

REGISTRATIECOMMISSIE  
GENEESKUNDIG  
SPECIALISTEN

*knmg*

# Jaarplan RGS 2023

## **Van visitatiebezoeken naar rapportages en evaluatiebezoeken**

Zorgen dat alle betrokkenen optimaal zijn voorbereid op evaluatiebezoeken

## **10-jarig jubileum RGS**

We kijken terug én blikken vooruit

## **Validering van de toezichtsystematiek en kwaliteitscyclus**

We onderzoeken de effecten van de toezichtsystematiek van de RGS

## **10 jaar RGS: efficiënter, continu verbeteren en vertrouwen centraal**

De Registratie Commissie Specialisten (RGS) bestaat in 2023 tien jaar. Op deze plek kijk ik dan ook graag met u vooruit, maar blik ik ook terug op wat er in dat eerste decennium is bereikt.

Om bij het begin te beginnen: de allereerste voorloper van de RGS, de Specialisten Registratie Commissie, dateert uit 1932. Prof. dr. G.C. Nijhoff wil dat er een diploma nodig is om een specialistenpraktijk te mogen beginnen en dat er toezicht komt op de opleidingen. In respectievelijk 1956 en 1973 volgen ook registratiecommissies voor sociaal geneeskundigen en huisartsen.

Om de samenhang tussen de drie registratiecommissies te verbeteren, komt er in 2010 één kaderbesluit voor de drie clusters. In dit kaderbesluit van het College Geneeskundige Specialisten (CGS) staan de eisen voor de vervolgoopleidingen, de registratie- en herregistratie-eisen en de vernieuwde systematiek voor het erkennen van opleidingsorganisaties en (instituu)ts)opleiders. De samenvoeging van de drie registratiecommissies vormt ook de geboorte van de RGS in 2013.

De RGS houdt de registers bij en toetst periodiek of artsen en opleidingen aan de regels van het CGS voldoen. Zo krijgt onder meer elke geneeskundige vervolgopleiding eens in de vijf jaar een afzonderlijke visitatie. Met gedetailleerde vragenlijsten en de bekende vinkjes. Dat werkt goed op papier, maar minder in de praktijk: de RGS bespreekt bij iedere opleidingsvisitation namelijk dezelfde onderwerpen op instellingsniveau en heeft in mindere mate toezicht op de opleidingsinstelling als geheel.

Dat kan efficiënter. Zeker als het CGS in het vernieuwde Kaderbesluit van 2020 kiest voor een nieuwe visie op toezichthouden: van handhaven naar verbeteren. Een goed werkende kwaliteitscyclus en uitgaan van vertrouwen staan hierin centraal. Zo ontstaat de instellingsvisitation, bij het ontwerp ook wel de 'verticale visitatie' genoemd: de audit van de interne kwaliteitscyclus van alle medisch-specialistische opleidingen binnen één ziekenhuis. Omdat de opleiding ook niet meer op één locatie plaatsvindt, volgen ook 'horizontale' regionale opleidingsvisitationen. Steeds meer instellingen doen hier nu ervaring mee op.

Of we nu dan op onze lauweren kunnen rusten in dit jubileumjaar? Zeker niet! We hebben nog veel te doen. Zo willen we dat over twee jaar elke erkende opleidingsinstelling of opleiding een goed werkend kwaliteitssysteem heeft en een erkenning voor onbepaalde tijd. De klassieke instellings- of opleidingsvisitation heeft dan plaatsgemaakt voor een evaluatiebezoek. Zonder vinkjes, maar met 'vonkjes': instellingen of opleidingen laten zien hoe het kwaliteitssysteem functioneert en we gaan in gesprek over verdere verbetering.

Want naast het toezicht zoals grondlegger Nijhoff dat voor ogen zag, wil de RGS de komende jaren namelijk meer en meer inzetten op het stimuleren van verbeteren. Hoe we dat verder vormgeven, leest u in dit jaarplan.

**Roel Bennink**  
Voorzitter RGS

# Inhoudsopgave

- 1 Hoofdstuk 1..... 4**  
Over ons en onze dienstverlening.....
  
- 2 Hoofdstuk 2..... 7**  
Kernactiviteiten en speerpunten .....
  
- 3 Hoofdstuk 3..... 9**  
Implementatie en uitvoering regelgeving CGS .....
  
- 4 Hoofdstuk 4..... 10**  
Tarieven 2023 .....

# 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).**

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 (ook van buitenlandse diploma's). Zij moeten daarbij aantonen aan bepaalde eisen te voldoen, op basis van regelgeving die het College Geneeskundige Specialismen (CGS) vaststelt. Een van de belangrijkste taken van de RGS is besluiten nemen op deze aanvragen.

## In goede banen

Als de aanvraag voldoet aan de gestelde eisen, zorgt de RGS vervolgens 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 vervolgopleidingen in Nederland verzorgen. Het doel van dit toezicht is het waarborgen van 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.

We willen blijven leren wat beter kan in de toekomst, en betrekken ook verschillende stakeholders bij de evaluatie van diverse processen. Dit evalueren en leren doen we in een vertrouwelijke sfeer, waarbij we zullen delen wat de lering zal zijn voor de toekomst. Dit kan bijvoorbeeld met een publicatie in Medisch Contact.

## Samenstelling RGS

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

Lees op [onze website](#) meer 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 hebben we 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 naar hun wensen en ideeën te vragen.

Over onze activiteiten communiceren we actief. In 2022 hebben we hard gewerkt aan het aanpassen van de website om deze meer op de lezer te richten. Ook brengt de RGS elk kwartaal samen met het CGS een nieuwsbrief uit. Daarnaast houden we betrokkenen regelmatig op de hoogte over verbeteringen in MijnRGS, de persoonlijke online omgeving waarin artsen, opleiders en aiossen zaken kunnen regelen. Zo zetten we de dienstverlening voor onze websitebezoekers voorop. Tot slot publiceert de RGS artikelen in het weekblad *Medisch Contact*.

Ook via conferenties en symposia vertellen we over onze activiteiten. Zo organiseren we verschillende voorlichtingsbijeenkomsten en invitationals over onze projecten en de implementatie van regelgeving. Verder zijn we aanwezig op startersdagen van aiossen en huisartsen. En op bijeenkomsten van waarnemend huisartsen geven we voorlichting over onder meer het proces van herregistreren.

### Wensen, ideeën 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 Specialististen (FMS), de eerstelijnsorganisaties<sup>1</sup>, de sociaal-geneeskundige wetenschappelijke verenigingen<sup>2</sup> en de verenigingen van aiossen. En vanzelfsprekend 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).

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 Verzekeringzaken (GAV).

Daarnaast wordt in 2023 na enkele jaren afwezigheid een grote vergadering van de Plenovisitatiecommissie Instellingsvisitaties (PCI) georganiseerd, waarin we live bij elkaar komen om ervaringen uit te wisselen, actualiteiten te bespreken en elkaar opnieuw of beter te leren kennen. Ook heeft de RGS op regelmatige basis contact met zowel plenovisitatiecommissies (PVC's) van de wetenschappelijke verenigingen als de centrale opleidingscommissies (COC's van de instellingen), via het College Medische Vervolgopleidingen (CMV) en de gezamenlijke vergaderingen van de Raad Opleidingen van de FMS en de COC's.

Verder voeren we in 2023 weer driemaal het Landelijk Overleg Registratiecommissies (LORC). Daarin bespreken we met de specialisten-registratiecommissies van diverse disciplines<sup>3</sup> registratiecommissie-overstijgende onderwerpen zoals de overeenkomst met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en (on)mogelijkheden om als registratiecommissie opleidingsinformatie en -gegevens te delen. Zo nodig ontplooiën we gezamenlijk initiatieven.

Vanwege de nieuwe toezichtsystematiek intensiveren we tot slot de contacten met de wetenschappelijke verenigingen. In 2022 zijn we gestart met een serie kennismakingsgesprekken tussen de nieuw aangetreden voorzitter en de wetenschappelijke verenigingen, in 2023 zetten we deze reeks voort, om ons optimaal te informeren over wat er leeft binnen de specifieke wetenschappelijke verenigingen.

<sup>3</sup> 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)

## Hoofdstuk 2

### Kernactiviteiten en speerpunten

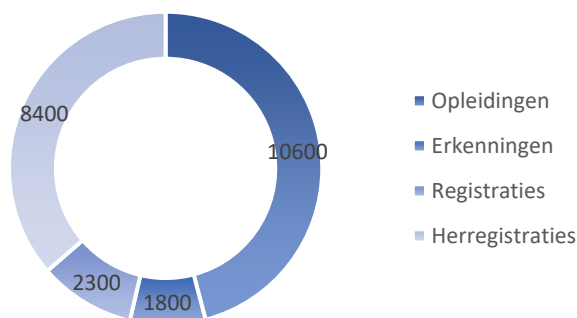
Naast onze reguliere activiteiten, namelijk het nemen van besluiten over (her)registratie, opleiding en erkenningen, en het uitvoeren van de regelgeving van het College Geneeskundig Specialismen (CGS), richten we ons op projecten. Daarbinnen kiezen we elk jaar voor een aantal speerpunten. In 2023 ligt onze focus op de voorbereiding en optimalisatie van de evaluatiebezoeken van de geneeskundige vervolgoopleidingen.

### Onze kernactiviteiten in 2023

Elk jaar buigt de RGS zich over circa 23.000 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 deze besluiten nemen we vanwege bijzondere aspecten daarvan in onze plenaire vergadering.

### RGS in cijfers

Globale verdeling besluiten



### Speerpunten voor 2023

Sinds 1 januari 2020 geldt het nieuwe Kaderbesluit CGS, waarin een overgangsregeling is opgenomen voor erkenningen. Deze overgangsregeling eindigt per 1 januari 2025. Die datum nadert snel, waardoor het steeds belangrijker wordt om samen klaar te staan voor alle facetten van het nieuwe Kaderbesluit CGS. Een deel van onze speerpunten is erop gericht om te zorgen dat zowel het veld als wij voorbereidingen treffen voor de nieuwe systematiek rondom erkenningen van de (stage)opleiders, opleidingen, (stage)stellingen en opleidingsinstituten en afscheid nemen van de oude systematiek per 2025. Het verbeteren van onze processen op het gebied van (her)registratie blijft uiteraard ook hoog op de agenda.

## 1. Van visitaties naar rapportages en evaluatiebezoeken

In de nieuwe systematiek wordt een erkenning voor onbepaalde tijd afgegeven mits de kwaliteitscyclus goed functioneert. Hierna maakt de visitatie plaats voor een evaluatiebezoek, dat er op gericht is het kwaliteitssysteem te evalueren. Inmiddels hebben we de eerste ervaringen met evaluatiebezoeken opgedaan binnen de drie clusters. Deze komen - samen met de rapportages - in plaats van elke 5 jaar visitatiebezoeken. We bekijken – over de clusters heen – wat goed ging en wat beter kan. Ook zorgen we dat we concrete handreikingen kunnen doen aan de instituten, PVC's en visitatoren, zodat alle betrokkenen goed geïnformeerd de evaluatiebezoeken kunnen afleggen bij zowel de instellingen, instituten als de opleidingen. We houden in het oog dat de benodigde tijd en administratieve last zo klein mogelijk blijft, en er eerder minder dan meer documenten hoeven te worden aangeleverd.

## 2. Evaluatie van de processen en het functioneren van de RGS

In 2022 zijn we gestart met het optimaliseren van het proces rondom erkenningen, met als doel een verkorting van de doorlooptijd van alle processen, en tegelijkertijd verbetering van de kwaliteit van de besluitvorming in de RGS-vergadering. In 2023 loopt dit project door en kijken we breed naar mogelijkheden tot optimalisatie van zowel het bestuurlijk functioneren van de RGS zelf als de processen binnen de RGS.

## 3. 10-jarig jubileum RGS

In 2023 bestaat de RGS in deze hoedanigheid 10 jaar, na samenvoeging van de MSRC, SGRC en HVRC. Een mooie gelegenheid om terug te kijken, te vieren wat is bereikt en waar we staan én vooruit te blikken. We zullen aan het jubileum op verschillende momenten aandacht besteden, waaronder in de media en tijdens bijeenkomsten zoals de jaarlijkse themadag.

## 4. Visie op de toezichthoudende rol van de RGS

Het 10-jarig jubileum is ook een goed moment om de rol van de RGS als toezichthouder onder de loep te nemen. Hoe zien wij onze eigen rol, hoe verhoudt het fijnmazige moderne toezicht zich tot de klantgerichtheid van de RGS en hebben we voldoende ruimte in dit toezicht om de menselijke maat toe te passen? Ondersteund door het bureau van de KNMG en het bestuur van de RGS bekijken diverse RGS-leden hoe deze toezichthoudende rol in de toekomst ingevuld zou moeten worden.

## 5. Validering van de toezichtsystematiek en kwaliteitscyclus

Enkele promovendi doen in samenwerking met de RGS onderzoek naar de effecten van de toezichtsystematiek van de RGS,. In 2023 worden de eerste resultaten van de onderzoeken gedeeld met de RGS en gepubliceerd. De resultaten zullen we (onder andere) gebruiken als bron voor het eerdergenoemde onder de loep nemen van de visie op de toezichthoudende rol en evaluatie van de RGS.



# Hoofdstuk 3

## Vorbereiding en implementatie regelgeving CGS

**In 2023 voeren we ook werkzaamheden uit als gevolg van nieuwe of gewijzigde regelgeving van het CGS.**

### 1. 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 per 1 juli 2023 een aantal wijzigingen aan te brengen in het Kaderbesluit CGS en Besluit buitenslands gediplomeerden. Verder verwacht het CGS in 2023 nog een aantal specifieke besluiten te herzien, met verschillende data van inwerkingtreding. Wij toetsen deze herziene besluiten op uitvoerbaarheid en bereiden de daadwerkelijke implementatie van de wijzigingen voor, zodat we klaar zijn voordat de nieuwe regelgeving in werking treedt.

### 2. Frequently Asked Questions

De veranderingen in de regelgeving en andere relevante ontwikkelingen leiden tot veel vragen. Daarom zorgen de medewerkers regelmatig voor een update op de website van alle veelgestelde vragen ([Frequently Asked Questions of FAQ's](#)).

## Hoofdstuk 4

### Tarieven per 1 januari 2023

**De RGS brengt kostendeckende 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, profielartsen en buitenslands gediplomeerden worden betaald uit deze tarieven. Dat geldt ook voor de registratie en erkenning van instellingen en instituten, opleidingen en opleiders.**

De herijking van de tarieven zoals gepland was voor 2022 is uitgesteld naar 2023. Er loopt een aantal trajecten die het lastig maken om in 2022 nieuwe tarieven te bepalen. De trajecten maken enerzijds deel uit van de nieuwe toezichtssystematiek geneeskundige vervolgoopleidingen en anderzijds hebben zij als doel de efficiëntie en/of klantgerichtheid van de werkprocessen te vergroten. De resultaten van deze trajecten kunnen van invloed zijn op de tarieven. Op welke manier en in welke omvang kan pas in 2023 worden bepaald.

Met het opnieuw bekijken en herijken van de tarieven in 2023, kunnen de tarieven voor 2024 worden vastgesteld. Deze tarieven zullen aansluiten bij de nieuwe toezichtssystematiek, die bestaat uit rapportages en evaluatiebezoeken. De laatste zullen minder tijd gaan vragen dan de oorspronkelijke visitaties, zoals toegezegd bij de introductie van deze systematiek. Ook werken we continu aan de inrichting van CRM/MijnRGS om de betrokkenen bij de visitaties en evaluatiebezoeken zo goed mogelijk te faciliteren.

Per proces hanteert de RGS een vastgesteld tarief. De tarieven voor 2023 zijn te vinden op [onze website](#).

