

COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN

knmg

Jaarverslag 2021



Voorwoord

Een jaarverslag dwingt je tot terugkijken op het afgelopen jaar, waarbij 2021 voor velen vanwege de coronapandemie er niet positief zal uitspringen. Dat geldt ook wel voor mij persoonlijk. Tegelijkertijd, als ik als voorzitter kijk naar wat het CGS heeft gedaan in 2021, dan compenseert dat het negatieve gevoel voor een belangrijk deel. Ondanks corona heeft het CGS gedaan wat het moest doen en besluiten genomen voor specialismen en profielen en met opleidingsplannen ingestemd. Het heeft bijvoorbeeld het besluit voorbereid om de forensische geneeskunde los te koppelen van het specialisme maatschappij en gezondheid en daarvan een zelfstandig profiel in cluster 3 te maken. Het heeft daarnaast het reglement van orde geactualiseerd, het toetsingskader voor opleidingsplannen verbeterd en het heeft over diverse onderwerpen aan de hand van presentaties van partners van gedachten gewisseld. Buiten de collegevergaderingen om heeft het presidium van het CGS vaak samen met de RGS met vele partijen lopende zaken over en weer afgestemd. Het CGS heeft met het College Specialismen Verpleegkunde van V&VN met inachtneming van de toen geldende coronamaatregelen een zeer prettige bijeenkomst kunnen houden over interprofessioneel leren en werken. Het heeft communicatiemiddelen uitgebracht en de website herzien om zich beter extern te presenteren. Maar er was meer.

Het CGS stelde een commissie in die een advies voorbereidt aan het CGS over de vraag of het profiel spoedeisende geneeskunde als medisch specialisme erkend zou kunnen worden. Die adviescommissie werkte daar in 2021 voortvarend aan en streeft ernaar zijn werkzaamheden in de eerste helft van 2022 af te ronden. Daarna is het aan het CGS om het advies te duiden en een voorgenomen besluit te nemen.

Daarnaast buigt een kleine commissie van het CGS zich over de vraag hoe het toekomstige specialismenlandschap er uit moet zien, wetende dat het zorglandschap verandert. Dat is een abstracte en theoretische vraag, die makkelijker te stellen dan te beantwoorden is. De commissie heeft daartoe in 2021 eerste pogingen gedaan en heeft daar zoals verwacht ook in 2022 denktijd voor nodig. Daarbij zullen zeker ook het plenaire CGS en onze belangrijke partners betrokken worden. Het CGS werkt altijd in en aan verbinding.

We hebben van de leden Hans Konst, Audrey van Schaik, Frank Smeenck en Ate van der Zee afscheid moeten nemen. We zijn hen zeer dankbaar voor hun inbreng en de tijd en energie die ze in het CGS hebben gestoken. Het is goed om te zien dat die vacatures allemaal meteen zijn ingevuld met nieuwe leden die het CGS met nieuwe visies en opvattingen zullen voeden. Die voortdurende vernieuwing is uiterst waardevol en ook nodig om de toekomst met vertrouwen tegemoet te treden.



Drs. Jan Dirk Beugelaar,
voorzitter CGS

Jaarverslag 2021

Jaarlijkse wijzigingsronde specifieke besluiten

Eind 2020 verzocht het CGS de wetenschappelijke verenigingen en de RGS hun wijzigingsverzoeken in te dienen voor de besluiten van het CGS, zodat het CGS deze in 2021 kon verwerken. Het CGS heeft een deel van die wijzigingen verwerkt in een verzamelbesluit dat het CGS in 2021 definitief vaststelde en voor zover het geneeskundige specialismen betrof, voor instemming voorlegde aan de Minister voor Medische Zorg.

Met het wijzigingsbesluit zijn de volgende besluiten aangepast:

- ▶ [Kaderbesluit CGS](#)
- ▶ [Besluit Covid-19](#)
- ▶ [Besluit anesthesiologie](#)
- ▶ [Besluit huisartsgeneeskunde](#)
- ▶ [Besluit orthopedie](#)
- ▶ [Besluit cosmetische geneeskunde](#)
- ▶ [Besluit internationale gezondheidszorg en tropengeneeskunde](#)

De aanpassing van het Besluit Covid-19 hield een verdere uitbreiding in van de regeling voor herregistratie ten aanzien van de te behalen scholings- en ICT-punten.

Vervolgens is eind 2021 de inventarisatieronde gestart voor de jaarlijkse wijzigingsronde 2022. Die nieuwe ronde leidt opnieuw tot een of meer nieuwe verzamelbesluiten die het CGS in 2022 behandelt.

Naast de besluiten die zijn aangepast door middel van voornoemd verzamelbesluit, zijn de volgende besluiten integraal herzien en separaat vastgesteld in 2021:

- ▶ [Besluit heelkunde](#)
- ▶ [Besluit urologie](#)
- ▶ [Besluit ziekenhuisgeneeskunde](#)

Het Besluit heelkunde is op 1 juli 2021 in werking getreden, het Besluit ziekenhuisgeneeskunde en het Besluit urologie op 1 januari 2022.

Het Besluit obstetrie en gynaecologie en het Besluit neurochirurgie heeft het CGS in 2021 als ontwerpbesluiten vastgesteld. Deze kunnen begin 2022 afgerond worden.

Voorts heeft het CGS in 2021 de aanpassing van het Besluit verslavingsgeneeskunde aangehouden in afwachting van financiering van de opleiding, die met een jaar verlengd zou moeten worden.

Het CGS heeft eind 2021 ook het Besluit forensische geneeskunde aangehouden. Met dit besluit zou de forensische geneeskunde worden losgekoppeld van het geneeskundig specialisme maatschappij en gezondheid en als zelfstandig profiel verder gaan. Daarbij zou de bestaande tweejarige opleiding worden verlengd tot een driejarige opleiding. Genoemde loskoppeling vergde nog enkele praktische afspraken tussen het Forensisch Medisch Genootschap en de Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG) c.q. het hele cluster 3. In afwachting van die afspraken heeft het CGS het Besluit forensische geneeskunde voor korte tijd tot begin 2022 aangehouden.

Aanpassing Kaderbesluit CGS

De inventarisatie van gewenste wijzigingen van de regelgeving van het CGS die in 2021 heeft plaatsgevonden, bevatte ook enkele verzoeken tot meer fundamentele wijziging van een of meer besluiten van het CGS. Het CGS betreft die punten bij andere inhoudelijke wijzigingsvoorstellen die eerder zijn ingebracht. De aanpassing van de CGS-besluiten die daarvoor nodig

is, heeft in concept plaatsgevonden, maar vergt nog afstemming daarvan met diverse partners. Die afstemming kon niet in 2021 plaatsvinden en wordt begin 2022 gehouden. Daarna zullen de wijzigingsvoorstellen voor eerste vaststelling aan het CGS worden voorgelegd.

Erkenningsaanvraag spoedeisende geneeskunde als medisch specialisme

De Nederlandse Vereniging Spoedeisende Hulpartsen (NVSHA) heeft in november 2020 een aanvraag ingediend om het profiel spoedeisende geneeskunde als specialisme te erkennen. Een daartoe ingestelde commissie van het CGS heeft in 2021 regelmatig overlegd om een advies aan het CGS over de aanvraag tot erkenning uit te brengen. De werkzaamheden zijn in 2021 nog niet afgerond en worden in 2022 voortgezet.

Oriëntatie op de duurzaamheid van het huidige stelsel van specialismen en profielen

In 2019 bracht het CGS zijn visie uit op de toekomst van het specialismenlandschap in een beknopte notitie met de titel '[Het zorglandschap verandert, het specialismenlandschap verandert mee](#)'. Daarin formuleerde het CGS enkele uitgangspunten en perspectieven voor zichzelf voor een adaptief landschap van specialismen en profielen in de context van de veranderende zorg, zorgvraag en populatie. Die perspectieven zijn vervolgens vertaald naar concrete activiteiten die het CGS in de komende jaren wil realiseren. Het CGS stelde in 2020 de notitie op enkele onderdelen bij maar de visie is in het algemeen niet veranderd.

Onderdeel van die visie is uitwisseling en verbinding tussen geneeskundig specialis-



ten en profielartsen onderling (intraprofessioneel) en tussen geneeskundig specialisten/profielartsen en andere zorgverleners uit de eerste lijn, de tweede lijn en de publieke zorg (interprofessioneel). Daarnaast zoekt het CGS de samenwerking met de andere artikel 14 Wet BIG-colleges. Aan beide punten heeft het CGS in 2021 gecombineerd aandacht besteed, door samen met het College Specialismen Verpleegkunde van V&VN een gezamenlijke bijeenkomst te organiseren over het thema interprofessioneel leren en werken. Deze bijeenkomst heeft met inachtneming van de corona-regels plaatsgevonden en heeft tot wederzijdse kennismaking en uitwisseling van ideeën geleid. Beide colleges bezien in hoeverre ze een of meer van deze ideeën al dan niet gezamenlijk kunnen uitwerken en in praktijk kunnen brengen.

Een ander onderdeel van voornoemde visie op het specialismenlandschap is dat het CGS waar mogelijk de integratie van specialismen en profielen stimuleert en in beginsel geen nieuwe specialismen of profielen erkent. Het CGS stuurt op adaptieve opleidingen via de landelijke opleidingsplannen.

In dit kader heeft het CGS eind 2020 een interne commissie ingesteld die zich over de inrichting van het specialismenlandschap buigt. Die commissie betreft daarbij de visie van de KNMG over 'De rol van de arts in 2040' en van de Federatie Medisch Specialisten over 'Opleiden 2025'. De commissie heeft in 2021 diverse malen overlegd en diverse scenario's voor een andere inrichting van het specialismenlandschap verkend. Daaruit is nog niet een eenduidige visie ontstaan. De commissie onderzoekt daarom ook de mogelijkheden die er zijn om te komen tot meer flexibiliteit in de opleidingen en de beroepsuitoefening en de mogelijkheden om de generalistische blik van specialisten en profielartsen te borgen. De commissie zet zijn werkzaamheden in 2022 voort.

Opleidingsplannen

Het CGS heeft in 2021 het [kader](#) aangepast, waarmee het de landelijke opleidingsplannen toetst voordat het daarmee instemt. Minder relevante toetscriteria zijn geschrapt en enkele criteria ten behoeve van de RGS zijn toegevoegd. Daarnaast zijn sommige onderdelen gehierarchiseerd en samengevoegd. Daardoor is het toetsingskader korter geworden. Het is eind 2021 verspreid onder de wetenschappelijke verenigingen.

In januari 2021 heeft het CGS geïnventariseerd welke landelijke opleidingsplannen op dat moment ouder waren dan vijf jaar. Het CGS heeft de betreffende wetenschappelijke verenigingen op de 'oude' opleidingsplannen gewezen, wat ertoe heeft geleid dat enkele van deze opleidingsplannen in 2021 zijn gemoderniseerd. Van de andere opleidingsplannen is herziening door de wetenschappelijke vereniging opgepakt.

Gedurende 2021 heeft het CGS met de volgende (gewijzigde) opleidingsplannen ingestemd:

- ▶ [forensische geneeskunde](#)
- ▶ [heelkunde](#)
- ▶ [interne geneeskunde](#)
- ▶ [neurochirurgie](#)
- ▶ [neurologie](#)
- ▶ [obstetrie en gynaecologie](#)
- ▶ [reumatologie](#)
- ▶ [specialisme ouderengeneeskunde](#)
- ▶ [urologie](#)
- ▶ [ziekenhuisgeneeskunde](#)

Opleiding maatschappij en gezondheid

Het CGS heeft in 2020 ingestemd met het nieuwe landelijke opleidingsplan voor de opleiding maatschappij en gezondheid. Een van de belangrijkste veranderingen die de nieuwe opleiding met zich meebrengt, is de omzetting van de huidige profielen maatschappij en gezondheid in deskundigheidsgebieden. De profielen maatschappij en gezondheid zullen dan vervallen. De nieuwe



opleiding wordt verankerd in het Besluit maatschappij en gezondheid. Dit besluit kon in 2021 nog niet definitief afgerond worden, omdat het CGS onder andere in afwachting is van besluitvorming over eventuele financiering van de nieuwe opleiding en van de uitkomsten van onderzoek naar het draagvlak onder werkgevers voor de nieuwe opleiding.

Vergaderingen CGS

Het CGS heeft in 2021 negenmaal vergaderd, en een bijeenkomst gehouden samen met het College Specialismen Verpleegkunde van V&VN. Die bijeenkomst was tegelijkertijd de jaarlijkse themabijeenkomst van het CGS en ging over interprofessioneel leren en werken.

Naast de bespreking van en besluitvorming over specialismen en profielen en hun opleidingsplannen, kwamen in de vergaderingen van het CGS in 2021 ook aan de orde:

- ▶ het leerklimaat bij de opleidingen van aiossen, aan de hand van een presentatie van De Jonge Specialist
- ▶ het project Opleiden 2025 aan de hand van een presentatie van de Federatie Medisch Specialisten
- ▶ het lopende kostprijsonderzoek aan de hand van een presentatie van de NZa
- ▶ de verkiezing van een nieuwe vicevoorzitter van het CGS
- ▶ de vaststelling van het aangepaste [reglement van orde](#) van het CGS
- ▶ het rooster van aftreden van de leden van het CGS
- ▶ de interne evaluatie van het eigen functioneren
- ▶ de evaluatie van de werkwijze van het CGS om de betreffende wetenschappelijke vereniging uit te nodigen bij de behandeling van een nieuw of aangepast landelijk opleidingsplan. Het CGS heeft besloten die werkwijze structureel in te voeren.
- ▶ de vaststelling van een aangepast Intern Toetsingskader CGS voor een landelijk opleidingsplan.

Evaluatie en zelfreflectie

De [Governancecode](#) CGS schrijft voor dat het CGS zijn missie, visie en jaarplanning en zijn eigen functioneren jaarlijks evalueert, alsmede de governancecode zelf. De evaluatie van de missie, visie en jaarplanning vond plaats tijdens het opstellen van het jaarplan en heeft niet tot aanpassingen geleid. Wat de governancecode betreft heeft het CGS gehandeld overeenkomstig die code en ziet het CGS geen aanleiding deze aan te passen.

Het CGS concludeerde in zijn zelfreflectie dat het positief op het eigen functioneren in 2021 terugkijkt. De doelstellingen die het CGS zichzelf stelde werden ondanks corona gehaald. De vergaderingen van het CGS zijn vrijwel het gehele jaar via videoconferencing gehouden. Alhoewel dit de nodige efficiency tot gevolg heeft, heeft af en toe fysiek met elkaar vergaderen de voorkeur van het CGS. Vergaderingen via videoconferencing gaan immers in het algemeen ten koste van de onderlinge sociale binding en van de vrije interactie tijdens vergaderingen. Het CGS heeft zich dan ook voorgenomen het digitaal vergaderen weliswaar als uitgangspunt te nemen, maar daarbij minstens tweemaal per jaar fysiek met elkaar te vergaderen.

Voor de jaarlijkse zelfreflectie, vraagt het CGS bij afronding van een specifiek besluit de betreffende wetenschappelijke vereniging naar de ervaringen bij de samenwerking met het CGS en naar suggesties om die samenwerking te verbeteren. Dat is ook in 2021 gedaan en daaruit kwam een positieve grondhouding en waardering voor het CGS naar voren. Een aandachtspunt is dat het CGS ervoor moet waken dat het vanuit een al te formalistisch juridische insteek of vanuit een eenzijdig belang lijkt te redeneren en besluiten, bijvoorbeeld vanuit een financieel belang. Het CGS neemt zich dat ter harte en wil voorkomen dat het die suggestie

wekt. Niet alleen heeft het CGS tot taak besluiten te nemen met inachtneming van een heel scala aan belangen, namelijk van aiossen, opleiders en instellingen tot aan financiële en maatschappelijke belangen en uiteindelijk de belangen van de patiënt. De brede samenstelling van het CGS en de voorgeschreven adviesronde voor een besluit, moeten er bovendien voor zorgen dat verschillende invalshoeken bij de besluitvorming van het CGS aan bod kunnen komen.

Samenwerking partners

Afstemming met en betrokkenheid van veldpartijen bij de ontwikkeling van regelgeving vindt het CGS belangrijk. In 2021 voerde het CGS periodiek overleg met:

- ▶ de voorzitter van de KNMG
- ▶ het dagelijks bestuur van de RGS
- ▶ de voorzitter van de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten
- ▶ de besturen van de organisaties met betrekking tot cluster 1 (LHV, NHG, HON, CHO, NVAVG, Opl. AVG, SOON, Verenso)
- ▶ de besturen van de sociaalgeneeskundige verenigingen
- ▶ de besturen van de profielverenigingen
- ▶ de besturen van de aiosverenigingen
- ▶ het ministerie van VWS
- ▶ de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- ▶ de Patiëntenfederatie Nederland
- ▶ de colleges van KNMT, V&VN, KNMP en FGzPt.

Daarnaast participeerden leden van het CGS in initiatieven op het gebied van de geneeskundige vervolgopleidingen, te weten:

- ▶ klankbordgroep en bestuurlijk overleg Kostenonderzoek Medische Vervolgopleidingen van de NZa
- ▶ expertgroep en stuurgroep Regionaal visiteren van de RGS
- ▶ werkgroepen en bestuurlijke adviescommissie van Opleiden 2025 van de Federatie Medisch Specialisten.

Invitationals, symposia en congressen

Het CGS droeg in 2021 met name vanwege corona slechts incidenteel bij aan invitationals en andere bijeenkomsten door deze bij te wonen en expertise in te brengen.

Communicatie

Het CGS vindt transparantie over zijn activiteiten belangrijk. Naast de formele communicatie over de (ontwerp)besluiten van het CGS, zoals verzoeken om advies over ontwerpbesluiten aan wetenschappelijke verenigingen en berichten over de vaststelling van CGS-besluiten in Medisch Contact, bericht het CGS het hele jaar door proactief over besluiten en actuele thema's. Daarvoor is de website een belangrijk middel. Samen met de RGS gaf het CGS periodiek een nieuwsbrief uit en zijn er twee gezamenlijke interviews gepubliceerd met de voorzitters van het CGS en het College Specialismen Verpleegkunde. Er is een afscheidsinterview gepubliceerd met scheidend vicevoorzitter Frank Smeenk.

Het CGS heeft zijn [website](#) in 2021 geheel herzien. De website is vereenvoudigd en compacter geworden, waardoor informatie makkelijker te vinden is. Daarnaast heeft het CGS in 2021 een korte [animatie](#) (het CGS in één minuut) en een [infographic](#) opgesteld

en op de website geplaatst met algemene informatie over het CGS.

De inhoud van de website is gedurende het jaar telkens aangepast aan nieuwe besluiten en andere ontwikkelingen.

In 2021 heeft het CGS een [samenvatting](#) van het Kaderbesluit CGS gepubliceerd. Deze samenvatting is door zijn compacte vorm een makkelijk leesbare versie van het Kaderbesluit CGS. Deze samenvatting en de integrale versie van het Kaderbesluit CGS zijn bovendien zodanig vormgegeven dat ze onderling naar elkaar verwijzen en via allerlei links volledig en flexibel navigeerbaar zijn.

Het CGS heeft in 2021 ook een Engelse vertaling van de samenvatting van het Kaderbesluit CGS voorbereid. Deze Engelstalige versie zal begin 2022 worden gepubliceerd.

Financieel resultaat 2021

Voor 2021 heeft het ministerie van VWS een instellingssubsidie verleend van € 613.013,-. Het jaar is met name door de lagere vergaderkosten vanwege de Coronapandemie met een onderschrijding van het budget afgesloten.



Ledenlijst CGS (per 31 december 2021)

einde benoemingstermijn:



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
DRS. J.D. BEUGELAAR (Jan Dirk), huisarts
(voorzitter)

14-8-2022 (II)



Benoemd op voordracht van NVAB, NVVG, KAMG
DR. M. JAMBROES (Marielle), arts maatschappij en gezondheid
(vicevoorzitter)

23-4-2022 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
DR. W.G.M. JANSSEN (Wim), revalidatiearts
(vicevoorzitter)

1-6-2022 (I)



Benoemd op voordracht van ActiZ
DRS. M.C. BEERENS (Miriam), specialist ouderengeneeskunde

1-12-2025 (I)



Benoemd op voordracht van LOSGIO
DRS. E.S. BEKET (Elise), aios maatschappij en gezondheid

1-5-2024 (I)



Benoemd op voordracht van VASON, VAAVG, LOVAH
DRS. S. DE BEVER (Sarah), aios huisartsgeneeskunde

1-2-2024 (I)



Benoemd op voordracht van GGZ NL
DR. M.B.J. BLOM (Marc), psychiater, lid RvB Parnassia Groep

1-7-2024 (I)



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
PROF. DR. R.A.M.J. DAMOISEAUX (Roger), huisarts

1-8-2024 (II)



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
MR. DRS. J.H.J. KONST (Hans), specialist ouderengeneeskunde

1-1-2022 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
DR. A.M. LANDSTRA (Anneke), kinderarts

1-7-2025 (I)



Benoemd op voordracht van NVAB, NVVG, KAMG
DRS. A. MEIJER (Angelique), bedrijfsarts

1-1-2022 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
PROF. DR. S.M. PEERDEMAN (Saskia), neurochirurg

1-9-2024 (II)



Benoemd op voordracht van NFU
PROF. DR. M.J. SCHALIJ (Martin), cardioloog, lid RvB LUMC

1-2-2025 (I)



Benoemd op voordracht van De Jonge Specialist
DRS. N. VAN VEENENDAAL (Nadine), aios anesthesiologie

1-1-2023 (I)



Benoemd op voordracht van NVZ
DRS. I.C.D.Y.M. WOLF (Ingrid), voorzitter RvB Haaglanden MC

1-7-2024 (I)

Ondersteuning CGS



MR. M.C.J. ROZIEN (Mike),
secretaris



N. HOFFMAN (Nancy),
bestuurssecretaresse,
communicatieadviseur



MR. A. JANNINK (Anke),
adjunctsecretaris



N. EZZOUHRI (Nora),
senior secretaresse

Wijzigingen in 2021

- ▶ De termijn van prof.dr. F.W.J.M. Smeenk als lid van het CGS op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten en vicevoorzitter, is per 26 maart 2021 verstreken. Dr. A.M. Landstra heeft hem als lid opgevolgd met ingang van 1 juli 2021. Dr. W.G.M. Janssen is hem per 26 maart 2021 als vicevoorzitter opgevolgd.
- ▶ Prof.dr. A.G.J. Van der Zee is als lid van het CGS op voordracht van de NFU, tussentijds teruggetreden per 1 februari 2021. Prof.dr. M.J. Schalijs heeft hem per die datum opgevolgd.
- ▶ Drs. A. van Schaik is als lid van het CGS op voordracht van ActiZ, tussentijds teruggetreden per 1 december 2021. Dr. M.C. Beerens heeft haar per die datum opgevolgd.
- ▶ De termijn van mr. drs. J.H.J. Konst als lid van het CGS op voordracht van cluster 1, liep tot en met 31 december 2021. Drs. W. Drenthen heeft hem per 1 januari 2022 opgevolgd.

COLLEGE GENEESKUNDIGE SPECIALISMEN

knmg

Jaarverslag 2021 van het College Geneeskundige Specialismen

Het College Geneeskundige Specialismen is ingesteld door de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot 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 ouderengeneeskunde (Verenso).

Contactgegevens: Postbus 20065, 3502 LB Utrecht
www.knmg.nl/cgs

Opmaak: Het Vonkt, Houten

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding
Jaarverslag 2021, CGS, februari 2022.