzorg. Alleen bij- en nascholing met betrekking tot de directe patiëntenzorg kan worden geaccrediteerd. Een door de specialist gevolgde of gegeven supervisorencursus kan wel meetellen voor herregistratie op basis van artikel 4 lid 1 c.2. van het Besluit herregistratie (andere bij- en nascholing).
- Patiëntgebonden bij- en nascholing genoten in het buitenland dient ook geaccrediteerd te worden door de accreditatiecommissie herregistratie om mee te tellen voor herregistratie. Als buitenlandse opleidingsinstellingen geen accreditatie aanvragen, staan voor de specialist twee mogelijkheden open:
 1. hij/zij verzoekt aan een Nederlandse vereniging om een specifieke in het buitenland gevolgde cursus ter accreditatie aan te bieden aan de accreditatiecommissie herregistratie. De verantwoordelijkheid voor het aanleveren van alle informatie over de buitenlandse bij- en nascholing ligt dan bij de vereniging. Ook de kosten voor accreditatie moeten door deze vereniging worden betaald. Eventuele accreditatiepunten gelden voor iedereen die kan aantonen bij deze buitenlandse geaccrediteerde bij- en nascholing aanwezig te zijn geweest;
 2. hij/zij biedt een in het buitenland genoten bij- en nascholing zelf ter accreditatie aan bij de accreditatiecommissie herregistratie. De klinisch psycholoog dient in dat geval alle benodigde informatie over de buitenlandse bij- en nascholing te leveren. De kosten bedragen € 29,75 inclusief BTW per aanvraag. Eventuele accreditatiepunten gelden alleen voor de aanvrager.

Bewijsvoering deskundigheidsbevordering

De RSG vraagt de volgende bewijsstukken om de uren deskundigheidsbevordering aan te tonen. Deze bewijsstukken moeten worden meegestuurd met het verzoek om herregistratie.

Geaccrediteerde bij- en nascholing gevolgd:

1. presentielijst wordt door de opleidingsinstelling ingevuld.
2. indien er geen presentielijst door de opleidingsinstelling is ingevuld, dient de specialist een bewijs van deelname te overhandigen.

Geaccrediteerde bij- en nascholing gegeven:

Ondertekende verklaring van de vertegenwoordiger van de opleidingsinstantie met daarin o.a. de naam van de gegeven bij- en nascholing, de periode en het aantal contacturen.

Lid 1 c.1.

De RSG heeft vóór de inwerkingtreding van het Besluit herregistratie besloten om een aantal activiteiten concreet aan te merken als Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten. Dit zijn dus andere activiteiten dan bij- en nascholing en intercollegiale toetsing. Voor de goede orde: de onderstaande lijst is geen limitatieve lijst. Ook activiteiten die hieronder niet staan genoemd, kunnen als Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten worden aangemerkt.

De volgende activiteiten heeft de RSG in elk geval aangemerkt als Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten:

- a. medeauteur van een artikel in een Nederlandstalig of internationaal wetenschappelijk tijdschrift of een vaktijdschrift op het gebied van het specialisme;
- b. eerste auteur van een artikel in een Nederlandstalig of internationaal wetenschappelijk tijdschrift of een vaktijdschrift op het gebied van het specialisme;
- c. auteur of redacteur van een boek of van een gepubliceerde bundel op het gebied van het specialisme;
- d. eerste auteur van een boek of van een gepubliceerde bundel op het gebied van het specialisme;
- e. redactielidmaatschap van een Nederlandstalig of internationaal wetenschappelijk tijdschrift of een vaktijdschrift op het gebied van het specialisme;
- f. hoofdredacteur van een Nederlandstalig of internationaal wetenschappelijk tijdschrift of een vaktijdschrift op het gebied van het specialisme;
- g. auteur van een test-uitgave met handleiding op het gebied van het specialisme en uitgegeven door een test-uitgever;
- h. lidmaatschap van een vakinhoudelijke commissie op het gebied van het specialisme;
- i. lidmaatschap van het bestuur van een wetenschappelijke vereniging of beroepsvereniging op het gebied van het specialisme.

Waardering

De RSG heeft besloten om de onder a. tot en met i. genoemde activiteiten als volgt te waarderen:

- ad a.: 8 uur per artikel;
ad b.: 40 uur per artikel;
ad c.: 16 uur per boek of bundel;
ad d.: 80 uur per boek of bundel;
ad e.: 8 uur per jaar;
ad f.: 16 uur per jaar;
ad g.: 80 uur per test-uitgave;
ad h.: 2 uur per bijeenkomst;
ad i.: 2 uur per bijeenkomst.

N.B. Een jaar kan niet aanvangen vóór 1 april 2007, de datum van inwerkingtreding van het Besluit herregistratie. Bij de publicatie van een artikel, boek/bundel of test-uitgave wordt de datum van publicatie als peildatum gehanteerd. Als voorbeeld; een eerste auteur die vóór 1 april 2007 een boek heeft geschreven met een publicatiedatum die daarna ligt krijgt voor dit boek 80 uur voor herregistratie.

Bewijsstukken

Tot slot vraagt de RSG om de volgende bewijsstukken te overleggen wanneer één van de onder a. tot en met i. genoemde activiteiten wordt opgegeven:

- ad a.: de naam van de publicatie, de eerste auteur, het tijdschrift, de jaargang, het nummer en de bladzijden;
- ad b.: de naam van de publicatie, het tijdschrift, de jaargang, het nummer en de bladzijden;
- ad c.: de naam van het boek, de eerste auteur, de uitgever, het jaar en het ISBN-nummer;
- ad d.: de naam van het boek, de uitgever, het jaar en het ISBN-nummer;
- ad e.: de naam van het tijdschrift en kopieën van het colofon van het tijdschrift in het desbetreffende jaar;
- ad f.: de naam van het tijdschrift en kopieën van het colofon van het tijdschrift in het desbetreffende jaar;
- ad g.: de naam van de test-uitgave, uitgever, jaar en het ISBN-nummer;

ad h.: naam van de commissie, naam van de organisatie waarvan de commissie deel uitmaakt, een omschrijving van de doelstelling van de commissie en de bezochte vergaderdata;
ad i.: de naam van de vereniging, een omschrijving doelstelling van de vereniging en de bezochte vergaderdata.

De RSG toetst steekproefsgewijs of de aanvrager de opgegeven informatie met bewijsstukken kan onderbouwen. Vooralsnog wordt ermee volstaan wanneer de aanvrager op zijn papieren bewijsformulier verklaart, dat de opgegeven informatie voor de RSG beschikbaar is en dat deze desgewenst ter beschikking van de RSG wordt gesteld.

Lid 1 c.2.

Hier kan onder meer bij- en nascholing worden opgegeven die niet is geaccrediteerd door de accreditatiecommissie.

De RSG zal beoordelen of deze voor erkenning als 'andere bij- en nascholing' in aanmerking komt en kent er uren aan toe. Dit kan ook tussentijds gebeuren, op verzoek van de specialist, dus voordat de definitieve aanvraag om herregistratie (met alle bewijsstukken) per post ingediend wordt.

De RSG kan vragen om aanvullende bewijsstukken op te sturen. Ook deze communicatie verloopt via het digitale persoonlijke herregistratiedossier.

Criteria

De belangrijkste eis voor niet-geaccrediteerde bij- en nascholing is dat de activiteit op het gebied van het specialisme moet liggen. Een cursus op basisniveau telt dus niet mee.

Een voorbeeld van een bij- en nascholingsactiviteit die hier opgeven kan worden, is een cursus op het gebied van onderzoeks- of managementvaardigheden.

Deelname telt

Er kan op twee manieren deelgenomen worden aan een bij- en nascholingsactiviteit: als degene die de kennis overdraagt (de docent) of als degene die de kennis ontvangt (de student). Beide vormen van deelname worden door de RSG erkend. In theorie is het dus mogelijk dat een specialist voor dezelfde bij- en nascholingsactiviteit twee keer uren krijgt: één keer voor het volgen van de activiteit als student en één keer voor het doceren van de activiteit.

Erkenning vindt slechts voor één uitvoering plaats. Als een bepaalde cursus meerdere keren is gegeven, kan deze dus maar één keer meetellen als deskundigheidsbevordering.

Bewijsvoering

Overige (niet geaccrediteerde) bij- en nascholing gevolgd:

De specialist dient een bewijs van deelname te overleggen.

Overige (niet geaccrediteerde) bij- en nascholing gegeven:

De specialist dient een ondertekende verklaring van de vertegenwoordiger van de opleidingsinstantie mee te sturen met daarin o.a. de naam van de gegeven bij- en nascholing, de periode en het aantal contacturen.

(Tekst Besluit herregistratie-eisen gezondheidszorgpsycholoog-specialisten)

Artikel 5 Nadere bepalingen met betrekking tot intercollegiale toetsing

1. Tot intercollegiale toetsing als genoemd in artikel 4 worden gerekend:
 - a. intervisie;
 - b. genoten supervisie;
 - c. andere door de RSG als zodanig erkende vormen van intercollegiale toetsing.
2. Met betrekking tot intervisie als bedoeld in het eerste lid gelden de volgende nadere bepalingen:
 - a. de intervisie dient gericht te zijn op de gezamenlijke reflectie op het professioneel handelen van de deelnemers;
 - b. de intervisie dient geregeld plaats te vinden, met een minimumfrequentie van vier maal per jaar en een minimumduur van 1½ uur per bijeenkomst;
 - c. indien het intervisie betreft met betrekking tot de patiëntenzorg als bedoeld in artikel 4, eerste lid onder b. gelden de volgende bepalingen. Als er sprake is van intervisie met één andere collega, dient deze collega gezondheidszorgpsycholoog-specialist te zijn. Als er sprake is van intervisie met meerdere personen, dient naast de aanvrager

ten minste één andere deelnemer gezondheidszorgpsycholoog-specialist te zijn. In het geval van herregistratie als klinisch psycholoog wordt wat betreft deze eis een psychotherapeut of een psychiater gelijkgesteld aan een gezondheidszorgpsycholoog-specialist;

- d. van de intervisiebijeenkomsten dient een verslag en presentielijst beschikbaar te zijn. Uit het verslag dient minimaal te blijken welk deel van de intervisie betrekking heeft op patiëntgebonden werkzaamheden.*
3. Met betrekking tot de supervisie als bedoeld in het eerste lid gelden de volgende nadere bepalingen:
- indien het supervisie betreft met betrekking tot de patiëntenzorg als bedoeld in artikel 4, eerste lid onder b. dient de supervisor geregistreerd gezondheidszorgpsycholoog-specialist te zijn, dan wel als supervisor erkend te zijn door een specialistische psychotherapievereniging;*
 - de aanvrager dient een verklaring van de supervisor te kunnen overleggen, waarin in elk geval omschreven dienen te zijn: de supervisieperiode, doel en onderwerp van de supervisie en het aantal uren genoten supervisie. Tevens dient uit de verklaring te blijken welk deel van de supervisie betrekking heeft op patiëntgebonden werkzaamheden.*

Uitwerking artikel 5 in de Beleidsregels Herregistratie RSG

Lid 1c.

Het Besluit herregistratie maakt het theoretisch mogelijk dat andere -nog niet bestaande vormen van intercollegiale toetsing- als zodanig kunnen meetellen voor herregistratie.

Tot op heden heeft de RSG drie andere vormen van intercollegiale toetsing erkend, alle met terugwerkende kracht tot 1 april 2007:

- de kwaliteitsvisitaties van de sectie PAZ (Algemene Ziekenhuizen) van het NIP (vergadering RSG van 10 december 2010);
- de kwaliteitsvisitaties van de NVVP (Nederlandse Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten) (vergadering RSG van 20 mei 2011);
- de kwaliteitsvisitaties door de sector Gezondheidszorg van het NIP van zelfstandig gevestigde klinisch psychologen (vergadering RSG van 6 juli 2012).

In alle gevallen kunnen alleen de genoten kwaliteitsvisitaties meetellen als een andere vorm van intercollegiale toetsing.

In alle gevallen gaat de RSG ervan uit dat de helft van het aantal uren dat de visitatie heeft geduurd, intercollegiale toetsing met betrekking tot de patiëntenzorg was.

Verder geldt ten aanzien van de specifieke visitaties het volgende:

- de visitaties van de sectie PAZ van het NIP: het aantal uren dat meetelt voor herregistratie, is het aantal uren dat de visitatie daadwerkelijk heeft geduurd. Dit is 6 uur (3 uur patiëntgebonden en 3 uur niet-patiëntgebonden). Indien de aanvrager betrokken is geweest bij de voorbereiding, kan hij hiervoor maximaal 16 uur opgeven. Indien de aanvrager van mening is, dat hij/zij meer tijd aan de voorbereiding heeft besteed, dient hij gemotiveerd aan te geven waaruit deze extra uren bestonden. De RSG behoudt zich het recht voor deze motivatie onvoldoende te vinden.
- de visitaties van de NVVP en de sector Gezondheidszorg van het NIP: het aantal uren dat mag worden opgegeven, is het aantal uren dat de visitatie heeft geduurd.
Dit is:
 - 2 x 2,5 uur voor de voorbereidende bijeenkomsten en 3 uur voor de visitatieochtend indien de praktijk niet wordt gevisiteerd (8 uur totaal);
 - 2 x 2,5 uur voor de voorbereidende bijeenkomsten, 3 uur voor de visitatieochtend en 1 uur voor het praktijkbezoek indien de praktijk wel wordt gevisiteerd (9 uur totaal);
 - de visitateurs van de NVVP moeten hetzij gezondheidszorgpsycholoog-specialist (Wet BIG) hetzij psychiater (Wet BIG) zijn;
 - tenminste één van de visitateurs van de sector Gezondheidszorg van het NIP is gezondheidszorgpsycholoog-specialist (Wet BIG).

Bewijsstukken

Bij het bewijsformulier dient te worden gevoegd: een kopie van het certificaat van visitatie. Uit het certificaat moet blijken dat de specialist aan de voorwaarden heeft voldaan. Op het bewijsformulier

dient betrokkene aan te geven:

- bij visitaties van de sectie PAZ, of hij/zij bij de voorbereiding was betrokken;
- bij visitaties van de NVVP en van de sector Gezondheidszorg NIP, of zijn/haar praktijk daadwerkelijk is gevisiteerd.

Lid 2.

- Intervisie telt alleen mee wanneer deze heeft plaatsgevonden met minimaal twee en maximaal acht deelnemers, inclusief aanvrager
- Eén intervisiebijeenkomst duurt minimaal drie kwartier per bijeenkomst met een totale omvang van gemiddeld minimaal acht uur per jaar over de herregistratieperiode. Met 'gemiddeld minimaal acht uur per jaar' wordt niet bedoeld, dat een specialist per jaar acht uur aan intercollegiale toetsing op het gebied van de patiëntenzorg moet besteden. Met 'gemiddeld acht uur per jaar' wordt een gemiddelde van acht uur per jaar bedoeld, dat wil zeggen dat de specialist in het ene jaar bijvoorbeeld vier uur aan intercollegiale toetsing besteedt en het jaar daarop twaalf uur.

Bewijsstukken

Het Besluit herregistratie eist dat van alle intervisie-bijeenkomsten een verslag en een presentielijst beschikbaar zijn.

De specialist dient het door het herregistratiesysteem aangemaakte bewijsformulier te ondertekenen. Hiermee verklaart hij tevens dat een verslag en presentielijst beschikbaar zijn.

De RSG toetst dit punt steekproefsgewijs. Daarbij kan de RSG besluiten om verslagen en/of presentielijsten op te vragen. Uit een verslag dient minimaal te blijken welk deel van de intervisie betrekking heeft gehad op patiëntgebonden werkzaamheden.

Lid 3

- Hieronder wordt verstaan 'het onder begeleiding van een supervisor reflecteren op de werkervaringen en het eigen handelen daarin'. Supervisie kan alleen worden genoten maar supervisie kan ook in een kleine groep plaatsvinden. Genoten supervisie in het kader van herregistratie telt alleen mee wanneer een gesuperviseerde groep uit maximaal vier personen bestaat (exclusief de supervisor).
- één klokuur supervisie telt als één uur intercollegiale toetsing voor de herregistratie.

Bewijsstukken

Het Besluit herregistratie eist dat bij gevolgde supervisie, een verklaring overlegd moet kunnen worden **van de supervisor** met de volgende informatie: de supervisieperiode, het doel en het onderwerp van de supervisie, het aantal uren genoten supervisie en welk deel (percentage) van de supervisie betrekking heeft gehad op patiëntgebonden werkzaamheden.

De specialist dient het door het herregistratiesysteem aangemaakte bewijsformulier te ondertekenen. Hiermee verklaart hij tevens dat een verklaring van de supervisor met de gevraagde informatie zoals genoemd in artikel 5 lid 3 b. beschikbaar is.

De RSG toetst dit punt steekproefsgewijs. Daarbij kan de RSG besluiten om de verklaringen van de supervisor/supervisors op te vragen.

(Tekst Besluit herregistratie-eisen gezondheidszorgpsycholoog-specialisten)

Hoofdstuk III. Coulancregeling

Artikel 6 Voorwaardelijke herregistratie

1. *Indien de verzoeker niet volledig voldoet aan de in artikelen 2 tot en met 5 gestelde eisen kan de registratiecommissie besluiten tot herregistratie onder de voorwaarde, dat verzoeker binnen een jaar alsnog aan deze eisen voldoet.*
2. *Voor voorwaardelijke registratie als bedoeld in het voorgaande lid komen slechts in aanmerking specialisten die voor tenminste vijftien procent aan de herregistratieeisen hebben voldaan, waarbij de eisen genoemd in de artikelen 3 en 4 van gelijk gewicht worden geacht.*
3. *Werkervaring of activiteiten op het gebied van deskundigheidsbevordering die noodzakelijk zijn om te voldoen aan de eisen met betrekking tot de voorafgaande registratieperiode als bedoeld in het eerste lid, blijven buiten beschouwing bij de beoordeling van een verzoek tot herregistratie na afloop van de daaropvolgende periode.*

4. *Indien verzoeker na afloop van de in het eerste lid genoemde periode niet kan aantonen dat hij aan de voorwaarde heeft voldaan, wordt zijn inschrijving doorgehaald op de dag volgend op de beëindiging van de genoemde periode.*

Uitwerking artikel 6 in de Beleidsregels Herregistratie RSG

Algemeen

De coulanceregeling bepaalt, dat een aanvrager om herregistratie die onder de coulanceregeling valt ook moet voldoen aan de reguliere eisen voor herregistratie voor de nieuwe registratietermijn. Een voorbeeld kan dit verduidelijken. Stel de registratietermijn van een specialist loopt af op 1 januari 2011. Op 1 januari 2011 voldoet hij slechts voor 75% aan de vereisten. Hij valt dan automatisch onder de coulanceregeling. Hij wordt dan voor vijf jaar opnieuw geregistreerd beginnend op 1 januari 2011 en hij krijgt één jaar de tijd om alsnog aan de 100% uit de 'oude periode' te komen. Dit gebeurt in de vorm van een coulancebesluit. Als het niet lukt om binnen één jaar aan de oude eisen te voldoen, wordt zijn registratie doorgehaald op de dag die volgt op de beëindiging van de coulancetermijn. In de periode tussen 1 januari 2011 en 1 januari 2016 moet de specialist dus zowel voldoen aan de eisen uit het coulancebesluit als aan de eisen voor de nieuwe registratietermijn. Hij heeft hiermee een zwaarder urenpakket dan de specialisten die per 1 januari 2011 volledig (voor 100%) aan de herregistratievereisten voldeden en die voor vijf jaar zijn gherregistreerd.

De RSG heeft in haar vergadering van 9 juli 2010 besloten dat de periode van één jaar zoals bedoeld in het eerste lid aanvangt na de datum van het desbetreffende besluit van de RSG dat de aanvrager onder de coulanceregeling valt.

Lid 2

De eis van 75% is van toepassing op het gemiddelde van de uren werkervaring en de uren deskundigheidsbevordering. Het is dus niet zo, dat de aanvrager op beide terreinen minimaal 75% moet hebben voltooid. Een combinatie van bijvoorbeeld 100% werkervaring voldaan en 50% deskundigheidsbevordering (en omgekeerd) is ook mogelijk.

Voorts is het zo, dat zowel werkervaring als deskundigheidsbevordering minimumpercentages bevatten op deelgebieden van werkervaring en deskundigheidsbevordering. Zo moet minimaal de helft van de uren werkervaring patiëntgebonden werkervaring zijn geweest en moet minimaal 40% van de uren deskundigheidsbevordering geaccrediteerde bij- en nascholing zijn geweest.

De RSG heeft besloten dat een aanvrager steeds minimaal 50% moet hebben gehaald op elk van de verplichte deelgebieden (dus patiëntgebonden werkervaring, geaccrediteerde bij- en nascholing en intercollegiale toetsing) om voor de coulanceregeling in aanmerking te kunnen komen. Via een rekenkundige formule wordt van geval tot geval berekend hoeveel surplusuren de aanvrager dan moet hebben op de overige onderdelen.

Hoofdstuk IV. Herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden

Artikel 7

1. *Indien een specialist voor minstens 16 uur in de week werkzaamheden verricht anders dan als praktiserend specialist, waarvoor inschrijving in het specialistenregister aantoonbaar van belang is, kan hij verzoeken tot herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden.*
2. *Tot de werkzaamheden als bedoeld in het eerste lid worden gerekend:*
 - a. *onderwijs- en onderzoekswerkzaamheden op een voor het desbetreffende specialisme relevant gebied van de psychologie, de pedagogiek of de geestelijke gezondheidskunde;*
 - b. *management-, beleids- of staffuncties op het gebied van het desbetreffende specialisme of in een zorgsector waarbinnen beoefenaren van dit specialisme werkzaam zijn;*
 - c. *vakinhoudelijke werkzaamheden bij voor het desbetreffende specialisme relevante wetenschappelijke verenigingen, beroepsverenigingen, patiëntenverenigingen, of daarmee vergelijkbare organisaties.*
3. *Bij de beoordeling van een verzoek om herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden blijven de herregistratie-eisen op het gebied van deskundigheidsbevordering als genoemd in artikel 4 onverminderd van toepassing, met uitzondering van de eis ten aanzien van de minimumomvang van intercollegiale toetsing genoemd in het tweede lid onder b.*
4. *Indien sprake is van herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden wordt hiervan in het specialistenregister een aantekening gemaakt, waaruit blijkt dat deze herregistratie geen competentie als praktiserend specialist impliceert.*

5. *Indien een specialist die is ingeschreven in het register op basis van gelijkgestelde werkzaamheden, de beroepsuitoefening als specialist wenst te hervatten, kan hij bij de registratiecommissie een verzoek indienen om een individueel scholingsadvies. Indien hij dit advies binnen de daarin gestelde termijn opvolgt, wordt zijn inschrijving op basis van gelijkgestelde werkzaamheden omgezet in een reguliere inschrijving. Deze inschrijving kent een duur van vijf jaar, gerekend vanaf de datum van omzetting.*
6. *Artikel 6 is in geval van een verzoek tot herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden van overeenkomstige toepassing.*

Uitwerking artikel 7 in de Beleidsregels Herregistratie RSG

Algemeen

Uit de toelichting bij artikel 7 van het Besluit herregistratie moet worden afgeleid, dat de strekking van artikel 7 is dat voor een specialist die verzoekt tot herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden ook patiëntgebonden werkzaamheden opgedaan in de desbetreffende registratieperiode, als relevante werkzaamheden meetellen. De RSG heeft daarom besloten dat wanneer een aanvrager dergelijke werkzaamheden opgeeft, deze meetellen als werkzaamheden zoals bedoeld in artikel 7, tweede lid. Aangezien deze werkzaamheden echter niet mee zoveel woorden staan genoemd in artikel 7, tweede lid, zal de RSG in dergelijke individuele gevallen de hardheidsclausule toepassen.

Een specialist kan tijdens zijn registratietermijn zo vaak als hij wil switchen tussen een 'normaal dossier herregistratie' en een 'dossier gelijkgestelde werkzaamheden'. Echter, nadat de aanvraag om herregistratie is ingediend, is dit niet meer mogelijk. Wel is het zo, dat een aanvrager die niet voor een 'normale' herregistratie in aanmerking komt, na zijn afwijzing kan verzoeken om alsnog te worden geherregistreerd voor 'gelijkgestelde werkzaamheden'.

Lid 3

Dit lid bepaalt, dat de eisen voor deskundigheidsbevordering die aan de reguliere specialisten worden gesteld ook van toepassing zijn op specialisten die om een registratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden (GGW) verzoeken, met uitzondering van de eis ten aanzien van de minimumomvang van intercollegiale toetsing (8 uur gemiddeld per jaar).

Een letterlijke uitleg van het derde lid leidt dan tot de conclusie dat GGW-specialisten 16 uur gemiddeld per jaar moeten besteden aan geaccrediteerde bij- en nascholing met betrekking tot de patiëntenzorg.

De RSG heeft in haar vergadering van 9 juli 2010 bepaald, dat deze letterlijke uitleg van het derde lid niet redelijk is. Het ligt immers niet in de lijn der verwachting dat specialisten die niet meer praktiseren (dus geen patiëntcontacten meer hebben) zich regelmatig vakinhoudelijk laten bijscholen. De werkzaamheden van deze aanvragers liggen immers per definitie niet op het terrein van de patiëntenzorg. Het vasthouden aan deze eis is een onbedoeld gevolg van de bepalingen in het Besluit herregistratie. De RSG heeft daarom op 9 juli 2010 besloten dat het vereiste dat 16 uur gemiddeld per jaar moet worden besteed aan geaccrediteerde bij- en nascholing niet zal worden gehanteerd bij specialisten die verzoeken om een registratie GGW. De RSG zal in dergelijke individuele gevallen de hardheidsclausule toepassen.

De eis van 40 uur deskundigheidsbevordering gemiddeld per jaar blijft onverkort van toepassing. Als deskundigheidsbevordering GGW telt onder meer publicaties, commissiewerk, redactiewerk en bij- en nascholing die geen betrekking heeft op de patiëntenzorg.

Hoofdstuk V. Hardheidsclausule

Artikel 8

1. *Indien de gevolgen van toepassing van dit besluit in individuele gevallen kennelijk in ernstige mate onevenredig zijn in verhouding tot de strekking van dit besluit en de ermee te dienen doelen, kan de registratiecommissie besluiten af te wijken van de inhoud van dit besluit.*
2. *Tot de gronden voor afwijking als bedoeld in het eerste lid behoren niet ziekte, ouderschaps-, studie- of zorgverlof, werkloosheid en arbeidsongeschiktheid.*

Hoofdstuk VI. Slotbepalingen

Artikel 9 Inwerkingtreding

1. *Dit besluit treedt in werking op 1 april 2007.*
2. *Voor een specialist wiens registratietermijn eerder dan op 1 april 2012 expireert, zijn de eisen genoemd in de artikelen 3 en 4 van toepassing met ingang van de datum van inwerkingtreding van dit besluit.*
3. *Dit besluit wordt binnen vijf jaar na inwerkingtreding geëvalueerd.*

Artikel 10 Titel

Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit herregistratie-eisen gezondheidszorgpsycholoog-specialisten.

oud