

# REGELGEVING ACCREDITATIE

## DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING ZIEKENHUISAPOTHEKERS

### 2021

*Opgesteld door de NVZA Commissie van Deskundigen Accreditatie (CvDA)*

*Vastgesteld door bestuur NVZA 3 september 2021*

*Ter informatie aangeboden aan ALV NVZA 21 september 2021 en CC 23 september 2021*



#### *INLEIDING*

De 'Regelgeving Accreditatie Deskundigheidsbevordering Ziekenhuisapothekers 2021' vervangt de Regelgeving uit 2016.

Deze herziene regelgeving is gebaseerd op het nieuwe [besluit Registratie en Herregistratie Specialismen Farmacie](#), opgesteld in 2020 en vigerend per 1-9-2021.

In dit document worden de uitgangspunten voor deskundigheidsbevordering van ziekenhuisapothekers beschreven, basis voor het toekennen van accreditatie. Vervolgens de algemene beoordelingsregels, onderverdeeld in: beoordelingscriteria en uitgangspunten voor het toekennen van accreditatie. Separaat hierbij de beoordelingscriteria en uitgangspunten voor toekennen van accreditatie aan individuele deelname aan specialistische opleidingen en persoonlijke opleidingsplannen.

Voor aanbieders van nascholing zijn de algemene voorwaarden voor aanvragen van accreditatie apart beschreven en opgenomen in dit document.

## INHOUD

<i>Inleiding</i> .....	1
Uitgangspunten voor deskundigheidsbevordering .....	3
Algemene beoordelingsregels .....	4
1. Beoordelingscriteria bijeenkomsten en cursussen, fysiek en online.....	4
2. Uitgangspunten voor het toekennen van accreditatie .....	5
3. Mogelijke uitzonderingen op de uitgangspunten van artikel 2 .....	6
4. Beoordelingscriteria en voorwaarden voor accreditatie van specialistische opleidingen en persoonlijke leer/opleidingsplannen.....	6
5. Beoordelingscriteria en voorwaarden voor accreditatie van IFMS en GFMS .....	7
6. Beoordelingscriteria en voorwaarden voor accreditatie van toetsing.....	7
Algemene Voorwaarden voor aanvragen van accreditatie door aanbieders van nascholing.....	8
<i>Definities</i> .....	11

## UITGANGSPUNTEN VOOR DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING

### 1. Taakgebieden van de ziekenhuisapotheker

De ziekenhuisapotheker is een in het register van de Wet BIG opgenomen apotheker met een specialisatie in de ziekenhuisfarmacie. Na afronding van de vervolgopleiding tot ziekenhuisapotheker beschikt deze specialist over de competenties om farmaceutisch specialistische zorg op verantwoorde wijze te verlenen.

Het vakgebied wordt beschreven in het landelijk opleidingsplan voor de opleiding tot ziekenhuisapotheker (ELOZ) en omvat de volgende taakgebieden:

- a. Specialistische farmacotherapie
- b. Individuele geneesmiddelbereidingen en/of Voor Toediening Gereed Maken (VTGM)
- c. Therapeutic Drug Monitoring (TDM) en Toxicologie
- d. Medicatieveiligheid en Kwaliteitszorg
- e. Bedrijfsvoering en management
- f. Intramuraal en transmuraal medicatiebeleid
- g. Verwerving en Distributie
- h. Onderwijs, onderzoek en innovatie

Om in al deze taakgebieden optimaal te functioneren dient de ziekenhuisapotheker als zorgprofessional de juiste combinatie van kennis, vaardigheden en attitude te gebruiken.

### 2. Competenties (CanMEDs ) van de ziekenhuisapotheker

Een competentie kan worden gedefinieerd als: het geïntegreerde geheel aan kennis, vaardigheden en attituden dat nodig is om (een cluster van) taken die onderdeel vormen van een beroep of functie, goed uit te kunnen voeren.

Om het geheel aan competenties die behoren bij een beroep te beschrijven wordt in de gezondheidszorg gebruik gemaakt van de CanMEDs. De kern van het CanMEDs model is dat, voor een volwaardige zorgverlening, professionals meerdere rollen moeten kunnen vervullen. Afhankelijk van de specifieke situatie waarin de individuele zorgverlener werkt, kunnen de accenten in deze rollen verschillen. Het basismodel van de CanMEDS toont de zeven rollen die deze professionals verondersteld mogen worden te kunnen vervullen.

Deze rollen zijn in ELOZ opgenomen als:

- a. Farmacotherapeutisch en farmaceutisch specialistisch handelen (farmaceutisch expert)
- b. Communicatie (communicator)
- c. Samenwerking (collaborator)
- d. Organisatie (leader)
- e. Maatschappelijk handelen (health advocate)
- f. Kennis en wetenschap (scholar)
- g. Professionaliteit en leiderschap (professional)



### 3. Continue Professionele Ontwikkeling

Het vakgebied van de ziekenhuisapotheker is continu in ontwikkeling als gevolg van veranderingen in de farmaceutische wetenschap, gezondheidszorg, ICT en maatschappij. Om veilige en effectieve farmaceutisch specialistische zorg te kunnen blijven leveren dient de ziekenhuisapotheker zijn/haar, tijdens de opleiding verworven, competenties gedurende zijn beroepsuitoefening dan ook systematisch en frequent te onderhouden.

De NVZA streeft ernaar de continue professionele ontwikkeling - 'life long learning' - zo veel mogelijk te stimuleren en de deskundigheidsbevordering zo veel mogelijk te borgen, onder andere door middel van deze 'Regelgeving accreditatie'.

De NVZA Commissie van Accreditatie Deskundigheidsbevordering (CvDA) beoordeelt de relevantie van de door aanbieders aangeboden deskundigheidsbevordering voor ziekenhuisapothekers. De CvDA kent accreditatie toe aan deskundigheidsbevordering rekening houdend met de relevantie daarvan in het kader van de individuele herregistratie.

## ALGEMENE BEOORDELINGSREGELS

### 1. BEOORDELINGSCRITEIA BIJEENKOMSTEN EN CURSUSSEN, FYSIEK EN ONLINE

Iedere accreditatieaanvraag wordt aan de hand van vijf criteria (1.1 t/m 1.5) beoordeeld.

1.1. Inhoudelijke kwaliteit van het programma/ de deskundigheidsbevorderende activiteit; om voor accreditatie in aanmerking te komen dient een cursus, symposium, seminar een specifiek (leer)doel te hebben.

1.1.1. De inhoud van het programma/ de deskundigheidsbevorderende activiteit is relevant voor de beroepsuitoefening van ziekenhuisapothekers. Als referentie gelden onder meer de vigerende beroepsnormen en –standaarden (NVZA en KNMP) en de [vigerende eindtermen van de opleiding tot ziekenhuisapotheker](#).

1.1.2. De inhoud van het programma/ de deskundigheidsbevorderende activiteit betreft de actuele en toekomstige stand van zaken in het vakgebied van de ziekenhuisfarmacie i.c. de beroepsuitoefening van ziekenhuisapothekers.

1.1.3 De leerdoelen van het programma / de deskundigheidsbevorderende activiteit tenminste betrekking op 1 van de kerncompetenties van de ziekenhuisapotheker. Competenties worden door de cursusaanbieder zelf aangegeven bij de accreditatieaanvraag en door de CvDA gecontroleerd.

1.1.4. Relevante (wetenschappelijke) standaarden en/of richtlijnen (van wetenschappelijke verenigingen, enz.) worden bij het onderwijs betrokken.

1.2. Objectiviteit van het programma/ de deskundigheidsbevorderende activiteit

1.2.1. Aan de deelnemers wordt uitsluitend objectieve informatie verstrekt. Hieronder wordt verstaan een objectieve en evenwichtige weergave van de leerstof; in het bijzonder van de diagnostische en therapeutische mogelijkheden.

1.2.2. Promotionele bijeenkomsten en promotionele programmaonderdelen worden niet geaccrediteerd.

1.2.3. Waar mogelijk worden stofnamen (bijvoorbeeld bij geneesmiddelen) of soortnamen (bijvoorbeeld bij apparatuur) in plaats van merknamen vermeld.

1.2.4. Elke spreker op een bijeenkomst is verplicht voorafgaand aan zijn/ haar presentatie een persoonlijke disclosure-dia te tonen over zijn/ haar relaties met de farmaceutische, medische hulpmiddelen- of medische voedingsmiddelenindustrie.

1.3. Didactische kwaliteit van het programma en de docenten

1.3.1. De werkvormen zijn geschikt voor het bereiken van de gestelde leerdoelen.

1.3.2. Docenten zijn zowel vakinhoudelijk als didactisch gekwalificeerd.

1.3.3. Het programma bevordert dat de deelnemers een leercirkel doorlopen.

(Leercirkel: concreet ervaren → waarnemen en overdenken → abstracte begripsvorming → actief experimenteren → concreet ervaren → enz.)

1.3.4. Met het oog op de opnamecapaciteit van informatie door de deelnemers zijn voldoende pauzes ingepland.

1.4. Relevantie van het programma

1.4.1. Het programma is relevant voor de beroepsuitoefening van de ziekenhuisfarmacie en sluit aan op de taakgebieden en competenties van ziekenhuisapothekers.

1.4.2. Het programma sluit aan bij het kennis- en/of vaardigheidsniveau van de ziekenhuisapothekers.

1.5. Evaluatie en toetsing

1.5.1. Bij voorkeur worden de kwaliteit van het programma en van de docenten schriftelijk door de deelnemers geëvalueerd.

1.5.2. Bij voorkeur worden de leervorderingen van de deelnemers getoetst.

1.6 Aanvullende voorwaarden online bijeenkomsten, digitale cursussen, e-learnings, webinars, e.d.:

1.6.1 Er worden interactieve vragen aan de deelnemer gesteld, ook ter controle van deelname (ter indicatie: 2-4 vragen per uur verdeeld over het uur). Deze MC-vragen zijn als tekstblok zichtbaar en hierop dient de deelnemer een antwoord aan te klikken. Het kan hierbij gaan om inhoudelijke vragen, maar ook b.v. om poll-vragen.

1.6.2 De deelnemer kan zelf ook vragen stellen die door de spreker beantwoord kunnen worden.

1.6.3 Er is een posttoets (die om technische redenen ook na de uitzending in een mail met link gestuurd kan worden) die de deelnemer dient te halen voor accreditatie toekenning. De toets heeft een substantieel aantal vragen (5-10 vragen)

1.6.4 De uitzending past binnen de reguliere aandacht spanne van een kijker. Dat laatste wil zeggen dat een uitzending van een hele dag didactisch niet verantwoord wordt geacht (ter indicatie; maximaal 6 uur waarbij voldoende pauzemogelijkheden ingepast zijn).

1.6.5 Voor het terugkijken van een opname van een (geaccrediteerde) onlinebijeenkomst i.c. webinar krijgt men GEEN accreditatiepunten.

1.6.6 Voor het terugkijken van een geaccrediteerde digitale cursus krijgt men WEL accreditatiepunten indien men kan aantonen dat de cursus (achteraf) gevolgd is bijvoorbeeld door middel van het aanleveren van ingevulde posttoets en/of certificaat van deelname.

## 2. UITGANGSPUNTEN VOOR HET TOEKENEN VAN ACCREDITATIE

2.1. Aan ziekenhuisapothekers kunnen alleen accreditatie-uren worden toegekend voor aantoonbare deelname aan bijeenkomsten en aan e-learnings.

2.2. Bijeenkomsten en e-learnings komen alleen voor accreditatie in aanmerking als het primaire doel bestaat uit deskundigheidsbevordering.

2.3. Aanbieders van nascholingsbijeenkomsten en e-learnings kunnen alleen voorafgaand aan de uitvoering accreditatie aanvragen.

2.4. Aan een bijeenkomst of e-learning kan alleen accreditatie worden toegekend als de inhoud, didaktiek, objectiviteit en relevantie voor de ziekenhuisapothekers voldoende tot goed zijn.

2.5. De CvDA streeft er naar de door haar toegekende accreditaties zoveel mogelijk in overeenstemming te doen zijn met de accreditaties die worden afgegeven door gelijksoortige commissies op andere gebieden van de individuele gezondheidszorg.

2.6. Eén klokuur onderwijs is gelijk aan één accreditatie-uur.

2.8. Internationaal worden zowel accreditatiepunten als accreditatie-uren toegekend. Buitenlandse accreditatiepunten vertegenwoordigen soms minder en soms meer dan één klokuur onderwijs. De CvDA beoordeelt het programma van internationale congressen en kent per programmaonderdeel accreditatie-uren toe. De deelnemer dient een certificaat van deelname te overleggen.

2.9. Het aantal accreditatie-uren wordt per (meerdaagse) cursus getotaliseerd en daarna wordt het totaal aantal accreditatie-uren afgerond op hele en halve uren:

- minder dan 30 minuten = 0 accreditatie-uur;
- gelijk aan of 30 minuten = 0,5 accreditatie-uur;
- meer dan 30 minuten = 1 accreditatie-uur.

2.10. Per aaneengesloten activiteit geldt een norm van maximaal 6 uur per dag en maximaal 24 uur per week aan te behalen accreditatie-uren.

2.11. Het maximaal aantal toe te kennen accreditatiepunten per scholingsactiviteit is 40 punten per jaar.

2.12. Aanbieders van nascholingsbijeenkomsten en e-learnings kennen per ziekenhuisapotheker alleen accreditatie-uren toe voor geaccrediteerde activiteiten die de betreffende ziekenhuisapotheker daadwerkelijk heeft bijgewoond of uitgevoerd.

2.13. De ziekenhuisapotheker voert ten behoeve van zijn of haar herregistratie uitsluitend accreditatie-uren op van geaccrediteerde activiteiten die hij of zij daadwerkelijk heeft bijgewoond of uitgevoerd.

- 2.14. Het belonen van ziekenhuisapothekers voor het uitvoeren van bestuurs- en commissiewerk is geen grond voor het toekennen van accreditatie (het primaire doel is niet deskundigheidsbevordering).
- 2.15. Werkzaamheden worden niet geaccrediteerd (het primaire doel is niet deskundigheidsbevordering).
- 2.16. Huiswerk wordt niet geaccrediteerd (de serieuze tijdsbesteding is onvoldoende controleerbaar).

### 3. MOGELIJKE UITZONDERINGEN OP DE UITGANGSPUNTEN VAN ARTIKEL 2

De CvDA kan besluiten om, eventueel forfaitair, accreditatie-uren toe te kennen aan:

- 3.1. Werkzaamheden als lid van een richtlijncommissie;
- 3.2. Werkzaamheden als lid van de redactiecommissie van een wetenschappelijk tijdschrift;
- 3.3. Werkzaamheden als opleider;
- 3.4. Het schrijven en publiceren van een wetenschappelijk artikel (de werkzaamheden zijn accreditabel); auteurschappen van wetenschappelijke artikelen in peer reviewed tijdschriften worden als volgt door de CvDA gehonoreerd:
- eerste auteurschap: 8 accreditatiepunten.
  - vervolgauteurschap: 4 accreditatiepunten.
- 3.5. Een universitaire promotie op basis van een proefschrift (de werkzaamheden zijn accreditabel);
- 3.6. Het houden van een voordracht tijdens een geaccrediteerde bijeenkomst (de voorbereidende werkzaamheden zijn accreditabel). Voordrachten die aan de gestelde eisen voldoen, worden door de CvDA gehonoreerd met 4 accreditatiepunten.
- Voor het geven van een geaccrediteerde voordracht kunnen slechts eenmaal accreditatie-uren worden verkregen (ook bij meerdere uitvoeringen hiervan).
- 3.7. Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten die de wetenschappelijke vereniging accreditabel acht in het kader van de herregistratie.
- Voor de artikelen 3.1. t/m 3.7 geldt dat per individuele ziekenhuisapotheker de serieuze tijdsbesteding aantoonbaar moet zijn.

### 4. BEOORDELINGSCRITERIA EN VOORWAARDEN VOOR ACCREDITATIE VAN SPECIALISTISCHE OPLEIDINGEN EN PERSOONLIJKE LEER/OPLEIDINGSPLANNEN

4.1 Voor het volgen van een specialistische opleiding in een deelgebied van de ziekenhuisfarmacie kan het maximaal aantal punten per jaar worden toegekend. (voorbeelden hiervan zijn: toxicoloog, klinische farmacoloog, ..) Dit geldt ook voor opleidingen die bijdragen aan een adequate beroepsuitoefening in de ziekenhuisapothek (bijvoorbeeld een managementopleiding, ...).

4.2 Voor het aanvragen van accreditatie voor cursussen of trainingen die gericht zijn op persoonlijke ontwikkeling (bijvoorbeeld: Lean Six Sigma, coaching, ... ) moet een persoonlijk opleidingsplan opgesteld worden. Een persoonlijk opleidingsplan moet vooraf ter beoordeling aan de CvDA worden aangeboden. Eisen aan het persoonlijk opleidingsplan zijn:

- tijdspad
- leerdoel
- meerwaarde voor de beroepsuitoefening
- meerwaarde voor de cursist
- opleidingstraject + aantal contacturen
- gevraagde punten
- programma van de training of cursus

De eisen die de CvDA stelt aan een POP zijn opgenomen in een [format/formulier](#) wat ingediend moet worden bij de aanvraag voor accreditatie. Persoonlijke opleidingsplannen moeten vooraf worden ingediend. De toekenning van accreditatiepunten voor een persoonlijk leerplan wordt per aanvraag door de CvDA beoordeeld.

## 5. BEOORDELINGSCRITEIA EN VOORWAARDEN VOOR ACCREDITATIE VAN IFMS EN GFMS

5.1 Het systeem van IFMS/GFMS dient te voldoen aan de eisen van de vigerende [leidraad IFMS](#); waarbij competentiegebieden CGS gelezen dient te worden als competentiegebieden ziekenhuisapothekers zoals opgenomen in vigerend ELOZ.

5.2 Evaluatie van het individueel functioneren en van het groepsfunctioneren heeft een cyclisch karakter, betreft feedback en ontwikkeling en bestaat in elk geval uit de onderdelen verzamelen en analyseren van gegevens van ten minste deskundigheidsbevorderende activiteiten en werkervaring, een evaluatiegesprek en het opstellen en uitvoeren van een persoonlijk ontwikkelplan en/of groeps ontwikkelplan (POP/GOP).

## 6. BEOORDELINGSCRITEIA EN VOORWAARDEN VOOR ACCREDITATIE VAN TOETSING

6.1 Toetsing richt zich op de evaluatie bij de deelnemer van een of meerdere competenties. De uitkomsten van de toetsing dienen als spiegelinformatie om het individueel leerproces te sturen. Dit gebeurt in de regel door een combinatie van zelfreflectie en extern assessment.

6.2 Uitgangspunt is dat het onderwerp van de toetsing relevant is voor de beroepsuitoefening van de ziekenhuisapotheker.

6.3 De toetsing bevat persoonlijke reflectie en extern assessment.

6.4 Voorwaarden in te vullen bij accreditatieaanvraag toetsing:

- Omschrijving toetsvorm;
- Omschrijving toetsdoelen;
- Welke competenties worden er beoordeeld (zie CanMEDS competenties);
- Op welk niveau worden competenties getoetst (zie vijf niveau's piramide van Miller);
- Richtlijnen en/of standaarden waaraan wordt getoetst (diens kwalificaties/normen);
- Toelichting op element van toetsing en feedback, inclusief tijdsduur;
- Toelichting op element van persoonlijke reflectie, inclusief tijdsduur.

## ALGEMENE VOORWAARDEN VOOR AANVRAGEN VAN ACCREDITATIE DOOR AANBIEDERS VAN NASCHOLING

### 1. Verantwoordelijkheden van de aanbieder

- 1.1. Het is de verantwoordelijkheid van de aanbieder van de nascholing dat de accreditatieaanvraag waarheidsgetrouw wordt ingevuld (inclusief de zelfevaluatie gunstbetoon).
- 1.2. Het is de verantwoordelijkheid van de aanbieder van de nascholing dat de nascholingsbijeenkomst wordt uitgevoerd conform de accreditatieaanvraag.
- 1.3. Het is de verantwoordelijkheid van de aanbieder van de nascholing dat de nascholingsbijeenkomst voldoet aan de voorliggende “Algemene voorwaarden voor aanvragen van accreditatie door aanbieders van nascholing”.
- 1.4. De aanbieder kan de verantwoordelijkheden beschreven onder 2.1, 2.2 en 2.3 delegeren aan de aanvrager en/of organisatiecommissie en/of programmacommissie, maar blijft eindverantwoordelijk.

### 2. Aanvraagtermijn en betaling

- 2.1. Een accreditatieaanvraag moet (minimaal) zes weken voorafgaand aan de nascholingsbijeenkomst worden ingediend in het PE-online systeem.
- 2.2. Als de termijn genoemd onder 2.1. niet in acht wordt genomen, is er geen garantie op tijdige beoordeling.
- 2.3. Accreditatie kan alleen voorafgaand aan de nascholingsbijeenkomst worden aangevraagd én toegekend.
- 2.4. Een accreditatieaanvraag wordt pas na ontvangst van de betaling in behandeling genomen.
- 2.5. De aanvrager ontvangt binnen vijf werkdagen na het indienen van de aanvraag een elektronische factuur via PE-online.
- 2.6. Het vermelden van het factuurnummer (betalingsreferentie) is verplicht, omdat de betalingen automatisch worden verwerkt.
- 2.7. Het is de verantwoordelijkheid van de aanbieder c.q. aanvrager om contact op te nemen met het bureau van de CvDA, wanneer een week vóór aanvang van de eerste nascholingsbijeenkomst de beslissing over de toe te kennen accreditatie nog niet is ontvangen (zie 2.3).

### 3. Wijze van indienen

- 3.1. Nederlandse en buitenlandse aanbieders kunnen een accreditatieaanvraag uitsluitend digitaal via PE-online indienen.
- 3.2. Een accreditatieaanvraag die niet via PE-online is ingediend, wordt niet in behandeling genomen.
- 3.3. Iedere accreditatieaanvraag moet tenminste voorzien zijn van de volgende bijlagen:
  - het programma met tijdsindeling;
  - de leerdoelen
  - de doelgroepen
  - bijdrage aan competenties ziekenhuisapothekers
  - de uitnodiging (eventueel in concept).

### 4. Invoeren van presentie

- 4.1. De aanbieder van een geaccrediteerde nascholingsbijeenkomst is verplicht de presentie van de deelnemende ziekenhuisapothekers binnen vier weken na afloop van de activiteit in te voeren in PE-online.

### 5. Disclosure /voorkomen belangenverstremgeling

- 5.1. Sprekers (inclusief dagvoorzitters) van geaccrediteerde nascholingsbijeenkomsten



zijn verplicht om een 'disclosure dia' in hun presentatie op te nemen als eerste dia van hun inhoudelijke presentatie.

5.2. Op deze dia moeten zij eventuele banden met de farmaceutische, hulpmiddelen en andere commerciële organisaties en bedrijven vermelden, of kenbaar maken dat ze geen banden hebben.

5.3. Aanbieders dienen sprekers op deze plicht (zie 5.1 en 5.2) te wijzen en zijn ervoor verantwoordelijk dat sprekers de dia daadwerkelijk gebruiken. De dia dient bij iedere presentatie getoond te worden. Ook als er geen sprake is van belangenverstremming.

5.4. De inhoud van de disclosure dia is geaccordeerd door de Stichting CGR en IGJ.

5.5. Als een spreker geen gebruik maakt van dia's dient de spreker dezelfde disclosure mondeling aan het begin van iedere sessie te geven.

5.6. De IGJ ziet toe op het gebruik van de disclosure dia en het geven van mondelinge disclosure door sprekers tijdens Nederlandse nascholingsbijeenkomsten.

## 6. Promotioneel programmaonderdeel

6.1. Een promotioneel programmaonderdeel komt niet in aanmerking voor accreditatie.

6.2. Een eventueel promotioneel programmaonderdeel dient als zodanig duidelijk herkenbaar in het (concept)programma te worden aangegeven.

6.3. Deelnemers moeten zich probleemloos aan een promotioneel programmaonderdeel kunnen onttrekken.

## 7. Code Geneesmiddelen Reclame

7.1. De deskundigheidsbevorderende activiteit dient te voldoen aan alle voorwaarden die hieraan in de Code Geneesmiddelen Reclame ([www.cgr.nl](http://www.cgr.nl)) worden gesteld.

7.2. Als de aanbieder de verplichte zelfevaluatie gunstbetoon in PE-online niet heeft ingevuld, kan geen accreditatie worden toegekend.

## 8. Organisatie en programma

8.1. De aanbieder is verantwoordelijk voor:

- de organisatorische en logistieke kwaliteit van de bij- of nascholingsbijeenkomst;
- de inhoudelijke (wetenschappelijke) kwaliteit van het programma;
- de objectiviteit van het programma;
- de didactische kwaliteit van het programma;
- de relevantie van het programma voor de doelgroep.
- het voldoen van de bij- of nascholingsbijeenkomst aan de voorwaarden die hieraan in de Code Geneesmiddelen Reclame ([www.cgr.nl](http://www.cgr.nl)) worden gesteld;
- de onafhankelijkheid van de (dag)voorzitter van de bijeenkomst en/of nascholingsactiviteit t.o.v. voor deze bijeenkomst relevante farmaceutische, hulpmiddelen en/of andere commerciële organisaties en bedrijven;

## 9. Evaluatie en toetsing

9.1. De aanbieder van een deskundigheidsbevorderende bijeenkomst evalueert de kwaliteit van het programma en van de docenten schriftelijk of elektronisch onder alle deelnemers.

9.2. Deze evaluatie vindt plaats binnen een week na het plaatsvinden van de (laatste) bijeenkomst (het mag dus ook op de dag zelf).

9.3. Indien de CvDA dat verzoekt, dient de aanbieder binnen 6 weken na afloop van de (laatste) bijeenkomst een overzicht aan de CvDA te zenden van de resultaten van de onder 9.1. genoemde evaluatie.

9.4. De CvDA kan de uitvoering van de bijeenkomst onaangekondigd (laten) toetsen aan de accreditatieaanvraag middels een visitatie, zonder dat aan de bezoekers deelnemerskosten worden berekend. Aan visitatoren worden geen accreditatie-uren toegekend voor deelname aan de bijeenkomst.

## 10. Toegankelijkheid

10.1. Inschrijving voor deelname aan de deskundigheidsbevorderende activiteit staat in

principe open voor alle leden van de NVZA. .

10.2. Deskundigheidsbevorderende bijeenkomsten zijn bij voorkeur rolstoeltoegankelijk.

## 11. Procedure voor reclameren, bezwaar en beroep

### 11.1. Procedure voor reclameren, bezwaar en beroep

Deze procedure heeft betrekking op:

- a) besluiten om geen accreditatie te verlenen;
- b) procedurele aspecten van behandelde accreditatieaanvragen;
- c) het aantal toegekende accreditatie-uren;
- d) eventuele bijzondere voorwaarden die de CvDA verbindt aan het toekennen van de accreditatie;
- e) besluiten om een toegekende accreditatie in te trekken.

### 11.2. Reclameren

— In geval van een vergissing van de CvDA (bijvoorbeeld een vergissing in de berekening van het aantal toe te kennen accreditatie-uren) kan de CvDA via een mail worden verzocht om herstel van de gemaakte 'fout'. De CvDA wordt geacht om in geval van een vergissing binnen 1 week uitsluitel te geven. Veelal kan dit worden afgehandeld door het secretariaat van de CvDA.

### 11.3. Bezwaar

- Het indienen van een bezwaar m.b.t. 11.1-a t/m 11.1-d kan uitsluitend voorafgaand aan de nascholingsbijeenkomst door het formeel indienen van een bezwaar bij de CvDA.
- Het indienen van een bezwaar m.b.t. 11.1.e kan uitsluitend binnen vier weken na het intrekken van de toegekende accreditatie door het formeel indienen van een bezwaar bij de CvDA.
- Een bezwaar wordt alleen in behandeling genomen als het per e-mail wordt ingediend bij het secretariaat van de CvDA.
- Een bezwaar dient met argumenten te worden onderbouwd met verwijzing naar de accreditatieregelgeving ziekenhuisapothekers.
- De CvDA wordt geacht om binnen 2 weken, en zoveel eerder als mogelijk, schriftelijk (per e-mail) uitsluitel te geven.
- De CvDA dient haar herbeoordeling inhoudelijk te motiveren met verwijzing naar de regelgeving accreditatie ziekenhuisapothekers.

### 11.4. Beroep

- Tegen een uitspraak van de CvDA kan uitsluitend in beroep worden gegaan, nadat de CvDA een 'bezwaar' heeft afgewezen.
- Een verzoek tot herziening van een afwijzing door de CvDA van een ingediend bezwaar, dient bij het bestuur van de NVZA te worden gedaan.
- Het NVZA bestuur is vrij om – ten behoeve van behandeling van het beroep – advies in te winnen bij een andere betrouwbare, ter zake deskundige, en onafhankelijke commissie binnen of buiten de NVZA (niet zijnde de CvDA).
- Een 'beroep' wordt alleen in behandeling genomen als het, samen met het afgewezen bezwaar van de CvDA, per mail wordt ingediend bij het secretariaat van het NVZA bestuur.
- Een 'beroep' dient met argumenten te worden onderbouwd met verwijzing naar de accreditatieregelgeving ziekenhuisapotheker.
- De CvDA wordt door het bestuur van de NVZA mondeling of schriftelijk gehoord, maar wordt niet bij de herbeoordeling betrokken.
- Het bestuur van de NVZA wordt geacht om binnen 8 weken, en zoveel eerder als mogelijk, uitsluitel te geven.
- Het bestuur van de NVZA dient haar herbeoordeling inhoudelijk te motiveren met verwijzing naar de accreditatieregelgeving ziekenhuisapotheker.
- Tegen de herbeoordeling van het bestuur NVZA is geen beroep mogelijk.
- Voor het in beroep gaan tegen een besluit van de CvDA over een bezwaar worden kosten in rekening gebracht.

## DEFINITIES

<b>ABAN</b>	Accreditatie Bureau Algemene Nascholing van de KNMG voor alle erkende medisch specialismen.
<b>Accreditatie</b>	De door de Commissie van Deskundigen Accreditatie van de NVZA afgegeven verklaring, inhoudende dat een bepaalde activiteit op het gebied van deskundigheidsbevordering aan de daarvoor gestelde eisen voldoet.
<b>Apotheker</b>	De beroepsbeoefenaar die is ingeschreven in het register van apothekers als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG.
<b>Beoordelingskader apothekers</b>	De beoordelingscriteria ten behoeve van de herregistratie van apothekers in het BIG-register als bedoeld in artikel 3 Wet BIG, die zijn opgesteld door het CIBG van het Ministerie van VWS in overleg met de betreffende beroepsverenigingen.
<b>Besluit</b>	Besluit Registratie en Herregistratie Specialismen Farmacie
<b>Bijscholing</b>	Het volgen van aanvullende scholing ter verhoging van de vakbekwaamheid van de ziekenhuisapotheker.
<b>Competenties</b>	De competenties van specialisten, beschreven aan de hand van het model van de Canadian Medical Education Directives for Specialists (CanMEDS).
<b>CvDA</b>	Commissie van Deskundigen Accreditatie; een commissie van de NVZA met als taak ingediende aanvragen voor accreditatie van deskundigheidsbevorderende activiteiten te beoordelen, zoals neergelegd in art. 5 lid 3 en 4 van het Besluit Registratie en Herregistratieregeling Specialismen Farmacie.
<b>Deskundigheidsbevordering</b>	Het geheel van activiteiten gericht op het in stand houden en vergroten van de bekwaamheid en deskundigheid van de specialist.
<b>ELOZ</b>	Eindtermen, Leerdoelen en Opleidingsprogramma tot Ziekenhuisapotheker. Het landelijk opleidingsplan voor de opleiding tot ziekenhuisapotheker.
<b>GAIA</b>	Gemeenschappelijke Accreditatie Internet Applicatie, gebruikt door wetenschappelijke verenigingen van de Federatie Medisch Specialisten.
<b>GFMS</b>	Groeps functioneren medisch specialisten; een evaluatief systeem dat gericht is op het verbeteren van de kwaliteit van het professionele handelen van de vakgroep medisch en farmaceutisch specialisten door in een periodiek gesprek het individueel handelen in teamverband, de onderlinge samenwerking en het groepsfunctioneren te bespreken.
<b>IFMS</b>	Individueel functioneren medisch specialisten; een evaluatief systeem dat gericht is op het verbeteren van de kwaliteit van het individuele professionele handelen van medisch en farmaceutisch specialisten door in een periodiek gesprek de omgevingsfeedback, het eigen portfolio en de zelfreflectie te bespreken.
<b>Individueel ontwikkelingsplan</b>	Een ontwikkelingsplan op individueel niveau waarin de persoonlijke leerbehoefte, leerdoelen en aanpak van de specialist

	worden opgenomen. Het ontwikkelingsplan is gericht op het onderhoud en verdere ontwikkeling van de competenties als specialist.
<b>Nascholing</b>	Het volgen van onderricht om de nodige kennis en vaardigheid voor bepaalde activiteiten of een bepaald beroep te verwerven, of met andere woorden: om het vroeger geleerde op te frissen en nieuwe ontwikkelingen bij te leren.
<b>NVZA</b>	De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers, de wetenschappelijke vereniging voor het specialisme ziekenhuisfarmacie.
<b>Openbare farmacie</b>	Een deelgebied in de farmacie, waarvoor een specialistenregister is ingesteld
<b>Persoonlijk opleidingsplan</b>	Een opleidingsplan op individueel niveau waarin de persoonlijke leerbehoefte, leerdoelen en aanpak van de apotheker worden opgenomen. Het opleidingsplan bevat een samenhangende bij- of nascholingsactiviteit welke zich uitstrekt over een periode van tenminste 6 maanden, meer dan 20 dagdelen omvat en afgerond wordt met één certificaat. En is gericht op de vorming van competenties ten behoeve van de registratie of hernieuwde inschrijving in het specialistenregister als specialist.
<b>PE- online</b>	Internetapplicatie ten behoeve van het registreren van permanente educatie. Ziekenhuisapothekers kunnen hier een persoonlijk dossier activeren.
<b>Regeling</b>	Regeling Specialismen Farmacie, zoals meest recent in werking getreden na vaststelling door de Algemene Vergadering van de KNMP.
<b>Specialisme</b>	Een deelgebied van de farmacie waarvoor door het Centraal College een specialistenregister is ingesteld.
<b>Specialist</b>	Een apotheker die is ingeschreven in een door het Centraal College ingesteld Specialistenregister.
<b>Specialistenregister</b>	Een specialistenregister zoals bedoeld in artikel 14 van de Wet BIG en de artikelen 10 lid 1 sub c en 28 van de Regeling, waarin apothekers die voldoen aan de daartoe gestelde eisen met betrekking tot een bepaald deelgebied van de farmacie, zijn ingeschreven door de SRC.
<b>SRC</b>	Specialisten Registratie Commissie, het orgaan, bedoeld in artikel 14, lid 2 sub e van de Wet BIG, onderverdeeld in een kamer Openbare farmacie en een kamer Ziekenhuisfarmacie.
<b>Ziekenhuisapotheker</b>	Apotheker die is ingeschreven in het door de SRC gehouden specialistenregister voor het specialisme ziekenhuisfarmacie.
<b>Ziekenhuisfarmacie</b>	Een deelgebied van de farmacie, waarvoor een specialistenregister is ingesteld.