

Er worden tot nader order geen kinderartsen meer opgeleid tot allergologisch expert.

**Voorwaarden voor herregistratie kinderarts-allergologisch expert**

- Na aanstelling als kinderarts-allergologisch expert moet jaarlijks voldaan worden aan de volgende herregistratie voorwaarden:
- Elk jaar ten minste 1 week stage in een opleidingscentrum voor kinderallergologie
- Er dient een functioneel samenwerkingsverband aanwezig te zijn met 1 of meer opleidingscentra met als doel deelname aan patiënt besprekingen, onderwijsactiviteiten en gemeenschappelijk wetenschappelijk onderzoek.
- Actief betrokken zijn in regionale samenwerkingsverbanden
- 20 Nascholingspunten per jaar in de (kinder)allergologie:  
nascholing kan gevolgd worden bij de landelijke wetenschappelijke verenigingsdagen van de SKA en de NVvAKI en/of internationale nascholing van de EAACI, AAAAI, BSACI en ERS. Vergaderingen van de sectie kinderallergologie (januari, mei, september) dienen tenminste tweemaal per jaar te worden bijgewoond.
- In zijn/haar praktijk voldoen aan de door de Sectie kinderallergologie specifiek opgestelde criteria qua werkzaamheden voor de kinderarts-allergologisch expert.

**Specifieke werkzaamheden kinderarts-allergologisch expert**

- In eigen centrum minimaal 1 dag per week kinderallergologie als taak
- Aantoonbare intensieve betrokkenheid binnen de kinderallergologie, in de zin van richtlijn ontwikkeling, onderwijs, actieve participatie in sectie of EAACI, onderzoek en publicaties
- Hoog risico voedselprovocaties worden verricht, >100 voedselprovocaties per jaar dubbelblinde zowel als open provocaties waaronder ook pinda en noten.
- Immunotherapie wordt toegepast
- Second opinions worden verricht voor de regio
- Onderwijs wordt gegeven in kinderallergologie aan verpleegkundigen, arts-assistenten, collega kinderartsen en andere specialisten
- Behandelen van het hele atopische spectrum: astma, allergische rhinitis, constitutioneel eczeem, voedselallergie, anafylaxie, urticaria, antibiotica allergie

**Van de kinderarts-allergologisch expert wordt verwacht**

A. Het zien van een breed scala aan kinderallergologische beelden in de eigen praktijk:

1. Kinderen met multipele voedselallergieën
2. Kinderen waarvoor uitgebreider voedselallergologisch onderzoek noodzakelijk is inclusief hoog-risico provocaties
3. Kinderen met een ernstige anafylaxie (op voeding, medicatie, insecten of eci)
4. Kinderen met niet-IgE gemedieerde voedselallergieën (bv. FPIES)
5. Kinderen met onverklaarde tractus digestivus klachten
6. Eosinofiele darmaandoeningen, hierbij is de samenwerking met een kinder MDL-arts vereist
7. Vermeende voedselallergie, zeker in relatie tot gedragsproblemen
8. Behandeling van eczeem; relatie met voedselallergie
9. Kinderen met meerdere allergische klachten binnen het atopiesyndroom, waarvoor multidisciplinaire aandacht noodzakelijk is
10. Indicatiestelling immunotherapie voor inhalatie allergenen en praktische uitvoering van subcutane en sublinguale immunotherapie
11. Kinderen met urticaria en/of angio-oedeem

12. Evaluatie insectenallergie en advies immunotherapie
13. Het geven van preventie adviezen t.a.v. voedselallergie conform consensus SKA
14. Geneesmiddelenallergie (antibiotica, NSAID/s)

**B. Het verrichten van provocaties en huidtesten**

De provocaties worden onder verantwoordelijkheid van de kinderarts-allergologisch expert verricht. Bij de provocaties betreft het ook hoog risico (DBPC) voedselprovocaties.

**Herevaluatie elke 5 jaar**

Beoordeling van de herregistratie eisen vindt plaats door een uit opleiders kinderallergologie bestaande selectie commissie.