

**Jaarbericht 2019**

**Kwaliteitsregister Verloskundigen KNOV**



## Inhoudsopgave

<b>1</b>	<b>Inleiding</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Registratie en herregistratie in het Kwaliteitsregister Verloskundigen</b>	<b>1</b>
2.1	Registratie-eisen	1
2.2	Reguliere herregistratie	2
2.3	Vervroegde herregistratie	2
2.4	Registratie beëindigen	2
2.5	Kosten	2
<b>3</b>	<b>Accreditatie van deskundigheidsbevordering</b>	<b>2</b>
3.1	Criteria voor accreditatie	3
<b>4</b>	<b>Communicatie en PR</b>	<b>3</b>
4.1	Website Kwaliteitsregister Verloskundigen	3
4.2	Communicatie over veranderingen in het kwaliteitsregister	3
4.3	Overige communicatie	4
<b>5</b>	<b>Organisatie van het kwaliteitsregister</b>	<b>4</b>
5.1	Bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen	4
5.2	Beleidsorgaan	4
5.3	Accreditatiecommissie	4
5.4	Beroepscommissie Kwaliteitsregister Verloskundigen	5
<b>6</b>	<b>Financiën</b>	<b>5</b>
<b>7</b>	<b>Aanbod van deskundigheidsbevordering</b>	<b>5</b>
7.1	Bij- en nascholing	5
7.2	Vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen	5
7.3	Methodisch intercollegiaal overleg (MIO)	6
7.4	Aanbod KNOV	6
<b>8</b>	<b>Interne en externe afstemming</b>	<b>6</b>
8.1	Interne afstemming	6
8.2	Externe afstemming	6
<b>9</b>	<b>Feitelijk gegevens 2019 en toelichting</b>	<b>7</b>
9.1	Cijfers: registratie, herregistratie en accreditatie	7
9.2	Overzicht gegevens laatste 5 jaar	8
9.3	Toelichting op de gegevens van 2019	8
<b>10</b>	<b>Het kwaliteitsregister in 2020 en verder</b>	<b>9</b>
10.1	Doorontwikkeling kwaliteitsregister	9
10.2	Ontwikkeling nieuwe instrumenten	9
10.3	Overige activiteiten	10

## **1 Inleiding**

In dit jaarbericht wordt verslag gedaan van de ontwikkelingen van het Kwaliteitsregister Verloskundigen in 2019.

Het Kwaliteitsregister Verloskundigen is ingesteld (2006) door de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV). Het doel van het kwaliteitsregister is het waarborgen van de kwaliteit van de beroepsuitoefening door verloskundigen door het bijhouden van de ontwikkelingen in het vak. Registratie geeft aan dat een verloskundige actief is volgens de norm van de beroepsgroep, investeert in het verwerven en bijhouden van kennis en vaardigheden en bijdraagt aan de ontwikkeling van het vak. Het kwaliteitsregister draagt daarnaast bij aan de kwaliteit van deskundigheidsbevordering.

Het Kwaliteitsregister Basisechoscopie is in 2019 voorbereid met als doel het register open te stellen met ingang van januari 2020. Aan de ontwikkeling van dit register ligt de 'Handreiking kwaliteitseisen basisechoscopie' ten grondslag.

Dit jaarbericht wordt opgesteld op verzoek van het beleidsorgaan van het Kwaliteitsregister Verloskundigen en beschrijft de stand van zaken rondom beleid en ontwikkelingen van het kwaliteitsregister. Met dit jaarbericht legt het beleidsorgaan verantwoording af aan het bestuur van de KNOV. Het jaarbericht is openbaar.

## **2 Registratie en herregistratie in het Kwaliteitsregister Verloskundigen**

### **2.1 Registratie-eisen**

Registratie in het kwaliteitsregister is mogelijk voor elke praktiserende verloskundige. Wanneer een verloskundige is geregistreerd, wordt van haar verwacht dat zij werkt volgens de standaarden en richtlijnen van de beroepsgroep (KNOV). Zij is verantwoordelijk voor de kwaliteit van haar werk, in de ruimste zin. Deze werkzaamheden bestaan uit preventie, inzetten van medische kennis en vaardigheden, communicatie, een goede praktijkorganisatie, (multidisciplinaire) samenwerking en cliëntgericht werken. Daarnaast moet zij deelnemen aan deskundigheidsbevordering, zoals bij- en nascholing en methodisch intercollegiaal overleg.

De eisen voor registratie zijn:

- registratie (zonder voorbehoud) in het BIG-register
- praktiserend als verloskundige voor gemiddeld minimaal 10 uur per week
- deelname aan een klachtenregeling zoals bedoeld in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
- werken volgens de normen van de beroepsgroep
- actief deelnemen aan deskundigheidsbevordering (gemiddeld minimaal 40 uur per jaar) in de volgende vier categorieën deskundigheidsbevordering:
  - bij- en nascholing over verloskundig relevante onderwerpen (minimaal gemiddeld 16 uur/jaar)
  - vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen, zoals reanimatie of schouderdystocie (minimaal gemiddeld 4 uur/jaar)
  - methodisch intercollegiaal overleg, zoals intercollegiale toetsing of perinatale audit (minimaal gemiddeld 8 uur/jaar)
  - overige deskundigheidsbevordering, zoals stagebegeleiding, uitvoeren wetenschappelijk onderzoek, actieve deelname aan VSV-bijeenkomsten etc. (gemiddeld 12 uur/jaar)

## **2.2 Reguliere herregistratie**

Een registratieperiode voor het kwaliteitsregister is vijf jaar. Een jaar voor het verstrijken van de registratieperiode, ontvangt de verloskundige een aankondiging van de datum van de toekomstige herregistratie. Drie maanden voor het einde van de registratieperiode ontvangt de verloskundige een uitnodiging om herregistratie aan te vragen en haar dossier in te dienen. Een verloskundige kan een verzoek tot herregistratie indienen wanneer zij voldoet aan de genoemde registratie-eisen en aantoonbaar minimaal 200 uur heeft besteed aan diverse vormen van deskundigheidsbevordering. Na ontvangst van het verzoek tot herregistratie voert het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen controle uit. Hierbij wordt nagegaan of de BIG-registratie nog actueel is, wordt het digitale persoonlijk dossier met geüploade documenten gecontroleerd en de ingevulde verklaring, gecheckt op volledigheid.

Eén op de drie verzoeken tot herregistratie valt in de zogenaamde steekproef; dan wordt de verloskundige ook gevraagd om een bewijs van praktiserend zijn, toe te sturen. Wanneer een verloskundige voldoet aan de eisen voor herregistratie, wordt haar registratie met 5 jaar verlengd.

## **2.3 Vervroegde herregistratie**

Er is een mogelijkheid tot vervroegde herregistratie. Dit is aantrekkelijk voor verloskundigen die voor afloop van de standaardperiode van vijf jaar (bijvoorbeeld na drie of vier jaar) al voldoen aan de criteria. Bij de aanvraag voor vervroegde herregistratie geeft de verloskundige aan wanneer zij haar nieuwe registratieperiode wil starten. Vanaf die datum tellen activiteiten mee voor de nieuwe registratieperiode.

## **2.4 Registratie beëindigen**

Wanneer een verloskundige, bij het verstrijken van haar registratieperiode, niet voldoet aan de criteria voor herregistratie, wordt de registratie doorgehaald. Voordat zij zich opnieuw in het kwaliteitsregister kan registreren, geldt er een wachttijd van een jaar. Wanneer zij zich na een jaar opnieuw aanmeldt voor registratie, moet zij in het tussenliggende jaar aantoonbaar het aantal uren deskundigheidsbevordering (naar rato) hebben gevolgd.

## **2.5 Kosten**

De kosten voor registratie in het Kwaliteitsregister Verloskundigen bedragen per registratieperiode (5 jaar) € 484 (inclusief BTW) voor KNOV-leden en € 968 (inclusief BTW) voor niet-KNOV-leden. De verloskundige ontvangt bij aanvang van de registratie een factuur voor het totale bedrag. Wanneer zij haar registratie voortijdig beëindigt, wordt het teveel betaalde bedrag terugbetaald, berekend over hele jaren.

## **3 Accreditatie van deskundigheidsbevordering**

De deskundigheidsbevordering voor verloskundigen moet vooraf worden geaccrediteerd. De verantwoordelijkheid voor het aanvragen van accreditatie ligt bij de aanbieder van deskundigheidsbevordering. Er zijn verschillende vormen van deskundigheidsbevordering waarvoor accreditatie kan worden aangevraagd: een cursus of nascholing, congres of symposium, vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen, periodieke nascholingen (bijvoorbeeld klinische lessen of refereeravonden) en methodisch intercollegiaal overleg. Aanvragen van accreditatie gebeurt via de digitale applicatie PE-online. Het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen zorgt voor doorgeleiding en afhandeling van de accreditatieaanvragen. De beoordeling op inhoud en uitvoering gebeurt door de accreditatiecommissie. De commissie heeft hiervoor criteria opgesteld. Deze zijn vastgesteld door het beleidsorgaan van het Kwaliteitsregister Verloskundigen. Sinds 2019 wordt bij het toekennen van accreditatie ook de rollen van het beroepsprofiel toegekend (zie 7.1).

### 3.1 Criteria voor accreditatie

Criteria voor accreditatie van *nascholingsactiviteiten* hebben betrekking op:

- de relevantie van het onderwerp, waarbij de inhoud moet aansluiten bij actuele opvattingen over verloskundig handelen
- het niveau van de nascholing
- de onderwijskundige opzet
- de professionaliteit van de uitvoering

Voor accreditatie van *vaardigheidsonderwijs spoedeisende handelingen* geldt als aanvullende eis dat deelnemers tijdens een training voldoende mogelijkheden hebben om te kunnen oefenen en hierop feedback te krijgen. Dit komt tot uitdrukking in de opzet van de training en de verhouding aantal trainers tot het aantal deelnemers.

Voor accreditatie van *methodisch intercollegiaal overleg* gelden de volgende aanvullende accreditatiecriteria:

- reflectie op eigen handelen in relatie tot wenselijk beleid (op basis van objectieve gegevens) maakt expliciet deel uit van de bijeenkomsten
- er worden, indien mogelijk, afspraken gemaakt over toekomstig beleid
- het beleid wordt geëvalueerd
- er is adequate verslaglegging

In de regeling Accreditatie Kwaliteitsregister Verloskundigen staan de accreditatiecriteria verder uitgewerkt.

## 4 Communicatie en PR

### 4.1 Website Kwaliteitsregister Verloskundigen

Het kwaliteitsregister heeft een eigen website ([www.kwaliteitsregisterverloskundigen.nl](http://www.kwaliteitsregisterverloskundigen.nl)). Deze wordt beheerd door het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen. Via de website wordt rechtstreeks gelinkt naar:

- het persoonlijk dossier van de verloskundige
- toegang tot aanvragen van accreditatie
- de agenda voor nascholingsactiviteiten
- een zoekfunctie om na te gaan of een verloskundige in het kwaliteitsregister is geregistreerd
- andere websites die door de KNOV worden beheerd

Op de website staan ook onderliggende documenten, zoals de beleidsnotitie Kwaliteitsregister Verloskundigen, het reglement Kwaliteitsregister Verloskundigen en het reglement beroepscommissie. Daarnaast worden via de website actuele onderwerpen onder de aandacht gebracht.

### 4.2 Communicatie over veranderingen in het kwaliteitsregister

Verloskundigen zijn via diverse kanalen geïnformeerd over de veranderingen in het kwaliteitsregister. Zo zijn er aparte nieuwsbrieven verschenen over de wijzigingen in het kwaliteitsregister. Ook in het Tijdschrift voor Verloskundigen, de websites van de KNOV en het Kwaliteitsregister Verloskundigen en in social media zijn er nieuwsberichten geplaatst over de veranderingen van de normen van het kwaliteitsregister. Via het Inspiratienetwerk op Facebook is aandacht geweest voor de verschillende rollen van het beroepsprofiel en het self-assessment.

### **4.3 Overige communicatie**

De communicatie tussen het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen en de directe gebruikers van het kwaliteitsregister (aanbieders van nascholing en de leden van het kwaliteitsregister) verloopt grotendeels digitaal, via PE-online. Wanneer er berichten zijn die voor grotere groepen gelden en die wat meer nadruk verdienen, stelt het bureau een digitale nieuwsbrief op voor alle leden van het kwaliteitsregister. In 2019 zijn verschillende nieuwsbrieven verschenen.

Ook is er, wanneer nodig, communicatie met de aanbieders van nascholing. Via een digitale nieuwsbrief zijn zij geïnformeerd over de wijzigingen van de registratiecriteria van het kwaliteitsregister en de implicaties daarvan voor het aanvragen van accreditatie.

Op het congres “Midwifery across borders” in Reykjavik, georganiseerd door the Nordic Federation of Midwives heeft de beleidsmedewerker de vernieuwingen in het kwaliteitsregister gepresenteerd.

## **5 Organisatie van het kwaliteitsregister**

Bij de uitvoering van het Kwaliteitsregister Verloskundigen zijn diverse commissies betrokken: het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen, de accreditatiecommissie, een beroepscommissie en een beleidsorgaan (zie bijlage 1 voor de samenstelling van de commissies).

### **5.1 Bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen**

De medewerkers van het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen zijn belast met het beheer en de uitvoering van het kwaliteitsregister, zoals registraties, herregistraties en de accreditatie van deskundigheidsbevordering. De beleidsmedewerker van het bureau heeft de functie van ambtelijk secretaris van de verschillende commissies. In deze functie organiseert zij ook de afhandeling van beroep- en bezwaarschriften. De beleidsmedewerker volgt de ontwikkelingen in het veld en doet, na overleg met relevante partijen, voorstellen voor beleidswijzigingen. Beleidswijzigingen worden door het bureau voorbereid, geïmplementeerd en geëvalueerd. Het bureau is onderdeel van de KNOV-werkorganisatie en werkt volgens het Reglement Kwaliteitsregister Verloskundigen.

### **5.2 Beleidsorgaan**

Het beleidsorgaan is ingesteld door het bestuur van de KNOV en heeft een afvaardiging uit dit bestuur. In de eerste helft van 2019 heeft het bestuurslid van de KNOV zich teruggetrokken en is een vacature ontstaan. De criteria voor accreditatie, zoals beschreven in de regeling Accreditatie van deskundigheidsbevordering, worden door het beleidsorgaan vastgesteld. Het beleidsorgaan is in hoofdzaak belast met het toezicht op het functioneren van het register en het vaststellen van het beleid. Het beleidsorgaan kan het bureau vragen om voorstellen te doen voor beleid. Andersom legt het bureau vragen uit het veld of van de accreditatiecommissie voor aan het beleidsorgaan. Bezwaarschriften op besluiten van het bureau of de accreditatiecommissie worden door het beleidsorgaan afgehandeld. Het beleidsorgaan heeft in 2019 tweemaal vergaderd. Het beleidsorgaan legt met een jaarbericht verantwoording af aan het bestuur van de KNOV.

### **5.3 Accreditatiecommissie**

De accreditatiecommissie is ingesteld door het bestuur van de KNOV en opereert zelfstandig. De zittingstermijn voor de commissieleden is 5 jaar en kan eenmaal worden verlengd. De accreditatiecommissie beoordeelt de aanvragen voor accreditatie. De criteria voor accreditatie worden opgesteld door de accreditatiecommissie en vervolgens vastgesteld door het beleidsorgaan. De accreditatiecommissie voert steekproefsgewijs visitaties uit. De accreditatiecommissie werkt volgens de regeling Accreditatie van deskundigheidsbevordering. De commissie heeft in 2019 11 maal vergaderd.

#### **5.4 Beroepscommissie Kwaliteitsregister Verloskundigen**

De beroepscommissie is ingesteld door het bestuur van de KNOV en opereert onafhankelijk van de KNOV. De beroepscommissie is verantwoordelijk voor adequate afhandeling van beroepsprocedures met betrekking tot (her)registratie en accreditatie. De beroepscommissie werkt volgens het reglement Beroepscommissie Kwaliteitsregister Verloskundigen. De beroepscommissie vergadert minimaal éénmaal per jaar en naar aanleiding van beroepszaken. In 2019 zijn er geen beroepszaken geweest.

### **6 Financiën**

2019 is afgesloten met een positief resultaat van € 93.247. Dit bedrag wordt toegevoegd aan de bestaande bestemmingsreserve. De totale reserve komt hiermee op € 296.619 en is gereserveerd voor investeringen in de verdere ontwikkeling van het kwaliteitsregister.

### **7 Aanbod van deskundigheidsbevordering**

#### **7.1 Bij- en nascholing**

Het aantal externe aanbieders van deskundigheidsbevordering is zeer divers: van professionele aanbieders van nascholingsactiviteiten zoals de initiële opleidingen en de ROSSen (Regionale OndersteuningsStructuur voor de eerstelijns zorg), tot verloskundigen die incidenteel een nascholingsbijeenkomst of MIO organiseren. Ook de vorm, lengte en inhoud van het aanbod van deskundigheidsbevordering varieert. In de deskundigheidsbevordering zijn de 9 verschillende rollen uit het beroepsprofiel te onderscheiden. Deze rollen zijn analoog aan de CanMEDS rollen voor de medisch specialisten:

- medisch deskundige
- gezondheidsbevorderaar
- communicator
- coach en counseler
- samenwerker
- organisator
- beroepsbeoefenaar
- innovator
- academicus

In het huidige nascholingsaanbod valt op dat met name de rollen van medisch deskundige en communicator sterk zijn vertegenwoordigd. De rollen academicus en innovator komen minder vaak aan bod.

Wat betreft lengte en vorm van de deskundigheidsbevordering zien we een variatie van korte éénmalige bijeenkomsten, periodieke bijeenkomsten (bijvoorbeeld intercollegiale toetsing) en volledige meerdaagse opleidingen (echocursus, masteropleiding etc.).

#### **7.2 Vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen**

Er zijn diverse partijen die vaardigheidstrainingen aanbieden: de initiële opleidingen, ambulancediensten, (semi-) commerciële organisaties en (intern aanbod) ziekenhuizen. Het aanbod varieert van kortdurende monodisciplinaire trainingen, scenariotrainingen in multidisciplinaire teams tot intensieve blended learningconcepten.

### **7.3 Methodisch intercollegiaal overleg (MIO)**

Veel MIO-bijeenkomsten spelen zich af binnen vaste MIO-groepen. Deze groepen komen meerdere malen per jaar bij elkaar en gebruiken een vaste methodiek voor de besprekingen. Vormen van methodisch overleg zijn: Intercollegiale Toetsing Verloskundige, intervisie, casuïstiekbespreking, perinatale audit, en ethische reflectie. Er zijn ook extern begeleide praktijkbijeenkomsten gericht op visie-ontwikkeling of strategische sessies. Hiervoor kan accreditatie worden aangevraagd. De groepen worden geleid door verloskundigen die de training Toetsgroepbegeleider hebben gevolgd. Bij de voorbereiding en uitvoering kunnen toetsgroepbegeleiders gebruik maken van, door de KNOV ontwikkelde toetsprogramma's. Deze toetsprogramma's dienen de implementatie van richtlijnen te bevorderen. In de toetsprogramma's worden de verschillende stappen uit de toetscyclus uitgewerkt aan de hand van de inhoudelijke aanbevelingen uit een richtlijn. Er zijn ook externe partijen die MIO-bijeenkomsten organiseren en begeleiden. Soms gaat het om externe toetsgroepbegeleiders. Maar er zijn ook organisaties die visie- en strategiedagen voor de praktijk begeleiden.

### **7.4 Aanbod KNOV**

De KNOV ontwikkelt ook zelf deskundigheidsbevordering. Het gaat daarbij om MIO-bijeenkomsten, ledencongressen, (verenigings-)trainingen, e-learnings en workshops. De KNOV organiseert tweemaal per jaar regionale MIO-bijeenkomsten met als doel richtlijnen of standpunten te implementeren of andere actuele ontwikkelingen aan de orde te stellen. Deze bijeenkomsten worden goed bezocht. Het bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen organiseert jaarlijks minimaal 1 landelijke MIO-dag. Deze dag is bedoeld voor verloskundigen die het lastig vinden om activiteiten in cluster C te halen. Tijdens deze studiedag wordt, met gebruik van een MIO-methodiek, één of meer inhoudelijke thema's uitgediept. De bijeenkomst wordt begeleid door ervaren trainers of toetsgroepbegeleiders.

## **8 Interne en externe afstemming**

### **8.1 Interne afstemming**

Met het oog op ontwikkelingen binnen de KNOV vindt interne afstemming plaats. In 2018 is besloten om een versie van het kwaliteitsregister te maken specifiek voor klinisch verloskundigen. Hiermee hopen we een adequate opmaat te maken voor het in de toekomst in te stellen specialistenregister en de toekomstige uitbreiding van registratie-eisen van het BIG-register (zie 8.2). Hiervoor zijn in overleg met het Platform Klinisch Verloskundigen i2019 aangepaste normen opgesteld en voorbereidende gesprekken gevoerd moet

In 2019 is het huidige echoregister omgezet naar een Kwaliteitsregister Basisechoscopie KNOV. De basis hiervoor is gelegd in de Handreiking Kwaliteitsregister Basisechoscopie uit 2018. De hierin gestelde normen zijn in 2019 verder geoperationaliseerd in een register. De uitvoering van dit register is afgestemd met de procedures en processen van het Kwaliteitsregister Verloskundigen.

### **8.2 Externe afstemming**

In 2018 heeft het ministerie van VWS, volgend op een langdurig proces van afstemming en consultatie met alle betrokken beroepsgroepen, besloten om aanvullende registratiecriteria voor het BIG-register op te stellen, waaronder criteria ten aanzien het volgen van deskundigheidsbevordering. Daarnaast is er discussie over de maximale termijn van werkonderbreking. In het vervolgtraject zal aan de beroepsgroepen worden gevraagd om input te leveren over de opstelling van de regelgeving en aan te geven hoe dit zich verhoudt met de eigen, reeds geldende, registers. In 2019 verscheen ook de rapportage: Toekomst van het BIG-register, van B naar bekwaam. Hierin wordt een aantal scenario's geschetst over de toekomst van het BIG-register. Beroepsgroepen worden in 2020 uitgenodigd om hierin mee te denken.



## 9 Feitelijk gegevens 2019 en toelichting

### 9.1 Cijfers: registratie, herregistratie en accreditatie

	2019	Bijzonderheden	2018
<b>Registratie</b>			
Aantal praktiserende verloskundigen	3350 <sup>1</sup>		3556
Aantal verloskundigen geregistreerd in het Kwaliteitsregister Verloskundigen	2700	81% van alle praktiserende verloskundigen Klinisch verloskundigen: 152 Waarnemers: 1019 Verloskundigen in praktijk: 1465 Niet-KNOV leden: 65	2618
Nieuwe aanmeldingen in het KR	209		202
Herintreders in het KR	33		45
Registratie beëindigd door KNOV: Herregistratie afgekeurd: 5 Niet gereageerd op oproep herregistratie: 31	36		54
Registratie beëindigd door verloskundige: Stopt met werken als verloskundige: 87 Werkt klinisch/gaat klinisch werken: 19 Kan niet aan registratie-eisen voldoen: 4 Factuur niet betaald: 1 Sluit zich aan bij NAPA: 2 Geen meerwaarde: 2	115		104
In aanmerking voor herregistratie	346		452
Steekproef herregistratie	59		91
Herregistratie toegekend	310	90 %	398
Herregistratie afgekeurd	5	10 %	8
Niet gereageerd op oproep herregistratie	31		46
<b>Accreditatie</b>			
Bij- en nascholing	373		315
Vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen	65		62
Methodisch intercollegiaal overleg	88		72
Totaal alle categorieën	526	+ 17%	449
Afgewezen accreditatieaanvragen	21	15x bij- en nascholing 4x MIO 2x e-learning	12x 9x 2x
Bezwaarprocedures	-		5
Beroepsprocedures	-		-

<sup>1</sup> Voorlopige cijfers Nivel, peildatum 1-1-2019

## 9.2 Overzicht gegevens laatste 5 jaar

	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Aantal registraties</b> (% van aantal praktiserende verloskundigen <sup>2</sup> )	2700 (81%)	2618 (74%)	2562 (73%)	2457 (74%)	2365 (72%)
<b>Registratie doorgehaald</b> (% van het aantal registraties in het betreffende jaar)	36 (10%)	54 (12%)	35 (7%)	42 (10%)	15 (7%)
<b>Aantal accreditatieaanvragen</b>	526	449	430	454	440
- bij- en nascholing	373	315	311	348	301
- vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen	65	62	61	54	71
- MIO	88	72	58	52	68
<b>Aantal afwijzingen van accreditatieaanvragen</b> (% van het totaal aantal in het betreffende jaar)	21 (4%)	23 (5%)	22 (5%)	19 (4%)	24 (5%)
<b>Bezwaarprocedures</b>	-	5	1	1	-
<b>Beroepsprocedures</b>	-	-	-	-	-

## 9.3 Toelichting op de gegevens van 2019

Nivel-gegevens over het aantal praktiserende verloskundigen worden niet jaarlijks opgeleverd. De laatste Nivel-inventarisatie dateert uit januari 2016. Daarom was het de afgelopen jaren lastig om een betrouwbaar beeld te geven van het percentage geregistreerde verloskundigen in het kwaliteitsregister ten opzichte van het totaal van praktiserende verloskundigen. Voor de cijfers van 2019 is het aandeel van geregistreerde verloskundigen ten opzichte van het aantal praktiserende verloskundigen herleid van voorlopige registratiegegevens van het Nivel (peildatum 1-1-2019). Nivel geeft aan dat het aantal praktiserend verloskundigen licht terugloopt.

Wanneer we de registratiegegevens uit 2019 vergelijken met die van 2018 valt op dat het aantal klinisch verloskundigen dat is geregistreerd met 25% is toegenomen van 121 naar 152. Voor de groep eerstelijns praktiserende verloskundigen geldt dat 97% van alle praktiserende verloskundigen in de eerste lijn (waarnemers, praktijkhouders etc.) staat geregistreerd in het kwaliteitsregister.

Van alle verloskundigen die zijn uitgenodigd voor herregistratie (totaal 346) is bij 10% de herregistratie door de KNOV beëindigd. Dit percentage ligt lager dan in 2017 (12%). Hiervan hebben 31 verloskundigen niet op het verzoek tot herregistratie gereageerd. De redenen voor non respons zijn niet bekend, maar het "niet kunnen voldoen aan de registratie-eisen" zal een rol spelen. Van de 5 registraties die zijn doorgehaald door de KNOV voldeden de dossiers niet aan de criteria voor herregistratie.

De accreditatiecommissie heeft 526 aanvragen van accreditatie in behandeling genomen. Dit circa 17% boven het gemiddelde aantal aanvragen van de afgelopen 5 jaar (439 gemiddeld).

In 2019 is er geen formele bezwaarprocedure of beroepsprocedure geweest.

<sup>2</sup> Voorlopige cijfers Nivel, peildatum 2019

## **10 Het kwaliteitsregister in 2020 en verder**

### **10.1 Doorontwikkeling kwaliteitsregister**

Het Kwaliteitsregister Verloskundigen is in 2006 opengesteld. Een zorgvuldige oriëntatie heeft geresulteerd in aanpassingen in het kwaliteitsregister op het vlak van aanvullende criteria, nieuwe instrumenten voor kwaliteitsverbetering en een aangescherpte doelstelling. Deze zijn in 2018 verder uitgewerkt. In 2019 zijn deze instrumenten afgerond en is gestart met de implementatie.

Als gevolg van de doorontwikkeling zijn er in 2018 nieuwe normen nader uitgewerkt. Deze nieuwe normen zijn met ingang van 2019 van kracht geworden en is er gestart met de implementatie. In 2020 moet verder worden ingezet op de implementatie van deze normen.

#### ***Nieuwe normen vanaf 2019***

*Een verloskundige traint minimaal 4 van de 5 jaar vaardigheidstrainingen reanimatie pasgeborene*

Aan het eind van de registratieperiode van de verloskundige moet zij in minimaal 4 jaar, elk jaar een training reanimatie pasgeborene hebben gevolgd. Verloskundigen die hun registratie in 2019 of later starten of verlengen ontvangen een reminder, wanneer zij langer dan een jaar geen training reanimatie pasgeborene hebben gevolgd.

*Deskundigheidsbevordering die gedurende 5 jaar wordt gevolgd, bestrijkt minimaal 5 (van de 9) CanMEDS rollen*

De CanMEDS rollen uit het beroepsprofiel zijn in PE-online ingebouwd. Dit betekent dat aanbieders van nascholing, wanneer zij accreditatie aanvragen, moeten aangeven welke rollen de deskundigheidsbevordering raakt. De accreditatiecommissie moet deze toekenning in de aanvraag beoordelen. Wanneer een verloskundige nascholing heeft gevolgd, kan zij in haar dossier zien welke rollen zijn vertegenwoordigd in de gevolgde nascholing.

De eerste ervaringen met deze toekenning en beoordeling leert dat zowel aanbieders als de leden van de accreditatiecommissie meer handvatten moeten krijgen om de rollen vast te stellen. In 2020 zal hieraan meer aandacht worden besteed.

### **10.2 Ontwikkeling nieuwe instrumenten**

*POP/self-assessment*

Sinds 2018 is, in samenwerking met een externe partij, gestart met de ontwikkeling van een self-assessment (inclusief een persoonlijk ontwikkelingsplan (POP)). Dit self-assessment is een online tool dat is ontwikkeld op basis van het vigerende beroepsprofiel. Het POP/self-assessment is opgenomen in PE-online. In dit self-assessment kunnen verloskundigen eenvoudig in kaart brengen waar zij staan in hun ontwikkeling en in welke richting zij zich kunnen en willen ontwikkelen. Eind 2018 is onder verloskundigen een pilot uitgezet met als doel de bruikbaarheid en zin van het instrument te toetsen. Begin 2019 is de pilot geëvalueerd. Gebruikers waren unaniem positief over het self-assessment en het hieraan gekoppelde persoonlijk ontwikkelingsplan. Ook de variant voor klinisch verloskundigen, met een Team-ontwikkelingsplan kreeg een positieve beoordeling. Op basis van deze uitkomsten is besloten om het self-assessment breed te implementeren. Om implementatie op gang te brengen is het self-assessment onder de aandacht gebracht via de website, het Tijdschrift voor Verloskundigen, social media en op de ALV (algemene ledenvergadering) en via een aparte flyer.

### *Kennistoets*

Voor de richtlijn 'postnatale zorg' uit 2018 is in samenwerking met een externe partij, een kennistoets/digitale game ontwikkeld. De kennistoets is in 2019 als pilot uitgezet onder 100 verloskundigen met diverse achtergronden. In begin 2020 worden de uitkomsten van de evaluatie van de pilot verwacht. Op basis hiervan moet een besluit worden genomen over de verdere implementatie en een mogelijke uitbreiding van deze vorm van kennisoverdracht voor andere richtlijnen.

### **10.3 Overige activiteiten**

#### *Visie op registers*

De KNOV beheert naast het kwaliteitsregister nog enkele andere registers: het echoregister, het versieregister en een bekwaamheidslijst spiralen plaatsen. De verschillende registers hebben een verschillende status. Zo is het huidige echoregister een diplomaregister, waarbij er naast opleidingseisen geen aanvullende kwaliteitscriteria gelden. Het versieregister heeft, naast een opleidingseis, ook een norm gesteld voor het aantal te verrichten versies per jaar.

In 2019 is er een Kwaliteitsregister Basisechoscopie opgezet (operationeel per januari 2020). Dit register neemt de plaats in van het 'oude' echoregister.

De KNOV wil een visie ontwikkelen op het instellen van registers, en bepalen hoe de verschillende registers zich tot elkaar verhouden maar ook tot het beroepsprofiel. In 2020 wordt hiermee van start gegaan. Onderdeel van deze visie vormen ook de financiën van de verschillende registers, met als doel te onderzoeken op welke wijze voor elk van de registers een financieel gezonde exploitatie kan worden gerealiseerd.

## **Bijlage 1**

## **Organisatie Kwaliteitsregister Verloskundigen**

### **Bureau Kwaliteitsregister Verloskundigen**

Mevrouw Maudy Dettingmeijer (beleidsmedewerker KNOV)

Mevrouw Carolien Kijzer (kwaliteitsmedewerker)

### **Beleidsorgaan Kwaliteitsregister Verloskundigen**

Mevrouw Juliet Droog (voorzitter)

Mevrouw Corien van der Haar (tot maart 2019)

Mevrouw Erna Kerkhof

Mevrouw Maudy Dettingmeijer (ambtelijk secretaris)

### **Accreditatiecommissie Kwaliteitsregister Verloskundigen**

Mevrouw Marjolein Houben

Mevrouw Marjolein Lansbergen-Mensink

Mevrouw Lianne van der Heiden-van de Pol

Mevrouw Laura Vos (tot maart 2019)

Mevrouw Maudy Dettingmeijer (ambtelijk secretaris)

### **Beroepscommissie Kwaliteitsregister Verloskundigen**

Mevrouw Margreeth van der Kwast (voorzitter)

Mevrouw Elies de Geus

Mevrouw Laury Post

Mevrouw Maudy Dettingmeijer (ambtelijk secretaris)