

Simone Paauw

s.paauw@medischcontact.nl

@SPaauw

‘Tel ook de complementaire zorg mee voor herregistratie’

De herregistratie van basisartsen staat voor de deur. De Nederlandse Artsen Acupunctuur Vereniging en de Artsenvereniging voor Integrale Geneeskunde proberen alle gewerkte uren mee te laten tellen.



Het is onterecht dat niet-reguliere behandelwijzen, zoals homeopathie en acupunctuur, niet meetellen voor de herregistratie. Dat vinden de Nederlandse Artsen Acupunctuur Vereniging (NAAV) en de Artsenvereniging voor Integrale Geneeskunde (AVIG). Zij spanden een rechtszaak aan tegen de Staat der Nederlanden, maar kregen geen gelijk van de rechter. De twee verenigingen besloten vorige week in hoger beroep te gaan, want, zegt AVIG-bestuurslid Frans Kusse: ‘We vechten niet alleen voor onze beroepsgroep, maar ook voor ruim een miljoen patiënten die straks mogelijk hun dokter kwijt zijn.’

Beoordelingskader

Waar gaat het precies over? Na hun afstuderen worden artsen als basisarts geregistreerd in het BIG-register. Sinds 2012 is deze registratie niet meer voor het leven, maar moeten basis- en profielartsen zich elke vijf jaar herregistreren. Voor medisch specialisten en huisartsen geldt al veel langer dat zij zich elke vijf jaar moeten herregistreren. Na uitstel van één jaar, is de eerste lichting basis- en profielartsen met ingang van het nieuwe jaar aan de beurt. Kort gezegd kunnen artsen zich herregistreren als ze voldoende uren werkervaring hebben in de individuele gezondheidszorg. Of als ze slagen voor een speciaal voor de herregistratie door de Nederlandse Federatie voor Universitair Medische Centra (NFU) en VUmc ontwikkeld scholings- en toetsprogramma. Lange tijd waren er veel onduidelijkheden over de precieze werkervaringseisen – vandaar het uitstel. Maar in 2016 verscheen een beoordelingskader, opgesteld door het CIBG (dat de BIG-registraties doet), waarin de voorwaarden staan opgeschreven. Kort samengevat moeten artsen in vijf jaar 2080 uur, ongeveer één dag per week, hebben gewerkt in de individuele gezondheidszorg – met patiëntencontacten dus. Alleen uren die passen binnen het deskundigheidsgebied waarvoor iemand is geregistreerd tellen mee. En werkuren buiten de reguliere zorgverlening, bijvoorbeeld in de homeo-

GETTY IMAGES

pathie of acupunctuur, of andere interventies en therapieën, tellen niet mee.

Onterecht

John Lie van de NAAV en Frans Kusse (AVIG) vinden het onterecht dat deze bepaling is opgenomen in het beoordelingskader. Kusse: 'Het BIG-register gaat in essentie om de kwaliteit van geneeskundige zorg en in de letter van de wet wordt er geen onderscheid gemaakt tussen artsen die zich met reguliere of niet-reguliere zorg bezighouden. Als een arts tijdens een homeopathische behandeling een fout maakt, valt hij gewoon onder het tuchtrecht. Onderscheid wordt alleen gemaakt in het beoordelingskader. Wij vinden dat we geneeskundige zorg bieden, dat we zorg leveren die het best is voor de patiënt en deze daar niet mee schaden. Volledig naar de eed van Hippocrates. Heel principieel zeggen we dus dat alle zorg die wij leveren, meegeteld moet worden voor de herregistratie.'

'Wij vinden dat we geneeskundige zorg bieden'

NAAV-bestuurder Lie vult aan: 'Wij vinden dat minister Schippers onrechtmatig handelt door niet alle artsen gelijk te behandelen. We denken dat ze bovendien helemaal niet bevoegd is om te bepalen dat de niet-reguliere behandelvormen niet meetellen.' Kusse: 'Het gaat hier om een particuliere mening van Schippers, zonder wetenschappelijke basis.' De rechter is het met de Nederlandse Artsen Acupunctuur Vereniging en de Artsenvereniging voor Integrale Geneeskunde eens dat in de Wet BIG geen onderscheid wordt gemaakt en dat ook niet-reguliere geneeswijzen onder de geneeskunst vallen. Maar de rechter geeft de twee artsenverenigingen óngelijk over het meetellen van de uren voor de

herregistratie. Ook is minister Schipper wat de rechter betreft wél bevoegd om het onderscheid te maken in het beoordelingskader. Dit sluit aan bij het door de beroepsgroep, in een standpunt van de KNMG omschreven, gemaakt onderscheid, zo staat in de uitspraak van de rechter.

Consequenties

Naar de consequenties voor de leden en voor de verenigingen zelf is het nog gissen. Voor beide verenigingen is BIG-registratie als arts nodig. De AVIG heeft driehonderd leden, van wie de meeste complementair werken, vertelt Kusse. 'Als bestuur proberen we boven water te krijgen welke leden problemen krijgen met hun herregistratie. Ik denk dat het geen grote groep is, al heb ik enkele signalen gekregen van leden die op het randje zitten. Of die toch al wilden stoppen. We zijn in de afgelopen jaren vaak in bespreking geweest met het ministerie van VWS. We hebben de toezegging gehad dat alléén de niet-reguliere handelingen niet meetellen in de urenverantwoording. Alles om de behandeling heen, zoals de anamnese, lichamelijk onderzoek en het stellen van een diagnose, is gewone, reguliere zorg. Niet anders dan bij andere artsen. Dus als je méér dan een dag per week hebt gewerkt – en je administratie goed hebt bijgehouden – zou de herregistratie geen probleem moeten vormen. Maar het is slechts een mondelinge afspraak, dus ik hoop dat de leden niet alsnog voor een verrassing komen te staan.'

De NAAV heeft 190 leden. Ongeveer 60 procent van de leden werkt naast de acupunctuurpraktijk ook in de reguliere zorg, vertelt bestuurslid Lie. 'Ik verwacht dat zij geen problemen gaan ondervinden met de herregistratie. Er zijn ook leden die, anticiperend op de herregistratie, regulier werk zijn gaan doen. Ik ken bijvoorbeeld enkele leden die de opleiding voor bedrijfsgeneeskunde zijn gaan doen en er zijn een paar leden gaan promoveren.'

Ook Lie denkt dat alle patiëntcontacten buiten de acupunctuurbehandeling zelf

zullen meetellen en dat de meeste leden geen problemen krijgen met de herregistratie. Toch verwacht hij dat het verloop binnen de vereniging aankomend jaar twee tot drie keer groter zal zijn dan normaal. Lie: 'In een normaal jaar is het verloop van nieuwe en opzeggende leden 5 tot 10 procent. Aankomend jaar verwachten we meer leden te verliezen. Ik denk ook dat er leden zullen zijn die zelf het bijltje erbij neergooien. Die eigenlijk al met pensioen zijn en die die herregistratie niet meer zo nodig vinden.'

Profielartsen

Overigens zijn het niet alleen de complementair werkende artsen die mogelijk niet kunnen voldoen aan de vereisten voor de herregistratie, zo bevestigt de KNMG. Buiten artsen die door ziekte en omstandigheden niet aan de urennorm kunnen voldoen, zijn er ook profielartsen KNMG, voor wie de registratie in het KNMG-profielregister – in tegenstelling tot het specialistenregister – niet voldoende is voor herregistratie. Daardoor kunnen profielartsen die geen patiëntgebonden, of daarmee gelijkgestelde, uren maken mogelijk niet in aanmerking komen voor herregistratie. Dat zijn bijvoorbeeld artsen die beleids- of advieswerk doen bij een verzekeringsmaatschappij of de inspectie. Daarnaast kan het, volgens een woordvoerder van de KNMG, bijvoorbeeld voor tropenartsen die vijf jaar in het buitenland hebben gezeten, moeilijk zijn om aan te tonen hoeveel uur er is gewerkt.

Artsen die niet genoeg hebben gewerkt of van wie de uren niet voldoen aan de vereisten, kunnen zich herregistreren na het volgen van een scholings- en toetsprogramma dat is opgezet door de NFU en VUmc. Op dit moment volgen 222 mensen deze scholing. ■

web

De uitspraak van de rechtbank, het beoordelingskader en het KNMG-standpunt vindt u onder dit artikel op medischcontact.nl/artikelen.