

## **Toelichting Besluit Registratie en Herregistratie Specialismen Farmacie**

**Centraal College specialismen farmacie, 9 december 2020**

### Bevoegd en bekwaam

Het Besluit Registratie en Herregistratie Specialismen Farmacie (hierna: het Besluit) richt zich op het reguleren van de bevoegdheid van specialisten om de titel van specialist te mogen voeren en de werkzaamheden binnen het specialisme te mogen uitvoeren. Bekwaamheid is een voorwaarde voor registratie en wordt verworven en getoetst via een daartoe erkende opleiding. Van elke specialist wordt vervolgens verwacht dat deze de verworven competenties op peil houdt en verder ontwikkelt in lijn met de ontwikkelingen binnen het betreffende beroep en de lokale context. Anders gezegd is de specialist zelf verantwoordelijk voor zijn bekwaamheid. Daarnaast wordt bekwaamheid lokaal beoordeeld via het kwaliteitssysteem van de betreffende apotheek. De herregistratie-eisen vormen (minimale) kaders voor het behoud van competenties en bevoegdheden als specialist. Dit kan en mag de individuele verantwoordelijkheid echter niet vervangen.

### Eén regeling voor twee specialismen

Tot nu toe waren er aparte regelingen voor de 'registratie en herregistratie' van ziekenhuisapothekers en van openbaar apothekers. In deze herziening is besloten tot één gezamenlijke regeling, omdat beide specialismen hun grondslag in dezelfde onderliggende regelgeving hebben: de Wet BIG en de Regeling Specialismen Farmacie. Bovendien zet het opstellen van een gezamenlijke regeling aan tot onderlinge discussie en afstemming en daarmee tot groei. Alleen in de aard en omvang van de deelname aan deskundigheidsbevordering en evaluatie van het individueel functioneren in het kader van herregistratie is onderscheid gemaakt tussen beide specialismen (Artikel 5, lid 4 Besluit).

De praktische uitwerking van de regeling kan verschillen tussen beide specialismen. Deze uitwerking is vastgelegd in de uitvoeringsreglementen van beide kamers van de SRC (SRC-kamer ziekenhuisfarmacie en SRC-kamer openbare farmacie) en in regelgeving voor accreditatie van de wetenschappelijke verenigingen/-secties.

### Artikel 5 – Herregistratie

In artikel 5 Besluit worden eisen gesteld aan de vijfjarige herregistratie van specialisten. Het uitgangspunt hierbij is dat de specialisten gedurende die periode werkzaamheden binnen het betreffende specialisme uitvoeren (werkeis), zich in voldoende scholen in relatie tot de ontwikkelingen in het vakgebied (deskundigheidseis) en in voldoende mate deelnemen aan vormen van zelfreflectie en externe feedback op het individuele functioneren. Deze eisen zijn in lijn met de huidige inzichten op het gebied van 'leven lang leren'.

Een aantal punten verdient toelichting:

- Werkzaamheden dienen uitgevoerd te zijn binnen Nederland. Werkzaamheden uitgevoerd buiten Nederland, waaronder ook te verstaan werkzaamheden uitgevoerd binnen het Caribisch deel van het Koninkrijk der Nederlanden worden door de SRC getoetst aan de mate waarin deze zijn uitgevoerd in een context die vergelijkbaar is met die van de farmaceutische

zorg in Nederland. Hierbij kan de SRC zich bij de beoordeling van werkzaamheden baseren op de Hardheidsclausule in het Besluit.

- Werkzaamheden uitgevoerd in landen buiten de Europese Economische Ruimte (waaronder ook Curaçao, Aruba en Sint Maarten) tellen alleen mee die zijn opgedaan tijdens een actieve registratie in het daar geldende register voor het basisberoep, en er tevens een Certificate of Current Professional Status (CCPS, verklaring dat er geen zaken lopen tegen de betreffende beroepsbeoefenaar) kan worden overlegd. Dit is vereist voor BIG registratie, en omdat die automatisch voortvloeit uit registratie in een specialistenregister moet dit ook in dat kader worden geëist en getoetst.

- Als bewijsvoering dat aan de werkeis is voldaan, wordt er om een verklaring werkzaamheden gevraagd.

Er kunnen zich bijzondere omstandigheden of verlof hebben voorgedaan. Hier wordt expliciet naar gevraagd. De SRC kan dan toetsen of aan de werkeis is voldaan en in het geval dat niet aan de eisen wordt voldaan en uitschrijving uit het register volgt, passende instructies geven aan de specialist om diens competenties op peil te brengen.

- In artikel 5, lid 4 Besluit worden specifieke eisen benoemd waaraan de deskundigheidsbevordering en evaluatie van het individueel functioneren van de specialist moeten voldoen. Deze zijn ingegeven door de wetenschappelijke verenigingen/secties NVZA en WSO. De eisen voor ziekenhuisapothekers en openbaar apothekers zijn niet gelijk, omdat deze afhankelijk zijn van de context en ontwikkelingen binnen het betreffende specialisme.
- Welke activiteiten in aanmerking komen voor accreditatie als zijnde deskundigheidsbevordering of evaluatie van het individueel functioneren wordt vastgesteld door de wetenschappelijke verenigingen. Beide hebben hiervoor een eigen Commissie van Deskundigen.
- Zowel in de opleiding tot ziekenhuisapotheker als in de opleiding tot openbaar apotheker worden de CanMEDS competenties gebruikt als raamwerk voor de vorming van competenties. In lijn daarmee is het logisch dat ook specialisten de CanMEDS competenties gebruiken als hulpmiddel in hun ontwikkeling. Om specialisten hierin te steunen dienen aanbieders op het gebied van deskundigheidsbevordering en evaluatie van het individueel functioneren aan te geven aan welke competenties de betreffende activiteiten bijdragen.

#### Artikel 6 – Gelijkgestelde werkzaamheden

Een specialist kan verzoeken om werkzaamheden die buiten het betreffende specialisme vallen aan te merken als gelijkgestelde werkzaamheden. De SRC beoordeelt een dergelijk verzoek, doet zo nodig nader onderzoek en legt eventueel voorwaarden op aan de betreffende specialist in het kader van herregistratie, zoals het werken onder supervisie en het uitvoeren van een individueel ontwikkelingsplan.

Werkzaamheden als docent of onderzoeker worden gelijkgesteld wanneer het wetenschappelijk onderwijs respectievelijk wetenschappelijk onderzoek binnen het deskundigheidsgebied van het betreffende specialisme betreft. Een andere mogelijkheid is dat de specialist een beroep doet op het maatschappelijk belang van het behoud van de titel. Hiervan kan bijv. sprake zijn als de specialist een functie bekleedt bij een overheidsinstelling zoals de Inspectie of een andere organisatie die bepalend is voor de farmaceutische zorg of de positionering van openbaar apothekers en/of ziekenhuisapothekers.

Gelijkgestelde werkzaamheden dienen voor ten minste gemiddeld 16 uur per week te zijn uitgevoerd. In alle gevallen dienen, in lijn met de herregistratie-eisen geldend voor de basisberoepen ex artikel 3 Wet BIG, voor ten minste gemiddeld 8 uur per week werkzaamheden te zijn/worden verricht die voldoen aan het Beoordelingskader Apothekers van het CIBG. Dit is omdat de herregistratie als specialist 'automatisch' leidt tot herregistratie voor het basisberoep apotheker in het BIG-register en de eisen daarom niet minder streng mogen zijn.

Deze toevoeging is gedaan om te voorkomen dat wel wordt voldaan aan de werkervaringseis voor het specialisme, bijvoorbeeld in het geval dat er gelijkgestelde werkzaamheden op het gebied van onderzoek zijn verricht, terwijl niet wordt voldaan aan de werkeis voor het basisberoep als deze werkzaamheden daarvoor niet meetellen.

Vervallen is de eis dat de specialist in de volledige registratieperiode direct voorafgaande aan de periode die ten grondslag ligt aan het toetsen van het verzoek tot herregistratie, als specialist werkzaam is geweest en is ingeschreven in het register voor openbaar resp. ziekenhuisapothekers (niet op basis van gelijkgestelde werkzaamheden). Deze eis was eerder gesteld, om te voorkomen dat men meer dan één keer op basis van gelijkgestelde werkzaamheden kan worden geherregistreerd.