

SPECIFIEK REGLEMENT VOOR REGISTRATIE VAN DE ORTHOPEDISCH CHIRURG, GECERTIFICEERD VOOR ORTHOPEDISCHE-TRAUMATOLOGIE

Dit reglement behelst nadere regels voor de aanvraag tot registratie als **orthopedisch chirurg, gecertificeerd in traumatologie van het bewegingsstelsel**, waarnaar wordt verwezen in het Algemeen Reglement Registratie van de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV).

1. DE REGISTRATIE EN BETEKENIS VAN DE REGISTRATIE

1.1 Het register **orthopedisch chirurg, gecertificeerd in traumatologie van het bewegingsstelsel (hierna: "Register")** wordt gehouden door de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (hierna: "de Vereniging"). De persoon die is ingeschreven in het Register en aan de voorwaarden verbonden aan inschrijving en verlenging daarvan blijft voldoen, is gerechtigd om aan derden kenbaar te maken dat hij of zij als zodanig in dit register is ingeschreven en kan zich zodanig ook onderscheiden als **orthopedisch chirurg, gecertificeerd in traumatologie**, ook genaamd "**orthopedisch chirurg-traumatoloog**".

1.2 In algemene zin wordt de persoon die is ingeschreven in het Register bekwaam geacht om werkzaam te zijn in dit deelgebied van de orthopedie en ook de daarvoor benodigde kennis te bezitten. Meer specifiek wordt de persoon deskundig en bekwaam geacht voor de:

- Diagnostiek en behandeling van acute letsels (en eventuele late complicaties daarvan) van het steun- en bewegingsapparaat in zijn volle omvang.
- Opvang en orthopaedisch-chirurgische behandeling van traumapatiënten.

2. AANVRAAG TOT REGISTRATIE EN HERREGISTRATIE EN AFHANDELING DAARVAN

2.1 Registratie en herregistratie vereist dat de aanvrager voldoet aan de voorwaarden opgenomen in het Algemeen Reglement Registratie en de voorwaarden zoals genoemd in bijlage 1.

2.1 Aanvraag tot registratie en herregistratie geschiedt conform het Algemeen Reglement Registratie op basis van het aanvraagformulier dat in bijlage 2 is opgenomen.

3. OVERGANGSREGELING

Op de invoering van dit reglement is voor de aios orthopedie een overgangsregeling van toepassing, zoals beschreven in bijlage 1.

Dit Reglement tot registratie orthopedisch chirurg-traumatoloog is goedgekeurd door het bestuur en de ledenvergadering van de NOV tijdens de vergadering van 5 februari 2013 en treedt in werking op de datum van deze goedkeuring.

Bijlage 1

Voorwaarden voor registratie en herregistratie in het Register orthopedisch chirurg-traumatoloog voor de orthopedisch chirurg

Registratie en herregistratie van de aanvrager in het register is geldig voor een periode van vijf jaar, tenzij dit reglement en bijlagen anders bepalen, en vindt plaats indien aanvrager voldoet aan de voorwaarden zoals genoemd in het Algemeen Reglement Registratie en aan de volgende voorwaarden:

- a. aanvrager is lid van de werkgroep NVOT van de NOV.
- b. aanvrager toont aan gedurende 2 jaar voorafgaand aan de aanvraag 10% van zijn/haar werkzaamheden aan de behandeling van acute letsels heeft besteed.

Naast bovengenoemde voorwaarden wordt aan herregistratie de voorwaarde gesteld:

Aanvrager heeft sinds de datum van de laatste (her)registratie 20 bij- en nascholingspunten op het gebied van traumatologie verzameld.

Voorwaarden voor registratie in het Register orthopedisch chirurg-traumatoloog voor de jonge klare orthopedie (eerste twee jaren, na registratie als orthopedisch chirurg)

Om in aanmerking te komen voor het certificaat dient aan het einde van de opleiding de kandidaat te voldoen aan 1 van de hieronder genoemde voorwaarden:
70% van de OSB's op traumagebied op niveau 4, of traumafellowship voor een periode van minimaal 3 maanden in binnen-of buitenland.

Overgangsregeling aios orthopedie

Op dit artikel is een overgangsregeling van toepassing tot 1 juli 2014: 50 % van de OSB's dienen behaald te zijn.

Bijlage 2

Aanvraagformulier voor registratie en herregistratie in het Register Orthopedisch chirurg- traumatoloog

Algemene instructie voor het invullen van het formulier:

- De aanvrager is zelf verantwoordelijk voor juistheid van de aangeleverde gegevens.
- Aanvragen die incompleet zijn zullen worden terug gestuurd voor aanvulling, met als gevolg dat er vertraging in het toewijzen van de titel kan ontstaan.
- Aanvrager maakt een kopie van de aanvraag voor de eigen administratie.

**DUMMY FORMULIER; FEITELIJKE INSCHRIJVING VERLOOPT VIA DE WEBSITE,
WWW.ORTHOPEDEN.ORG, TABBLAD 'ACCREDITATIE', SUB TABBLAD 'CERTIFICERING'**

**AANVRAAG VOOR INSCHRIJVING OF VERLENGING VAN INSCHRIJVING IN REGISTER
'orthopedisch chirurg-traumatoloog'**

**DUMMY FORMULIER; FEITELIJKE INSCHRIJVING VERLOOPT VIA DE WEBSITE,
WWW.ORTHOPEDEN.ORG, TABBLAD 'ACCREDITATIE', SUB TABBLAD 'CERTIFICERING'**

1. Datum van aanvraag:

2.

Voornaam:	_____
Tussenvoegsel	_____
Achternaam	_____
Titel: (dr, drs. en evt. andere titels)	_____
Geb. datum:	_____
Nationaliteit:	_____

3. Correspondentieadres:

Adres:	_____
Plaats:	_____
Postcode:	_____
E-mail:	_____

4.

Telefoonnummer werk:	_____
Telefoonnummer privé:	_____
Mobiel:	_____
Fax:	_____

5. Medische opleiding:

	Plaats(en):	Datum afronding of te verwachten afronding :
Opleiding basis arts:	_____	_____
Opleiding Orthopedie:	_____	_____
Bigregistratie nr.:	_____	
Datum Inschrijving MSRC :		

6. a. Ik ben lid van de NOV: ja / nee (zo ja, ingangsdatum xx/xx/xxxx)

b. Ik ben lid van de NOV werkgroep NVOT: ja / nee

Verklaringen:

Ik heb kennis genomen van de op Orthopedie van toepassing zijnde richtlijnen en protocollen en deze, voorzover op mijn werkzaamheden van toepassing, na te leven en te respecteren.

Ik verklaar gericht te zijn op kwalitatief hoogwaardige en patiënt gerichte zorg overeenkomstig alle relevante normen en richtlijnen.

Ik heb kennis genomen van de meest recente versies van het Algemeen Reglement Registratie, het Specifiek Reglement van Registratie **orthopedisch chirurg-traumatoloog**, het Reglement Toetsingscommissie, het Reglement Bezwarencommissie en ik aanvaard dat genoemde Reglementen van toepassing zijn op de door mij aangevraagde registratie.

Ik verklaar dat de bij deze aanvraag verstrekte gegevens juist zijn.

Met ondertekening van deze brief keur ik goed dat de NOV mijn naam en werkadres vermeldt op de op de website van de vereniging te publiceren lijst .

Ik keur ook goed dat de NOV voor de door mij aangevraagde registratie mijn persoonsgegevens verwerkt in een digitaal systeem.

Getekend op te

DUMMY FORMULIER; FEITELIJKE INSCHRIJVING VERLOOPT VIA DE WEBSITE, WWW.ORTHOPEDEN.ORG, TABBLAD 'ACCREDITATIE', SUB TABBLAD 'CERTIFICERING'