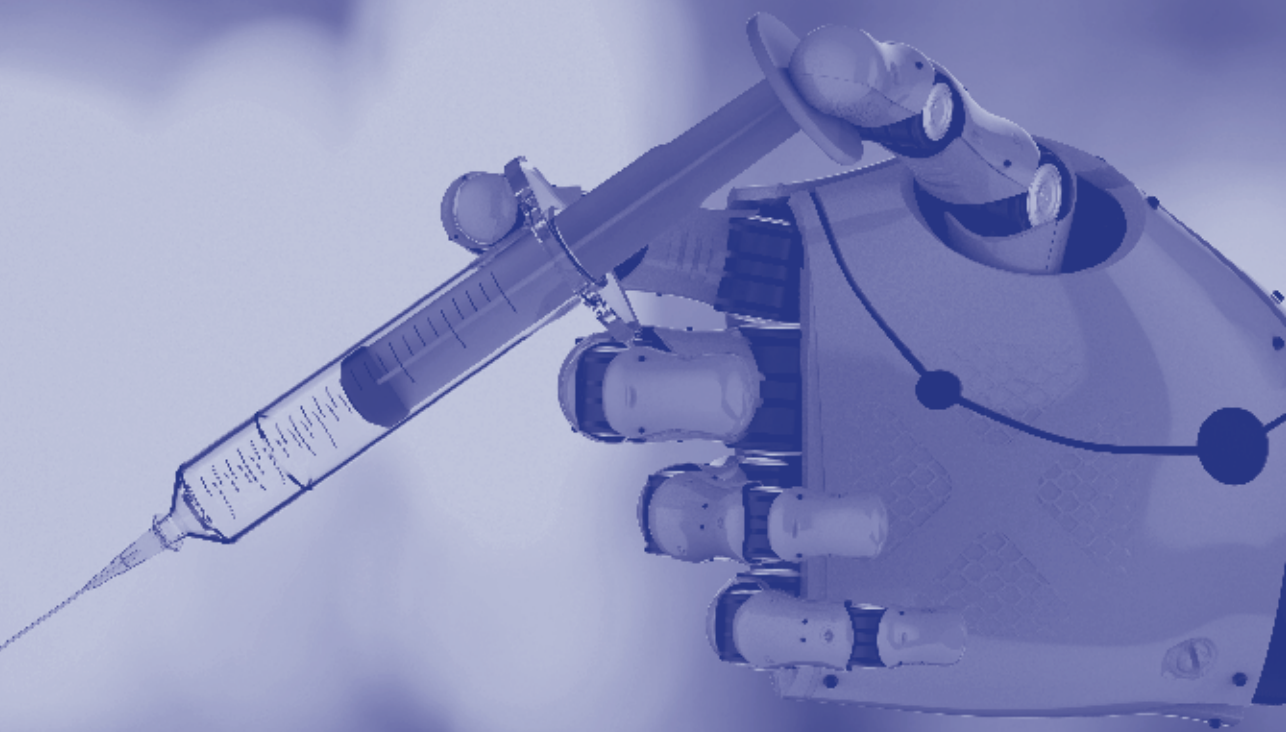


COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN

knmg

Jaarplan 2019

Innoveren en transformeren



Voorwoord

'Mijn laatste jaarplan voor het college, maar zonder weemoed. Jan Dirk Beugelaar volgt mij als voorzitter van het College Geneeskundige Specialismen (CGS) in april 2019 op en daarmee is het CGS in goede handen. Ongeveer de helft van de leden van het CGS is het afgelopen jaar vernieuwd. Dat geeft een andere dynamiek, maar ik zie dat de kwaliteitsnorm en de betrokkenheid van de leden onveranderd hoog blijven. Dat is niet alleen wat het CGS zelf wil, het is volgens mij ook wat u van het CGS verwacht.

2019 wordt geen rustig jaar. Weliswaar zijn de drie kaderbesluiten dan in elkaar gevlochten en is er een nieuwe systematiek voor de erkenning van opleiders en opleidingsorganisaties bedacht en vastgelegd. Het echte werk moet dan nog beginnen: de implementatie daarvan. Dat ligt grotendeels op het bord van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS), maar het CGS zal de RGS bijstaan waar het kan. Het CGS zal vanwege het integrale kaderbesluit ook moeten zorgen dat alle specifieke besluiten corresponderen met dat kaderbesluit. Het komt er op neer dat alle specifieke besluiten aangepast moeten worden, in elk geval in technische zin en wellicht ook inhoudelijk. Daarnaast heeft het CGS oog voor de toekomstige veranderingen in de zorg en die veranderingen raken de collegebesluiten. Het CGS weet inmiddels wat die gevolgen zijn en vult die in 2019 concreet in. En intussen gaat het gewone werk door. Het CGS stelt in 2019 zoals gebruikelijk landelijke opleidingsplannen vast, stelt besluiten op specialismeniveau op, stelt ze vast en blijft aandacht vragen voor maatschappelijke thema's zoals de zorg voor kwetsbare ouderen, kostenbewustzijn en interdisciplinair leren en werken.

Vandaar het motto van dit jaarplan: innoveren en transformeren. In alle opzichten.'



Prof. dr. Fedde Scheele,
voorzitter CGS

Activiteiten 2019

Integratie kaderbesluiten

Het huidige CGS is in 2010 ontstaan door de drie toenmalige colleges CCMS, CHVG en CSG samen te voegen. Elk college had toen een kaderbesluit voor het eigen cluster van specialismen met algemene regels voor alle specialismen in het betreffende cluster. Na de samenvoeging van de drie colleges zijn in 2018 ook de drie kaderbesluiten samengevoegd. Dit integrale kaderbesluit treedt naar verwachting op 1 januari 2020 in werking. In 2019 ondersteunt het CGS de RGS bij de implementatie van dit besluit en past alle specifieke besluiten voor specialismen en profielen aan op het integrale kaderbesluit. Alle artikelen in de specifieke besluiten die verwijzen naar een kaderbesluit zullen geactualiseerd moeten worden, los van eventuele inhoudelijke wijzigingen. Het zal tot gevolg hebben dat het CGS alle huidige 38 specifieke besluiten moet aanpassen, in meer of mindere mate. Het CGS bespreekt het proces in de bestuurlijke overleggen met zijn partners.

Erkenningsaanvraag als profiel

In 2016 is een aanvraag ingediend voor de erkenning van de cosmetische geneeskunde als nieuw profiel. Daarop heeft het CGS een commissie ingesteld om over de aanvraag te adviseren. De commissie heeft zijn werkzaamheden inmiddels afgerond, zodat het CGS in 2019 definitief kan besluiten over de aanvraag tot erkenning als profiel.

Daarnaast verwacht het CGS in 2019 opnieuw belangstelling voor erkenning als profiel.

Jaarlijkse wijzigingsronde specifieke besluiten

Zoals elk jaar inventariseert het CGS in 2019 de wensen van de wetenschappelijke verenigingen en de RGS om collegebesluiten aan te passen. Het CGS beoordeelt inkomende verzoeken en bundelt de wijzigingen die daaruit voortvloeien in een verzamelwijzigingsbesluit dat 1 januari 2020 in werking treedt. Omdat dit samenvalt met de inwerkingtreding van het integrale kaderbesluit, combineert het CGS de wijzigingsronde met de aanpassingen die in alle specifieke besluiten nodig zijn om aan te sluiten bij het nieuwe Kaderbesluit CGS.

Een wijzigingsronde leidt er meestal toe dat het CGS enkele specifieke besluiten voor een specialisme of profiel integraal herziet. Dat zal ook in 2019 het geval zijn. Daarnaast betekenen tussentijdse grote aanpassingen van een landelijk opleidingsplan meestal dat ook het specifieke besluit voor dat specialisme/profiel integraal herzien moet worden. Hierbij wil het CGS de specifieke besluiten zoveel mogelijk op hoofdlijnen beschrijven. Het CGS verwacht in 2019 circa tien specifieke besluiten in afstemming met de betreffende wetenschappelijke vereniging integraal te herzien en opnieuw vast te stellen.

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

In Nederland wordt de zorgvraag steeds complexer. Multimorbiditeit, vergrijzing, patiëntenparticipatie en voortschrijdende technologie zijn volop gaande en die zullen hun weerslag hebben op de zorg. Verschil-



lende disciplines (medisch, verpleegkundig, technisch etc.) moeten samenwerken en er moet regie zijn. Er zijn enerzijds generalisten nodig die in de breedte van het eigen vakgebied zorg verlenen, anderzijds zijn er ook specialisten en profielartsen nodig met expertise op een specifiek (onderdeel van een) vakgebied. Het huidige stelsel van specialismen en profielen stamt uit een tijd dat die ontwikkelingen er nog niet waren. Daarbij komt dat er bij nieuwe ontwikkelingen in de zorg de neiging ontstaat om nieuwe specialismen/profielen aan het landschap toe te voegen. Zelden worden specialismen/profielen opgeheven of ondergaan ze een

inhoudelijke transformatie. In 2018 boog het CGS zich over de vraag of het huidige stelsel dynamisch genoeg is om met de ontwikkelingen in de zorg mee te bewegen. Het CGS heeft zijn voorlopige gedachten daarover bepaald en zal die gedachten in 2019 verder uitwerken in concrete actiepunten.

Opleidingsplannen

De wetenschappelijke verenigingen stellen voor de eigen geneeskundige vervolgopleiding een landelijk opleidingsplan op. Dit landelijke opleidingsplan vormt vervolgens

de basis voor de regionale en lokale opleidingsplannen. Het CGS stelt de landelijke opleidingsplannen (inclusief de wijzigingen daarvan) vast. De plannen moeten voldoen aan de regelgeving van het CGS en om dat te beoordelen gebruikt het CGS enkele criteria, die het CGS in een toetsingskader heeft vastgelegd.

Het merendeel van de landelijke opleidingsplannen is intussen aangepast door de individualisering van de opleidingsduur en andere maatschappelijke thema's als kwetsbare ouderen, gendersensitieve zorg of kostenbewustzijn. Het CGS verwacht dat het in 2019 nog circa tien gewijzigde landelijke opleidingsplannen voorgelegd krijgt om vast te stellen. Het CGS kijkt dan meteen of het gewijzigde landelijke opleidingsplan aanleiding geeft het bijbehorende specifieke besluit voor dat specialisme of profiel aan te passen.

Bewustzijnsproject

Het CGS richt zich op de verbetering van de kwaliteit van de zorgverlening aan patiënten door specialisten en profielartsen. Het bewustzijn van kosten en kosteneffectiviteit binnen de zorg kan beter en daar kunnen de opleidingen iets aan doen. Het thema 'kosteneffectief kwaliteit leveren' verdient daarom een plek in de geneeskundige vervolgopleidingen. Om dat te realiseren wil het CGS de opleidingen zo inrichten dat toekomstige specialisten en profielartsen leren kosteneffectieve zorg te leveren. Dit met behoud van kwaliteit en patiënttevredenheid. Hiervoor startte Maastricht University in 2015 in opdracht van het CGS het 'Bewustzijnsproject' met projectsubsidie van het ministerie van VWS. Binnen dit project ontwikkelen de opleidingsregio's samen met wetenschappelijke verenigingen activiteiten op het gebied van kostenbewustzijn. Het CGS kan die vervolgens verankeren in regelgeving. Het project stopt feitelijk eind

2018, formeel rondt het CGS het project begin 2019 af.

Herziening erkenningssystematiek

De modernisering van de vervolgopleidingen, ontwikkelingen zoals zorgconcentratie en integrale (transmurale) zorg en de tendens in het kwaliteitsdenken om verantwoordelijkheden decentraal te beleggen, zijn een stimulans om de huidige erkenningssystematiek te herzien. Begin 2016 heeft het CGS in samenwerking met de RGS in de notitie 'Vertrouwen in verbeteren' de contouren en uitgangspunten voor een dergelijke nieuwe systematiek geschetst. Daarbij is gebruik gemaakt van de resultaten van het project Scherpbier 2.0, het project Pilots horizontaal en verticaal visiteren en het project Kwaliteitsborging opleidingen in de sociale geneeskunde. Ook het landelijk kwaliteitsstelsel van Huisartsopleiding Nederland (GEAR) is hierbij betrokken.

In de nieuwe systematiek staat intrinsieke kwaliteitsverbetering centraal. Toegewerkt wordt naar een systematiek die enerzijds alle partijen in de opleiding ruimte biedt om te komen tot een zelflerend systeem en anderzijds de RGS handvatten biedt om effectief en verantwoord te beslissen over de erkenning van die partijen in de opleiding. In 2018 heeft het CGS de notitie 'Vertrouwen in verbeteren' uitgewerkt in regelgeving. Die regelgeving is onderdeel van het integrale kaderbesluit, waarover elders in dit jaarplan is geschreven, en treedt naar verwachting 1 januari 2020 in werking. De formalisering van de nieuwe erkenningssystematiek loopt mee in de vaststellingsprocedure van het integrale kaderbesluit.

Bij de implementatie van de nieuwe erkenningssystematiek in 2019 heeft de RGS een leidende rol. Het CGS ondersteunt daarbij.

Ledenlijst CGS (per 1 januari 2019)

einde benoemingstermijn:



Boventallig voorzitter tot 07-04-2019
PROF. DR. F. SCHEELE (Fedde), gynaecoloog
 (voorzitter)



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

14-08-2022 (II)



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

23-04-2022 (I)



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

31-07-2020 (I)



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

01-01-2022 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
PROF. DR. F.W.J.M. SMEENK (Frank), longarts

26-03-2021 (I)



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

01-09-2020 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
DR. W.G.M. JANSSEN (Wim), revalidatie-arts

01-06-2022 (I)



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

01-01-2022 (I)



Benoemd op voordracht van GGZ NL
DRS. H.I.C. VAN DER WAL (Herma), psychiater,
lid RvB Dimence Groep

21-06-2020 (II)



Benoemd op voordracht van NVZ
DR. C.J. KRUIJTHOF (Karen), lid RvB Franciscus
Gasthuis & Vlietland te Rotterdam

01-01-2022(I)



Benoemd op voordracht van NFU
PROF. DR. A.G.J. VAN DER ZEE (Ate), lid RvB UMC Groningen

01-01-2023 (I)



Benoemd op voordracht van Actiz
DRS. A. VAN SCHAİK (Audrey), psychiater, lid RvB Kennemerhart

15-11-2022 (I)



*Benoemd op voordracht van De Jonge Specialist, LOSGIO, VASON, VAAVG,
LOVAH*
DRS. N. VAN VEENENDAAL (Nadine), aios anesthesiologie

01-01-2023 (I)



Toehoorder
DRS. J.J.H. TEN THIJE (Koons), aios huisartsgeneeskunde



Toehoorder
DRS. L.G.L. VAN DER VEN (Lilian), aios sociale geneeskunde

Ondersteuning CGS



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



N. HOFFMAN (Nancy),
senior secretaresse



MR. A. JANNINK (Anke),
adjunct-secretaris



N. EZZOUHRI (Nora),
secretaresse

Missie, meerjarenvisie en meerjarenplanning

Missie

De missie van het CGS is een adaptief stelsel van geneeskundige specialismen en profielen en bijbehorende dynamische opleidingen voor permanent lerende aiossen en specialisten en profielartsen. Daarin staan het belang en de visie van de patiënt in diens context centraal.

Meerjarenvisie 2017 - 2021

Het CGS ontwikkelt en stimuleert een stelsel van opleiding en registratie met aandacht voor:

- ▶ burgers die gezond en zo lang mogelijk met werk en/of maatschappelijke participatie optimaal functionerend ouder worden (preventief en functiegericht);
- ▶ multidisciplinaire samenwerking van zorgprofessionals;
- ▶ een dynamische balans tussen generalisme en specialisme binnen netwerkzorg;
- ▶ verbinding met de internationale context.

Het CGS ontwikkelt en stimuleert het opleiden en (her)registreren van deskundige specialisten/profielartsen die:

- ▶ gericht zijn op de patiënt en diens functioneren in zijn/haar context;
- ▶ oog hebben voor maatschappelijke ontwikkelingen;
- ▶ een leven lang leren;
- ▶ oog hebben voor het eigen functioneren en het eigen toekomstperspectief als oudere.

Het CGS ontwikkelt en stimuleert flexibel en efficiënt toezicht op de kwaliteit van de geneeskundige vervolgoedingen:

- ▶ uitgaande van eigen verantwoordelijkheid en vertrouwen;
- ▶ gericht op ontwikkeling en verbetering van aiossen in een optimale leeromgeving;
- ▶ aan de hand van en binnen duidelijke kaders.

Meerjarenplanning 2020-2022

2020

- ▶ vaststelling van circa 10 besluiten;
- ▶ instemming met circa 10 landelijke opleidingsplannen;
- ▶ implementatie van de nieuwe erkenningssystematiek;
- ▶ ontwikkelde visie op het stelsel van specialismen en profielen.

2021

- ▶ vaststelling van circa 10 besluiten;
- ▶ instemming met circa 10 landelijke opleidingsplannen;
- ▶ heroverweging hoofdstuk D Kaderbesluit CGS (registratie en herregistratie).

2022

- ▶ vaststelling van circa 10 besluiten;
- ▶ instemming met circa 10 landelijke opleidingsplannen;
- ▶ heroverweging hoofdstuk A en B Kaderbesluit CGS (algemeen en opleidingen).

Organisatie

Organisatorische inbedding

Het CGS is een regelgevend orgaan en is onderdeel van de Artsenfederatie KNMG (KNMG). De KNMG voert naast verenigings- en federatietaken voor haar leden ook wettelijke taken uit voor artsen in Nederland, namelijk het opstellen van regels voor de opleiding en registratie van geneeskundig specialisten en profielartsen. Om die taak uit te voeren heeft de KNMG overeenkomstig artikel 14 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) twee organen ingesteld:

- ▶ het College Geneeskundige Specialismen;
- ▶ de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten.

De ondersteuning van het CGS is ondergebracht bij de afdeling Opleiding en Registratie van de KNMG en omvat 3,5 fte (secre-

tarissen en secretaresses). Een jaarlijkse instellingssubsidie van de minister van VWS dekt de kosten van het CGS.

Taken

De juridische grondslag voor de taken van het CGS is neergelegd in artikel 14 van de Wet BIG. De taken zelf staan in artikel 11 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de KNMG. Op hoofdlijnen zijn de taken als volgt:

- ▶ specialismen en profielen en de bijbehorende registers instellen en opheffen;
- ▶ eisen voor registratie en herregistratie als specialist/profielarts vaststellen;
- ▶ eisen voor de geneeskundige vervolgoopleidingen in Nederland vaststellen;
- ▶ eisen voor de erkenning van opleidingsorganisaties en opleiders vaststellen.



Bij de uitoefening van deze taken houdt het CGS rekening met:

- ▶ de competentiebeschrijving van de specialist/profielarts opgesteld door de beroeps- of wetenschappelijke vereniging;
- ▶ de maatschappelijke en financiële gevolgen van zijn besluit.

CGS plenaire

Het CGS bestaat uit dertien leden voorgedragen door beroepsverenigingen, brancheorganisaties en aios-verenigingen. Daarnaast worden de vergaderingen bijgewoond door twee toehoorders vanuit de aios-verenigingen, zodat er vanuit elk cluster een aios-inbreng is. Het is de bedoeling deze afvaardiging te formaliseren door de Regeling specialismen en profielen geneeskunst op het punt van de samenstelling van het CGS aan te passen.

Voor 2019 staan maandelijks vergaderingen gepland en één strategiedag waarop het CGS het eigen functioneren evalueert en een of meer inhoudelijke thema's bespreekt. De agenda's en stukken van de collegevergaderingen zijn voor de collegeleden digitaal beschikbaar. De agenda's met een korte toelichting op de onderwerpen staan een week voor de vergadering op de website en zendt het CGS ter kennisneming aan zijn partners.

CGS presidium

Het CGS heeft een presidium dat bestaat uit de voorzitter, de beide vicevoorzitters en de secretaris. Het presidium bereidt de agenda van de vergadering van het CGS voor, stemt af met partners en monitort de voortgang van de commissies die het CGS heeft ingesteld. Het presidium komt maandelijks bijeen en legt verantwoording af aan het CGS.

Commissies en projecten

Ter voorbereiding op de besluitvorming kan het CGS adviescommissies instellen. In 2019 is er voornamelijk geen commissie actief.

Daarnaast is het CGS tot begin 2019 nog opdrachtgever van het Bewustzijnsproject.

Werkwijze

Bij zijn besluitvorming betreft het CGS actuele ontwikkelingen, evenals rapporten van externe partijen en ontwikkelingen in Europese regelgeving. Daarbij hanteert het CGS de volgende principes:

- ▶ regelgeving zoveel mogelijk beperken tot hoofdlijnen;
- ▶ streven naar deregulering en ontbureaucratisering;
- ▶ waar het kan verantwoordelijkheden decentraal beleggen;
- ▶ het werk en de processen van het CGS zo transparant mogelijk maken;
- ▶ zorgen voor draagvlak voor zijn besluiten.

Het CGS doet dit onder andere door, naast dit jaarplan:

- ▶ belanghebbenden vroegtijdig bij besluitvorming te betrekken;
- ▶ adviescommissies in te stellen waarin deskundigen uit het veld participeren;
- ▶ agenda's van de CGS-vergaderingen op de website te plaatsen en per mail de diverse stakeholders hierop te attenderen;
- ▶ bij te dragen aan voortgangsrapportages voor het federatiebestuur van de KNMG;
- ▶ periodieke bestuurlijke overleggen te voeren met het federatiebestuur van de KNMG en de diverse partners van het CGS;
- ▶ discussiebijeenkomsten en symposia te organiseren;
- ▶ ontwerpbesluiten voor advies aan belanghebbende organisaties voor te leggen;
- ▶ nieuwsberichten te publiceren en



informatiemateriaal te verspreiden, onder andere via Medisch Contact en de eigen kwartaalnieuwsbrief van CGS en RGS gezamenlijk;

- ▶ de website van het CGS actueel te houden.

Om duidelijk te maken welke aspecten het CGS bij zijn besluitvorming betreft, gebruikt het CGS enkele toetsingskaders. Er is een Toetsingskader specialismen en een Toetsingskader profielen, met de criteria op basis waarvan het CGS specialismen of profielen erkent. Daarnaast gebruikt het CGS een toetsingskader met beoordelingscriteria voor een competentiegericht opleidingsplan, waaraan nieuwe of gewijzigde opleidingsplannen worden getoetst. Tot slot is er nog een controleprotocol dat het CGS meestuurt met een besluit voor de instemming van de minister van VWS.

Samenwerking partners

Afstemming met en betrokkenheid van veldpartijen bij de ontwikkeling van regelgeving staan altijd hoog op de agenda van het

CGS. Het CGS werkt samen met het federatiebestuur van de KNMG en de RGS. Het CGS voert periodiek afstemmingsoverleg, meestal samen met de RGS, met:

- ▶ het federatiebestuur van de KNMG;
- ▶ de voorzitter van de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten;
- ▶ de cluster 1 organisaties (LHV, NHG, HON, CHO, NVAVG, Opl. AVG, SOON, Verenso);
- ▶ de sociaal-geneeskundige verenigingen;
- ▶ de aios-verenigingen;
- ▶ het ministerie van VWS;
- ▶ de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ);
- ▶ de Nederlandse Patiëntenfederatie;
- ▶ de colleges van KNMT, V&VN, KNMP en FGzPt.

Doel van deze overleggen is elkaar te informeren over ontwikkelingen en activiteiten op elkaar af te stemmen.

Verder participeren de leden van het CGS in overleggremia, die niet door het CGS zijn geïnitieerd, zoals stuurgroepen voor projecten van de RGS.

Communicatie

Het CGS vindt transparantie over zijn activiteiten belangrijk. Naast de formele communicatie over de (ontwerp)besluiten van het CGS, zoals verzoeken aan wetenschappelijke verenigingen om advies over ontwerpbesluiten 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. Daarnaast zijn interviews en artikelen in Medisch Contact, het jaarplan en het jaarverslag van het CGS en artikelen in communicatiemiddelen van partners van belang. Samen met de RGS geeft het CGS elk kwartaal een nieuwsbrief uit.

Belangrijke communicatiethema's in 2019 zijn de ontwikkelingen rondom de modernisering van het toezicht, de toekomst van het specialismenstelsel, kostenbewustzijn en de integratie van kaderbesluiten.

Invitationals, symposia en congressen

Ook in 2019 levert het CGS bijdragen aan diverse congressen in de vorm van workshops en voordrachten. Ook internationaal is het CGS betrokken bij kennisuitwisseling op diverse terreinen. Zo levert het CGS in 2019 een bijdrage aan de International Conference on Residency Education (ICRE).

Begroting 2019

De werkzaamheden van het CGS worden gefinancierd vanuit een jaarlijkse instellingssubsidie van VWS. Voor de projecten genoemd onder 'Commissie en projecten' zijn aparte projectsubsidies verkregen.

Voor de werkzaamheden van het CGS in 2019 is een begroting opgesteld aan de hand waarvan subsidie is aangevraagd voor een bedrag van € 547.569,-.

COLLEGE GENEESKUNDIGE SPECIALISMEN

knmg

Jaarplan 2019 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, Federatie Medisch Specialisten, Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG), 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).

www.knmg.nl/cgs/Jaarplan2019

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 Jaarplan 2019, CGS, december 2018.