

## Inhoud

Aanpassingen versie 2024 t.o.v. versie 2022 .....	2
Uitgangspunten en overwegingen .....	2
(Her)registratiereglement .....	3
1. Definities .....	3
2. Procedure aanvraag 1e registratie .....	3
3. Procedure aanvraag herregistratie .....	4
4. Kwalitatieve herregistratie-eisen .....	4
5. Kwantitatieve herregistratie-eisen .....	5
6. Gelijkgestelde werkzaamheden .....	5
7. Beslissing op verzoek tot herregistratie .....	6
8. Vervroegde herregistratie .....	6
9. Beroepsprocedure .....	6
10. Geldigheidsduur herregistratie .....	7
11. Beoordeling onderbreking werkzaamheden .....	7
12. Citeertitel en inwerkingtreding .....	7
Bijlage: Statuten van de Commissie van Beroep .....	8
1. Begripsbepalingen .....	8
2. Beroep .....	8
3. Taak van de Commissie van Beroep .....	8
4. Samenstelling van de Commissie van Beroep .....	8
5. Benoeming en zittingstermijn .....	9
6. Secretariaat .....	9
7. Beroepsprocedure .....	9
8. Ontvangstbevestiging van aangetekend beroep .....	9
9. Niet ontvankelijkheid .....	9
10. Behandeling van een ingesteld beroep .....	10
11. Besluitvorming .....	10
12. Uitspraak .....	10
13. Kosten van beroepsprocedure .....	10

## Aanpassingen versie 2024 t.o.v. versie 2022

Om in lijn te blijven met de regelgeving van de RGS is het herregistratiereglement voor intensivisten op de volgende punten aangepast:

- Werkgeversverklaring van ICS ook geaccepteerd bij herregistratie (artikel 3.2)
- Beperkte herregistratie op basis van gewerkte uren is aangepast (artikel 10.2)
- Beperkte herregistratie op basis van gevolgde nascholingen is aangepast (artikel 10.3)

## Uitgangspunten en overwegingen

1. Door het CCMS (het huidige College van Geneeskundige Specialismen) zijn voor de erkende medisch specialismen herregistratie eisen, richtlijnen en criteria vastgesteld. Dit herregistratiereglement voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde sluit hierbij aan.
2. Na- en bijscholingseisen voor de herregistratie in het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde vallen samen met, of overlappen met die voor het basisspecialisme. De voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde geaccrediteerde na- en bijscholingsuren tellen volledig mee voor de herregistratie in het basisspecialisme.
3. Herregistratie voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde wordt verleend door het basisspecialisme na beoordeling en op advies van de Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC).
4. Herregistratie-eisen zijn voor alle intensivisten uniform, ongeacht het basisspecialisme.
5. Indien een verzoek tot herregistratie in het basisspecialisme om enige reden niet kan worden gehonoreerd, vervalt tegelijkertijd de aantekening voor het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde.

## (Her)registratiereglement

### 1. Definities

- 1.1 Aandachtsgebied-gerelateerde werkzaamheden: medische werkzaamheden op intensive care geneeskundig gebied. Welke werkzaamheden daartoe gerekend worden, wordt bepaald door wat binnen de kring van beroepsgenoten gebruikelijk is, dit ter beoordeling van de GIC.
- 1.2 Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC): de commissie die namens de moederverenigingen belangen van de intensive care geneeskunde behartigt, waaronder begrepen (het toezicht op) de opleiding en registratie en herregistratie van intensivisten en de visitatie van opleidingen en opleidingsinrichtingen voor Intensive Care Geneeskunde.
- 1.3 Intensivist: een in Nederland geregistreerde medisch specialist die op grond van een door de GIC erkende antegrade opleiding in het aandachtsgebied Intensive Care Geneeskunde, of op grond van de mogelijkheid tot retrograde erkenning bekrachtigd door de GIC, in het aandachtsgebiedregister van zijn moedervereniging als zodanig staat geregistreerd.
- 1.4 Kandidaat: de intensivist die een verzoek tot herregistratie indient bij de GIC.
- 1.5 Moederverenigingen: de representatieve wetenschappelijke verenigingen van het basisspecialisme (NVA, NIV, NVvH, NVVC, NVALT, NVN).
- 1.6 Basisspecialisme: een door de CCMS (het huidige CGS) erkend medisch specialisme met een opleidingserkenning in het aandachtsgebied Intensive Care geneeskunde.
- 1.7 Wetenschappelijke vereniging: de vertegenwoordigende wetenschappelijke vereniging van het basisspecialisme; houdt het register bij voor de aantekening Intensive Care Geneeskunde.
- 1.8 GAIA: Gemeenschappelijke Accreditatie Internet Applicatie
- 1.9 Geaccrediteerde intensive care nascholing: de via GAIA geaccrediteerde nascholingen in de categorie 'intensive care'. Uitsluitend deze nascholingen tellen mee voor IC herregistratie.

### 2. Procedure aanvraag 1e registratie

- 2.1 Na afronding van de registratie bij de RGS voor het basisspecialisme kan de fellow via GAIA een aanvraag indienen voor de registratie als intensivist. Voor de werkwijze verwijzen wij naar de handleiding op de website van de GIC: [www.gic-online.nl](http://www.gic-online.nl).
- 2.2 Een registratieaanvraag bestaat uit:
  - a) Registratieformulier \*
  - b) Bewijs behalen EDIC-1 examen of van vervangend mondeling EDIC-1 examen onder auspiciën van de GIC \*
  - c) Bewijs wetenschappelijke verplichting \*\*
  - d) Oorspronkelijk opleidingsschema ('aanmelding opleidingsschema tot Intensivist') \*
  - e) Evt. wijzigingen van je opleidingsschema (toevoegen indien van toepassing)

\* = verplichte bijlage in GAIA

\*\* Ad 2.2.c Wetenschappelijke verplichting

In het opleidingsprogramma wordt aandacht besteed aan klinisch of fundamenteel onderzoek op het gebied van de Intensive Care geneeskunde. De intensivist-i.o. dient een abstract of artikel over eigen onderzoek te publiceren in een peer-reviewed medisch tijdschrift. Als 1<sup>e</sup> auteur in het geval van een case-report, of als 1<sup>e</sup> of 2<sup>e</sup> auteur bij fundamenteel klinisch onderzoek gedurende de IC-opleiding. Indien de intensivist i.o. voorafgaande aan, of tijdens de opleiding een promotie succesvol heeft afgerond, is aan deze opleidingseis ook voldaan.

Bovendien dient de intensivist-i.o. tenminste één voordracht betreffende de Intensive Care geneeskunde te houden voor een wetenschappelijke vereniging of daarmee vergelijkbaar locoregionaal forum.

- 2.3 De GIC beoordeelt de aanvraag op volledigheid. Indien de kandidaat niet alle, of onvoldoende gegevens heeft verstrekt, dan zal aanvullende informatie worden opgevraagd.
- 2.4 Indien op het moment van de registratieaanvraag nog niet is voldaan aan het behalen van EDIC-1 examen (of vervangend mondeling EDIC-1 examen onder auspiciën van de GIC) en/of het voldoen aan de wetenschappelijke verplichting, dan zal de registratieaanvraag worden beoordeeld, maar de registratie worden aangehouden totdat aan alle opleidingseisen is voldaan. Na aanvulling van de aanvraag wordt de registratieaanvraag administratief afgehandeld.
- 2.5 Onder supervisie werken: Zolang de registratie intensive care nog niet is afgerond, mag de fellow alleen onder supervisie op de Intensive Care werken en nog niet de titel bezigen van intensivist.
- 2.6 De einddatum van de opleiding IC is tevens de begindatum van de eerste registratie als intensivist. Als door omstandigheden de IC registratie is vertraagd (zie punt 2.4) dan zal, wanneer op een latere datum aan alle opleidingseisen is voldaan, de registratie alsnog met terugwerkende kracht ingaan op de datum van het einde van de opleiding IC. Deze datum kan nooit eerder zijn dan de registratiedatum van het basisspecialisme.

### **3. Procedure aanvraag herregistratie**

- 3.1 Via GAIA ontvangt de kandidaat 4 maanden vóór afloop van de vigerende registratietermijn een oproep voor herregistratie.
- 3.2 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat uiterlijk binnen één maand na de eerste oproep de aanvraag via GAIA in te dienen, vergezeld van werkgeversverklaring(en) waaruit Intensive Care patiëntgebonden werkzaamheden blijken. De voorbeelden van een werkgeversverklaring (dienstverband) of een Assurance-rapport (freelance) dienen gebruikt te worden. Voor freelance werkzaamheden volstaat een verklaring van een accountant of een door RGS geaccordeerd administratiekantoor (zoals ICS).
- 3.3 Na ontvangst van de aanvraag in GAIA zendt de GIC via vraag/antwoord in GAIA een ontvangstbevestiging aan de kandidaat.
- 3.4 De GIC beoordeelt de aanvraag op volledigheid. Indien de kandidaat niet alle, of onvoldoende gegevens heeft verstrekt, verzoekt de GIC de kandidaat om binnen 8 weken de ontbrekende informatie te verstekken of de informatie aan te vullen. Voldoet de kandidaat niet binnen de gestelde termijn aan dit verzoek, dan wordt de aanvraag niet in behandeling genomen. De GIC adviseert de- wetenschappelijke vereniging vervolgens de kandidaat niet te herregistreren in het aandachtsgebied intensive care.
- 3.5 De GIC kan besluiten de juistheid van de verstrekte gegevens te verifiëren. In het kader daarvan kan de kandidaat verzocht worden (nadere) bewijsstukken met betrekking tot diens werkzaamheden als intensivist bijv. binnen een door het GIC te bepalen termijn te overleggen. Voldoet de kandidaat niet binnen de gestelde termijn aan dit verzoek, dan wordt de aanvraag niet in behandeling genomen. De GIC adviseert de wetenschappelijke vereniging vervolgens de kandidaat niet te herregistreren in het aandachtsgebied intensive care.

### **4. Kwalitatieve herregistratie-eisen**

- 4.1 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat ingeschreven te staan in het register van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS).
- 4.2 Om voor herregistratie in aanmerking te komen dient de kandidaat tevens ingeschreven te staan in het aandachtsgebiedregister 'intensive care geneeskunde' van zijn wetenschappelijke vereniging.

- 4.3 De kandidaat moet kunnen aantonen in de afgelopen registratieperiode met regelmaat (zie het gestelde in 5.1) werkzaam te zijn geweest op een IC en aldaar eindverantwoordelijk te zijn geweest voor:
- a) opvang en initiële stabilisatie van patiënten met bedreigde vitale functies (“basic life support” en “advanced life support”) en de daarop volgende meerdaagse vervolgbehandeling op een IC;
  - b) meerdaagse medicamenteuze en mechanische orgaanfunctie-ondersteunende / vervangende therapie op een IC;
  - c) IC-specifieke diagnostische en therapeutische procedures en interventies.
- 4.4 De deskundigheidsbevordering dient uitsluitend te bestaan uit geaccrediteerde nascholingen met een GAIA ID nummer en de categorie intensive care zoals deze worden getoond in GAIA.
- 4.5 Uitzonderingen op deze voorwaarden zijn ter beoordeling van de GIC, in samenspraak met de betreffende wetenschappelijke verenigingen van het basisspecialisme.

## 5. Kwantitatieve herregistratie-eisen

- 5.1 De kandidaat dient aan te tonen dat hij in de registratieperiode voorafgaande aan het verzoek tot herregistratie gemiddeld ten minste 16 uur per week aan werkzaamheden op het gebied van de Intensive Care Geneeskunde besteedde, berekend over 52 weken. Hiertoe dient een afzonderlijke verklaring van een daartoe geautoriseerde persoon te worden overgelegd. De praktijkvoering mag daarbij doorlopend of intermitterend zijn geweest. Feitelijk gewerkte uren in diensten of waarnemingen worden daarbij meegerekend.
- Deze werkgeversklaring (op briefpapier van de instelling) mag afgegeven worden door Hoofd HR, (voorzitter) Raad van Bestuur, medisch directeur, (medisch) afdelingshoofd of in geval van freelance werkzaamheden: door de directeur van een RGS geacordeerd administratiekantoor (zoals ICS) of een accountant. Indien een andere persoon tekent zal op de verklaring moeten staan dat de ondertekening in opdracht van één van bovengenoemde functies is.
- 5.2 De kandidaat dient middels zijn via GAIA ingediende dossier intensive care aan te tonen hoe hij zijn kennis, vaardigheden en betrokkenheid bij nieuwe ontwikkelingen op het gebied van de Intensive Care Geneeskunde middels na- en bijscholing heeft onderhouden. Daarbij wordt een minimumnorm van gemiddeld 20 uur per jaar geaccrediteerde na- en bijscholing gehanteerd met de categorie intensive care in de 5 jaar vóór de vervaldatum van de lopende registratie of vóór de einddatum van de vervroegde herregistratie.
- 5.3 Bij het vaststellen van het aantal behaalde geaccrediteerde IC-nascholingspunten wordt altijd 5 jaar teruggekeken vanaf de expiratiedatum van de registratie, ongeacht of de intensivist de afgelopen periode een volledige of beperkte herregistratie heeft gekregen.
- 5.4 Indien de intensivist betrokken is als instructeur bij vaardigheidstrainingen zoals MedicALS, ALS, ATLS, etc. is het toegestaan om maximaal eens per 2 jaar hiervoor punten te laten bijschrijven in GAIA door de organisatie (vanwege het aanscherpen van de eigen vaardigheden). Indien dit abusievelijk vaker gebeurt, dient u zichzelf in GAIA van de presentielijst te verwijderen.

## 6. Gelijkgestelde werkzaamheden

In afwijking van de artikelen 4 en 5 kan de kandidaat in aanmerking komen voor herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden. De GIC zal verzoeken tot herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden in behandeling nemen en hierover oordelen naar redelijkheid en billijkheid.

De GIC hanteert voor gelijkgestelde werkzaamheden artikel D.18 van het Kaderbesluit van het College van Geneeskundige Specialismen.

## 7. Beslissing op verzoek tot herregistratie

- 7.1 De GIC komt ter zake van herregistratieverzoeken tot één van de volgende adviezen aan de wetenschappelijke vereniging:
- herregistratie voor een bepaalde termijn, variërend van minimaal 2,5 jaar tot maximaal vijf jaar (zie ook artikel 10.2); hieraan kunnen bepaalde voorwaarden worden verbonden (zie 10.3);
  - doorhaling van de inschrijving: de inschrijving in het aandachtsgebiedregister van het basisspecialisme wordt hiermee beëindigd (zie ook artikel 7.4).
- 7.2 Voldoet de kandidaat niet aan de eisen voor herregistratie zoals vermeld in artikelen 3 t/m 5 dan zal de GIC de kandidaat schriftelijk laten weten voornemens te zijn op diens aanvraag negatief te adviseren. Binnen vier weken na dagtekening van dit bericht kan de kandidaat een aanvraag bij de GIC indienen voor een zienswijzegesprek. Het gesprek zal binnen drie maanden na dagtekening van dit bericht worden gevoerd. Naar aanleiding van dit gesprek kan de GIC haar besluit herzien. Indien de kandidaat niet binnen de gestelde termijn een verzoek voor een zienswijzegesprek indient, stuurt de GIC het advies over de herregistratie aan de moedervereniging.
- 7.3 Besluiten van de GIC als bedoeld in artikel 7.1 worden in de vorm van een zwaarwegend advies aan de registrerende moedervereniging meegedeeld.
- 7.4 De GIC zal, als zij op de aanvraag van de kandidaat negatief adviseert, de moedervereniging adviseren de inschrijving van betrokkene in het aandachtsgebiedregister door te halen op de dag volgend op de dagtekening van de beslissing van de registrerende wetenschappelijke vereniging, maar niet eerder dan de dag na het verstrijken van de vigerende termijn van inschrijving.
- 7.5 De GIC zal, als een verzoek tot herregistratie wordt ingewilligd, haar besluit aan de registrerende moedervereniging meedelen onder vermelding van de expiratiedatum van de herregistratietermijn (zie ook artikel 10.2).
- 7.6. Een door de moedervereniging genomen besluit tot herregistratie of doorhaling van de inschrijving kan worden gepubliceerd op de website of in de nieuwsbrief van die wetenschappelijke vereniging. Vanaf het moment dat de aanvraag voor herregistratie compleet is duurt het maximaal 12 weken totdat de GIC een advies aan de registrerende wetenschappelijk vereniging heeft meegedeeld. Indien door de kandidaat een zienswijzegesprek wordt aangevraagd, dan is de termijn maximaal 5 maanden.

## 8. Vervroegde herregistratie

Een intensivist heeft de optie om een vervroegde herregistratie aan te vragen. Indien de intensivist van deze optie gebruik wil maken, dan kan dit kenbaar gemaakt worden aan het GIC secretariaat.

## 9. Beroepsprocedure

De aanvrager kan tegen het advies van de GIC binnen twee maanden na dagtekening beroep aantekenen. De GIC legt dit beroep ter advisering voor aan een daartoe in te stellen Commissie van Beroep. De werkwijze van de in te stellen commissie alsmede de benoemingprocedure en zittingsduur van de leden zijn in overleg tussen de GIC en de wetenschappelijke verenigingen vastgelegd in een statuut. Dit statuut is als bijlage toegevoegd aan dit reglement.

## 10. Geldigheidsduur herregistratie

- 10.1 De GIC kan adviseren de herregistratie voor de volledige termijn van vijf jaar toe te kennen. Zij doet dit als de kandidaat voldaan heeft aan de kwalitatieve en kwantitatieve eisen voor herregistratie zoals hiervoor beschreven.
- 10.2 De GIC kan adviseren om herregistratie voor beperkte duur toe te kennen. Deze variant van herregistratie is gebaseerd op het principe dat in de laatste registratieperiode sprake moet zijn geweest van een zodanige intensiteit van patiëntgebonden IC-zorgverlening dat het vereiste gemiddelde van 16 uur per week over de voorgaande registratieperiode wordt gehaald (zie ook artikel 5.1), met een absolute ondergrens van gemiddeld 8 uur per week. Als dit gemiddelde niet wordt gehaald, gelden dezelfde regels naar rato die ook de RGS hanteert bij beperkte herregistratie. Bij < 8 uur per week gemiddeld is er geen herregistratie. Vanaf 8 tot 16 uur per week gemiddeld is er een beperkte herregistratie, de lengte is afhankelijk van het behaalde gemiddelde.
- 10.3 Voor wat betreft de gevolgde nascholingsuren geldt de volgende staffel:
- |             |  |
|-------------|--|
| < 50        | uren intensive care nascholing: geen herregistratie                      |
| 50 tot 60   | uren intensive care nascholing: herregistratie voor 2,5 jaar (eenmalig*) |
| 60 tot 70   | uren intensive care nascholing: herregistratie voor 3 jaar (eenmalig*)   |
| 70 tot 80   | uren intensive care nascholing: herregistratie voor 3,5 jaar (eenmalig*) |
| 80 tot 90   | uren intensive care nascholing: herregistratie voor 4 jaar (eenmalig*)   |
| 90 tot 100  | uren intensive care nascholing: herregistratie voor 4,5 jaar (eenmalig*) |
| 100 of meer | uren intensive care nascholing: herregistratie voor 5 jaar               |

(\* De eenmaligheid geldt alleen bij een aansluitende herregistratie. Een intensivist mag niet twee periodes achter elkaar een beperkte herregistratie krijgen. De eenmalige beperking betreft niet de werkzaamheden (met een ondergrens van 8 uur per week, 52 weken per jaar), maar heeft alleen betrekking op de nascholingsuren.

- 10.4 De GIC kan de wetenschappelijke vereniging adviseren om aan de herregistratie voorwaarden te verbinden hetgeen ten doel heeft de kandidaat in de gelegenheid te stellen middels aanvullende scholing en/of aanpassing van zijn werkzaamheden geconstateerde deficiënties weg te werken. De duur van de door de GIC noodzakelijk geachte bijscholing is indicatief en er kan van worden afgeweken, zulks ter beoordeling van de voor die aanvullende scholing verantwoordelijke opleider.

## 11. Beoordeling onderbreking werkzaamheden

Indien er sprake is van een tijdelijke onderbreking van de werkzaamheden door (zwangerschaps)verlof, ziekte, arbeidsongeschiktheid etc. zal de GIC de regelgeving van de RGS hieromtrent volgen en naar rato toepassen. Bij langdurige uitval wordt gekeken naar het gemiddeld aantal gewerkte uren in de registratieperiode, dus de gemiste uren kunnen in de omliggende jaren gecompenseerd worden.

## 12. Citeertitel en inwerkingtreding

- 12.1 Dit reglement wordt aangehaald als: '(Her)registratiereglement Intensivisten'.  
12.2 Dit herregistratiereglement treedt in werking op 01-01-2024.

## **Bijlage: Statuten van de Commissie van Beroep**

### **1. Begripsbepalingen**

- a. Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC): De commissie die namens de moederverenigingen belangen van de intensive care geneeskunde behartigt, waaronder begrepen (het toezicht op) de opleiding en registratie van intensivisten, hun herregistratie, en de visitatie van opleidingen en opleidingsinrichtingen voor Intensive Care Geneeskunde.
- b. Moederverenigingen: de wetenschappelijke verenigingen van door de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) erkende medisch specialismen met een erkend aandachtsgebied intensive care geneeskunde.
- c. Herregistratiereglement: het reglement voor de herregistratie van intensivisten zoals dat door de GIC wordt gehanteerd per 1-4-2022.
- d. Commissie van Beroep: de commissie die is ingesteld om beroep dat kan worden aangetekend tegen beslissingen van de GIC inzake registratie en herregistratie van (aspirant) intensivisten te behandelen.

### **2. Beroep**

- a. Een belanghebbende kan beroep aantekenen tegen een advies van de GIC als bedoeld in artikel 9 van het Herregistratiereglement Intensivisten.
- b. Met een advies wordt gelijk gesteld het niet tijdig geven van dat advies.
- c. Het beroep schorst niet de werking van het besluit waartegen het is gericht.

### **3. Taak van de Commissie van Beroep**

Het is de taak van de Commissie van Beroep om beroepsschriften te behandelen tegen beslissingen van de GIC inzake (her)registratieverzoeken van intensivisten.

### **4. Samenstelling van de Commissie van Beroep**

- a. De Commissie van Beroep bestaat uit ten minste vijf leden en kent vaste- en ad hoc leden.
- b. De vier vaste leden zijn afkomstig uit de Nederlandse Internisten Vereniging, de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie, de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde en de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care. Deze verenigingen dragen elk een lid voor om zitting te nemen in de Commissie van Beroep. Deze vaste leden worden geacht alle vergaderingen van de Commissie van Beroep bij te wonen.
- c. Het ad hoc lid heeft zitting in de Commissie van Beroep na daartoe te zijn voorgedragen door de wetenschappelijke vereniging van het basisspecialisme in welk register de intensivist, die beroep tegen het hem betreffende (her)registratiebesluit heeft aangetekend, als intensivist wenst te worden geherregistreerd. Ad-hoc leden worden geacht de vergaderingen van de Commissie van Beroep bij te wonen waarin beroepsschriften van intensivisten die geregistreerd zijn of wensen te worden in het intensivisten-register van zijn eigen beroepsvereniging behandeld zullen worden.
- d. De vaste leden van de Commissie van Beroep kiezen uit hun midden een voorzitter en een secretaris.
- e. Alle leden dienen praktiserend en geregistreerd intensivist te zijn.
- f. De leden van de adviescommissie kunnen geen deel uitmaken van de GIC of van het bestuur van de moedervereniging.



**5. Benoeming en zittingstermijn**

- a. Benoeming van vaste leden van de Commissie van Beroep vindt plaats door de GIC op voordracht van de moederverenigingen.
- b. Ad-hoc leden worden door de GIC benoemd op bindende voordracht van de betreffende moederverenigingen.
- c. Zowel de vaste leden als de ad-hoc-leden worden benoemd voor een termijn van drie jaar waarna éénmaal herbenoeming voor een periode van drie jaar kan plaats vinden.

**6. Secretariaat**

Het secretariaat van de Commissie van Beroep is ondergebracht bij dat van de GIC.

**7. Beroepsprocedure**

- a. Beroep kan worden ingesteld door het indienen van een beroepsschrift bij het secretariaat van de GIC, die het beroepsschrift doorstuurt aan de Commissie van Beroep.
- b. Het beroepsschrift wordt per mail ingediend, is ondertekend en bevat ten minste:
  - de naam en het adres van de indiener;
  - de dagtekening;
  - de oorspronkelijke aanvraag met alle daarbij behorende bijlagen en van de schriftelijke beslissing van de GIC zoals bedoeld in artikel 6. Herregistratiereglement Intensivisten;
  - de gronden van het beroep.
- c. Tegen een besluit zoals bedoeld in artikel 7.1 (Her)registratiereglement Intensivisten dient door de betrokken (aspirant)intensivist binnen twee maanden na de dagtekening van dat besluit beroep te zijn aangetekend.

**8. Ontvangstbevestiging van aangetekend beroep**

Het secretariaat van de GIC stuurt de indiener van het beroep binnen 30 dagen na ontvangst van de stukken een ontvangstbevestiging. Indien niet is voldaan aan het bepaalde in artikel 7, sub b. wordt de indiener binnen een daartoe gestelde termijn in de gelegenheid het verzuim te herstellen.

**9. Niet ontvankelijkheid**

Indien niet is voldaan aan de vereisten gesteld in artikel sub 7 kan het beroep niet-ontvankelijk worden verklaard, mits de indiener de gelegenheid heeft gehad het verzuim te herstellen.

**10. Behandeling van een ingesteld beroep**

- a. Behandeling van een ingesteld beroep vindt plaats in een vergadering van de Commissie van Beroep die uiterlijk binnen vier weken na ontvangst van het beroepsschrift wordt geconvoceerd.
- b. Een vergadering van de Commissie van Beroep heeft behandel- en besluitbevoegdheid als deze wordt bijgewoond door ten minste twee van de vier vaste leden en door het ad-hoc lid.
- c. De indiener van het bezwaarschrift kan door de Commissie van Beroep gehoord worden. Als de Commissie van Beroep een mondelinge toelichting bij het beroepsschrift wenst, dient de indiener daarvan uiterlijk 14 dagen voor de vergadering van de Commissie van Beroep op de hoogte te zijn gesteld.
- d. De leden van de Commissie van Beroep nemen niet deel aan de behandeling van beroepsschrift indien hun onpartijdigheid in het geding is.
- e. Leden van de Commissie van Beroep kunnen geen stemrecht uitoefenen in vergaderingen waarin beroepsschriften tegen GIC-besluiten betreffende hun eigen herregistratieverzoek worden behandeld.
- f. Vergaderingen van de Commissie van Beroep worden genotuleerd.

**11. Besluitvorming**

- a. Besluiten van de Commissie van Beroep worden genomen met meerderheid van stemmen.
- b. Er kunnen geen blanco stemmen worden uitgebracht.
- c. Bij staken van de stemmen beslist de voorzitter.

**12. Uitspraak**

- a. Uitspraken van de Commissie van Beroep worden schriftelijk en voorzien van de onderliggende argumenten per aangetekende post meegedeeld aan de indiener van het beroep.
- b. De Commissie van Beroep verplicht zich binnen 18 weken na ontvangst van het beroepsschrift tot een uitspraak te komen.
- c. Tegen uitspraken van de Commissie van Beroep kan geen beroep ingesteld worden.

**13. Kosten van beroepsprocedure**

De behandelkosten van een ingediend beroep bedragen € 500,00 en zijn voor rekening van de indiener van het beroep en moeten vooraf worden voldaan aan de GIC. Indien de indiener van het beroep bij uitspraak van de Commissie van Beroep in het gelijk wordt gesteld, zullen de behandelkosten van het ingediende beroep worden gerestitueerd.

=\*==