COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN

knmg

Besluit van 12 maart 2025 houdende de wijziging van de volgende besluiten: *

- **Kaderbesluit CGS d.d. 13 maart 2019;**
- **Besluit buitenslands gediplomeerden van 11 januari 2023;**
- **Besluit heelkunde van 1 januari 2023;**
- **Besluit huisartsgeneeskunde van 14 februari 2024;**
- **Besluit interne geneeskunde van 8 mei 2024;**
- **Besluit psychiatrie van 11 maart 2020.**

Het College Geneeskundige Specialismen,

gelet op artikel 14, tweede lid, onder d. van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg en artikel 11 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst;

gezien de adviezen va, de Federatie Medisch Specialisten, de Koepel Artsen Maatschappij + Gezondheid, de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband, de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, de Nederlandse Internisten Vereniging, de Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Netherlands School of Public & Occupational Health, de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten, Samenwerkende Opleidingen tot specialist Ouderengeneeskunde Nederland en de Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde Nederland;

BESLUIT:

* In de Staatscourant van 18 juli 2025, nr. 24422 is mededeling gedaan van vaststelling van het besluit door het CGS en de instemming daarmee van de minister van VWS. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2025

I **Het Kaderbesluit CGS wordt als volgt gewijzigd:**

A. **In de artikelen B.1, derde lid, C.3, eerste lid, onderdeel i, onder v en ix, C.15, derde lid en E.10, eerste lid, onderdeel i, onder iv, wordt "schorsing" vervangen door 'beperking'.**

B. **In artikel B.5, tweede lid, onder b. wordt na "een opleiding" toegevoegd 'of vrijstelling voor een opleiding**.'

C. **Artikel C.3, eerste lid, onder a, komt als volgt te luiden:**:

a. i. de instelling in cluster 1 borgt dat het hoofd van het betreffende instituut de RGS vraagt om erkenning als opleidingsinstelling, overeenkomstig dit artikel en om erkenning van een of meer specialisten als opleider respectievelijk als plaatsvervangend opleider, overeenkomstig artikel C.7;

ii. de instelling in cluster 2 vraagt de RGS om erkenning van één specialist per opleiding als opleider en één specialist per opleiding als plaatsvervangend opleider, overeenkomstig artikel C.7;

iii. de instelling in cluster 3 vraagt de RGS om erkenning van een of meer specialisten per opleiding als opleider respectievelijk als plaatsvervangend opleider, overeenkomstig artikel C.7;

D. **Aan artikel C.5, wordt een onderdeel e. toegevoegd, dat als volgt komt te luiden:**

e. de beoogde opleidingsinstelling borgt dat steeds de actuele samenstelling van de bestuurlijke opleidingseenheid is verwerkt in het betreffende instellingsopleidingsplan of regionale opleidingsplan.

E. **Artikel D.9, eerste lid, onder b. komt als volgt te luiden:**

b. over vijf jaar ten minste gemiddeld acht uur per week in het betreffende specialisme werkzaam is geweest en ten minste gemiddeld acht uur per week in de functies of werkzaamheden, bedoeld in artikel D.18, eerste of tweede lid heeft verricht.

F. **In artikel D.9, derde lid, vervalt "voor" in de titel "arts voor verstandelijk gehandicapten".**

G. **Artikel G.9, tweede lid, komt als volgt te luiden:**

In aanvulling op artikel C.7, eerste lid, onder d, neemt de specialist deel aan het volledige professionaliseringsprogramma voor opleiders van de betreffende sociaal-geneeskundige wetenschappelijke vereniging of koepelorganisatie en rondt dit uiterlijk binnen 24 maanden na diens erkenning als opleider met goed gevolg af.

H. **De toelichting van artikel A.3, eerste lid, komt als volgt te luiden:**

A.3. Overzicht specialismen

Eerste lid: In dit lid wordt een overzicht gegeven van de door het CGS aangewezen deelgebieden van de geneeskunst en de daaraan verbonden duur van de opleiding en titels. In de specifieke besluiten is telkens een definitie van het vakgebied van betreffende specialisme opgenomen. Hieronder volgt een overzicht van de nominale Nederlandse duur en de Europese minimumduur van Europees erkende vervolgopleidingen. De specialismen die niet in het overzicht voorkomen zijn niet Europees gereguleerd of voldoen niet aan de Europese eisen.

	SPECIALISME	DUUR OPLEIDING NL	EU MINIMUMDUUR
a.	huisartsgeneeskunde	3 jaar	3 jaar
b.	arbeid en gezondheid – bedrijfsgeneeskunde	4 jaar	4 jaar
c.	arbeid en gezondheid – verzekeringsgeneeskunde	4 jaar	4 jaar
d.	maatschappij en gezondheid	4 jaar	4 jaar
e.	anesthesiologie	5 jaar	3 jaar
f.	cardiologie	6 jaar	4 jaar

g.	cardio-thoracale chirurgie	5,5 jaar	5 jaar
h.	dermatologie en venerologie	5 jaar	3 jaar
i.	heelkunde	6 jaar	5 jaar
j.	interne geneeskunde	6 jaar	5 jaar
k.	keel- neus- oorheelkunde	5 jaar	3 jaar
l.	kindergeneeskunde	5 jaar	4 jaar
m.	klinische genetica	4 jaar	4 jaar
o.	klinische geriatrie	5 jaar	4 jaar
p.	longziekten en tuberculose	6 jaar	4 jaar
q.	maag-darm-leverziekten	6 jaar	4 jaar
r.	medische microbiologie	5 jaar	4 jaar
s.	neurochirurgie	6 jaar	5 jaar
t.	neurologie	6 jaar	4 jaar
u.	obstetrie en gynaecologie	6 jaar	4 jaar
v.	oogheelkunde	5 jaar	3 jaar
w.	orthopedie	6 jaar	5 jaar
x.	pathologie	5 jaar	4 jaar
y.	plastische chirurgie	6 jaar	5 jaar
z.	psychiatrie	4,5 jaar	4 jaar
aa.	radiologie	5 jaar	4 jaar
bb.	radiotherapie	5 jaar	4 jaar
cc.	reumatologie	6 jaar	4 jaar
dd.	revalidatiegeneeskunde	4 jaar	3 jaar
ee.	sportgeneeskunde	4 jaar	4 jaar
ff.	urologie	6 jaar	5 jaar

I. Aan de toelichting van artikel B.1, eerste lid wordt toegevoegd:
Het spreekt voor zich dat de activiteiten van een aios tijdens de opleiding altijd een leercomponent hebben. Leren op de werkplek is een belangrijk uitgangspunt voor de opleiding en is bedoeld om de benodigde praktijkervaring op te doen. Het werken in de praktijk louter om redenen van bedrijfsvoering is niet de bedoeling.

J. De passage in de toelichting van artikel B.5, tweede lid, onder Europese minimumnorm, komt vanaf "De opleiding dient minimaal" tot en met "een erkende opleidingsinstelling meetellen." als volgt te luiden:
De opleiding dient minimaal aan de eisen opgenomen in Richtlijn 2005/36/EG te voldoen, qua duur en qua erkende opleidingssetting. Voor de opleiding tot huisarts betekent dit specifiek dat alleen ervaring opgedaan bij een door de RGS erkende opleider respectievelijk in en door de RGS erkende instelling (opleidings- of stage-instelling) in aanmerking komt. In situaties waarbij de verworven competenties er toe leiden dat de opleidingsduur van de aios onder de Europese duur uitkomt kunnen uitsluitend verworven competenties in een erkende opleidingsinstelling meetellen.
Voor de opleiding betekent dit dat de duur van de opleiding niet onder de Europese minimumduur mag komen, zoals genoemd in Bijlage 5 bij de Richtlijn 2005/36/EG. Daarnaast biedt de Europese richtlijn in artikel 25, derde lid bis de mogelijkheid om vrijstelling van de opleiding te verlenen voor maximaal 50% van de Europese minimumduur. Dit mag alleen als de betreffende aios al geneeskundig specialist is in een ander geneeskundig vakgebied.
Voor de huisartsgeneeskunde geldt dat ervaring in een erkende setting mee kan tellen voor vrijstelling met een ondergrens voor de opleiding van tenminste 21 maanden, zoals beschreven in het LOP huisartsgeneeskunde.

K. In de toelichting van artikel C.3, eerste lid, komt de zin "Per opleiding wordt een opleider en plv. opleider erkend." te vervallen.

L. In de toelichting van artikel C.3, eerste lid, onder a komt de eerste volzin als volgt te luiden:
Onder a: uit dit onderdeel blijkt duidelijk het verschil tussen de clusters 1, 2 en 3.

M. Aan de toelichting C.14. wordt na "de IGJ" toegevoegd:
Als het intensieve toezicht niet langer nodig is, gaat de RGS weer over op het reguliere toezicht.

N. In de toelichting van artikel C.17. wordt tussen "de opleidingsorganisatie" en "het vertrouwen" toegevoegd 'of de opleidingsprofessional'.

O. De toelichting van artikel D.18, eerste lid, tussen "D.18. Gelijkgestelde werkzaamheden" en "Tweede lid" komt als volgt te luiden:
Eerste lid: De regeling van gelijkgestelde werkzaamheden houdt in dat specialisten die niet meer als zodanig werkzaam zijn, op grond van gelijkgestelde werkzaamheden als specialist geregistreerd kunnen blijven. Het gaat om hoogleraren, docenten ((plaatsvervangend) hoofden van opleidingsinstituten cluster 1 en instituutsopleiders cluster 3 daaronder begrepen) en stafleden bij universiteiten (eerste lid) en artsen die werkzaamheden verrichten die niet direct zijn verbonden aan het specialisme (tweede lid). Voor de functies onder het tweede lid is de randvoorwaarde voor herregistratie op grond van artikel D.18 dat het hebben van de specialistentitel van belang is voor de functie-uitoefening. De registratie wordt doorgehaald zodra de arts stopt met de gelijkgestelde werkzaamheden. De arts kan een 'gewone' registratie verkrijgen indien deze voldoet aan de herregistratie-eisen dan wel, als deze daaraan niet voldoet, een individueel scholingsprogramma volgt.

II Het Besluit buitenslands gediplomeerden wordt als volgt gewijzigd:

A. Artikel B.8, eerste lid, onderdeel e, komt als volgt te luiden:
e. een bewijs dat hij in de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag tot registratie zijn specialisme regelmatig heeft uitgeoefend overeenkomstig artikel D.9 Kaderbesluit CGS.

B. De toelichting van Artikel B.8, komt tussen "te communiceren" en "tweede lid" als volgt te luiden:
b. De aanvrager moet aantonen dat hij in de vijf jaar voorafgaand aan de aanvraag tot registratie zijn specialisme regelmatig heeft uitgeoefend door gemiddeld ten minste 16 uur per week in het betreffende specialisme werkzaam te zijn geweest overeenkomstig artikel D.9 van het Kaderbesluit CGS.
De taaltoets moet met name in het licht van de bescherming van de patiëntveiligheid worden gezien.

III Het Besluit heelkunde wordt als volgt gewijzigd:

A. In de toelichting van artikel B.2 vervalt "neemt een uitzonderingspositie in: deze beslaat slechts één jaar en"

IV Het Besluit huisartsgeneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

A. In artikel D.1, eerste lid, onder b. en derde lid, onder b. vervalt "asielzoekers,".

V Het Besluit interne geneeskunde wordt als volgt gewijzigd:

A. Artikel D.1 komt als volgt te luiden:
D.1. Deskundigheidsbevorderende activiteiten
1. In aanvulling op artikel D.10 van het Kaderbesluit CGS omvatten de deskundigheidsbevorderende activiteiten voor internisten in elk geval tenminste gemiddeld 10 geaccrediteerde punten per jaar, gericht op de basis interne geneeskunde buiten de eigen differentiatie.
2. In afwijking van het eerste lid omvatten de deskundigheidsbevorderende activiteiten voor internisten met twee enkelvoudige differentiaties of een meervoudige differentiatie met twee of drie onderdelen, als omschreven in het LOP, in elk geval tenminste gemiddeld vijf geaccrediteerde punten per jaar, gericht op de basis interne geneeskunde buiten de eigen differentiaties.

B. In de toelichting van artikel D.1 wordt "algemene" vervangen door 'basis'.

VI Het Besluit psychiatrie wordt als volgt gewijzigd:

A. Artikel A.1, onder psychiatrie, komt als volgt te luiden:

Psychiatrie: het medisch specialisme dat zich bezighoudt met psychiatrische stoornissen en de daarmee samenhangende kwetsbaarheid en beperkingen en dat omvat a. preventie, b. integrale somatische, psychische en sociale diagnostiek en c. integrale biologische en psychotherapeutische behandelingen alsmede sociale interventies van psychiatrische aandoeningen, conform het beroepsprofiel, bedoeld in het LOP.

B. De toelichting van artikel A.1, onder psychiatrie, komt als volgt te luiden:

Psychiatrie: Onder sociale diagnostiek wordt verstaan het systematisch verzamelen en op een zinvolle manier ordenen, wegen en interpreteren van informatie over maatschappelijke en sociaal-culturele factoren die van invloed zijn op psychische klachten, de ontwikkelingsstagnatie en het dagelijks functioneren.
Onder sociale interventie wordt verstaan een doelgerichte aanpak (bijvoorbeeld een methode of programma) in het sociale domein welke doorgaans gericht is op het voorkomen of verminderen van problemen en/of bevorderen van een positieve (sociaal-maatschappelijke) ontwikkeling. Een meer gedetailleerde beschrijving van het profiel van de psychiater is opgenomen in het opleidingsplan.

VII Bekendmaking

1. Dit besluit, alsmede wijziging daarvan, behoeft de instemming van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
2. In de Staatscourant wordt mededeling gedaan van de vaststelling en wijziging van dit besluit door het CGS en van de instemming daarmee van de minister. Daarnaast wordt mededeling gedaan in het officiële orgaan van de KNMG.
3. De mededeling in het officiële orgaan van de KNMG bevat tenminste de titel van het besluit of wijziging en de datum van inwerkingtreding van het besluit of wijziging.
4. De integrale tekst van dit besluit wordt op de website van de KNMG geplaatst (www.knmg.nl).

VIII Inwerkingtreding

1. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2025
2. In afwijking van het eerste lid, treedt de wijziging onder IV met terugwerkende kracht in werking op 1 januari 2025.
3. Indien de Staatscourant waarin de vaststelling van dit besluit en het instemmingsbesluit, bedoeld in artikel IV, tweede lid, worden geplaatst, wordt uitgegeven na 30 juni 2025 treedt dit besluit in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij worden geplaatst, en werkt zij terug tot en met 1 juli 2025.

Utrecht, 12 maart 2025

dr. M. Jambroes
Voorzitter CGS

mr. M.C.J. Rozijn,
secretaris CGS

Toelichting algemeen

Het CGS ontving in 2024 diverse verzoeken om het kaderbesluit en enige specifieke besluiten aan te passen. Deze verzoeken waren deels technisch, deels inhoudelijk.
De aanpassingen op basis daarvan zijn in dit besluit voor de specialismen bij elkaar gevoegd. Het gaat om verzoeken tot wijziging van de volgende besluiten:

- Kaderbesluit CGS d.d. 13 maart 2019;
- Besluit buitenslands gediplomeerden van 11 januari 2023;
- Besluit heelkunde van 1 januari 2023;
- Besluit huisartsgeneeskunde van 14 februari 2024;
- Besluit interne geneeskunde van 8 mei 2024;
- Besluit psychiatrie van 11 maart 2020..

De inwerkingtreding van de wijzigingen is 1 juli 2025 met uitzondering van de wijziging inzake huisartsgeneeskunde. Deze wijziging treedt op verzoek van de NHG en LHV in werking op 1 januari 2025.