



Procedure Toelating Pathologen voor Bevolkingsonderzoek

Inleiding

Het bevolkingsonderzoek dat wordt aangeboden aan mensen die geen klachten hebben, vereist een hoge kwaliteit van uitvoering. Dit geldt voor iedere deelactiviteit, van uitnodiging tot eventuele behandeling, zodat het gewenste effect van het bevolkingsonderzoek (gezondheidswinst, sterftereductie) wordt bereikt. Daarbij mag de deelnemer landelijk uniforme kwaliteit verwachten. Om die hoge kwaliteit te verkrijgen en te borgen, zijn landelijke kwaliteitseisen gesteld aan de professionals die het bevolkingsonderzoek en de aansluitende diagnostiek na verwijzing uitvoeren. De kwaliteitseisen voor de toelating van pathologen zijn opgesteld door de landelijke werkgroep Kwaliteitseisen pathologie en staan vermeld in het protocol voor de toelating en auditing van pathologielaboratoria, dat is vastgesteld door het RIVM.

De kwaliteitseisen worden gebruikt voor zowel toelating tot het bevolkingsonderzoek (toelatingseisen) als ook de kwaliteitsborging bij herbeoordeling (auditeisen) van de pathologen.

Doel

Deze procedure beschrijft de werkwijze van toelating en toegelaten blijven tot het bevolkingsonderzoek darmkanker om de pathologische beoordelingen na coloscopie uit te voeren.

Werkwijze

Pathologen die de pathologie willen beoordelen van coloscopieën na een verwijzing vanuit het bevolkingsonderzoek, worden door de Regionaal Coördinerend Patholoog (RCP) getoetst op het voldoen aan de landelijk gestelde toelatingseisen. Om te voldoen aan de toelatingseisen moet een patholoog de e-learning Pathologie Darmkankerscreening 1.0 doorlopen met een daaropvolgende toets. Indien een patholoog aan de gestelde eisen voldoet adviseert de RCP aan de screeningsorganisatie de betreffende patholoog toe te laten voor het uitvoeren van beoordelingen van de pathologie van screeningscoloscopieën.

Na toelating dient de e-learning Pathologie Darmkankerscreening 2.0 binnen 6 maanden met goed gevolg te zijn afgerond.

Na het behalen van beide e-learnings dient de patholoog jaarlijks deel te nemen aan digitale kwaliteitsrondzendingen (EQA) om toegelaten te blijven. De rondzendingen worden verzorgd door SKML.

De laboratoria die de pathologie van coloscopieën na verwijzing vanuit het bevolkingsonderzoek beoordelen, zijn er verantwoordelijk voor dat de pathologen die deze pathologie beoordelen beide e-learningmodules met goed gevolg hebben afgerond en deelnemen aan de rondzendingen.

Een arts in opleiding tot specialist (AIOS) mag deelnemen aan de e-learningmodules. Wanneer de AIOS Pathologie Darmkankerscreening 1.0 in het laatste jaar van de opleiding succesvol doorloopt, is dit geldig voor certificering. Wanneer e-learning 1.0 al eerder in de opleiding wordt gedaan, geldt dit niet voor certificering. E-learning 1.0 dient dan opnieuw te worden doorlopen in het laatste jaar of na afronden van de opleiding. Het certificaat voor Pathologie Darmkankerscreening 1.0 wordt afgegeven op het moment dat de AIOS geregistreerd medisch specialist is. Hierna dient de toegelaten patholoog e-learning 2.0 binnen 6 maanden (opnieuw) te doorlopen, als de AIOS deze module al in de opleiding doorloopt geldt dit niet als een afgeronde e-learning 2.0.

AIOS mogen ook deelnemen aan de EQA (verzorgd door SKML). De behaalde resultaten van de EQA gaan pas na toelating en het behalen van beide e-learnings meetellen.

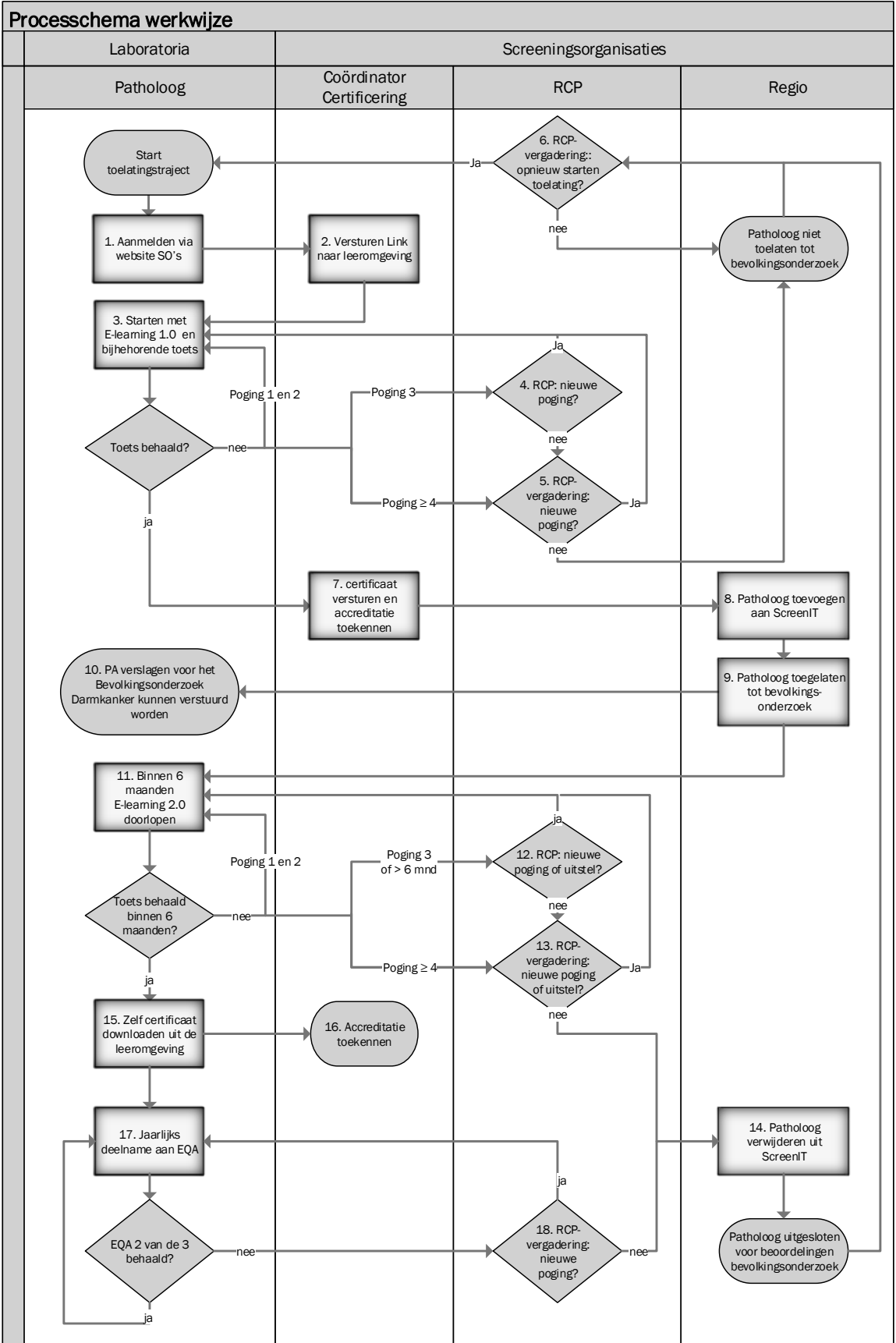


Referentiefunctie pathologen

De referentiefunctie wordt ingevuld door regionaal coördinerende pathologen (RCP'en). De RCP is een BIG geregistreerde patholoog. De regionaal coördinerend pathologen worden in hun taken ondersteund door medewerkers van de screeningsorganisaties.

Coördinatoren certificering

Het traject rondom de toelating van pathologen wordt vanuit de screeningsorganisaties verzorgd door de coördinatoren certificering





Procedure

1. De kandidaat patholoog schrijft zich in via het aanmeldformulier op de website van de betreffende screeningsorganisatie (aanmelding certificeringstraject pathologen).
2. Binnen twee werkdagen na aanmelding stuurt de coördinator certificering de patholoog de link naar de leeromgeving.
3. De patholoog doorloopt de e-learning Pathologie Darmkankerscreening 1.0 en de bijbehorende toets. Een patholoog mag 3 pogingen doen om de toets te behalen.
4. Als de patholoog de toets na 3 pogingen niet heeft behaald, bepaalt de RCP afhankelijk van de redenen of de betreffende patholoog de toets nogmaals mag maken.
5. Als de betreffende patholoog de 4^{de} poging niet haalt of de RCP ziet geen reden voor het bieden van een 4^{de} poging, worden de redenen van het niet behalen van de toets anoniem besproken in de landelijke RCP-vergadering. Afhankelijk van deze bespreking mag de betreffende patholoog de toets nogmaals maken of wordt de patholoog niet toegelaten voor het uitvoeren van beoordelingen in het kader van het bevolkingsonderzoek darmkanker.
6. Indien een patholoog opnieuw met het toelatingstraject wil starten, dient de patholoog aan te tonen actie tot verbetering te hebben ondernomen. In de landelijke RCP-vergadering wordt bepaald of de betreffende patholoog voldoende actie tot verbetering heeft ondernomen. De patholoog dient bij hernieuwde toelating wederom het volledige toelatingstraject te doorlopen, te beginnen bij stap 1 van deze procedure.
7. Indien de patholoog de e-learning 1.0 met bijbehorende toets heeft gehaald, stuurt de coördinator certificering namens de RCP het certificaat Pathologie Darmkankerscreening 1.0 per mail naar de patholoog. Ook zorgt de coördinator certificering voor toekenning van de accreditatiepunten.
8. Vervolgens zorgt de screeningsorganisatie ervoor dat de patholoog wordt toegevoegd in ScreenIT. De patholoog dient daarvoor zijn/haar pathologen ID aan te leveren bij de screeningsorganisatie.
9. De patholoog is toegelaten tot het bevolkingsonderzoek darmkanker en mag de pathologische beoordelingen na coloscopie uitvoeren.
10. De Patholoog kan PA-verslagen versturen voor het bevolkingsonderzoek darmkanker.
11. Na het behalen van Pathologie Darmkankerscreening 1.0 wordt de patholoog automatisch ingeschreven voor Pathologie Darmkankerscreening 2.0 met bijbehorende toets. De patholoog dient deze e-learning binnen 6 maanden (indien niet gespecialiseerd, binnen 6 maanden na registratie als patholoog) te doorlopen en heeft drie pogingen om de toets te behalen.
12. Als de patholoog de toets na 3 pogingen niet heeft behaald of de termijn van 6 maanden is verstreken, bepaalt de RCP afhankelijk van de redenen of de betreffende patholoog de toets nogmaals mag maken of wordt er uitstel gegeven.
13. Als de betreffende patholoog de 4^{de} poging niet haalt of de RCP ziet geen reden voor het bieden van een 4^{de} poging of uitstel, worden de redenen van het niet behalen van de toets (binnen de gestelde termijn) anoniem besproken in de landelijke RCP-vergadering. Afhankelijk van deze bespreking mag de betreffende patholoog de toets nogmaals maken of wordt de patholoog uitgesloten voor het uitvoeren van beoordelingen in het kader van het bevolkingsonderzoek darmkanker.
14. Indien een patholoog wordt uitgesloten voor beoordelingen voor het bevolkingsonderzoek, wordt de patholoog verwijderd uit ScreenIT. De patholoog wordt pas verwijderd, nadat gecontroleerd is of alle verslagen zijn ingestuurd.
Om als patholoog opnieuw te worden toegelaten om beoordelingen voor het bevolkingsonderzoek darmkanker uit te voeren, zie stap 6 uit deze procedure.
15. De patholoog kan na het behalen van de e-learning Pathologie Darmkankerscreening 2.0 zelf een certificaat downloaden in de leeromgeving.



-
16. De coördinator certificering zorgt voor toekenning van de accreditatiepunten.
 17. Om toegelaten te blijven neemt de patholoog jaarlijks deel aan 3 digitale kwaliteitsrondzendingen (EQA). Deze rondzendingen worden verzorgd door SKML. De RCP heeft via de SO zicht op de resultaten van de in het kader van bevolkingsonderzoek deelnemende pathologen.
Non-participatie door redenen als ziekte, sabbatical of zwangerschapsverlof is aanvaardbaar. De deelnemer dient de coördinator certificering voorafgaand aan de rondzending daarvan op de hoogte te stellen. Non-participatie wegens een hoge werkdruk is geen acceptabele reden. Non-participatie zonder acceptabele reden telt als het niet behalen van de betreffende ronde.
 18. Als de patholoog 2 van de 3 rondzendingen niet haalt of zonder acceptabele reden niet heeft deelgenomen, neemt de RCP contact op om de redenen voor het niet behalen of niet deelnemen te achterhalen. Vervolgens worden de redenen van het niet behalen of niet deelnemen anoniem besproken in de landelijke RCP-vergadering. Afhankelijk van deze bespreking krijgt de betreffende patholoog nog een kans om een volgende rondzending te halen of wordt de patholoog uitgesloten voor beoordelingen voor het bevolkingsonderzoek. Zie vervolgens stap 14 uit deze procedure.