

REGISTRATIECOMMISSIE  
GENEESKUNDIG  
SPECIALISTEN



# Jaarplan RGS 2025

Vooruitgang door  
vertrouwen

## **Klaar voor de start**

Actieve coaching bij evaluatiebezoeken

## **Dat loopt vlot**

Optimaal proces, korte doorlooptijden

## **RGS-enquête voor aiossen**

Zicht op het opleidingsklimaat



# Vooruitgang door vertrouwen

In deze tijd van het jaar geniet ik graag van een appel. Die appel heeft dan al een lange reis afgelegd. Zo heeft de boer een appelboom geplant, zorgt hij voor vruchtbare grond en verzorgt hij de boom goed, zodat hij op een mooie oogst kan rekenen. En hij moet vertrouwen, bijvoorbeeld op gunstige weersomstandigheden.

Net zo is het met de overgang van controle naar vertrouwen. Die stap heeft de RGS de afgelopen jaren zorgvuldig voorbereid. De wortels van onze 'boom' liggen in onze missie: het bevorderen van vertrouwen in de kwaliteit van de geneeskundige vervolgoopleidingen en zorg. Deze boom is inmiddels uitgegroeid tot een geoliede organisatie, met professionals die meegroeien met de veranderingen in de maatschappij en het veld.

Dit jaarplan markeert de oogst: het moment waarop de visie van het College Geneeskundige Specialismen (CGS) uit 2020 realiteit in de praktijk wordt. Na een overgangperiode hebben opleidingsorganisatie vanaf januari 2025 in principe een erkenning voor onbepaalde tijd en vervangen de nieuwe evaluatiebezoeken de klassieke visitaties.

In 2025 benadrukken we onze uitgangspunten vertrouwen, eigen verantwoordelijkheid en een coachende benadering. Met werken vanuit vertrouwen zetten we een belangrijke stap in het bevorderen van een opleidingsklimaat. Maar de evaluatiebezoeken vragen een andere benadering dan de visitaties. Daarom zetten we nog meer in op het goed informeren en begeleiden van alle spelers. Zo maken we een stevig gewortelde overgang, die ons nog beter in staat stelt om de kwaliteit en veiligheid van de opleidingen te borgen en te stimuleren tot continu verbeteren.

Dit jaarplan legt verder een sterke nadruk op digitale innovatie. In de portal MijnRGS introduceren we nieuwe functies die de transparantie en veiligheid van onze processen vergroten. Ook werken we aan het verbeteren van de gebruiksvriendelijkheid. Maar bovenal werken we achter de schermen aan het optimaal inrichten van de processen zodat we de doorlooptijden nog verder kunnen verkorten.

Tot slot is vertrouwen de voedingsbodem waarop ons werk steunt. In 2025 vertrouwen wij erop dat alle betrokken partijen, van opleidingsprofessionals tot opleidingsorganisaties en visitatoren/evaluatoren, op dit fundament samen verder bouwen aan de toekomst van geneeskundige vervolgoopleidingen. En zoals een boom groeit en vruchten voortbrengt, zo dragen wij, met alle spelers samen, bij aan de kwaliteit van de zorg en oogsten we goed opgeleide, gedreven dokters. Daar eet ik graag een appeltje op!

Roel Bennink  
Voorzitter RGS



Roel Bennink  
Voorzitter RGS

## Inhoud

### Hoofdstuk 1

#### Over ons en onze dienstverlening

Onze missie is het vertrouwen van de samenleving in de geneeskundige zorg bevorderen. Lees hoe onze leden en adviseurs daaraan werken en hoe wij onze activiteiten afstemmen met andere partijen.

### Hoofdstuk 2

#### Kernactiviteiten en speerpunten

Naast onze reguliere activiteiten richten we ons op projecten. In 2025 coachen we alle betrokken partijen bij evaluaties zo goed mogelijk, en zorgen we dat iedereen optimaal geïnformeerd is.

### Hoofdstuk 3

#### Implementatie en uitvoering regelgeving CGS

In 2025 passen we onze werkzaamheden aan op basis van nieuwe of gewijzigde regelgeving van het College Geneeskundige Specialismen (CGS).

### Hoofdstuk 4

#### Wet open overheid

De RGS voert de Wet Open Overheid (Woo) uit.

### Hoofdstuk 5

#### Tarieven 2025

De RGS brengt kostendekkende tarieven in rekening.

# Hoofdstuk 1 | Over ons en onze dienstverlening

Het vertrouwen van de samenleving bevorderen in de geneeskundige zorg. Dat is de missie van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). De RGS vormt een apart orgaan binnen de artsenfederatie Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG).

Een van de belangrijkste taken van de RGS is besluiten nemen over aanvragen van artsen over hun registratie, herregistratie, opleiding en erkenning (ook van buitenlandse diploma's). De maatschappij moet erop kunnen vertrouwen dat patiënten zorg krijgen van een arts die daartoe bevoegd is. Daarom zijn artsen (profielartsen en specialisten) verplicht een aanvraag te doen voor hun registratie, herregistratie, opleiding en erkenning. Zij moeten daarbij aantonen aan bepaalde eisen te voldoen, op basis van regelgeving die het College Geneeskundige Specialismen (CGS) vaststelt.

*De maatschappij moet erop kunnen vertrouwen dat patiënten zorg krijgen van een arts die daartoe bevoegd is.*

## Kwaliteit waarborgen

Als de aanvraag voldoet aan de gestelde eisen, zorgt de RGS voor het inschrijven van de arts in het opleidingsregister, specialistenregister of profielartsenregister. We geven een diploma af aan aiossen die hun opleiding met goed gevolg hebben afgelegd, we erkennen beroepskwalificaties van in het buitenland opgeleide specialisten al dan niet na een aanpassingsstage en we kunnen een inschrijving beëindigen. Daarnaast houden we toezicht op de naleving van besluiten van het CGS. Ook houden we toezicht op opleidingsinstellingen en opleiders die de geneeskundige vervolgoopleidingen in Nederland verzorgen. Zo waarborgen we de kwaliteit van de opleidingen.

## Transparant en toetsbaar

De RGS werkt volgens vaste regels, kenbare normen en eenduidige procedures. Daardoor zijn onze besluiten consistent en toetsbaar. Waar nodig stellen we ad hoc-commissies in om ons te ondersteunen bij onze werkzaamheden.

## Samenstelling RGS

De RGS kent een gevarieerde samenstelling en bestaat uit ongeveer 45 leden uit de diverse specialismen en profielen en 10 adviseurs vanuit wetenschappelijke verenigingen, beroepsverenigingen en koepel- en brancheorganisaties, waaronder aios-verenigingen. Regelmatig komt deze groep mensen bijeen voor overleg. Naast de reguliere bijeenkomsten organiseren we themadagen. Daarin gaan we dieper in op actuele vraagstukken en ontwikkelingen en is er ruimte voor reflectie.

Op [onze website](#) staat meer informatie over onze taken, de leden en adviseurs van de RGS. In het [Reglement van Orde](#) en de [Governancecode](#) staat beschreven op welke manier we onze taken uitvoeren.

## Samenwerking en afstemming

Dankzij een brede samenstelling vanuit diverse gremia heeft de RGS veel expertise en deskundigheid in huis. Tegelijkertijd willen we graag weten wat betrokkenen - geneeskundig specialisten en profielartsen KNMG, opleiders, aiossen, maar ook beleidsmakers en bestuurders van andere partijen - verwachten van de RGS. Dat streven wij na door de juiste mensen en organisaties op tijd te betrekken bij veranderingen en te vragen naar hun wensen en ideeën.

Over onze activiteiten communiceren we actief. Bijvoorbeeld via de website en de kwartaalnieuwsbrief die de RGS samen met het CGS uitbrengt. Daarnaast houden we betrokkenen regelmatig op de hoogte over verbeteringen in MijnRGS. Dit is de persoonlijke online omgeving waarin artsen, opleiders en aiossen zaken kunnen regelen. Tot slot publiceert de RGS artikelen in weekblad Medisch Contact.

Ook via conferenties en symposia informeren we over onze activiteiten, zoals bijvoorbeeld tijdens het MMV-congres (modernisering medische vervolgopleidingen) georganiseerd door de FMS, waarin we workshops en symposia verzorgen. Regelmatig organiseren we voorlichtingsbijeenkomsten en invitationals over onze projecten en de implementatie van regelgeving. Verder zijn we aanwezig op startdagen van aiossen en huisartsen, evenals op bijeenkomsten van waarnemend huisartsen over onder meer het proces van herregistreren.

## Consultatie en overleg

We vragen de gebruikers van onze systemen, klanten en partners naar hun wensen en ideeën over de activiteiten van de RGS. Dat doen we onder meer in onze periodieke overleggen met het CGS, het federatiebestuur van de KNMG, de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten (FMS), de eerstelijnsorganisaties<sup>1</sup>, de sociaal-geneeskundige wetenschappelijke verenigingen<sup>2</sup> en

de verenigingen van aiossen. Dit doen we vanzelfsprekend eveneens in onze contactmomenten met andere partners, zoals de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), het ministerie van VWS, het agentschap CIBG en de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

Verder voeren we in 2025 viermaal het Landelijk Overleg Registratiecommissies (LORC). Daarin bespreken we registratiecommissie-overstijgende onderwerpen met de specialisten-registratiecommissies van de Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten (FGzPt), Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT) en Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN). Zo nodig ontplooiën we gezamenlijk initiatieven.

- 
1. Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV); Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG); Verenso (Specialisten in ouderengeneeskunde); Huisartsopleiding Nederland (HON); Samenwerkende opleidingen tot specialist ouderengeneeskunde Nederland (SOON); Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk gehandicapten (NVAVG), wetenschappelijke verenigingen en opleidingsinstituten van verslavingsartsen en Artsen Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde en Cosmetische Geneeskunde.
  2. Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB); Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG); Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG); Nederlandse Vereniging van Geneeskundig Adviseurs in particuliere Verzekeringszaken (GAV).

## Hoofdstuk 2 | Kernactiviteiten en speerpunten

Besluiten nemen over (her)registratie, opleiding en erkenningen, en het uitvoeren van de regelgeving van het College Geneeskundige Specialismen (CGS). Dat zijn de belangrijkste taken van de RGS. Daarbinnen kiezen we elk jaar voor een aantal speerpunten.

### Onze kernactiviteiten in 2025

Elk jaar buigt de RGS zich over ruim 22.000 individuele aanvragen van aiossen, artsen (specialisten en profielartsen KNMG), opleiders, opleidingsinstellingen en (hoofden van) opleidingsinstituten. Die aanvragen gaan over (her)registratie, opleiding en erkenningen. De medewerkers van O&R handelen het grootste deel van de besluiten af. Een klein deel van de besluiten, zoals besluiten met bijzondere aspecten, nemen we in onze plenaire vergadering.

### Speerpunten voor 2025

De RGS kiest voor een benadering gebaseerd op vertrouwen, waarbij de nadruk ligt op het ondersteunen van opleidingsorganisaties en opleidingen in hun ontwikkeling. Dit komt bij het reguliere toezicht tot uiting in twee pijlers van toezicht: rapportages en evaluatiebezoeken. Rapportages geven een frequenter overzicht over het functioneren van de kwaliteitssystemen van instellingen en opleidingen. Bij 5-jaarlijkse evaluatiebezoeken staat niet langer het controleren van afvinklijstjes centraal, maar het voeren van een betekenisvol gesprek over de werking van het kwaliteitssysteem en de ontwikkeling van de opleiding. Door deze invulling van het toezicht wil de RGS bijdragen aan het realiseren en behouden van kwalitatief hoogwaardige geneeskundige vervolgoopleidingen in Nederland.

De RGS streeft hierbij naar minimale administratieve lasten voor opleidingsorganisaties en zet in op digitalisering om processen te optimaliseren.

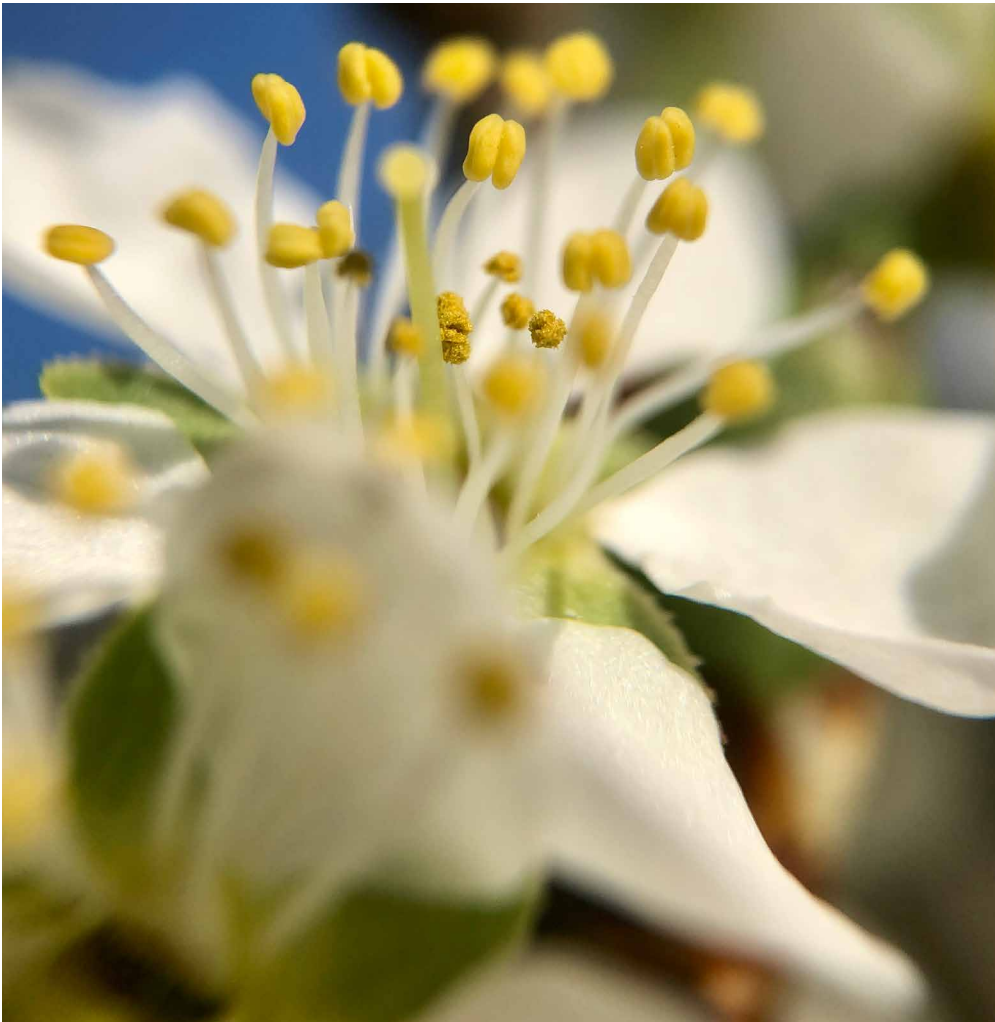
### Regulier toezicht

Vanaf 1 januari 2025 geldt overal de nieuwe toezichtssystematiek, die voortvloeit uit het Kaderbesluit CGS 2020. De afgelopen vijf jaar was er al een overgangsperiode. Belangrijke kernbegrippen in deze toezichtssystematiek zijn erkenning van de opleiding voor onbepaalde tijd, uitgaan van vertrouwen, een goede governance en een goed werkend kwaliteitssysteem.

De RGS voert het reguliere toezicht uit op twee manieren: via (periodieke) rapportages en evaluatiebezoeken. Deze evaluatiebezoeken vinden plaats bij zowel

### RGS in cijfers





opleidingsorganisaties als vakspecifieke opleidingen. Anders dan bij de vroegere controlerende visitatiebezoeken, hanteert de RGS nu een meer coachende benadering. Tijdens deze bezoeken wordt vooral gekeken naar de werking van het kwaliteitssysteem.

Van alle betrokkenen vraagt dit een andere rol, een andere verantwoordelijkheid en een andere invulling van het bezoek. Zo kent een evaluatiebezoek een andere insteek en dagindeling met minder gesprekspartners. Ook is de wijze van plannen, uitvoeren en afhandelen van een evaluatiebezoek wezenlijk anders dan een visitatie voor de RGS, zowel voor de evaluatoren, eventueel de Plenaire Commissie Instellingsvisitaties (PCI) en de Plenaire Visitatiecommissies (PVC's).

De afgelopen jaren hebben we alle betrokken partijen zo goed mogelijk voorbereid op de overgang met het verstrekken van informatie. In 2025 zetten we naast informeren ook in op actieve coaching en begeleiding op verschillende manieren. We willen hiermee bereiken dat partijen er klaar voor zijn op het moment dat de evaluatiebezoeken daadwerkelijk uitgevoerd worden. We starten met een pilot in cluster 2, waarin we tien PVC's uitnodigen om samen met de betrokkenen van de opleidingen de eerste evaluaties voor te bereiden en te volgen. Op die manier bekijken we of het proces werkt zoals bedoeld is, kunnen we eventuele uitvoeringsproblemen vroeg ontdekken en zo nodig bijsturen. Daarnaast gaan we ook op langere termijn monitoren hoe het met de evaluatiebezoeken gaat.

Tot slot willen we sturen op het doel van evalueren, het betekenisvolle gesprek. Dat betekent onder meer dat partijen zo weinig mogelijk documenten vooraf opvragen. Een evaluatiebezoek is immers voornamelijk een gesprek over hoe het met de opleiding gaat, hoe het kwaliteitssysteem draait, wat er aan de opleiding is verbeterd, welke uitdagingen er nog liggen en of we hierbij kunnen adviseren. Binnen het reguliere toezicht maakt het vink-lijstje plaats voor: vertel ons, deel ervaringen met ons en laat ons zien hoe je het doet.

### Procesoptimalisatie

We willen het erkenningenproces optimaal inrichten door verder te digitaliseren en interne processen beter af te stemmen. In 2025 gaan gebruikers in de nieuwe toezichtssystematiek werken met de portal MijnRGS, dat hen beter ondersteunt in de uitvoering, en wat het eenvoudiger en sneller maakt om taken uit te voeren. We maken gebruik van vereenvoudigde systeemprocessen, zoals het gemakkelijk uploaden van documenten, wat ook bijdraagt aan veilige gegevensuitwisseling.

Tegelijkertijd zetten we stappen om het gebruik van MijnRGS verder te verbeteren, zowel voor de interne organisatie als voor opleidingsorganisaties. De focus ligt op de gebruiksvriendelijkheid van het systeem, met name voor het uploaden van documenten. We maken interne processen efficiënter via digitale tools en werken aan het verbeteren van de gebruikerservaring. Gebruikers kunnen tussentijdse wijzigingen digitaal indienen, waardoor deze sneller worden afgehandeld. Eveneens op de agenda: de beveiliging van MijnRGS. Denk hierbij aan het aanscherpen van beveiligingsprotocollen voor privacybescherming en het voldoen aan de aangescherpte eisen voor inloggen met DigiD. Verder voeren we meerdere testen per jaar uit om de beveiliging van het CRM-systeem te toetsen.

### Erkenningen sneller

Doordat het CRM-systeem is verbeterd stelt dit ons in staat de voortgang van elk dossier voor erkenning te monitoren. Dit zorgt enerzijds dat gebruikers zien waar hun erkenningsaanvraag zich in het proces bevindt. Anderzijds worden taken en verantwoordelijkheden duidelijk gecommuniceerd via notificaties en dashboards, zodat medewerkers en aanvrager op de hoogte blijven van openstaande taken. Dit bevordert de tijdige afwikkeling van erkenningsaanvragen.

### Monitoren voor verbetering

De RGS monitort de evaluatiebezoeken en kijkt naar wat goed gaat en wat nog beter kan. Op basis van de uitkomsten kijken we waar we de uitvoering nog verder kunnen verfijnen.

Deze aanpak passen we op dezelfde wijze toe op het Protocol Intensief Toezicht (PIT) en de procedure die wordt doorlopen bij Meldingen omtrent opleidingsaangelegenheden. Dit protocol en de procedure zijn beide vernieuwd in 2024.

*We maken interne processen efficiënter via digitale tools en werken aan het verbeteren van de gebruikerservaring.*

### Heldere taakstelling

We werken in 2025 verder aan het verduidelijken van verhoudingen tussen de RGS en de partijen die namens ons de evaluatiebezoeken uitvoeren en diverse rapportages beoordelen. Dit zorgt voor een stevige basis van de samenwerking waarbij ieder weet wat zijn taken en verantwoordelijkheden zijn. We richten ons op het verduidelijken van de juridische relaties en het opstellen van een helder communicatiebeleid voor PVC's, visitatoren en evaluatoren, centrale opleidingscommissies (COC's) en hun voorzitters, zodat zij betrokken en optimaal geïnformeerd zijn.



### Andere kwaliteitsprojecten

#### *Geschilbeslechting voor cluster 2 & 3*

We verkennen in 2025 de mogelijkheden voor geschilbeslechting tussen opleiders en opleidingsorganisaties in cluster 2 en 3. Voor cluster 1 bestaat deze mogelijkheid al. In een pilot kijken we hoe we kunnen bijdragen aan het oplossen van geschillen tussen opleiders en opleidingsorganisaties, recht doende aan de ingewikkelde situatie waarin betrokken partijen zich bevinden.

#### *RGS-enquête voor aiossen*

In 2024 hebben we de RGS-enquête voor aiossen uitgevoerd. Deze geeft inzicht in hoe aiossen van alle geneeskundige vervolgoopleidingen in Nederland, van jeugdarts tot huisarts en van chirurg tot verzekeringsarts, het opleidingsklimaat ervaren. De enquête belicht thema's als veiligheid en duurzame inzetbaarheid. Door de ervaringen van diverse groepen aiossen te verzamelen, kan de RGS het opleidingsklimaat beter begrijpen en weten we waar we in ons toezicht meer aandacht aan moeten besteden. Zo werken we, samen met aiossen en opleidingsorganisaties, continu aan de kwaliteit van vervolgoopleidingen. Voor de aiossen van nu, en van de toekomst.

In 2025 communiceren we over de resultaten van de eerste RGS-enquête voor aiossen, en zetten we de enquête van 2025 uit.



## Hoofdstuk 3 | **Vorbereiding en implementatie regelgeving CGS**

In 2025 voeren we diverse werkzaamheden uit als gevolg van nieuwe of gewijzigde regelgeving van het CGS.

### **Wijzigingswensen toetsen**

Elk jaar inventariseert het CGS of wetenschappelijke verenigingen wensen hebben om aspecten van hun specifieke besluit te wijzigen. Dit kunnen zaken zijn waarvan de vereniging aangeeft dat de regelgeving niet meer aansluit bij de dagelijkse praktijk van hun specialisme of profiel. Ook de RGS krijgt de gelegenheid mogelijke knelpunten in de uitvoering van de regelgeving aan te dragen. Dat kan zowel gaan om het Kaderbesluit CGS als om specifieke besluiten. Het CGS inventariseert de wijzigingen en bundelt deze in een (verzamel)wijzigingsbesluit.

Het CGS is voornemens in 2025 wijzigingen aan te brengen in het Kaderbesluit CGS. Verder verwacht het CGS in 2025 nog een aantal specifieke besluiten te herzien, met verschillende data van inwerkingtreding. De RGS toetst deze herziene besluiten op uitvoerbaarheid en bereidt de implementatie van de wijzigingen voor, zodat we klaar zijn voordat de nieuwe regelgeving in werking treedt.

### **Veelgestelde vragen**

De veranderingen in de regelgeving en andere relevante ontwikkelingen leiden tot vragen. Daarom zorgen de medewerkers regelmatig voor een update op de website van alle veelgestelde vragen.



## Hoofdstuk 4 | **Wet Open Overheid**



Als Zelfstandig Bestuursorgaan (ZBO) is de RGS gehouden uitvoering te geven aan de Wet Open Overheid (Woo). Deze wet geeft kaders voor de overheid en bestuursorganen over transparantie en het beschikbaar stellen van informatie aan burgers, organisaties en belanghebbenden.

De Woo kent op hoofdlijnen drie verplichtingen: actieve openbaarmaking, openbaarmaking op verzoek en procedurele verplichtingen.

Actieve openbaarmaking houdt in dat de RGS proactief informatie beschikbaar moet stellen zonder dat daar specifiek om wordt gevraagd. Dit betreft bijvoorbeeld beleidsstukken, jaarverslagen en jaarplannen.

Wanneer door een persoon of organisatie een verzoek wordt ingediend om informatie te delen zullen wij dat moeten doen, tenzij er een grond is binnen de Woo om dat niet te doen. Dat is de passieve openbaarmaking, of openbaarmaking op verzoek. Dit recht op openbaarmaking bestond ook al onder de Wet openbaarheid van Bestuur (Wob), de voorganger van de Woo.

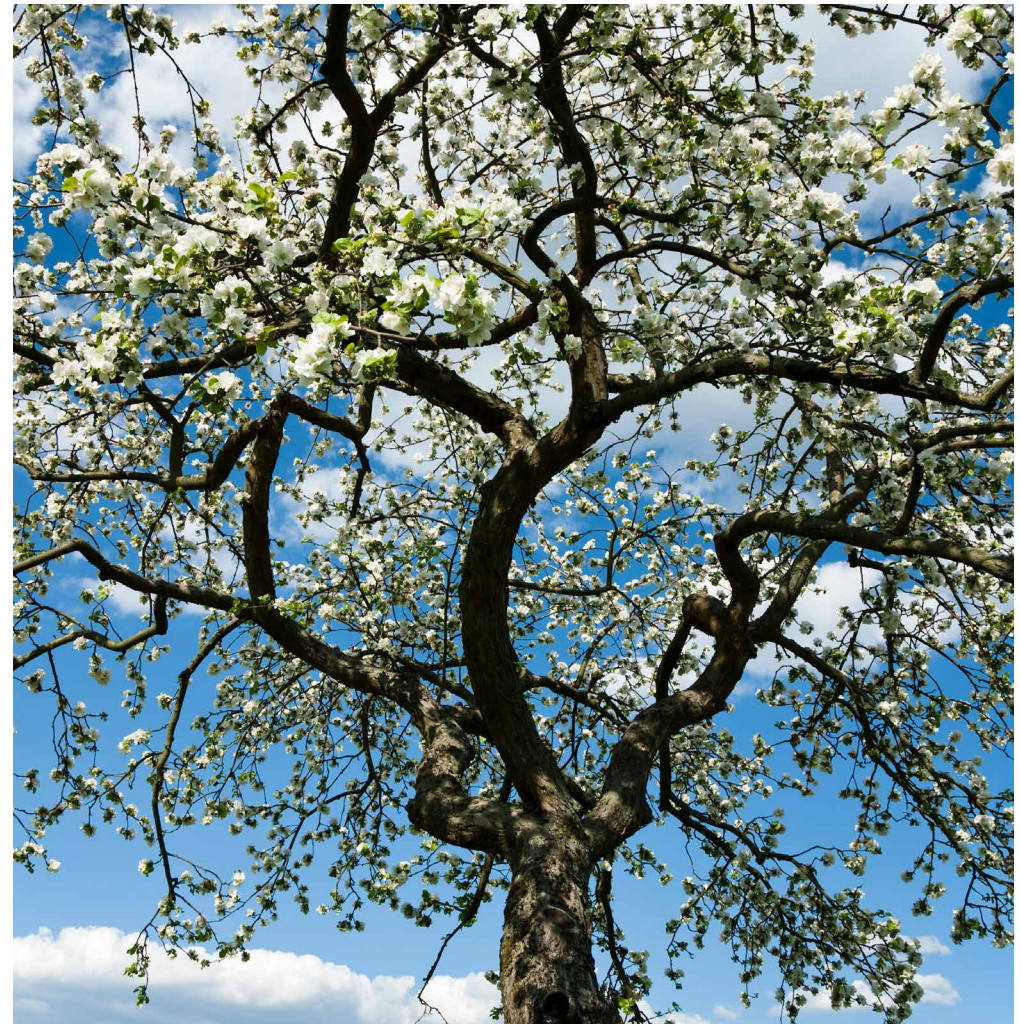
Als laatste gelden een aantal procedurele verplichtingen, zoals het correct afhandelen van verzoeken om informatie, binnen de gestelde termijnen en volgens de wettelijke procedures. Dit houdt bijvoorbeeld in het zorgvuldig afwegen van belangen en mogelijke uitzonderingen.

Binnen de RGS zijn de werkprocessen ingericht om uitvoering te geven aan de Woo, voor zowel de actieve openbaarmaking als openbaarmaking op verzoek. Ook de soorten documenten die later actief openbaar gemaakt moeten worden kunnen in deze werkprocessen worden meegenomen.

## Hoofdstuk 5 | **Tarieven 2025**

De RGS brengt kostendekkende tarieven in rekening. Alle kosten die we maken voor de inschrijving en het bijhouden van mutaties gedurende de hele opleiding van aiossen in het opleidingsregister, de (her)registratie van specialisten en profielartsen en de registratie en erkenning van opleidingen en opleiders, worden betaald uit deze tarieven.

Per proces hanteert de RGS een vastgesteld tarief. De tarieven voor 2025 zijn te vinden op [onze website](#).



REGISTRATIECOMMISSIE  
GENEESKUNDIG  
SPECIALISTEN



## Jaarplan 2025 van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten

De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten is ingesteld door de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter Bevordering der Geneeskunst (KNMG).

Artsenfederatie KNMG vertegenwoordigt ruim 59.000 artsen en studenten geneeskunde. Van de KNMG maken deel uit De Geneeskundestudent, de Federatie Medisch Specialisten, De Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG), de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD), de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), de Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), de Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG) en de Vereniging van Specialisten in ouderengeneeskunde (Verenso).

### Contactgegevens:

Postbus 20053, 3502 LB Utrecht

[www.knmg.nl/rgs](http://www.knmg.nl/rgs)

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding Jaarplan 2025, RGS, december 2024.