

SCHEMA VERZAMELBESLUIT

VERSIE 30 augustus 2022

Verzamelbesluit van (DATUM) strekkende tot wijziging van de volgende besluiten van het CGS:

Kaderbesluit CGS d.d. 13 maart 2019;

Besluit bedrijfsgeneeskunde d.d. 13 september 2017;

Besluit buitenslands gediplomeerden van 11 november 2015;

Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten d.d. 16 januari 2019

Besluit heekunde d.d. 13 januari 2021;

Besluit huisartsgeneeskunde d.d. 11 december 2019;

Besluit interne geneeskunde d.d. 12 juni 2019;

Besluit klinische genetica d.d. 23 augustus 2019;

Besluit specialisme ouderengeneeskunde d.d. 11 december 2019;

Verzamelbesluit van (DATUM) strekkende tot wijziging van de volgende profielbesluiten van het CGS:

Besluit verslavingsgeneeskunde d.d. 14 november 2012;

Besluit donorgeneeskunde d.d. 14 mei 2014;

Artikel	Suggestie	Besluit
Kaderbesluit CGS		
Hoofdstuk A		

<p><u>A.1.</u> regio</p>	<p><i>Suggestie secretaris:</i> Een regio hoeft niet per se een OOR-regio te zijn; dit kan uitgelegd worden in een begripsomschrijving. Een begripsomschrijving van de term regio ontbreekt nu.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Regio: Een geografisch gebied waarbinnen diverse opleidingsinstellingen samenwerken voor een geneeskundige vervolgopleiding.</p> <p>En bij de toelichting hierop: Een regio is niet per definitie een OOR-regio (Opleidings- en Onderwijsregio rondom een Universitair Medisch Centrum). Daarnaast is niet iedere samenwerking van opleidingsinstellingen een regio.</p>
<p><u>A.3. Overzicht specialismen</u> 1.c. geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten, drie jaar: arts voor verstandelijk gehandicapten</p>	<p><i>Suggestie NVAVG:</i> De afkorting voor de arts voor verstandelijk gehandicapten AVG geeft tegenwoordig veel verwarring met de AVG als afkorting voor de privacyregelgeving Algemene Verordening Gegevensbescherming. De NVAVG wil voortaan als afkorting arts VG gaan gebruiken en daarom de formele titel veranderen in arts verstandelijk gehandicapten, dus met weglating van alleen het woord 'voor'. De naam van het specialisme wijzigt niet, alleen de titel van de specialist.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Hierop wordt het Kaderbesluit aangepast maar ook het Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten.</p> <p><u>A.3. Overzicht specialismen</u> 1.c. geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten, drie jaar: arts voor verstandelijk gehandicapten</p>
<p>Hoofdstuk B.</p>		
<p><u>B.8. Avond-, nacht- en weekenddiensten</u> 1. Indien het doen van avond-, nacht- en weekenddiensten onderdeel uitmaakt van de uitoefening van het betreffende specialisme maakt het doen van deze diensten door de aios deel uit van de opleiding.</p>	<p><i>Suggestie secretaris:</i> In specifieke besluiten wordt nog wel eens een percentage gekoppeld aan het aantal diensten. Dat leidt soms tot een discussie in het CGS of het CGS dat moet blijven doen, of dat er niet in het Kaderbesluit een meer sturende algemene bepaling</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen</p> <p>Het is niet mogelijk om voor alle specialismen een overkoepelende regeling voor ANW-diensten te maken, daarvoor zijn de verschillen te groot. Het is vaak ook te specifiek voor verschillende specialismen om daar een gezamenlijke norm in te bepalen. Het gaat meer om goede arbeidsomstandigheden en het zou passender zijn om dit te</p>

<p>2. Het aantal avond-, nacht- en weekenddiensten wordt naar rato aangepast indien de opleiding overeenkomstig artikel B.7. in deeltijd wordt gevolgd.</p>	<p>moet komen die aiossen beter beschermt.</p>	<p>regelen in de CAO. Daarin zijn al op diverse onderdelen specifieke bepalingen voor de aios opgenomen. In beginsel laat het CGS het aan de WV'en over en kan het voor een bepaald specialisme in het specifieke besluit en het LOP worden uitgewerkt.</p> <p>Het algemene uitgangspunt is dat de omvang van diensten in lijn moet zijn met de uitoefening van het vak.</p> <p>Het CGS heeft ervoor gekozen om in het Kaderbesluit op te nemen dat een percentage voor diensten in een specifiek besluit een percentage van de contractduur moet zijn. In specifieke besluiten is de rekeneenheid niet altijd gelijk. Een maximum percentage in het Kaderbesluit is bepaald op 25% van de contractduur. Als de contractduur (volgens CAO) 38 uur per week is, dan komt 25% neer op 9,5 uur aan diensten die bovenop de 38 uur leiden tot in totaal 47,5 uur. Deze 47,5 uur vallen net binnen de totale werktijd die in de CAO wordt genoemd.</p> <p>Indien noodzakelijk kan in een specifiek besluit van de 25% worden afgeweken, mits gemotiveerd.</p> <p>Overigens ontstaan in de praktijk intussen poules van aiossen voor diensten van diverse aanpalende specialismen. Dit komt de flexibiliteit in de opleiding ten goede, zolang het wel in verbinding staat met de opleiding. Artikel B.8. lijkt deze praktijk niet toe te staan. Het eerste lid wordt daarop aangepast.</p> <p><u>B.8. Avond-, nacht- en weekenddiensten</u></p> <p>1. Indien het doen van avond-, nacht- en weekenddiensten onderdeel uitmaakt van de uitoefening van het betreffende specialisme maakt het doen van deze diensten door de aios deel uit van de opleiding, voor ten hoogste 25% van een voltijdse contractduur voor de opleiding.</p> <p>2. Het aantal avond-, nacht- en weekenddiensten wordt naar rato aangepast indien de opleiding overeenkomstig artikel B.7. in deeltijd wordt gevolgd.</p> <p>En bij de toelichting hierop: Als de contractduur bijvoorbeeld 38 uur per week is, dan komt 25% neer op 9,5 uur aan diensten die bovenop de 38 uur leiden tot in totaal 47,5 uur.</p>
---	--	--

		<p>Indien noodzakelijk kan in een specifiek besluit van de 25% worden afgeweken, mits gemotiveerd.</p> <p>Bij het doen van diensten is het de bedoeling dat er een goede balans is tussen dag en avond, waarbij goede begeleiding beschikbaar is.</p> <p>Overigens worden ANW-diensten vaak gecompenseerd in de reguliere opleidingstijd, en gaan deze uren ten koste van de opleiding.</p>
<p>B.10. Onderbreking</p> <p>1. Er is sprake van onderbreking van de opleiding als er tijdelijk geen opleiding wordt gevolgd.</p> <p>2. In afwijking van het eerste lid wordt afwezigheid door vakantie overeenkomstig het aantal dagen in de arbeidsovereenkomst per opleidingsjaar niet als onderbreking aangemerkt.</p> <p>3. Indien de opleiding in totaal meer dan tien dagen per opleidingsjaar wordt onderbroken, vindt compensatie plaats van het meerdere van die tien dagen.</p> <p>4. Indien de opleiding wordt onderbroken wordt het opleidingsschema gewijzigd en is artikel B.11. van overeenkomstige toepassing.</p> <p>5. Om opleidingsinhoudelijke redenen kan de betreffende opleider, instituutsopleider of het betreffende hoofd besluiten dat de aios de reeds gevolgde opleiding of een deel daarvan opnieuw volgt.</p>	<p><i>Suggestie FMS:</i></p> <p>Moet er niet een maximum worden gesteld aan de duur van de onderbreking van de opleiding? Er is nu wel een onderbreking bijvoorbeeld voor enkele jaren voor onderzoek, en dan blijf je in het opleidingsregister staan. Wat betekent dit voor de beschikbaarheidsbijdrage?</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Deels overnemen.</p> <p>Dit punt is al eerder naar voren gekomen in overleggen met de RGS met betrekking tot het opleidingsregister. Het is aan de opleider om de opleiding te beëindigen. Een langdurige onderbreking kan hiervoor een grondslag zijn als de opleiding meer dan twee jaar is onderbroken bijvoorbeeld vanwege ziekte. Dat sluit aan bij het opzegverbod van een arbeidscontract bij ziekte; dit opzegverbod op grond van het arbeidsrecht vervalt ook na twee jaar.</p> <p>CGS besluit om een zesde lid toe te voegen waarin expliciet opgenomen wordt dat de opleider in geval van een langdurige onderbreking van meer dan twee jaar de opleiding mag (dus niet moet) beëindigen. In de toelichting wordt hierbij het voorbeeld van langdurige ziekte opgenomen.</p> <p>Het opnemen van een dwingende maximale duur is al snel arbitrair. Bovendien gaat het hier om slechts enkele gevallen waarbij maatwerk vereist is.</p> <p>De beschikbaarheidsbijdrage staat hier in principe los van. Deze beschikbaarheidsbijdrage loopt niet door tijdens de onderbreking, maar de aios blijft wel in het opleidingsregister staan.</p> <p>De mogelijkheid van tussentijdse beëindiging is overigens wel noodzakelijk vanwege de BIG-herregistratie. Een aios behoudt namelijk diens inschrijving in het BIG-register zolang deze ingeschreven staat in het RGS-opleidingsregister, ook als deze aios feitelijk geen opleiding volgt.</p>

		<p>Binnen de huisartsgeneeskunde kan de opleiding overeenkomstig hun protocol toetsing en beoordeling na zes of twaalf maanden onderbreking beëindigd worden. Het verlengen van die termijn voor aiossen huisartsgeneeskunde naar twee jaar zou extra financiële kosten opleveren voor de opleidingsinstituten. CGS maakt voor deze aiossen een uitzondering.</p> <p><u>B.10. Onderbreking</u> (...)</p> <p>6. Indien er sprake is van een onderbreking van tenminste twee jaar kan de opleider de opleiding beëindigen.</p> <p>Toelichting</p> <p>6. In voorkomende gevallen kan de opleider de opleiding beëindigen na een onderbreking van de opleiding van tenminste twee jaar. Met de termijn van twee jaar wordt aangesloten bij het arbeidsrecht. De opleiding eindigt niet automatisch na twee jaar maar is een individuele afweging van de opleider die daarbij rekening houdt met eventuele reïntegratietrajecten na ziekte. Het betreft hier een 'kan'-bepaling en is geen verplichting om de opleiding te beëindigen. Tegen een besluit tot beëindiging staat een procedure bij de Geschillencommissie open.</p> <p>In het Besluit huisartsgeneeskunde komt dan:</p> <p><u>B.4. Onderbreking</u> In afwijking van artikel B.10, zesde lid van het Kaderbesluit CGS, geldt voor aiossen huisartsgeneeskunde de termijn, bedoeld in het LOP huisartsgeneeskunde, om een opleiding te kunnen beëindigen.</p>
Hoofdstuk C.		
<u>C.3. Erkenning opleidingsinstelling op één locatie</u>	<i>Suggestie secretaris:</i> Gevraagd is of explicieter kan worden geëist dat er voor aiossen een eigen	<i>Besluit:</i> Overnemen.

<p>1. De RGS erkent de instelling die de opleiding of een deel daarvan op één locatie organiseert als opleidingsinstelling, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <p>a. (...)</p> <p>b. (...)</p> <p>c. (...)</p> <p>d. de instelling beschikt over voldoende instrumentarium, ruimten en andere faciliteiten om een goede opleiding te waarborgen;</p>	<p>ruimte beschikbaar is; de huidige formulering is daarin niet heel duidelijk.</p>	<p>CGS wil niet al te zeer ingrijpen in exclusieve afsluitbare ruimtes met allerlei voorzieningen voor aiossen omdat dit vooral de arbeidsomstandigheden betreft. Het CGS wil er voor waken dat het voor de aiossen voorzieningen treft die er voor geen enkele andere discipline of groep in de instelling zijn. Dat is een verantwoordelijkheid van de instelling zelf. Waar het om gaat is dat er voorzieningen zijn die borgen dat aiossen een goede opleiding kunnen volgen, in een goed en veilig opleidingsklimaat. Een ruimte waarin aiossen zich kunnen terugtrekken, draagt daaraan bij. Omdat de noodzaak om dit te regelen alleen voor de medische specialismen lijkt te gelden, wordt aan artikel F.10 van het Kaderbesluit CGS de volgende bepaling toegevoegd.</p> <p><u>F.10. Erkenning opleidingsinstelling</u></p> <p>In aanvulling op de artikelen C.3 tot en met C.6 erkent de RGS een instelling als opleidingsinstelling in cluster 2, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <p>(...)</p> <p>k. de instelling beschikt over voldoende instrumentarium en andere faciliteiten om een goede opleiding te waarborgen, waaronder een ruimte, waar aiossen zich kunnen terugtrekken;</p> <p>l. de verklaring, bedoeld in artikel C.3, eerste lid, onderdeel i, omvat tevens de eis te voldoen aan voornoemde onderdelen a tot en met k.</p>
<p><u>C.3. Erkenning opleidingsinstelling op één locatie</u></p> <p>1. De RGS erkent de instelling die de opleiding of een deel daarvan op één locatie organiseert als opleidingsinstelling, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <p>(...)</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i></p> <p>Een plaatsvervangend opleider is nu niet nodig bij een instelling met maar 3 fte specialist. Datzelfde zou kunnen gelden voor de instelling waar maar een deel van de opleiding wordt gedaan korter dan één jaar.</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Deels overnemen.</p> <p>Het is niet onlogisch om niet alleen bij kleine instellingen maar ook bij korte opleidingsonderdelen mogelijk te maken dat er geen plv. opleider erkend hoeft te worden. Wat een kort opleidingsonderdeel is, is echter arbitrair. Het CGS neemt het voorstel van 1 jaar over. Let wel, bij tijdelijke afwezigheid van een opleider, in waarneming voorzien moet worden. Dit kan echter slechts maar voor 3 maanden.</p> <p><u>C.3. Erkenning opleidingsinstelling op één locatie</u></p>

<p>2. In afwijking van het eerste lid, onder a, beperkt de instelling met ten hoogste drie fte specialist de erkenningsaanvraag desgewenst tot één specialist als opleider overeenkomstig artikel C.7 en voorziet in adequate vervanging bij diens afwezigheid of onbereikbaarheid.</p> <p>3. (...)</p>		<p>1. (...)</p> <p>2. In afwijking van het eerste lid, onder a, beperkt de instelling met ten hoogste drie fte specialist of die een opleidingsonderdeel verzorgt van ten hoogste één jaar, de erkenningsaanvraag desgewenst tot één specialist als opleider overeenkomstig artikel C.7 en voorziet in adequate vervanging bij diens afwezigheid of onbereikbaarheid.</p> <p>En in de toelichting op dit tweede lid, toevoegen: Dezelfde regeling geldt voor instellingen die slechts een kort onderdeel van de opleiding verzorgen van ten hoogste één jaar. Er is gekozen voor deze omvang, omdat dit aansluit bij wat in de praktijk als korte onderdelen van een opleiding wordt gezien. Dit laat onverlet dat als de opleider tijdelijk afwezig is, en er geen plv. opleider is, waarneming slechts voor ten hoogste drie maanden mogelijk is.</p>
<p><u>C.4. Erkenning één opleidingsinstelling met meerdere eigen locaties</u> De RGS erkent de instelling die de opleiding of onderdelen daarvan op meerdere eigen locaties verzorgt als opleidingsinstelling, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen: (...)</p> <p>b. de instelling vraagt de RGS voor elke locatie om erkenning van een op die locatie werkzame opleider of een opleider die voor de aiossen op die locatie anderszins beschikbaar is, die voldoet aan artikel C.7, eerste lid, waarbij de instelling aangeeft welke opleider de eerstverantwoordelijke is voor de gehele opleiding, met uitzondering van het deel van de opleiding waarvoor een opleidingsinstituut verantwoordelijk is; en</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i> In cluster twee is er niet op elke eigen locatie een opleider, dit wordt via de opleidingsgroep geregeld. En daarnaast is er voor cluster twee dus ook niet een eerstverantwoordelijke opleider, er is maar één opleider en die regelt alles via de opleidingsgroep</p>	<p><i>Besluit:</i> Deels overnemen.</p> <p>Er is niet vereist dat er op elke locatie een opleider is. Er moet ofwel een opleider zijn ofwel een opleider <u>beschikbaar</u> zijn. De toelichting op dit artikel vergt geen aanpassing. De opmerking dat er voor cluster 2 niet een eerstverantwoordelijk opleider is, omdat alles via de opleidingsgroep loopt, wordt voor kennisgeving aangenomen. In dat geval zijn er ook niet meerdere erkende opleiders. Het bepaalde onder b zal wel geherformuleerd worden, ter verduidelijking.</p> <p>Het lid wordt dan als volgt: <u>C.4. Erkenning één opleidingsinstelling met meerdere eigen locaties</u> De RGS erkent de instelling die de opleiding of onderdelen daarvan op meerdere eigen locaties verzorgt als opleidingsinstelling, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen: (...)</p>

<p>(....)</p>		<p>b. de instelling vraagt de RGS voor elke locatie om erkenning van een op die locatie werkzame of voor die locatie beschikbare opleider of een opleider die voor de aiossen op die locatie anderszins beschikbare, die voldoet aan artikel C.7, eerste lid; in geval van meerdere opleiders vanwege meerdere locaties, wijst de instelling de opleider aan die eerstverantwoordelijk is voor de gehele opleiding, met uitzondering van het deel van de opleiding waarvoor een opleidingsinstituut verantwoordelijk is; en (....)</p>
<p><u>C.6. Erkenning meerdere erkende opleidingsinstellingen in samenwerkingsverband</u> De RGS erkent elke instelling die een of meer opleidingsonderdelen uitvoert in een samenwerkingsverband als opleidingsinstelling, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <ol style="list-style-type: none"> (...) (...) de instellingen in het samenwerkingsverband hebben een samenwerkingsovereenkomst en een bijbehorend regionaal opleidingsplan, waarbij de overeenkomst of het regionaal opleidingsplan ten minste de afspraken over elke locatie, de inhoud en duur van de verschillende onderdelen van de 	<p><i>Suggestie RGS:</i> Door alleen de term regionaal opleidingsplan te gebruiken lijkt het artikel alleen over regionaal visiteren te gaan. Twee grote instellingen die samenwerken hebben geen regionaal opleidingsplan maar een lokaal opleidingsplan.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen</p> <p>Naast de term regionaal wordt ook instellingsopleidingsplan opgenomen in het artikel.</p> <p><u>C.6. Erkenning meerdere erkende opleidingsinstellingen in samenwerkingsverband</u> De RGS erkent elke instelling die een of meer opleidingsonderdelen uitvoert in een samenwerkingsverband als opleidingsinstelling, indien de instelling aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <ol style="list-style-type: none"> (...) (...) de instellingen in het samenwerkingsverband hebben een samenwerkingsovereenkomst en een bijbehorend instellingsopleidingsplan of regionaal opleidingsplan, waarbij de overeenkomst of het regionaal opleidingsplan ten minste de afspraken over elke locatie, de inhoud en duur van de verschillende onderdelen van de opleiding en over de onderlinge verhouding van de instellingen in het samenwerkingsverband beschrijft; en

<p>opleiding en over de onderlinge verhouding van de instellingen in het samenwerkingsverband beschrijft; en</p> <p>d. (...)</p>		<p>Toelichting</p> <p><u>C.6. Erkenning meerdere opleidingsinstellingen in samenwerkingsverband</u></p> <p>Dit artikel maakt het mogelijk om instellingen te erkennen die de opleiding verzorgen in een samenwerkingsverband en die elk afzonderlijk zijn erkend. De basis voor een dergelijk samenwerkingsverband is ook hier een samenwerkingsovereenkomst, waarbij elke instelling ook zijn eigen verantwoordelijkheid heeft voor het eigen opleidingsonderdeel. De overeenkomst geeft onder andere aan hoe de verhouding is tussen de verschillende instellingen, of er een centraal aanspreekpunt is voor de RGS en hoe de verantwoordelijkheid over de opleiding is verdeeld onder de instellingen. Deze variant sluit qua opzet goed aan bij de huidige samenwerkingsvormen die te vinden zijn in cluster 1, tussen opleidingsinstellingen en het betreffende opleidingsinstituut, waarbij het opleidingsinstituut een leidende en coördinerende positie heeft.</p> <p><u>onder c:</u> indien er naast een opleidingsplan op instellingsniveau ook een regionaal opleidingsplan is, wordt ook op basis hiervan gevisiteerd (regionaal visiteren).</p> <p><u>onder d:</u> De aanspreekbare instelling is niet per definitie de universitaire instelling.</p>
<p><u>C.12. Rapportage opleidingsinstelling en opleidingsinstituut</u></p> <p>1. Om een erkenning als opleidingsinstelling of opleidingsinstituut te behouden:</p> <p>a. (...)</p> <p>b. rapporteren de opleidingsinstelling en het opleidingsinstituut, desgewenst mede namens de aan dat instituut verbonden opleidingsinstelling of</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i></p> <p>Het Kaderbesluit CGS legt de opleidingsinstellingen op dat er tweejaarlijks een rapportage komt over de kwaliteit van de opleiding. Huisartsgeneeskunde en ouderengeneeskunde hebben hun eigen kwaliteitssysteem (GEAR/METIS). De cyclus hiervan duurt echter 3 jaar en loopt dus niet gelijk met de 2 jaarlijkse rapportage die gevraagd wordt. De andere instituten (AVG, AIGT, CG, VG) hebben geen eigen kwaliteitssysteem. Wij zoeken naar een praktische oplossing waarbij de evaluatie van de kwaliteit</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Overnemen.</p> <p>Als er een bestaande cyclus is, zoals bij de huisartsgeneeskunde en het specialisme ouderengeneeskunde die in een frequentie van een rapportage per 3 jaar voorziet, dan is het niet onlogisch om die frequentie toe te staan. Echter, als dat voor die specialismen afdoende is, is het de vraag waarom dat niet ook voor de andere specialismen afdoende kan zijn. Een frequentie die voor iedereen gelijk is, is bovendien eenduidig, voor de RGS prettig en draagt ook bij aan deregulering. CGS besluit daarom de termijn voor een rapportage naar 3 jaar aan te passen.</p>

<p>opleidingsinstellingen, ten minste elke twee jaar aan de RGS over de kwaliteit van de opleiding of opleidingen, voor welke de opleidingsinstelling of het opleidingsinstituut is erkend;</p> <p>c. (...)</p>	<p>gewaarborgd blijft maar de cyclus idealiter wel volledig doorlopen kan worden. Zou het aanpassen van de rapportage termijn naar 3 jaar in plaats van 2 jaar nog een overweging kunnen zijn?</p>	<p>Binnen die termijn is het ook mogelijk het zo te organiseren dat een rapportage elke 2,5 jaar wordt opgesteld, wat aansluit bij de 5-jaarlijkse evaluatiebezoeken door de RGS.</p> <p><u>C.12. Rapportage opleidingsinstelling en opleidingsinstituut</u></p> <p>1. Om een erkenning als opleidingsinstelling of opleidingsinstituut te behouden:</p> <p>a. (...)</p> <p>b. rapporteren de opleidingsinstelling en het opleidingsinstituut, desgewenst mede namens de aan dat instituut verbonden opleidingsinstelling of opleidingsinstellingen, ten minste elke twee drie jaar aan de RGS over de kwaliteit van de opleiding of opleidingen, voor welke de opleidingsinstelling of het opleidingsinstituut is erkend;</p> <p>c. (...)</p>
<p><u>C.13. Regulier toezicht</u></p> <p>1. De RGS houdt regulier toezicht op de kwaliteit van de opleiding, ook op organisatieniveau, door deze te monitoren aan de hand van:</p> <p>a. de rapportage, bedoeld in artikel C.12, eerste lid, onder b;</p> <p>b. een ten minste eens in de vijf jaar af te leggen monitoren en adviserend evaluatiebezoek door of namens de RGS aan de betreffende opleidingsinstelling of het betreffende opleidingsinstituut en de onder de opleidingsinstelling of het opleidingsinstituut ressorterende opleidingen; en</p> <p>c. informatie waarover zij anderszins de beschikking krijgt.</p> <p>(...)</p> <p>3. Een evaluatiebezoek als bedoeld in het eerste lid, onder b, kan de RGS afleggen op eigen initiatief, of op</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i></p> <p>De RGS wijst er op dat een evaluatiebezoek inhoudt dat er per se een bezoek gebracht moet worden aan de opleidingsinstelling. Voor cluster 1 is dat niet altijd de praktijk; in de huisartsopleiding houdt het hoofd ook toezicht via terugkomdagen van de opleiders, via rapportages en via moderne communicatiemiddelen. De RGS verzoekt dan ook:</p> <ul style="list-style-type: none"> - in het Kaderbesluit CGS het woord evaluatiebezoek aan te passen in evaluatie(bezoek) voor cluster 1 of ook voor de evaluatiebezoeken voor onderdelen korter dan een jaar een uitzondering op het evaluatiebezoek (conform de uitzondering visitatie) te maken. - de telefonische evaluaties en de evaluatie op terugkomdagen voor stageopleiders die nu bij de inzet van de 	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Overnemen.</p> <p>CGS vindt het belangrijk dat een instelling bezocht wordt, om ter plekke waarnemingen te doen en sfeer te proeven. Dat belang is sterker naarmate een instelling groter wordt. Het is niet ondenkbaar dat het evaluatiebezoek bij kleinere instellingen of bij kortere opleidingsonderdelen in een andere vorm gebeurt, mits er afdoende contact blijft om toezicht te houden op de kwaliteit van de opleiding. Daarnaast vraagt de Coronapandemie ook om mogelijkheden om moderne middelen in te zetten. Daarom besluit het CGSI aan C.13 een 10^e lid toevoegen:</p> <p><u>C.13. Regulier toezicht</u></p> <p>(...)</p> <p>10. In afwijking van het eerste lid kan het evaluatiebezoek aan een opleidingsinstelling geheel of ten dele worden ingevuld middels contact met de betreffende opleidingsinstelling of de opleider via moderne communicatiemiddelen, contactdagen aan het betreffende opleidingsinstituut of anderszins, mits:</p>

<p>verzoek van de opleidingsinstelling, van het opleidingsinstituut, van de betreffende aios of van de betreffende wetenschappelijke vereniging.</p> <p>4. Wanneer na een erkenning een of meer aiossen feitelijk met de opleiding zijn gestart, brengt de RGS of een organisatie op verzoek van de RGS, uiterlijk binnen één jaar na die start een evaluatiebezoek aan de betreffende opleidingsinstelling of het betreffende opleidingsinstituut en een of meer van hun opleidingsactoren.</p> <p>(....)</p> <p>7. Het evaluatiebezoek omvat in ieder geval een gesprek met de betreffende aios(sen) of een vertegenwoordiging daarvan alsmede met de betreffende opleidingsprofessional(s).</p> <p>8. Het evaluatiebezoek bedoeld in het eerste lid, onder b kan de RGS zelf uitvoeren of laten uitvoeren en kan gecombineerd worden met evaluatiebezoeken van andere organisaties of locaties en andere opleidingen.</p> <p>(....)</p>	<p>stages plaatsvindt als vervanging van evaluatiebezoeken en rapportages te zien. De visitaties kunnen dan schriftelijk worden afgehandeld</p> <p>-diverse activiteiten die nu al worden ingezet door de instituten te mogen zien als evaluatiebezoek en rapportages</p> <p>Het gaat dan om de evaluaties op 8-10 terugkomdagen per jaar voor opleiders, de functioneringsgesprekken voor opleiders, de bezoeken aan praktijken door docenten.</p>	<p>a. de opleidingsinstelling drie fte of minder aan geneeskundig specialisten heeft; of</p> <p>b. de opleidingsinstelling een onderdeel van de opleiding verzorgt van ten hoogste een jaar.</p> <p>En als toelichting: <u>C.13. Regulier toezicht</u> (....)</p> <p>Tiende lid: Met dit tiende lid wordt tegemoet gekomen aan de administratieve bezwaren die kleven aan een fysiek evaluatiebezoek aan een kleine opleidings- of stage-instelling of aan een instelling waar slechts een kort deel van de opleiding plaatsvindt. Het CGS gaat er van uit dat in deze omstandigheden op deze manier ook voldoende toezicht kan worden gehouden op de kwaliteit van de opleidingen. Het heeft overigens wel de voorkeur van het CGS dat ook voor deze opleidingsinstellingen een evaluatiebezoek elke vijf jaar fysiek plaats vindt, maar het CGS wil dit niet dwingend voorschrijven.</p> <p>Onder moderne communicatiemiddelen wordt onder meer verstaan een digitale vergadertool.</p>
<p><u>C.14. Intensief toezicht</u></p> <p>1. Indien het reguliere toezicht, bedoeld in artikel C.13, daartoe aanleiding geeft, gaat de RGS over tot intensief toezicht.</p> <p>2. Er is in ieder geval sprake van een aanleiding indien:</p> <p>(....)</p> <p>c. een opleidingsorganisatie of een opleidingsprofessional niet lijkt te voldoen aan een of meer erkenningseisen uit dit besluit of het betreffende specifieke besluit.</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i></p> <p>Deze c grond is te dwingend; soms gaat het om een behoorlijk formalistische eis waar niet aan voldaan wordt en dan is dat meteen aanleiding voor intensief toezicht.</p> <p>(....)</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Overnemen.</p> <p>CGS besluit de RGS de mogelijkheid te geven bij de c-grond toch af te zien van intensief toezicht. Daarmee blijft het uitgangspunt escaleren naar intensief toezicht bestaan, tenzij dat niet proportioneel wordt geacht. Het is immers denkbaar dat slechts aan een enkele geïsoleerde erkenningseis niet wordt voldaan, terwijl alle andere eisen niet in het geding zijn. De RGS wordt wel gevraagd als zich dit voordoet, hierover het CGS te informeren zodat het CGS zich kan beraden op de vraag of de eis dan wel zwaar of essentieel genoeg is om in het Kaderbesluit opgenomen te zijn.</p>

		<p><u>C.14. Intensief toezicht</u> 1. Indien het reguliere toezicht, bedoeld in artikel C.13, daartoe aanleiding geeft, gaat de RGS over tot intensief toezicht. 2. Er is in ieder geval sprake van een aanleiding indien: (...) c. een opleidingsorganisatie of een opleidingsprofessional niet lijkt te voldoen aan een of meer erkenningseisen uit dit besluit of het betreffende specifieke besluit, tenzij de RGS oordeelt dat het intensief toezicht in een individueel geval niet proportioneel is en de RGS de naleving van de betreffende erkenningseis via het reguliere toezicht kan borgen.</p> <p>Toelichting Tweede lid, onder c: Wanneer de RGS het niet voldoen aan een enkele erkenningseis via het reguliere toezicht borgt, dan is het van belang dat de RGS het CGS hierover informeert, zodat het CGS kan bezien of dit gevolgen heeft voor het Kaderbesluit, bijvoorbeeld of deze eis wel als eis daarin thuis hoort.</p>
Hoofdstuk E		
<p><u>E.2.Verlenging</u> Het hoofd kan de nominale duur van de opleiding, bedoeld in A.3.eerste lid, onder a tot en c, met ten hoogste zes maanden verlengen met inachtneming van het bepaalde in artikel E.1.en artikel B.5.</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i> Graag zien wij meer eenheid in de mogelijkheid van verlengen in de drie clusters. Ons voorstel is om in het Kaderbesluit voor alle drie de clusters te regelen dat verlenging van de opleiding mogelijk is na een GBT. De duur van de verlenging bij opleidingen tot en met 3 jaar: 1 keer verlenging mogelijk met duur van 3 tot 6 maanden bij fulltime en naar rato bij parttime. Bij opleidingen vanaf 4 jaar: 2 keer verlenging</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Het verzoek past in de verdere harmonisatie van regelgeving voor de drie clusters. Inhoudelijk zijn de verschillen van verlenging voor de drie clusters in essentie niet groot. Het gaat bij alle drie om een maximale verlenging van 6 maanden. Met een uniforme bepaling voor alle drie de clusters wordt tevens tegemoet gekomen aan het verzoek van cluster 3 om het GBT voor cluster 3 te introduceren.</p> <p>De artikelen E.2 (cluster 1), F. 1 en F.9 (cluster 2) en G.1 met hun toelichting komen dan te vervallen en worden gecombineerd in één artikel dat in hoofdstuk B wordt opgenomen.</p>

	<p>mogelijk met duur van 3 tot 6 maanden bij fulltime en naar rato bij parttime.</p> <p>Het artikel F.9 KB CGS dat nu specifiek geldt voor cluster 2 zal, met een paar aanpassingen, dan voor alle drie de clusters kunnen gelden.</p> <p>Cluster 3 heeft om toevoeging van het GBT in hoofdstuk G verzocht.</p>	<p>De artikelen in Hfd B. komen als volgt te luiden:</p> <p><u>B.4. zesde lid:</u></p> <p>6. De nominale duur van een opleiding, bedoeld in artikel A.3, eerste lid, kan in het kader van een geïntensiveerd begeleidingstraject als bedoeld in artikel B.5a. of in geval van een onderbreking als bedoeld in artikel B.10. om opleidingsinhoudelijke redenen worden verlengd met inachtneming van artikel B.5. door:</p> <p>a. het hoofd voor een opleiding uit cluster 1, met inachtneming van artikel E.1;</p> <p>b. de opleider voor een opleiding uit cluster 2;</p> <p>c. de instituutsopleider voor een opleiding uit cluster 3.</p> <p><u>B.5a. Geïntensiveerd begeleidingstraject</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indien de opleiding van een aios vertraging oploopt of als de instituutsopleider, het hoofd of in cluster 2 de opleider gedurende de opleiding twijfelt over de geschiktheid van de aios de opleiding of het betreffende onderdeel van de opleiding op de beoogde einddatum met goed gevolg af te ronden, kan de aios, diens instituutsopleider, hoofd of opleider een tussentijdse voortgangsbeoordeling initiëren. 2. De instituutsopleider, het hoofd respectievelijk de betreffende opleider kan op basis van de tussentijdse voortgangsbeoordeling in afstemming met de betreffende opleider (cluster 1 en 3) respectievelijk de betreffende opleidingsgroep besluiten tot een geïntensiveerd begeleidingstraject. 3. De instituutsopleider, het hoofd respectievelijk de betreffende opleider stelt de aios van het besluit in kennis en legt dit besluit met onderbouwing schriftelijk vast, waarbij de aios wordt gewezen op de geschillenprocedure. 4. De instituutsopleider, het hoofd of de betreffende opleider brengt de RGS schriftelijk op de hoogte van diens besluit.
--	--	---

		<p>5. Voor een geïntensiveerd begeleidingstraject wordt het individuele opleidingsplan bijgesteld met de doelen van en de voorwaarden waaronder het geïntensiveerd begeleidingstraject plaatsvindt en met de termijn en de wijze waarop ontwikkeling van de aios zal worden beoordeeld.</p> <p>6. Een geïntensiveerd begeleidingstraject duurt ten minste drie en ten hoogste zes maanden.</p> <p>7. Er vinden ten hoogste twee geïntensiveerde begeleidingstrajecten per opleiding plaats, mits het tweede begeleidingstraject niet direct aansluit op het eerste begeleidingstraject.</p> <p>8. Tijdens een geïntensiveerd begeleidingstraject vindt ten minste één voortgangsgesprek plaats.</p> <p>9. Een geïntensiveerd begeleidingstraject kan leiden tot een verlenging van de opleiding met ten hoogste de duur van het geïntensiveerd begeleidingstraject.</p> <p>10. Als de opleiding naar aanleiding van het geïntensiveerd begeleidingstraject wordt verlengd, zien de betreffende instituutsopleider, het betreffende hoofd respectievelijk de betreffende er op toe dat drie maanden of langer voor het oorspronkelijk beoogde einde van de opleiding de aios, diens werkgever en de RGS daarvan bericht ontvangen.</p> <p>11. Indien de opleiding in deeltijd wordt gevolgd, wordt de periode waarmee de opleiding wordt verlengd, naar rato aangepast en is artikel B.7 van overeenkomstige toepassing.</p> <p>Toe te voegen toelichting: <u>B.5a. Geïntensiveerd begeleidingstraject</u> Doel van dit artikel is om bij twijfel over het functioneren van de aios of als er anderzijds stagnatie optreedt in de opleiding, een geïntensiveerd begeleidingstraject in te zetten waarmee de aios zich, onder intensieve begeleiding, kan bekwamen in de onderdelen (competenties) waarover twijfel is uitgesproken of waar de stagnatie zich voor doet. Een geïntensiveerd begeleidingstraject kan zowel tijdens als aan het eind van de</p>
--	--	--

		<p>opleiding plaatsvinden, maar altijd op basis van een tussentijds voortgangs- of beoordelingsgesprek. Dit gesprek kan zowel het betreffende hoofd, de betreffende instituutopleider of de betreffende opleider maar ook de aios zelf initiëren.</p> <p><u>Zesde lid:</u> Bij een verlenging moet het gaan om het gebrek aan vaardigheden die in een korte periode kunnen worden geleerd. Om die reden is de termijn van verlenging aan een maximum van zes maanden gebonden. De verlenging van de opleiding is geen recht van de aios. Het hoofd of de (instituut)opleider beoordeelt of verlenging van de opleiding in de rede ligt en dient een eventueel voorstel tot verlenging voor te leggen aan de RGS. Daarbij wordt bekeken of de gesignaleerde tekortkomingen in de voorgestelde periode kunnen worden bijgebracht. Indien de aios na deze verlenging nog niet in staat wordt geacht het specialisme zelfstandig en naar behoren uit te oefenen, kan deze diens opleiding niet met een positief resultaat afsluiten en niet worden geregistreerd in het register van het betreffende specialisme.</p> <p><u>Tiende lid:</u> Niet elk geïntensiveerd begeleidingstraject leidt tot verlenging van de opleiding(sduur). Dat is afhankelijk van de alsnog door de aios tijdens een dergelijk traject te verwerven competenties. Het is denkbaar dat de aios die tijdens de opleiding onvoldoende scoort op bijvoorbeeld de algemene competentie communicatie, deze competentie alsnog tijdens een geïntensiveerd begeleidingstraject of het resterende deel van de opleiding 'inloopt.' Dan zal van verlenging geen sprake zijn. Omdat dit pas aan het einde van de opleiding kan worden beoordeeld, dient de betreffende (instituut)opleider of het betreffende hoofd drie maanden of langer voor de oorspronkelijk beoogde einddatum de RGS te informeren over de verlenging van de opleiding, als dat aan de orde is.</p>
--	--	---

<p><u>E.11. Erkenning (plaatsvervangend) hoofd</u></p> <p>1. De RGS erkent een specialist als hoofd van een opleidingsinstituut in cluster 1, als de specialist aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <p>a. (...)</p> <p>d de specialist beschikt over didactische vaardigheden door daartoe gevolgde en daarop gerichte scholing;</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i> Hieraan zou moeten worden toegevoegd dat het hoofd voldoet aan de professionaliseringseisen voor opleiders van het opleidingsinstituut</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Het artikel wordt dan:</p> <p><u>E.11. Erkenning (plaatsvervangend) hoofd</u></p> <p>1. De RGS erkent een specialist als hoofd van een opleidingsinstituut in cluster 1, als de specialist aantoonbaar voldoet aan de volgende eisen:</p> <p>(...)</p> <p>d de specialist beschikt over didactische vaardigheden door daartoe gevolgde en daarop gerichte scholing en voldoet aan de betreffende professionaliseringseisen voor opleiders van het opleidingsinstituut;</p>
<p>Toelichting op E.9</p> <p><u>E.9. Erkenning stageopleider</u> Aan de stageopleider worden minimale eisen gesteld om de drempel voor erkenning laag te houden en zo voldoende stageplekken mogelijk te maken. De stage-opleider hoeft geen arts te zijn, maar moet wel geregistreerd zijn in een van de registers van de basisberoepen van artikel 3 Wet BIG. De stageopleider moet direct voorafgaand aan de erkenning een half jaar werkzaam zijn in de stage-instelling. Ook hier geldt dat het hoofd van het opleidingsinstituut de stageopleider voor erkenning voordraagt.</p>	<p><i>Suggestie secretaris:</i> Een zin in de toelichting klopt niet meer met de aanpassing in E.9 met het vorige wijzigingsbesluit. Die zin moet geschrapt worden.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Toelichting op E.9 wordt dan als volgt:</p> <p><u>E.9. Erkenning stageopleider</u> Aan de stageopleider worden minimale eisen gesteld om de drempel voor erkenning laag te houden en zo voldoende stageplekken mogelijk te maken. De stage-opleider hoeft geen arts te zijn, maar moet wel geregistreerd zijn in een van de registers van de basisberoepen van artikel 3 Wet BIG. De stageopleider moet direct voorafgaand aan de erkenning een half jaar werkzaam zijn in de stage-instelling. Ook hier geldt dat het hoofd van het opleidingsinstituut de stageopleider voor erkenning voordraagt.</p>
<p>Hoofdstuk F</p>		
<p>Toelichting op <u>F.7. Jaarlijkse geschiktheidsbeoordeling (...)</u></p>	<p><i>Suggestie RGS:</i> Binnen de RGS is onduidelijkheid ontstaan over de verantwoordelijkheid van de</p>	<p><i>Besluit:</i> Deels overnemen.</p>

<p>8. Indien de opleider de aios niet geschikt en niet in staat acht de opleiding voort te zetten, besluit de opleider tot beëindiging van de opleiding en brengt de aios en de RGS schriftelijk op de hoogte van diens besluit alsmede van de datum waarop de opleiding wordt beëindigd.</p>	<p>opleiders als het gaat om het vaststellen van een geïntensiveerd begeleidingstraject of beëindiging van de vooropleiding. De RGS is van mening dat de vooropleider dit mag doen terwijl uit de regelgeving blijkt dat alleen de hoofdopleider een opleiding mag beëindigen.</p>	<p>De regelgeving (F.7, achtste lid) is op zich duidelijk, maar gelet op de vraag van de RGS zal in de toelichting van dit artikel worden geëxpliciteerd dat alleen de hoofdopleider een (voor)opleiding mag beëindigen.</p> <p><u>F.7. Jaarlijkse geschiktheidsbeoordeling</u> (....) Achtste lid: een besluit tot beëindiging van de vooropleiding wordt genomen door de eindverantwoordelijke (hoofd)opleider, in samenspraak met de opleider van de vooropleiding.</p>
<p>Hoofdstuk G</p>		
<p><u>G.9. Erkenning opleider</u> 1. In aanvulling op artikel C.7, eerste lid, onder b, is de specialist is ten minste 16 uur per week werkzaam in de beoogde opleidingsinstelling.</p>	<p><i>Suggestie secretaris:</i> In dit lid staat 'is' dubbel.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen</p> <p><u>G.9. Erkenning opleider</u> 1. In aanvulling op artikel C.7, eerste lid, onder b, is de specialist is ten minste 16 uur per week werkzaam in de beoogde opleidingsinstelling.</p>
<p><u>G.11. Inschrijving zij-instromers</u></p>	<p><i>Suggestie RGS:</i> Inschrijving als zij-instromer geeft vaak vragen over de status van de zij-instroom; is het opleiding of niet? De RGS beschouwt zij-instroom niet als opleiding, maar als gelijkwaardig aan opleiding. Het leidt daarmee wel tot afgifte van een opleidingstitel. Dit staat echter niet met zoveel woorden in het Kaderbesluit. Moet dit alsnog gebeuren?</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Dit heeft te maken met de werkwijze van de RGS. Er wordt in de toepasselijke artikelen duidelijk gesproken over een individueel scholingsprogramma en dat heeft in het kaderbesluit zijn eigen registratiebepalingen. De RGS geeft wel een opleidingstitel af. Juridisch gaat het dan alleen om een Nederlands erkende opleidingstitel, niet om een Europees erkende titel. In de toelichting zal dit duidelijk gemaakt worden.</p> <p><i>Toelichting:</i> <u>G.11. Inschrijving zij-instromers</u> In dit artikel wordt mogelijk gemaakt dat specialisten uit cluster 1 of 2 via zij-instroom aan de hand van een individueel scholingsprogramma (ISP), als specialist in een van de</p>

		<p>specialismen van cluster 3 geregistreerd kunnen worden. Voor deze zij-instromers wordt bij voltooiing van het ISP een opleidingstitel afgegeven, waarmee de betreffende arts als specialist kan worden ingeschreven. Omdat het ISP geen formele opleiding inhoudt, is de opleidingstitel een alleen in Nederland erkende titel, niet een Europees erkende titel. Om te gaan werken in een ander Europees land, zal de specialist niet automatisch erkend kunnen worden door dat land, en zal dat kijken naar de gevolgde opleiding en werkervaring.</p> <p>Let op: de RGS moet op het opleidingsbewijs wel duidelijk maken dat het alleen voor Nederland geldt. Anders kan betreffende specialist alsnog makkelijk met de opleidingstitel naar het buitenland.</p>
Hoofdstuk H		
<p><u>H.3. Overgangsbepalingen erkenning bij aanschrijving RGS na 1 januari 2020</u></p> <p>1. Dit besluit is van toepassing op de opleidingsprofessional of -organisatie die na 1 januari 2020 door de RGS wordt aangeschreven om een aanvraag te doen tot erkenning.</p> <p>2. Indien de RGS van oordeel is geen erkenning voor onbepaalde tijd te kunnen verlenen aan de persoon of organisatie, bedoeld in het eerste lid, kan de RGS eenmalig een erkenning overeenkomstig dit besluit verlenen onder voorwaarden, voor bepaalde tijd met een geldigheidsduur tot uiterlijk 1 januari 2025.</p>	<p><i>Suggestie RGS:</i></p> <p>In de oude Kaderbesluiten (C.20.a., derde lid KB CHVG, artikel C.17.a, derde lid KB CCMS en C.14.a., derde lid KB CSG) staat dat de erkenning in stand blijft als een instelling wel voor de expiratedatum een aanvraag voor hernieuwing heeft ingediend, maar de RGS nog geen besluit heeft genomen. Dit komt in de praktijk veelvuldig voor.</p> <p>In het Kaderbesluit CGS staat deze bepaling niet. Dit is ook niet nodig als instellingen een erkenning voor onbepaalde tijd krijgen. Maar nu blijkt dat de RGS toch wel veel erkenningen hernieuwt voor bepaalde tijd, en zijn er voorlopig toch nog veel aanvragen tot hernieuwde erkenning. Is het mogelijk om nog een dergelijke bepaling als hierboven op te nemen in het Kaderbesluit CGS? Het blijkt nu namelijk dat ook accountants vragen om de onderbouwing dat een erkenning in stand blijft. Dit in verband met</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Overnemen</p> <p>Als de oude bepaling als algemene bepaling zou worden teruggezet gaat dat in tegen de nieuwe filosofie van een erkenning voor onbepaalde tijd. Die erkenning voor onbepaalde tijd is immers het uitgangspunt in het Kaderbesluit CGS. Het is bovendien de bedoeling dat de erkenningen van alle instellingen in 2025 zijn omgezet naar het nieuwe systeem van erkenning voor onbepaalde tijd.</p> <p>Om aan de RGS tegemoet te komen, wordt een overgangsbepaling aan H.3. toegevoegd met de strekking van de oude bepaling.</p> <p><u>H.3. Overgangsbepalingen erkenning bij aanschrijving RGS na 1 januari 2020</u></p> <p>1. (...)</p> <p>2. Indien de RGS van oordeel is geen erkenning voor onbepaalde tijd te kunnen verlenen aan de persoon of organisatie, bedoeld in het eerste lid, kan de RGS eenmalig een erkenning overeenkomstig dit besluit verlenen onder</p>

	het erkend zijn van een instelling en de beschikbaarheidsbijdrage van de NZa.	voorwaarden, voor bepaalde tijd met een geldigheidsduur tot uiterlijk 1 januari 2025. 3. Indien de opleidingsprofessional of -organisatie, bedoeld in het eerste lid, voor de expiratedatum van de vigerende erkenning een aanvraag voor hernieuwing heeft ingediend, blijft de erkenning in stand totdat de RGS daarop een besluit heeft genomen.
Besluit buitenslands gediplomeerden	<i>Suggesties RGS:</i> Voor dit Besluit heeft de RGS een aantal voorstellen/ verzoeken gedaan:	
<u>A1. Begripsomschrijvingen</u>	kunt u deze aanvullen met beroepskwalificatie(s).	<i>Besluit:</i> Overnemen. Het gaat om een wettelijke term die hier herhaald zal worden. Zie: https://wetten.overheid.nl/BWBR0023066/2018-09-19 Beroepskwalificaties: kwalificaties die worden gestaafd door een opleidingstitel, een bekwaamheidsattest of beroepservaring;
<u>A1. Begripsomschrijvingen</u> Aanpassingsstage: de uitoefening van een specialisme onder verantwoordelijkheid van een desbetreffende specialist, eventueel gekoppeld aan een aanvullende opleiding.	in de begripsomschrijving staat dat de stage moet worden gevolgd bij 'een specialist'. In de rest van het besluit, met name de artt B.5 – B.7 staat 'opleider'. De vraag is of die terminologie gelijk kan worden getrokken? Of is er een specifieke reden dat er een verschil is opgenomen?	<i>Besluit:</i> Overnemen Dit is inderdaad niet consistent: Aanpassingsstage: de uitoefening van een specialisme onder verantwoordelijkheid van een desbetreffende opleider specialist , eventueel gekoppeld aan een aanvullende opleiding.
<u>B.3. Erkenning beroepskwalificatie op basis van algemeen stelsel en 'derde land'-diploma</u>	het is de RGS niet duidelijk wat het verschil is tussen oorsprong en herkomst. Als oorsprong en herkomst synoniem zijn, kan bijvoorbeeld	<i>Besluit:</i> Deels overnemen.

<p>1. Indien een arts als bedoeld in artikel B.1., onder b. of c. een erkenning van zijn beroepskwalificatie in een specialisme wenst te ontvangen, meldt hij zich schriftelijk bij de RGS. De aanvraag gaat vergezeld van:</p> <p>a. een bewijs van voltooiing van een opleiding in een specialisme, afgegeven door de bevoegde autoriteiten van het land van oorsprong of herkomst;</p>	<p>herkomst weg worden gelaten.</p>	<p>Het onderscheid wordt gemaakt in de regelgeving van VWS en de Richtlijn. Daar sluit het besluit van het CGS bij aan. De Richtlijn hanteert het onderscheid dat oorsprong is: daar waar je geboren bent en herkomst: daar waar je bent als je de aanvraag doet. Dit zijn dus niet per se synoniemen. Dit zal in de toelichting worden verduidelijkt als volgt:</p> <p><u>B.3. Erkenning beroepskwalificatie op basis van algemeen stelsel</u> (...)</p> <p>Eerste lid, onder a: in dit lid worden de termen oorsprong en herkomst gebruikt. Deze begrippen hebben een verschillende betekenis. Ingevolge de Richtlijn betekent 'oorsprong' daar waar je geboren bent. 'Herkomst' betekent daar waar je bent als je de aanvraag doet.</p>
<p><u>B.3. Erkenning beroepskwalificatie op basis van algemeen stelsel en 'derde land'-diploma</u></p> <p>1. (...)</p> <p>2. (...)</p> <p>3. Na ontvangst van de aanvraag, bedoeld in het eerste lid, beoordeelt de RGS of de duur van de gevolgde opleiding tenminste gelijk is aan de minimumduur, bedoeld in Richtlijn 2005/36/EG. Als de duur tenminste gelijk is beoordeelt de RGS de gelijkwaardigheid van de door de arts voltooide opleiding, zijn beroepservaring alsmede zijn aanvullende relevante opleidingen en bij- en nascholing aan de Nederlandse opleiding in het betreffende specialisme. De RGS voert de beoordeling uit volgens het vierde tot en met zesde lid.</p>	<p>Dit lid zo herformuleren dat als duur van de opleiding onder het Europese minimum is, dit niet onverkort leidt tot afwijzing van de aanvraag erkenning beroepskwalificaties.</p> <p>Mogelijk nieuwe werkwijze is dat als een niet-EU opleiding met inbegrip van APS aan de EU duur voldoet, niet onverkort af te wijzen maar toch inhoudelijk te beoordelen.</p>	<p><i>Besluit:</i> Deels overnemen.</p> <p>CGS neemt dit over wat betreft opleidingen die niet onder de werking van Richtlijn 2005/36/EG vallen, dit zijn opleidingen gevolgd buiten de EU door niet EU onderdanen.</p> <p>Om voor erkenning op grond van de Richtlijn in aanmerking te komen moet de opleiding voldoen aan de minimum Europese duur van de opleiding. De RGS verzoekt dit minimum niet te hanteren voor opleidingen buiten Europa en de duur hiervan te beoordelen met inachtneming van de duur van de aanpassingsstage. Dit is op zichzelf mogelijk, maar daarbij is van belang dat de RGS vervolgens geen Nederlandse (Europese)opleidingstitel afgeeft omdat een aanpassingsstage iets anders is dan een scholingsprogramma volgen.</p>

<p>Indien de duur van de gevolgde opleiding korter is dan is dan de minimumduur, bedoeld in Richtlijn 2005/36/EG, wijst de RGS de aanvraag af.¹</p>		
<p><u>B.5. Aanpassingsstage</u> 1. (...) 2. (...) 3. De aanpassingsstage vindt plaats bij een opleidingsinrichting onder begeleiding van een opleider of onder supervisie van een opleidingsinstituut.</p>	<p>zou een aanpassingsstage niet ook kunnen worden gevolgd bij een specialist-niet-opleider, zoals bij een ISP sinds 2020? Dat zou het wellicht makkelijker maken voor de buitenlander. En als dat niet mogelijk is, kunt u dan het onderscheid toelichten?</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>De variant van de specialist-niet-opleider bij een ISP uit 2020 (in artikelen D.5 en D.7 Kaderbesluit CGS) wordt overgenomen. Dan is gedurende de stage altijd een opleider betrokken, hetzij direct, hetzij op afstand, en deze geeft ook altijd de eindbeoordeling. De toevoeging vergroot daarnaast de opties voor mogelijke stageplekken.</p> <p><u>B.5. Aanpassingsstage</u> 1. (...) 2. (...) 3. De aanpassingsstage vindt plaats bij een opleidingsinstelling onder begeleiding van een opleider of onder supervisie van een opleidingsinstituut, dan wel, bij gebreke daarvan, onder supervisie van een door de RGS goedgekeurde geneeskundig specialist in de instelling waar de arts werkzaam is, waarbij een opleider, instituutopleider of hoofd voor consultatie beschikbaar is.</p>
<p><u>B.8. Registratie</u> 1. (...) 2. Indien de aanvraag, bedoeld in het eerste lid, meer dan vijf jaar na afgifte van het bewijs van het voltooid hebben van de opleiding in het</p>	<p>geldt voor sociaal-geneeskundigen dat zij ook moeten voldoen aan ICT? Dat moet immers ogv artikel D.10 KB.</p>	<p><i>Besluit:</i> Deels overnemen.</p> <p>Naar de letter van D.10 wel, maar dit een lastig te controleren eis, aangezien ICT een specifieke Nederlandse herregistratie-eis is. Het artikel wordt daarop aangepast, door ICT uit te sluiten.</p>

¹ Besluit CGS van 23 augustus 2019

<p>desbetreffende specialisme, door de bevoegde autoriteiten van het land van oorsprong of herkomst wordt ingediend, en de RGS oordeelt dat de aanvraag voor het overige aan de vereisten voor registratie voldoet, dan vindt registratie slechts plaats indien de betrokken arts voldoet aan de eisen van artikel D.10 van het Kaderbesluit CGS. In afwijking van dit artikel hoeft de daar genoemde deskundigheidsbevordering niet geaccrediteerd te zijn.</p>		<p><u>B.8. Registratie</u> (...) 2. Indien de aanvraag, bedoeld in het eerste lid, meer dan vijf jaar na afgifte van het bewijs van het voltooid hebben van de opleiding in het desbetreffende specialisme, door de bevoegde autoriteiten van het land van oorsprong of herkomst wordt ingediend, en de RGS oordeelt dat de aanvraag voor het overige aan de vereisten voor registratie voldoet, dan vindt registratie slechts plaats indien de betrokken arts voldoet aan de eisen van artikel D.10 eerste en tweede lid van het Kaderbesluit CGS. In afwijking van dit artikel hoeft de daar genoemde deskundigheidsbevordering niet geaccrediteerd te zijn</p>
<p><u>B.8. Registratie</u> 1. (...) 2. (...) 3. (...) 4. (...) 5. De arts die niet voldoet aan de eisen, bedoeld in het tweede lid, kan alsnog worden ingeschreven in het betreffende specialistenregister nadat hij met goed gevolg een individueel scholingsprogramma heeft voltooid, overeenkomstig de betreffende bepalingen in het Kaderbesluit CGS.</p>	<p>ook als de werkzaamheden die in B.8, eerste lid onder e niet voldoende zijn, kan een ISP uitkomst bieden. Moet hier B.8. eerste lid onder e niet worden toegevoegd?</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen. Is een terechte constatering. <u>B.8. Registratie</u> (...) 5. De arts die niet voldoet aan de eisen, bedoeld in het eerste lid onder e. of het tweede lid, kan alsnog worden ingeschreven in het betreffende specialistenregister nadat hij met goed gevolg een individueel scholingsprogramma heeft voltooid, overeenkomstig de betreffende bepalingen in het Kaderbesluit CGS.</p>
<p><u>B.9. Registratie korter dan 5 jaar</u> De RGS kan besluiten tot registratie van een specialist voor een periode korter dan vijf jaar. Artikel D.16, vijfde lid van het Kaderbesluit CGS is van overeenkomstige toepassing.</p>	<p>Dit artikel gebruikt de RGS nu alleen als de situatie van D.16, vijfde lid zich voordoet (niet meer werken, registratie vanaf laatste werkdag). Maar ook als niet aan de werkzaamhedeneis wordt voldaan en de opleiding minder dan 5 jaar geleden is afgerond. Analooq aan de inschrijving van de in NL opgeleide</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen. Op zich heeft de RGS de vrijheid dit zelf in te vullen wanneer ze voor verkorte duur registreert maar het specifiek benoemen is wel zo duidelijk. Het artikel wordt dan:</p>

	<p>specialist schrijven we dan in voor 5 jaar na afronding opleiding. Omdat dit met regelmaat gebeurt, verzoeken wij u dit in de regelgeving op te nemen.</p>	<p><u>B.9. Registratie korter dan 5 jaar</u> De RGS kan besluiten tot registratie van een specialist voor een periode korter dan vijf jaar. Artikel D.3, derde tot en met vijfde lid en D.16, vijfde lid van het Kaderbesluit CGS zijn is van overeenkomstige toepassing.</p>
<p><u>B.10. Tijdelijke en incidentele dienstverrichting</u></p> <p>1. Degene die op grond van Titel II van de Richtlijn in Nederland een specialisme tijdelijk en incidenteel wil uitoefenen en beschikt over een beroepskwalificatie die voor automatische erkenning in aanmerking komt, meldt zich voorafgaand aan de eerste dienstverrichting bij de RGS en verschaft daarbij in ieder geval de volgende gegevens en bescheiden:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. bewijs van beroepskwalificatie; b. bewijs van melding van tijdelijke en incidentele dienstverrichting bij het BIG-register. <p>2. Degene die op grond van Titel II van de Richtlijn in Nederland een specialisme tijdelijk en incidenteel wil uitoefenen, maar niet beschikt over een beroepskwalificatie die voor automatische erkenning in aanmerking komt, meldt zich voorafgaand aan de eerste dienstverrichting bij de RGS teneinde zijn beroepskwalificaties te laten controleren. Hij verschaft</p>	<p>Kunt u aan het eerste en tweede lid het CCPS (Certificate of Current Professional Status) toevoegen. De RGS vraagt deze altijd op. En kunt u toevoegen dat een BIG-registratie ook akkoord is, naast de melding van T&I dienstverrichting bij het CIBG.</p>	<p><i>Besluit:</i> Deels overnemen.</p> <p>Het heeft geen toegevoegde waarde om een CCPS op te vragen. Als iemand dit CCPS niet blijkt te hebben, kun je op grond daarvan niet de tijdelijke dienstverlening verbieden. Melden bij het BIG heeft ook geen nut. Toevoegen van de eis dat de RGS ook de CCPS moet krijgen, heeft dan toegevoegde waarde. De optie van BIG-registratie toevoegen voor tijdelijke en incidentele dienstverrichting wordt wel overgenomen.</p> <p><u>B.10. Tijdelijke en incidentele dienstverrichting</u></p> <p>1. Degene die op grond van Titel II van de Richtlijn in Nederland een specialisme tijdelijk en incidenteel wil uitoefenen en beschikt over een beroepskwalificatie die voor automatische erkenning in aanmerking komt, meldt zich voorafgaand aan de eerste dienstverrichting bij de RGS en verschaft daarbij in ieder geval de volgende gegevens en bescheiden:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. bewijs van beroepskwalificatie; b. bewijs van melding van tijdelijke en incidentele dienstverrichting bij het BIG-register of een bewijs van inschrijving in het BIG-register. <p>2. Degene die op grond van Titel II van de Richtlijn in Nederland een specialisme tijdelijk en incidenteel wil uitoefenen, maar niet beschikt over een beroepskwalificatie die voor automatische erkenning in aanmerking komt, meldt zich voorafgaand aan de eerste dienstverrichting bij de RGS teneinde zijn beroepskwalificaties te laten controleren. Hij verschaft daarbij in ieder geval de volgende gegevens en bescheiden:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. bewijs van beroepskwalificatie;

<p>daarbij in ieder geval de volgende gegevens en bescheiden:</p> <p>a. bewijs van beroepskwalificatie;</p> <p>b. bewijs van controle van beroepskwalificaties als arts door het BIG-register;</p> <p>c. de documenten, bedoeld in artikel B.3., eerste lid, onder b.</p>		<p>b. bewijs van controle van beroepskwalificaties als arts door het BIG-register of een bewijs van inschrijving in het BIG-register;</p> <p>c. de documenten, bedoeld in artikel B.3., eerste lid, onder b.</p>
Toelichting	In de toelichting staat het Verenigd Koninkrijk nog onder de EU-landen genoemd.	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Opmerking is terecht.</p> <p>(...)(uitgaande van de situatie op 1 januari 2016). (...) Verenigd Koninkrijk</p>
	In de toelichting II-B: hier staat dat de opleider eindverantwoordelijk is bij artsen vallend onder cluster 3. Moet dit niet cluster 2 zijn?	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Opmerking is terecht.</p> <p>Paragraaf II-B Aanpassingsstage (...) Zo is het hoofd van het opleidingsinstituut de eindverantwoordelijke als het gaat om artsen vallend onder clusters 1 en 3 en de opleider bij de artsen vallend onder cluster 23.</p>
<i>Cluster 1</i>		
Besluit huisartsgeneeskunde		
D.1. <u>Werkzaam als huisarts</u>	<i>Suggestie RGS en LHV/NHG:</i>	<i>Besluit:</i>
1. De werkzaamheden, bedoeld in artikel D.9, eerste lid van het	Willen de 2-jaarsonderbrekingsregel schrappen voor ANW-diensten omdat de	Overnemen.

<p>Kaderbesluit CGS omvatten in de huisartsgeneeskunde</p> <p>a. gedurende de dag het houden van spreekuren, het afleggen van huisbezoeken en acute hulpverlening;</p> <p>b. alsmede, naast de tenminste gemiddeld 16 uur per week als bedoeld in artikel D.9, eerste lid, onder a van het Kaderbesluit CGS, gemiddeld over vijf jaar ten minste 50 uur avond-, nacht- of weekenddiensten per jaar of 25 uur avond-, nacht- of weekenddiensten per jaar in combinatie met 25 uur werkzaamheden per jaar in diensten in de algemene medische zorg ten aanzien van asielzoekers, psychiatrische patiënten, gedetineerden, militairen, verstandelijk gehandicapten en dak- en thuislozen.</p> <p>2. (...)</p> <p>3. (...)</p> <p>4. (...)</p> <p>5. De werkzaamheden, bedoeld in de onderdelen a. en b. van het eerste lid, zijn elk evenwichtig verspreid over de betreffende periode van vijf jaar, waarbij op elk onderdeel, artikel D.9, tweede lid van het Kaderbesluit CGS van overeenkomstige toepassing is.</p>	<p>huidige regeling nadelig blijkt uit te pakken voor huisartsen die bijvoorbeeld vanwege ziekte, pensioen, werkzaamheden in het buitenland geen onderbreking hebben in de werkzaamheden in de dagpraktijk <u>maar</u> wel in de diensten. De huidige regel heeft niet het gewenste effect. Het belangrijkste is dat de huisarts werkzaamheden in huisartsenpraktijk evenwichtig verspreidt over vijf jaar en niet voor een periode van meer dan twee jaar onderbroken mag zijn. Bij re-integratie na bv ziekte kan de huisarts eerst de dagwerkzaamheden oppakken. De ANW-diensten mogen dan wel langer dan twee jaar aaneengesloten worden onderbroken.</p> <p>Het schrappen van deze regel voor anw-diensten sluit ook aan bij het schrappen van de tweejaars onderbrekingsregel in het Kaderbesluit.</p>	<p>Het vijfde lid verwijst naar het Kaderbesluit CGS waarin onderbreking van 2 jaar of langer niet is toegestaan. Die 2-jaarsregel wordt voor alle specialismen geschrapt, in navolging van het schrappen van de soortgelijke 2-jaarsregel in de Wet BIG voor de basisberoepen.</p> <p>Er is geen aanleiding om voor huisartsen hiervan af te wijken en dat het vijfde lid kan worden geschrapt. De eis dat gemiddeld elke week 16 uur moet zijn gewerkt blijft gewoon gelden.</p> <p><u>D.1. Werkzaam als huisarts</u> (...)</p> <p>5. De werkzaamheden, bedoeld in de onderdelen a. en b. van het eerste lid, zijn elk evenwichtig verspreid over de betreffende periode van vijf jaar, waarbij op elk onderdeel, artikel D.9, tweede lid van het Kaderbesluit CGS van overeenkomstige toepassing is. (vervallen)</p> <p>Ook de bijbehorende toelichting wordt geschrapt.</p>
--	--	--

<p>D.1. <u>Werkzaam als huisarts</u> (...) 6. In afwijking van het Kaderbesluit CGS treden voor huisartsen artikel D.8, eerste lid onder c en artikel D.11 van het Kaderbesluit CGS op 1 januari 2021 in werking.</p>	<p><i>Suggestie NHG:</i> D.1, zesde lid kan vervallen. De termijn die daarin staat ligt inmiddels achter ons.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen. Het lid heeft geen werking meer. 6. In afwijking van het Kaderbesluit CGS treden voor huisartsen artikel D.8, eerste lid onder c en artikel D.11 van het Kaderbesluit CGS op 1 januari 2021 in werking. (vervallen) Ook de toelichting op dit lid vervalt.</p>
<p>D.1. <u>Werkzaam als huisarts</u> (...) 7. In afwijking van het Kaderbesluit CGS is artikel D.8, derde lid van het Kaderbesluit CGS voor huisartsen alleen van toepassing voor zover het de evaluatie van het individueel functioneren betreft, bedoeld in artikel D.8, eerste lid, onder c, van het Kaderbesluit CGS.</p>	<p><i>Suggestie NHG:</i> Dit lid bepaalt dat huisartsen die in het buitenland werken, net als andere specialisten, niet aan de eis van evaluatie van het individueel functioneren hoeven te voldoen. Ze zijn nog wel verplicht om aan ICT cq externe kwaliteitsevaluatie mee te doen, terwijl andere specialismen dit niet hoeven. De vraag is waarom het onderscheid voor in het buitenland werkende huisartsen zo is dat EIF niet hoeft, immers beide systemen worden gefaciliteerd.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen. Toen dit lid werd ingevoerd was er alleen voor de externe kwaliteitsevaluatie een systeem dat het voor in het buitenland werkzame artsen mogelijk maakt om aan de kwaliteitsevaluatie te voldoen. Intussen is het systeem ook voor de evaluatie van het individueel functioneren beschikbaar en is het onderscheid niet meer aan de orde. Tegelijkertijd is het uitgangspunt van het Kaderbesluit CGS dat in het buitenland werkzame specialisten en profielartsen, in beginsel ook aan EIF en EKE moeten voldoen. Alleen als de arts daartoe in staat was, hoeft deze niet aan die eisen voor herregistratie te voldoen. Dat staat in artikel D.8, derde lid Kaderbesluit CGS. Aangezien er voor in het buitenland werkzame huisartsen een systeem is, waardoor deze aan EIF en EKE kan voldoen, zullen deze daar in beginsel ook aan moeten voldoen. Als dat niet mogelijk is, kan op D.8, derde lid worden teruggevallen. Artikel D.1, zevende lid in het Besluit huisartsgeneeskunde, is daarmee niet meer opportuun. Het lid zal dan ook worden geschrapt. D.1. <u>Werkzaam als huisarts</u> (...) 7. In afwijking van het Kaderbesluit CGS is artikel D.8, derde lid van het Kaderbesluit CGS voor huisartsen alleen van toepassing voor zover het de evaluatie van het individueel</p>

		<p>functioneren betreft, bedoeld in artikel D.8, eerste lid, onder c, van het Kaderbesluit CGS. (vervallen)</p> <p>Ook de toelichting op dit lid kan dan vervallen.</p>
Besluit specialisme ouderengeneeskunde		
	<p><i>Suggestie secretaris:</i> Neem in het besluit een artikel op waarin verwezen wordt naar de competenties, zoals dit in alle andere besluiten ook is gedaan. Het is een vaste bepaling in specifieke besluiten. Invoeging ervan heeft geen gevolgen.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>In het besluit wordt het volgende standaard artikel toegevoegd.</p> <p><u>B.4. Specialismegebonden competenties</u> 1. De opleiding is gericht op het bereiken van de door het CGS vastgestelde algemene competenties en specialismegebonden competenties. 2. De in het eerste lid bedoelde specialismegebonden competenties zijn vastgelegd in het LOP.</p>
<p><u>C.1. Eisen voor erkenning als opleider</u> De opleider voldoet aan de volgende aanvullende eisen: a. hij heeft een zorgvuldige en inzichtelijke praktijkvoering, waarbij voor de registratie van patiëntgegevens een goed bijgehouden en inzichtelijk registratiesysteem wordt gebruikt; (....)</p>	<p><i>Suggestie SOON:</i> Waarom is dit zo expliciet benoemd?. Het is überhaupt niet mogelijk om als specialist ouderengeneeskunde te functioneren als je dit niet doet.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Het CGS ziet geen reden dit niet over te nemen.</p> <p>Het wordt dan als volgt:</p> <p><u>C.1. Eisen voor erkenning als opleider</u> De opleider voldoet aan de volgende aanvullende eisen: a. hij heeft een zorgvuldige en inzichtelijke praktijkvoering, waarbij voor de registratie van patiëntgegevens een goed bijgehouden en inzichtelijk registratiesysteem wordt gebruikt; (vervallen) (....)</p>

<p><u>C.3a. Aanvullende eisen voor de erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Geriatrische Revalidatie</u></p> <p>Voor erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Geriatrische Revalidatie gelden de volgende aanvullende eisen:</p> <p>a. de instelling beschikt over een erkende afdeling voor Geriatrische Revalidatie, met ten minste twintig bedden voor revalidatie;</p>	<p><i>Suggestie SOON:</i></p> <p>Je moet beschikken over 'erkende' Geriatrische Revalidatie afdeling om 'erkend' te worden. Dat lijkt taalkundig en juridisch lastig: tenzij het eerste 'erkende' erkenning door iemand anders betreft, maar volgens SOON is er niemand in Nederland, ook zorgverzekeraars niet, die erkenningen voor Geriatrische Revalidatie afdeling afgeeft.</p> <p>Voor SOON zelf wordt ruimte gecreëerd door dat eerste erkende weg te laten. Kwestie die dan open blijft is of ELV hoog complex daar ook onder kan vallen: dat kan SOON dan zelf beslissen en biedt ruimte).</p> <p>Tekstsuggestie: De instelling beschikt over een afdeling voor Geriatrische Revalidatie, waarvoor voor tenminste twintig plaatsen GRZ-zorg gecontracteerd is.</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Overnemen.</p> <p>Het volstaat om het woord 'erkende' te schrappen.</p> <p>Dan wordt het:</p> <p><u>C.3a. Aanvullende eisen voor de erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Geriatrische Revalidatie</u></p> <p>Voor erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Geriatrische Revalidatie gelden de volgende aanvullende eisen:</p> <p>a. de instelling beschikt over een erkende afdeling voor Geriatrische Revalidatie, met ten minste twintig bedden voor revalidatie;</p>
<p><u>C.3. Aanvullende eisen voor de erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Somatiek</u></p> <p>Voor erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Somatiek gelden de volgende aanvullende eisen:</p> <p>a. de instelling beschikt over ten minste 100 bedden, waaronder ten minste vijftig bedden voor langdurig verblijf in het kader van somatische zorgverlening; (....)</p> <p><u>C.4. Aanvullende eisen voor de erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Psychogeriatric</u></p>	<p><i>Suggestie SOON:</i></p> <p>Het aantal bedden zou van 100 naar 80 kunnen, om zo meer instellingen te kunnen trekken, terwijl het aantal patiëntcontacten voor de aios (waar het uiteindelijk om te doen is) niet echt zal wijzigen (t.o.v. het moment van instellen van die 100-regel) in verband met de tegenwoordig kortere verblijfsduur in het verpleeghuis.</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Overnemen.</p> <p><u>C.3. Aanvullende eisen voor de erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Somatiek</u></p> <p>Voor erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Somatiek gelden de volgende aanvullende eisen:</p> <p>a. de instelling beschikt over ten minste 10080 bedden, waaronder ten minste 40vijftig bedden voor langdurig verblijf in het kader van somatische zorgverlening; (....)</p> <p><u>C.4. Aanvullende eisen voor de erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Psychogeriatric</u></p>

<p>Voor erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Psychogeriatricie gelden de volgende aanvullende eisen: a. de instelling beschikt over ten minste 100 bedden, waarvan ten minste 80 psychogeriatricische bedden; (....)</p>		<p>Voor erkenning als opleidingsinstelling voor de opleidingsperiode Psychogeriatricie gelden de volgende aanvullende eisen: a. de instelling beschikt over ten minste 100 80 bedden, waarvan ten minste 80 60 psychogeriatricische bedden;</p>
<p><u>D.1. Werkzaam als specialist ouderengeneeskunde</u> (....) 2. De specialist ouderengeneeskunde vervult, ongeacht de omvang van zijn werkzaamheden, gedurende de periode dat hij werkzaam is voor gemiddeld tenminste 25 patiënten de rol van hoofdbehandelaar, consulent of medebehandelaar. (....)</p>	<p><i>Suggestie Verenso/SOON</i></p> <p>Verenso verzoekt in afstemming met SOON en RGS om artikel D.1, tweede lid te wijzigen. Al eerder bleek bij zowel Verenso-leden als de RGS verwarring te bestaan over de interpretatie van dit artikel waarin genoemd wordt voor hoeveel patiënten een specialist ouderengeneeskunde de rol van hoofdbehandelaar, consulent of medebehandelaar vervult in het kader herregistratie, dus in de vijf jaar voorafgaand aan de herregistratiedatum. Het gezamenlijk voorstel van SOON en Verenso is het aantal patiënten in artikel D2 weg te halen en dit artikel te wijzigen in: 'De specialist ouderengeneeskunde vervult, gedurende de periode dat hij werkzaam is, minstens gemiddeld 8* uur per week de rol van hoofdbehandelaar, consulent of medebehandelaar'.*voor opleiders geldt volgens het Besluit Specialisme Ouderengeneeskunde dat deze 'ten minste 16 uur per week werkzaam is in de directe patiëntenzorg als specialist ouderengeneeskunde en daarnaast 0,2 fte als opleider werkzaam.</p>	<p><i>Besluit:</i> Deels overnemen.</p> <p>De algemene eis is dat een specialist voor diens herregistratie tenminste gemiddeld tenminste 16 uur in het eigen vakgebied moet werken. Dat omvat rollen als hoofdbehandelaar, consulent en (mede)behandelaar omvatten. Als de eis van tenminste 25 patiënten wordt losgelaten, dan kan de eis beter in zijn geheel worden geschrapt.</p> <p>Dan zou het worden:</p> <p><u>D.1. Werkzaam als specialist ouderengeneeskunde</u> (....) 2. De specialist ouderengeneeskunde vervult, ongeacht de omvang van zijn werkzaamheden, gedurende de periode dat hij werkzaam is voor gemiddeld tenminste 25 patiënten de rol van hoofdbehandelaar, consulent of medebehandelaar. Vervallen (....)</p>
<p>Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten</p>		

	<p><i>Suggestie NVAVG:</i> Gelet op de wijziging van de titel van de AVG in arts verstandelijk gehandicapten in het Kaderbesluit CGS, moet de titel ook worden gewijzigd in het Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>In het verzamelbesluit komt een bepaling die als volgt luidt: In het Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten wordt de titel 'arts voor verstandelijk gehandicapten' telkens gewijzigd in 'arts verstandelijk gehandicapten'.</p>
Besluit verslavingsgeneeskunde		
<p><u>B.4. Inhoud van de opleiding</u> 1. De opleiding omvat in ieder geval de volgende thema's: a. intake; b. behandeling; c. psychiatrische comorbiditeit; d. lichamelijke comorbiditeit; e. public health en preventie; f. beleid, beheer en veiligheid.</p>	<p><i>Suggestie VVGN:</i> In het LOP zijn thema's vervangen door EPA's. Dit moet ook in het besluit worden aangepast</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>In het LOP zijn de thema's als vervangen door EPA's. Daarbij moet alleen het besluit nog aansluiten, wat nu wordt geregeld. Mocht er op termijn duidelijkheid komen over wel of niet financiering van een 3 jarige opleiding door VWS, zal het LOP integraal herzien worden.</p> <p><u>B.4. Inhoud van de opleiding</u> 1. De opleiding omvat in ieder geval de volgende Entrustable Professional Activities (EPA's): a. Het zelfstandig uitvoeren van een intake bij patiënten met (on)gecompliceerde problemen; b. Het zelfstandig behandelen van een patiënt met (on)gecompliceerde detoxificatie; c. Terugvalpreventie bij patiënten met een stoornis in middelen gebruik (inclusief gebruik van opiaten) en gedragsverslaving; d. Het opstellen, managen en coördineren van een integrale behandeling met diagnostiek van psychiatrische en somatische co-morbiditeit gericht op verbetering bij volwassenen met multipele condities; e. Het opstellen, managen en coördineren van een integrale behandeling gericht op stabiliteit en eventueel palliatie bij volwassenen met multipele chronische condities; f. Publieke verslavingszorg: samenwerken in preventie en beleid; g. Medisch leiderschap van de verslavingsarts.</p>

<p><u>C.1. Erkenningseisen opleider</u> 1. In afwijking van artikel C.7. lid 1 sub a. Kaderbesluit CGS kan een verslavingsarts als opleider worden erkend wanneer hij ten minste vijf jaar direct voorafgaand aan de erkenning is geregistreerd als verslavingsarts en ten minste sedert een jaar direct voorafgaand aan de erkenning werkzaam is in de betreffende opleidingsinstelling. (....)</p>	<p><i>Suggestie VVGN:</i> Onder hoofdstuk C de erkenning staat bij de opleidingseisen opleider, dat in afwijking van het kader besluit CGS een verslavingsarts als opleider erkend wordt als hij 5 jaar direct voorafgaand aan de erkenning geregistreerd is als verslavingsarts etc. In overleg met het bestuur willen wij dit terugbrengen tot een periode van 3 jaar, zoals gebruikelijk is.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen</p> <p>Dit sluit beter aan bij het Kaderbesluit. Het lid wordt dan:</p> <p><u>C.1. Erkenningseisen opleider</u> 1. In afwijking van artikel C.7. eerste lid, onder a lid 1 sub a. Kaderbesluit CGS kan een verslavingsarts als opleider worden erkend wanneer deze hij ten minste drie vijf jaar direct voorafgaand aan de erkenning is geregistreerd als verslavingsarts en ten minste sedert een jaar direct voorafgaand aan de erkenning werkzaam is in de betreffende opleidingsinstelling. (....)</p>
	<p><i>Suggestie VVGN:</i> Het verzoek is om ICT verplicht onderdeel te laten zijn voor de herregistratie van verslavingsartsen.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Het is een bekende bepaling voor cluster 3. Er is niets op tegen om dit ook voor de verslavingsartsen toe te voegen, nu de vereniging daarom vraagt.</p> <p>Toegevoegd wordt dan:</p> <p><u>D.3. Deskundigheidsbevorderende activiteiten</u> In aanvulling op artikel D.10 van het Kaderbesluit CGS bestaan de deskundigheidsbevorderende activiteiten voor verslavingsartsen in elk geval gemiddeld over vijf jaar voor ten minste acht uur per jaar uit intercollegiale toetsing.</p> <p>Het vergt ook een overgangsbepaling waarbij de oude overgangsbepalingen in E.1, vijfde en zesde lid kunnen komen te vervallen. Die zijn achterhaald. Het artikel wordt dan als volgt:</p> <p><u>E.1. Overgangsbepalingen</u> Artikel D.3 is van toepassing op het deel van de referentieperiode van vijf jaar dat ligt na de inwerkingtreding van dit artikel op 1 januari 2023.</p>

<i>Cluster 2</i>		
Besluit heekunde		
<p><u>B.4. Plaats van de opleiding</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De opleiding van de aios vindt plaats in ten minste één universitaire en in ten minste één niet universitaire opleidingsinstelling. 2. De aios wordt gedurende ten minste één jaar opgeleid in de desbetreffende opleidingsinstelling. 3. Van het tweede lid kan in een individueel geval gemotiveerd worden afgeweken, overeenkomstig het LOP. 4. In aanvulling op artikel B.9 van het Kaderbesluit CGS verleent de RGS toestemming als er goedkeuring is van de betreffende ROC en het Moderamen Chirurgicum van het Concillium Chirurgicum van de Nederlandse Vereniging voor Heekunde. Artikel B.11. van het Kaderbesluit CGS is van overeenkomstige toepassing. 	<p><i>Suggestie NVvH:</i> Schrappen artikel B.4.3.; deze uitzondering is niet wenselijk en komt niet overeen met de gegeven erkenningen en met de praktijk. Het is niet wenselijk dat een aios zes jaar in één kliniek opgeleid kan worden.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Dit sluit beter aan bij de praktijk. Het derde lid komt te vervallen en het tweede lid en de toelichting worden iets aangepast.</p> <p>Het artikel wordt als volgt: <u>B.4. Plaats van de opleiding</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De opleiding van de aios vindt plaats in ten minste één universitaire en in ten minste één niet universitaire opleidingsinstelling. 2. De aios wordt gedurende ten minste één jaar opgeleid in de desbetreffende opleidingsinstelling. elk van de opleidingsinstellingen, bedoeld in het eerste lid. 3. Vervallen Van het tweede lid kan in een individueel geval gemotiveerd worden afgeweken, overeenkomstig het LOP. 4. In aanvulling op artikel B.9 van het Kaderbesluit CGS verleent de RGS toestemming als er goedkeuring is van de betreffende ROC en het Moderamen Chirurgicum van het Concillium Chirurgicum van de Nederlandse Vereniging voor Heekunde. Artikel B.11. van het Kaderbesluit CGS is van overeenkomstige toepassing. <p>En als toelichting <u>Artikel B.4. Plaats van de opleiding</u> (...) <u>Tweede lid:</u> Tijdens de opleiding van tenminste één jaar in de in het eerste lid genoemde opleidingsinstellingen, worden soms externe stages gevolgd, zoals een stage bij het NKI-AVL of een stage in een kinderchirurgisch centrum in het kader van de module</p>

		<p>Chirurgie bij Kinderen. Deze externe stages die vaak korter zijn dan een jaar, tellen niet mee voor de tijd in de instelling waar tenminste één jaar opleiding wordt gevolgd.</p> <p>Vierde Derde lid: De ROC beoordeelt een aanvraag voor een buitenlandstage op grond van een door het Moderamen Chirurgicum, goedgekeurd en vastgesteld beoordelingskader. Het Moderamen Chirurgicum moet daarnaast instemmen met de aanvraag.</p>
Besluit interne geneeskunde		
	<p><i>Suggestie NIV:</i></p> <p>De NIV ontwikkelt nieuwe beleidsregels voor herregistratie in één of meer door de NIV erkende differentiaties van de interne geneeskunde. In deze nieuwe beleidsregels is het onder andere belangrijk aandacht te hebben voor de balans tussen algemene en differentiatie-specifieke deskundigheidsbevordering. Kort gezegd komt dat op het volgende neer:</p> <p>Voor volledige herregistratie (5 jaar) is in onderstaande tabel het minimaal aantal punten/uren geaccrediteerde bij- en nascholing aangegeven. Zo moet een internist in een enkelvoudige differentiatie ten minste 20 punten geaccrediteerde bij- en nascholing per jaar in de betreffende differentiatie hebben gevolgd. Daarnaast moet de internist ten minste 10 punten per jaar hebben verkregen met het volgen van geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing buiten de eigen differentiatie op het gebied van de</p>	<p><i>Besluit:</i></p> <p>Deels overnemen.</p> <p>Aandacht voor generalisme bestaat bijvoorbeeld in de huisartsengeneeskunde al langer, bijvoorbeeld voor interventie. Bij kindergeneeskunde geldt de eis van 50% algemene nascholing en 50% nascholing in het eigen aandachtsgebied. Dat zijn echter interne eisen van de wetenschappelijke vereniging zelf, ze worden niet vastgelegd door het CGS en er wordt door de RGS ook niet op gehandhaafd. Er wordt wel bij de evaluatie van het individueel functioneren op gelet. Het CGS heeft al te specifieke eisen ten aanzien van percentages van werkzaamheden of bij- en nascholing in de afgelopen jaren afgehouden, omdat dit niet zou stroken met de persoonlijke vrijheid die past bij het competentiegericht opleiden en werken. Anderzijds is het CGS juist voorstander van het bevorderen van generalisme. Dat bevorderen is bijvoorbeeld mogelijk door eisen te stellen aan nascholing en herregistratie.</p> <p>CGS besluit daarom om dit voor dit moment alleen voor de NIV te regelen en hiermee ervaring op te doen. De eis zou zich dan moeten beperken tot bij- en nascholing op de algemene interne geneeskunde, om te voorkomen dat er al te gedetailleerde bepalingen in het besluit komen die telkens aangepast moeten worden.</p>

	<p>algemene interne geneeskunde. Tot slot zijn 10 punten per jaar vrij in te vullen met:</p> <ul style="list-style-type: none"> · geaccrediteerde differentiatiespecifieke bij- en nascholing en/of · geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing buiten de eigen differentiatie op het gebied van de algemene interne geneeskunde en/of · geaccrediteerde (medische) niet vakinhoudelijke bij- en nascholing. <p>Geaccrediteerde bij- en nascholing op het gebied van algemene interne geneeskunde</p> <p>Voor deskundigheidsbevorderende activiteiten buiten de eigen differentiatie, op het gebied van de algemene interne geneeskunde, moet de internist minimaal de volgende geaccrediteerde bij- en nascholingen hebben gevolgd:</p> <ul style="list-style-type: none"> · één keer per vijf jaar óf Snapper óf de internistendagen met daarbij een nascholing in de ABCDE methodiek én · een één of tweedaagse vakinhoudelijke nascholing buiten uw eigen differentiatie, aangeboden of geautoriseerd door een sectie over dat deel van het vakgebied waarvan de sectie vindt dat dat beheerst moet worden door alle internisten. <p>Voor een andere bij- en nascholing op het gebied van algemene interne geneeskunde kan dispensatie aangevraagd worden bij de NIV.</p>	<p>Omdat het om een herregistratie-eis gaat, kan die wel ingaan op 1/1/2023 maar die eis is dan alleen van toepassing op het deel van de referteperiode van na die datum. Het is Onbehoorlijk om deze eis tussentijds toe te passen op de afgelopen jaren, toen deze eis nog niet gold. Het effect van de eis zal zich dus pas na enkele jaren ten volle manifesteren. Er wordt daarbij voorzien in een overgangsregeling.</p> <p>Ingevoegd zou dan worden een artikel dat luidt als volgt:</p> <p>Hoofdstuk D. Herregistratie</p> <p><u>D.1. Deskundigheidsbevorderende activiteiten</u></p> <p>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 algemene interne geneeskunde buiten de eigen differentiatie.</p> <p>2. In afwijking van het eerste lid omvatten de deskundigheidsbevorderende activiteiten voor internisten met drie of meer differentiaties in elk geval tenminste gemiddeld vijf geaccrediteerde punten per jaar, gericht op de algemene interne geneeskunde buiten de eigen differentiaties.</p> <p>Met als overgangsbepaling:</p> <p><u>D.1. Overgangsbepaling</u></p> <p>(...)</p> <p>6. Artikel D.1, eerste lid wordt gefaseerd ingevoerd waarbij de internist waarvan de registratietermijn afloopt in 2023, 2024, 2025 of 2026 respectievelijk 40, 30, 20 of 10 dispensatiepunten krijgt voor de betreffende deskundigheidsbevorderende activiteiten.</p> <p>7. Artikel D.1, tweede lid wordt gefaseerd ingevoerd waarbij de internist waarvan de registratietermijn afloopt in 2023, 2024, 2025 of 2026 respectievelijk 20, 15, 10 of 5 dispensatiepunten krijgt voor de betreffende deskundigheidsbevorderende activiteiten.</p>
--	---	--

	<p>Van belang is dus dat de eisen op het gebied van de algemene interne geneeskunde alleen betrekking hebben op geaccrediteerde bij- en nascholing, niet op patiëntgebonden werkzaamheden. De NIV gaat ervan uit dat internisten in de dagelijkse patiëntenzorg voldoende expositie aan de breedte van het vak hebben en wil vooral waarborgen dat ze voor bij- en nascholing ook expositie aan een breed palet krijgen.</p> <p>De bijzondere situatie kan zich nu voordoen dat iemand wel door de RGS erkend is als internist, maar zijn herregistratie bij de NIV als deelspecialist zou moeten worden afgewezen omdat de betrokkene niet voldoet aan de beleidsregels van bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde van de NIV. De NIV kan formeel alleen de registratie in de differentiatie weigeren. De registratie tot internist is immers al een feit en ligt buiten onze formele zeggenschap.</p> <p>Wij denken dat bovengenoemde situatie voorkómen kan worden doordat de eisen voor verdeling van de algemene en differentiatiespecifieke bij- en nascholing meegenomen worden in de RGS beoordeling van herregistratieverzoeken. Daartoe zou de verdeling denkelijk moeten worden opgenomen in het Specifieke Besluit Interne geneeskunde.</p>	<p>En als toelichting:</p> <p><u>D.1. Deskundigheidsbevorderende activiteiten</u> Met dit artikel wordt geborgd dat in aanvulling op artikel D.10 van het Kaderbesluit CGS Met dit artikel wordt geborgd dat een internist voldoende aandacht houdt voor de algemene interne geneeskunde. Omdat verwezen worden naar geaccrediteerde deskundigheidsbevordering, sluit de feitelijke invulling van die deskundigheidsbevorderende activiteiten aan bij het beleid van de NIV.</p> <p>Verder zullen het oude hoofdstuk D en de bijbehorende slotbepalingen worden hernoemd en hernummerd naar Hoofdstuk E.</p>
--	---	---

	<p>Onze vraag is dus: Kunnen wij deze herregistratie-eisen ook vastleggen in regelgeving / het Specifiek Besluit Interne geneeskunde? En in hoeverre kan de RGS ons faciliteren bij het borgen van deze herregistratie-eisen, bijvoorbeeld in GAIA (waarbij de NIV uiteraard het differentiatiespecifieke deel voor haar rekening neemt)?</p>	
<p>Besluit klinische genetica</p>		
<p><u>B.3. Inhoud van de opleiding</u> De opleiding omvat de volgende Entrustable Professional Activities:</p> <ol style="list-style-type: none"> Spreekuurvoering; Anamnese afnemen; Familieanamnese afnemen en stamboom opstellen; Uitvoeren lichamelijk onderzoek; Opstellen klinisch genetische differentiaal diagnose; Diagnostiek aanvragen; Interpretatie van uitslagen en vervolgonderzoek; Consulten doen; Klinisch genetische kansberekening van herhalingskansen en risico-inschattingen; Counseling uitvoeren bij erfelijke of aangeboren aandoeningen en ontwikkelingsachterstand; Afhandelen van vragen over aangeboren en erfelijke aandoeningen vanuit andere disciplines; 	<p><i>Suggestie VKGN:</i> De VKGN is van 30 naar 9 EPA's gegaan, het verzoek is dit aan te passen in het Besluit.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>De EPA's zijn al aangepast in het LOP zodat het besluit hierop aangepast moet worden. De wijziging heeft geen effect op de rest van het besluit dus een totale wijziging van het Besluit is niet nodig.</p> <p>Het artikel wordt dan als volgt: <u>B.3. Inhoud van de opleiding</u> De opleiding omvat de volgende Entrustable Professional Activities:</p> <ol style="list-style-type: none"> Vorbereiden en uitwerken van een spreekuur; Anamnese en familieanamnese afnemen; Lichamelijk onderzoek; Counseling en beleid vormgeven; Correspondentie; Consulten; Participatie en voorzitterschap (team)besprekingen; Huidbiopt en wangslimvlies afnemen; Genoom analyse.

<ul style="list-style-type: none"> l. Schriftelijke overdracht van informatie naar de adviesvrager; m. Patiëntenfoto's maken; n. Wangslijmvlies afnemen; o. Presymptomatische counseling; p. Informatieoverdracht naar verwijzer/zorgverlener; q. Verslagleggen en dossiervoeren; r. Voordragen patiënt in (team)bespreking; s. Samenwerken en contact binnen de afdeling; t. Samenwerken en contact buiten de afdeling; u. Literatuuronderzoek/searches uitvoeren (o.a. CAT's); v. Kennis overdragen; w. Participeren in wetenschappelijk onderzoek; x. Coördineren van zorg; y. Voorzitten van een vergadering/bespreking; z. Omgaan met juridische en ethische dilemma's; aa. Afhandelen van klachten en incidenten; bb. Participeren in en bijdrage leveren aan beleid en/of vakgebied klinische genetica; cc. Kwaliteitsborgingsactiviteiten initiëren en uitvoeren; dd. Interpretatie en rapportage van laboratoriumuitslagen genoomanalyse. 		
<u>Cluster drie</u>		

Besluit bedrijfsgeneeskunde		
	<p><i>Suggestie LOSGIO:</i> De voltijdsduur van een aanstellingen voor aiossen bedrijfsgeneeskunde verschilt tussen de diverse opleidingsinstellingen en is 36 tot 40 uur. Dit verschil is onwenselijk en heeft onder meer effect op het vaststellen van een aanstelling op basis van een deeltijdpercentage. Tegelijkertijd verandert bovenstaande niets aan de opleidingstijd. Dus een aios met een aanstelling van 36 uur is even lang in opleiding als een aios met een aanstelling van 40 uur terwijl deze laatste veel meer uren maakt.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen</p> <p>Nu sprake is van verschil in aanstellingen, terwijl dat verschil geen effect heeft op de totale opleidingsduur, is niet goed te verklaren. Daarom wordt in het Besluit bedrijfsgeneeskunde opgenomen dat een voltijdsaanstelling 36 uur bedraagt en niet tenminste 36 zoals het Kaderbesluit stelt. Dit zorgt voor eenduidigheid in de opleiding voor de aiossen bedrijfsgeneeskunde. Dit moet in gaan voor aiossen die per 1 juli 2023 met de opleiding starten om te voorkomen dat lopende arbeidsovereenkomsten moeten worden aangepast.</p> <p><u>B.4. Omvang voltijdsaanstelling</u> In afwijking van het Kaderbesluit CGS bedraagt een voltijdsaanstelling in de opleiding 36 uur per week.</p> <p><u>Toelichting</u></p> <p><u>Artikel B.4 duur voltijdsaanstelling</u> In de begripsomschrijving van het Kaderbesluit staat omschreven dat voltijds is: “Het aantal uren per week gelijk aan een voltijdse aanstelling, voor aiossen inclusief de opleidingsuren, overeenkomstig de betreffende regeling arbeidsvoorwaarden zoals een CAO, dan wel bij gebrek aan een dergelijke regeling ten minste 36 uur per week werkzaam zijn. De voltijdsduur van aanstellingen voor aiossen bedrijfsgeneeskunde verschilde tussen de diverse opleidingsinstellingen en was 36 tot 40 uur. Dit verschil is onwenselijk en heeft onder meer effect op het vaststellen van een aanstelling op basis van een deeltijdpercentage. Tegelijkertijd zorgden verschillen in aanstellingen niet voor verschillen in totale opleidingstijd. Oftewel, een aios met een aanstelling van 36 uur is even lang in opleiding als een aios met een aanstelling van 40 uur terwijl deze laatste in totaal veel meer uren maakt.</p>

		<p>Een aanstelling van meer dan 36 uur leidt ook niet tot een kortere opleiding door eerdere afronding van de opleiding.</p> <p><u>C.4. Inwerkingtreding</u> 1. (...) 2. (...) 3. Artikel B.4 is van toepassing op aiossen die op of na 1 juli 2023 met hun opleiding aanvangen.</p>
Besluit donorgeneeskunde		
<p><u>B.3. Structuur van de opleiding</u> 1. De opleiding bestaat uit de volgende verplichte met elkaar samenhangende onderdelen: a. praktijkopleiding; b. Instituutsonderwijs; c. keuzeonderwijs. 2. De praktijkopleiding, bedoeld in het eerste lid onder a, heeft een totale omvang van 18 maanden en bestaat uit ten minste één van de drie volgende werkterreinen: i. bloed, bloedcomponenten en hematopoïetische cellen; ii. weefsels en niet-hematopoïetische cellen; iii. organen. 3. Het instituutsonderwijs, bedoeld in het eerste lid onder b, heeft een heeft een totale omvang van vier maanden en bestaat uit: i. cursorisch onderwijs; ii. praktijkopdrachten; iii. zelfstudie; iv. intervisie. 4. Het keuzeonderwijs bedoeld in het eerste lid onder c., heeft een totale omvang van twee maanden en</p>	<p><i>Suggestie NVDG:</i> De NVDG wil de opleiding donorgeneeskunde alvast vorm geven met behulp van EPA`s vooruitlopend op de herziening van het LOP Maatschappij en Gezondheid, waar dit profiel deel van uitmaakt. Net als bij 4 andere M+G-profielen is een addendum gemaakt dat als tijdelijke bijlage fungeert bij het LOP donorgeneeskunde en dat deze nieuwe ordening in een schema weergeeft. Hierdoor is een kleine aanpassing nodig alleen in artikel B.3 van het besluit donorgeneeskunde.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Het LOP is hierop al aangepast. Het besluit dient hierop aan te sluiten.</p> <p>Het artikel wordt als volgt:</p> <p><u>B.3. Structuur van de opleiding</u> 1. De opleiding bestaat uit de volgende verplichte met elkaar samenhangende onderdelen: a. praktijkopleiding; b. stages; c. Instituutsonderwijs. 2. De gezamenlijke omvang van de praktijkopleiding en de stages bedraagt 24 maanden op basis van een voltijds aanstelling, waarbij gemiddeld één dag per week gereserveerd wordt voor instituutsonderwijs.</p> <p><u>Toelichting</u> De praktijkopleiding bestaat uit tenminste twee afzonderlijke opleidingsperiodes. De omvang van deze periodes is in principe 9 respectievelijk 6 maanden. Er zijn drie stages met een omvang van elk drie maanden: een klinische stage, een stage binnen het specialisme arts M+G en een keuzestage. Het instituutsonderwijs is het totaal van opleidingsactiviteiten die de ai os ondersteunen bij diens ontwikkeling tot profielarts.</p>

<p>bestaat uit ervaringstrajecten en oriëntatie in aangrenzende disciplines van de donorgeneeskunde.</p>		<p>Bovenstaande gaat uit van een voltijds aanstelling. Bij een aanstelling in deeltijd worden de praktijkopleidingsperiodes en stages overeenkomstig het Kaderbesluit CGS naar rato verlengd.</p>
<p><u>B.6. Profiel-specifieke toetsing en beoordeling</u> De toetsing en beoordeling binnen de opleiding voldoet aan het Protocol toetsing en beoordeling dat is opgenomen in het opleidingsplan donorgeneeskunde.</p>	<p><i>Suggestie NVDG:</i> Verzocht artikel B.6 te schrappen.</p>	<p><i>Besluit:</i> Overnemen.</p> <p>Het artikel wordt geschrapt.</p> <p><u>B.6. Profiel-specifieke toetsing en beoordeling</u> De toetsing en beoordeling binnen de opleiding voldoet aan het Protocol toetsing en beoordeling dat is opgenomen in het opleidingsplan donorgeneeskunde. Vervallen</p>
<p><u>C.1. Eisen voor erkenning als opleider</u> De specifieke didactische training genoemd in artikel C.7, eerste lid, onder d, Kaderbesluit CGS bestaat uit een driedaagse training gericht op het verwerven van de competenties van opleiders sociale geneeskunde zoals beschreven in de bijlage 'professionalisering van de opleider' bij het opleidingsplan donorgeneeskunde.</p> <p><u>C.2. Verplichtingen van de opleider</u> Bij het laten verzorgen van onderwijs en het uitoefenen van de taken als opleider door anderen, neemt de opleider de betreffende bepalingen van het opleidingsbeleid en het praktijkcurriculum in acht.</p>	<p><i>Suggestie NVDG:</i> Verzocht artikel C.1 te schrappen.</p>	<p><i>Besluit</i> Overnemen.</p> <p>Met dien verstande dat het CGS geen erkenningsverplichtingen en alleen nog erkenningseisen in besluiten opneemt. Artikel C.1. wordt als zodanig geschrapt, waarbij C.2 als C.1. wordt opgenomen.</p> <p>Het wordt dan als volgt:</p> <p><u>C.1. Eisen voor erkenning als opleider</u> De specifieke didactische training genoemd in artikel C.7, eerste lid, onder d, Kaderbesluit CGS bestaat uit een driedaagse training gericht op het verwerven van de competenties van opleiders sociale geneeskunde zoals beschreven in de bijlage 'professionalisering van de opleider' bij het opleidingsplan donorgeneeskunde. Bij het laten verzorgen van onderwijs en het laten uitoefenen van de taken als opleider door anderen, neemt de opleider na diens erkenning de betreffende bepalingen van het opleidingsbeleid en het praktijkcurriculum in acht.</p> <p><u>C.2. Verplichtingen van de opleider</u></p>

Bij het laten verzorgen van onderwijs en het uitoefenen van de taken als opleider door anderen, neemt de opleider de betreffende bepalingen van het opleidingsbeleid en het praktijkcurriculum in acht.

Vervallen

Slotbepalingen:

(daar waar een overgangsregeling nodig is, is dat bij het desbetreffende besluit opgenomen; voor dit verzamelbesluit als geheel is geen overgangsregeling nodig)

X. Intrekking

De volgende artikelen komen te vervallen:

a. artikelen E.2, F. 1, F.9 en G.1 van het Kaderbesluit CGS.

(dit houdt verband met het voor alle clusters regelen van het Intensief begeleidingstraject in de opleidingen)

X. Bekendmaking

1. Dit besluit, alsmede wijziging daarvan, behoeft 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).

X. Inwerkingtreding

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2023.
2. Indien de Staatscourant waarin de vaststelling van dit besluit en het instemmingsbesluit, bedoeld in artikel PM, worden geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2022, 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 januari 2023.
3. In afwijking van het eerste lid, treden de artikelen PMPM (alle artikelen van het Kaderbesluit CGS, behalve de titel arts verstandelijk gehandicapten) op 1 juli 2023 in werking.

Toelichting

Het CGS ontving in 2022 diverse verzoeken om het kaderbesluit en enige specifieke besluiten aan te passen. Deze verzoeken waren deels technisch, deels inhoudelijk. Daarnaast waren er nog enkele inhoudelijke verzoeken uit 2021 die in een nieuw verzamelbesluit meegenomen zouden worden.

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;
- Besluit buitenslands gediplomeerden;
- Besluit bedrijfsgeneeskunde;
- Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten;
- Besluit huisartsgeneeskunde;
- Besluit heelkunde;
- Besluit interne geneeskunde;
- Besluit klinische genetica;
- Besluit specialisme ouderengeneeskunde.

De inwerkingtreding van de wijzigingen in het Kaderbesluit is 1 juli 2023, die van de wijzigingen in de specifieke besluiten doorgaans per 1 januari 2023. De wijzigingen in de specifieke besluiten treden eerder in werking, grotendeels omdat ze aansluiten bij beperkte wijzigingen in het landelijk opleidingsplan.

**Slotbepalingen voor wijzigingsbesluit voor de profielbesluiten:
(daar waar een overgangsregeling nodig is, is dat bij het desbetreffende besluit opgenomen; voor dit verzamelbesluit als geheel is geen overgangsregeling nodig)**

X. Bekendmaking

1. In het officiële orgaan van de KNMG wordt mededeling gedaan van de vaststelling en wijziging van dit besluit.
2. 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.
3. De integrale tekst van dit besluit wordt op de website van de KNMG geplaatst (www.knmg.nl).

X. Inwerkingtreding

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2023.
2. Indien de mededeling in het officiële orgaan van de KNMG waarin de vaststelling van dit besluit bedoeld in artikel PM, eerste lid, wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2022 treedt dit besluit in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte, en werkt zij terug tot en met 1 januari 2023.

Toelichting

Het CGS ontving in 2022 diverse verzoeken om het kaderbesluit en enige specifieke besluiten aan te passen. Deze verzoeken waren deels technisch, deels inhoudelijk. Daarnaast waren er nog enkele inhoudelijke verzoeken uit 2021 die in een nieuw verzamelbesluit meegenomen zouden worden.

De aanpassingen op basis daarvan zijn in dit besluit voor de profielen bij elkaar gevoegd. Het gaat om aanpassingen in de volgende besluiten:

- Besluit verslavingsgeneeskunde;
- Besluit donorgeneeskunde.

De inwerkingtreding van de wijzigingen is 1 januari 2023.