

# Erkenningsaanvraag HERNIEUWDE ERKENNING



Registratiecommissie  
Geneeskundig  
Specialisten

## EISEN TE STELLEN AAN DE OPLEIDER, PLAATSVERVANGEND OPLEIDER, OPLEIDINGSGROEP EN OPLEIDINGSINRICHTING (In te vullen door de (beoogd) opleider, plaatsvervangend opleider en Raad van Bestuur/Directie.)

### Toelichting:

### INVULLING

- De erkenningsaanvraag is bedoeld om na te gaan of de (beoogd) opleider, de (beoogd) plaatsvervangend opleider, de (beoogde) opleidingsgroep en de opleidingsinrichting voldoen aan de *eisen* voor erkenning volgens het Kaderbesluit en Besluit van het medisch specialisme (als bijlage meegestuurd).
- Gevraagd wordt naar de situatie per datum handtekening, zonodig met vermelding van essentiële wijzigingen per datum einde erkenning.
- Pas als aan deze erkenningseisen wordt voldaan kan een visitatie plaatsvinden. Bij de visitatie wordt nagegaan of in de praktijk aan de eisen wordt voldaan.
- Of aan de *verplichtingen* wordt voldaan kan alleen tijdens de visitatie van een bestaande opleiding worden nagegaan (er moeten daadwerkelijk aiOS worden opgeleid).
- In het formulier dienen de “grijze” velden (indien van toepassing) ingevuld te worden.
- Net als anders bevat het formulier erkenningsaanvraag een aantal vragen die u met ‘ja’ of ‘nee’ dient te beantwoorden en waarop u desgewenst een toelichting kunt geven.
- Gelieve de gevraagde bijlagen in te sturen voorzien van een toepasselijke aanduiding (Bijlage 1,2,etc.).
- Erkenningsaanvraag wordt ingevuld door de (beoogd) opleider tezamen met de Raad van Bestuur van de (beoogde) opleidingsinrichting.
- De (beoogd) opleider wordt verzocht de erkenningsaanvraag te bespreken met de opleidingsgroep.
- Bij een bestaande opleiding wordt aanbevolen de ingevulde erkenningsaanvraag ook ter inzage aan de aiOS aan te bieden.
- De (beoogd) opleider wordt verzocht de ingevulde erkenningsaanvraag plus bijlagen per e-mail te verzenden naar [erkenning@fed.knmg.nl](mailto:erkenning@fed.knmg.nl). De RGS dient de ter invulling aangeleverde documenten (het huidige document én het document Erkenningsaanvraag bijlage specialisme) als Word-document te ontvangen. Let u hierbij a.u.b. op dat de RGS niet meer dan 6MB kan ontvangen. Indien uw aanvraag groter is dan 6MB dient u dit in twee of meer e-mails te verzenden.
- De (beoogd) opleider wordt verzocht het handtekeningenformulier tezamen met de Raad van Bestuur te ondertekenen en gezamenlijk met eventuele samenwerkingsovereenkomsten ingescand per mail te verzenden naar [erkenning@fed.knmg.nl](mailto:erkenning@fed.knmg.nl).

### BEOORDELING ERKENNINGSAANVRAAG EN VOORBEREIDING VISITATIE

- Door de RGS wordt de erkenningsaanvraag beoordeeld op volledigheid en getoetst aan de erkenningseisen en verplichtingen.
- De RGS bericht de plenaire visitatiecommissie en de opleider binnen 2 weken na ontvangst van de erkenningsaanvraag of de geplande visitatie doorgang kan vinden. Deze bevestiging wordt vergezeld van een visitatiewerkdocument, dat een checklist en toelichting voor de visitatiecommissie bevat. Hierdoor is ook de opleider op de hoogte wat en met wie besproken gaat worden.
- De visitatiecommissie bereidt de visitatie voor aan de hand van de erkenningsaanvraag.

### 1. AANVRAAGFORMULIER HERNIEUWING ERKENNING

*Dit zijn de gegevens van de erkenning zoals die ten tijde van de aanvraag gelden*

**Instelling:** invullen

**Plaats:** invullen

**Specialisme:** invullen

**Opleider:** invullen

**Plaatsvervangend opleider:** invullen

**Datum aanvraag:** invullen

### 2. HUIDIGE ERKENNING

**Opleidingsduur**

Een erkenning voor alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme?  
(dit betekent dat de aios alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen)

Een erkenning voor een gedeelte van de opleiding in het eigen specialisme?  
(dit betekent dat de aios alleen één of meer onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen) invullen jaar

Wilt u de erkenning ongewijzigd opnieuw aanvragen? ja/nee

*Indien ja, ga verder met onderdeel 4.*

*Indien nee, vul onderdeel 3 in.*

### 3. NIEUWE ERKENNING

**Opleidingsduur**

Een erkenning voor alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme?  
(dit betekent dat de aios alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen)

Een erkenning voor een gedeelte van de opleiding in het eigen specialisme?  
(dit betekent dat de aios alleen één of meer onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen) invullen jaar

**Gaarne in het formulier 'erkenningsaanvraag bijlage specialisme' aangeven wat de opleidingsinhoud is**

### 4. LOCATIE OPLEIDING

	<b>Huidige erkenning</b>	<b>Nieuwe erkenning</b>
Erkenning op één locatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkenning op meerdere locaties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welke locatie(s):	invullen	invullen

Toelichting: Bij erkenning op meerdere locaties binnen één opleidingsinrichting geldt dat tussen de verschillende locaties een aantoonbare eenheid bestaat in de opleiding, tot uitdrukking komend in op elkaar afgestemde opleidingsdelen, gezamenlijke opleidingsmomenten en één opleider (KB-CCMS art. C.12 lid 1.b).

*Bij opleiding op meerdere locaties*

- Hoe is de supervisie georganiseerd?

*toelichten*

- Hoe is het generaal dagelijks rapport georganiseerd?

*toelichten*

- Hoe is participatie aan onderwijsmomenten georganiseerd?

*toelichten*

### 5. STRUCTURELE SAMENWERKING MET ANDERE OPLEIDINGSINRICHTINGEN

*Er wordt samengewerkt met:*

<b>Opleidingsinrichting</b>	<b>Opleidingsonderdeel</b>	<b>Duur in maanden</b>
invullen	invullen	invullen
invullen	invullen	invullen
invullen	invullen	invullen
invullen	invullen	invullen
invullen	invullen	invullen

Toelichting: Als u de opleiding structureel samen met andere opleidingsinrichtingen verzorgt moet u daarmee samenwerkingsovereenkomsten (SWO) hebben volgens de standaard samenwerkingsovereenkomst die door de RGS is vastgesteld. Klik voor het model [hier](#).

# Erkenningsaanvraag HERNIEUWDE ERKENNING



Registratiecommissie  
Geneeskundig  
Specialisten

Check of de inhoud van de SWO's klopt met de inhoud van de opleiding in uw regio; pas de inhoud van de overeenkomsten eventueel aan voordat u de aanvraag indient!

NB: Het is toegestaan dat u een aios incidenteel een onderdeel van de opleiding laat volgen in een andere opleidingsinrichting/regio, waarmee u geen samenwerkingsovereenkomst heeft.

**GAARNE DE SAMENWERKINGSOVEREENKOMST(EN) INGESCAND PER E-MAIL STUREN NAAR [ERKENNING@FED.KNMG.NL](mailto:ERKENNING@FED.KNMG.NL)**

## 6. OPLEIDINGSGROEP

- Hebben alle leden van de opleidingsgroep een toelatingscontract of arbeidsovereenkomst met de opleidingsinrichting, waarin de samenwerking ten behoeve van de opleiding alsmede de relatie tussen de opleiders, de aios en andere bij de opleiding betrokken medische specialisten is vastgelegd? ja/nee
- Zijn alle specialisten die binnen de afdeling / op de verschillende locaties werkzaam zijn en aios begeleiden lid van de opleidingsgroep? ja/nee
- Participeren de leden van de opleidingsgroep actief in voor de opleiding verplichte onderwijsactiviteiten? ja/nee
  - Op welke wijze verloopt de participatie in de praktijk?  
*toelichten*
- Voldoen de leden van de opleidingsgroep bij de uitoefening van het specialisme aan de kwaliteitseisen van de betreffende wetenschappelijke medisch specialisten vereniging? ja/nee
- Wanneer vond de meest recente kwaliteitsvisitatie plaats?  
*toelichten*
- Geeft u bij de opleidingsvisitatie inzicht in de adviezen zoals opgenomen in het rapport van de kwaliteitsvisitatie? ja/nee
- Vond voorafgaan aan de aanvraag een proefvisitatie plaats? ja/nee
- Bent u op vrijwillige basis bereid de adviezen naar aanleiding van de proefvisitatie mee te sturen bij de aanvraag hernieuwde erkenning? ja/nee
- Kunt u toelichten welke instrumenten voor kwaliteitsverbetering de opleidingsgroep hanteert? Hierbij valt bijvoorbeeld (maar niet uitsluitend) te denken aan:  
Direct, SetQ, notulen opleidingsvergaderingen, exit gesprekken, bevindingen bij audit of proefvisitaties ja/nee
- Indien ja: welke?  
*invullen*
- Heeft de opleidingsgroep een eigen PDCA-cyclus? ja/nee
- Worden de verbeterpunten schriftelijk in een plan van aanpak vastgelegd (PD)? ja/nee
- Wordt de implementatie van het plan gevolgd en gecontroleerd (CA)? ja/nee
- Volgen de leden van de opleidingsgroep systematisch geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten met didactische aspecten ten behoeve van de opleiding? ja/nee
- Op welke wijze zijn de leden van de opleidingsgroep wetenschappelijk actief en hebben zij wetenschappelijke interesse?  
*toelichten*
- Is er een generaal dagelijks rapport door de opleidingsgroep ingesteld? ja/nee
  - Wie nemen er aan deel?  
*toelichten*
  - Op welke wijze vindt het dagelijks generaal rapport plaats?  
*toelichten*
- Houdt de opleidingsgroep ten minste vier maal per jaar een genotuleerde opleidingsvergadering waar in beginsel alle leden van de opleidingsgroep bij aanwezig zijn? ja/nee
  - Zo ja, hoe verloopt dit in de praktijk? *toelichten*
  - Zo nee: *toelichten*
- Houdt de opleidingsgroep regelmatig besprekingen, klinische conferenties en refereerbijeenkomsten, waarbij in beginsel alle leden van de opleidingsgroep aanwezig zijn? ja/nee
  - Zo ja, hoe verloopt dit in de praktijk? *toelichten*
  - Zo nee: *toelichten*
- Worden er in het kader van onderlinge toetsing verplichte complicatie- en kwaliteitsbesprekingen gehouden? ja/nee
  - Zo ja, hoe verloopt dit in de praktijk? *toelichten*
  - Zo nee: *toelichten*

## 7. OPLEIDINGSINRICHTING

**Erkenningsaanvraag  
HERNIEUWDE ERKENNING**



Registratiecommissie  
Geneeskundig  
Specialisten

- Op welke wijze heeft de opleidingsinrichting 24 uur per dag de voor de opleiding benodigde literatuur en studie-informatie beschikbaar?  
*toelichten*
- Voldoet de opleidingsinrichting aan de specifieke eisen van het medisch specialisme m.b.t. het aantal nieuw ingeschreven patiënten op de polikliniek? ja/nee nvt
- Voldoet de opleidingsinrichting ten aanzien van een klinische afdeling aan de specifieke eisen van het medisch specialisme m.b.t. het aantal patiënten dat klinisch wordt behandeld? ja/nee nvt
- Voorziet de opleidingsinrichting op adequate wijze in de voor de opleiding benodigde ruimte en faciliteiten? ja/nee
- Indien nee: welke faciliteiten zijn onvoldoende of ontbreken?  
*toelichten*

**8. AIOS**

- Worden er momenteel aios opgeleid? ja/nee
  - Indien nee, sinds wanneer niet, en wat is daarvan de reden?  
*toelichten*
- Gaarne het aantal daadwerkelijk binnen de opleidingsinrichting werkzame aios uitgedrukt in fte's per locatie alsmede het gezamenlijk aantal leden van de opleidingsgroep uitgedrukt in fte's, opgeven.  
*aios in fte: invullen*  
*opleidingsgroep in fte: invullen*
- Op welke manier wordt binnen de opleiding vormgegeven aan momenten waarop toetsing en beoordeling plaatsvindt, en van welke instrumenten wordt hierbij gebruik gemaakt?  
*toelichten*
- Hoe verloopt het cursorisch onderwijs in de praktijk, specialisme-specifiek resp. discipline-overstijgend?  
*Lokaal: toelichten*  
*Regionaal: toelichten*  
*Landelijk: toelichten*
- Hoe vaak per jaar worden eigen refereerbijeenkomsten gehouden?
  - *invullen* / jaar
  - Hoe verloopt dit in de praktijk?  
*toelichten*
- Hoe vaak per jaar worden andere refereerbijeenkomsten bezocht?
  - *invullen* / jaar
  - Hoe verloopt dit in de praktijk?  
*toelichten*
- Wordt door de opleidingsinrichting voor aanvang van de opleiding een modelinstructie en alle relevante protocollen aan de aios verstrekt? ja/nee

**9. HERNIEUWING BESTAANDE ERKENNING OPLEIDER**

*Draagt u een nieuwe opleider voor: gebruik het formulier "nieuwe opleider: aanvraag erkenning" bij onderdeel 10*

*De volgende gegevens over de huidige opleider zijn bij de RGS bekend:*

Naam en voorletters: invullen  
Titel: invullen  
Man/Vrouw: invullen  
Geboortedatum: invullen  
E-mail adres: invullen  
Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen

- Datum eerste erkenning als opleider datum voor het specialisme specialisme
- Werkzaam in instelling
- Maakt deel uit van de opleidingsgroep specialisme
- Wilt u opnieuw als opleider specialisme worden erkend? ja/nee

*Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.*

**Ondergetekende verklaart bereid te zijn:**

- om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het Centraal College voor Medische Specialisten en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.
- aios op te leiden in het specialisme specialisme, ook indien het een aios betreft die op aanwijzing van de RGS een nieuwe opleidingsplaats zoekt indien de aios door de Geschillencommissie in het gelijk is gesteld of in de gevallen als bedoeld in artikel C.24 van het Kaderbesluit CCMS.

**plaats, datum**

**handtekening:**

## Erkenningsaanvraag HERNIEUWDE ERKENNING

### 10. AANVRAAG ERKENNING NIEUWE OPLEIDER

Naam en voorletters: invullen  
Titel: invullen  
Man/Vrouw: invullen  
Geboortedatum: invullen  
E-mail adres: invullen  
Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen

- Bent u werkzaam in de instelling? ja/nee
- Heeft u met de opleidingsinrichting een overeenkomst getekend betreffende het aanvaarden van het opleiderschap specialisme? ja/nee
- Bent u ten minste vijf jaar ingeschreven in het register van het medisch specialisme waarvoor u erkenning als opleider aanvraagt? ja/nee
- Bent u lid van de wetenschappelijke vereniging? ja/nee
- Bent u in het verleden al eens als opleider erkend en werkzaam geweest? ja/nee
  - Datum eerste erkenning als opleider: datum
  - In het specialisme: specialisme
  - In de opleidingsinrichting: instelling
- Acht u zich in staat, ook gezien de afspraken met en de voorzieningen binnen de opleidingsinrichting, samen met de leden van de opleidingsgroep de opleiding specialisme te verzorgen, leiding te geven aan de opleidingsgroep en opleiders van opleidingsinrichtingen waarmee voor de opleiding wordt samengewerkt en de eindverantwoordelijkheid voor de opleiding van de aios specialisme te dragen? ja/nee

*NB: u dient bij deze aanvraag een curriculum vitae over te leggen!*

*Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.*

#### Ondergetekende verklaart bereid te zijn:

- om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het Centraal College voor Medische Specialisten en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.
- aios op te leiden in het specialisme specialisme, ook indien het een aios betreft die op aanwijzing van de RGS een nieuwe opleidingsplaats zoekt indien de aios door de Geschillencommissie in het gelijk is gesteld of in de gevallen als bedoeld in artikel C.24 van het Kaderbesluit CCMS.

plaats, datum

handtekening:

**Erkenningsaanvraag  
HERNIEUWDE ERKENNING**



Registratiecommissie  
Geneeskundig  
Specialisten

**11. HERNIEUWING BESTAANDE ERKENNING PLAATSVERVANGEND OPLEIDER**

*Draagt u een nieuwe plaatsvervangend opleider voor: gebruik het formulier "nieuwe plaatsvervangend opleider: aanvraag erkenning" bij onderdeel 12*

*De volgende gegevens over de huidige plaatsvervangend opleider zijn bij de RGS bekend:*

Naam en voorletters:	invullen
Titel:	invullen
Man/Vrouw:	invullen
Geboortedatum:	invullen
E-mail adres:	invullen
Telefoon (doorkiesnummer of mobiel):	invullen

- Datum eerste erkenning als plaatsvervangend opleider datum voor het specialisme specialisme
- Werkzaam in instelling
- Maakt deel uit van de opleidingsgroep specialisme
- Wilt u opnieuw als plaatsvervangend opleider specialisme worden erkend? ja/nee

*Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.*

**Ondergetekende verklaart bereid te zijn:**

- om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het Centraal College voor Medische Specialisten en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.
- aios op te leiden in het specialisme specialisme, ook indien het een aios betreft die op aanwijzing van de RGS een nieuwe opleidingsplaats zoekt indien de aios door de Geschillencommissie in het gelijk is gesteld of in de gevallen als bedoeld in artikel C.24 van het Kaderbesluit CCMS.

plaats, datum

handtekening:

12. AANVRAAG ERKENNING NIEUWE PLAATSVERVANGEND OPLEIDER

Naam en voorletters: invullen  
Titel: invullen  
Man/Vrouw: invullen  
Geboortedatum: invullen  
E-mail adres: invullen  
Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen

- Bent u werkzaam in de *instelling*? ja/nee
- Heeft u met de opleidingsinrichting een overeenkomst getekend betreffende het aanvaarden van het opleiderschap *specialisme*? ja/nee
- Bent u ten minste vijf jaar ingeschreven in het register van het medisch specialisme waarvoor u erkenning als plaatsvervangend opleider aanvraagt? ja/nee
- Bent u lid van de wetenschappelijke vereniging? ja/nee
- Bent u in het verleden al eens als opleider erkend en werkzaam geweest? ja/nee
  - Datum eerste erkenning als opleider: *datum*
  - In het specialisme: *specialisme*
  - In de opleidingsinrichting: *instelling*
- Acht u zich in staat, ook gezien de afspraken met en de voorzieningen binnen de opleidingsinrichting, samen met de leden van de opleidingsgroep de opleiding *specialisme* te verzorgen, leiding te geven aan de opleidingsgroep en opleiders van opleidingsinrichtingen waarmee voor de opleiding wordt samengewerkt en de eindverantwoordelijkheid voor de opleiding van de aios *specialisme* te dragen? ja/nee

NB: u dient bij deze aanvraag een curriculum vitae over te leggen!

Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.

Ondergetekende verklaart bereid te zijn:

- om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het Centraal College voor Medische Specialisten en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.
- aios op te leiden in het specialisme *specialisme*, ook indien het een aios betreft die op aanwijzing van de RGS een nieuwe opleidingsplaats zoekt indien de aios door de Geschillencommissie in het gelijk is gesteld of in de gevallen als bedoeld in artikel C.24 van het Kaderbesluit CCMS.

plaats, datum

handtekening:



**13. AANVRAAG HERNIEUWING BESTAANDE ERKENNING VAN DE OPLEIDING**

**De Raad van Bestuur van**

Opleidingsinrichting: instelling

**Ondersteunt de aanvraag van**

(Beoogde) opleider: naam

en

(Beoogde) plaatsvervangend opleider: naam

**Tot hernieuwing van de erkenning als opleidingsinrichting**

Specialisme: specialisme

**en verklaart vanuit zijn verantwoordelijkheid voor de opleidingsinrichting dat deze voldoet aan de eisen en verplichtingen voor erkenning als opleidingsinrichting blijkend uit de artikelen C.8 tot en met C.14 Kaderbesluit CCMS en de specifieke besluiten, en meer in het bijzonder dat**

- binnen de opleidingsinrichting een Centrale Opleidingscommissie (COC) functioneert;
- de Raad van Bestuur actief de voorwaarden schept voor een goede opleiding;
- de ratio aios/bij de opleiding betrokken medisch specialisten in acht wordt genomen;
- aios worden gestimuleerd tot deelname aan wetenschappelijk onderzoek;
- de leden van de opleidingsgroepen deelnemen aan de kwaliteitsvisitatie van de betreffende wetenschappelijke vereniging;
- aios voorafgaand aan de opleiding een modelinstructie en alle relevante protocollen ontvangen;
- de voor de opleiding verplichte cursussen vergoed worden voor aios en opleiders,
- met laboratoria voor klinische chemie, medische microbiologie en klinische pathologie afspraken zijn gemaakt en vastgelegd om gebruik te kunnen maken van de dienstverlening door of faciliteiten van het betreffende laboratorium en over de voorlichting van aios over de onderzoeksmethodieken ten behoeve van patiënten;
- de opleidingsinrichting belangrijke wijzigingen voor de opleiding of de aios aan de RGS meldt,

**en legt ter ondersteuning daarvan aanvullend op de verplichte bijlagen/documentatie de volgende documenten over:**

- invullen
- invullen
- invullen

**plaats, datum**

Voor instelling

**Naam, functie, handtekening:**

naam, functie

**OVERZICHT VAN BIJLAGEN OVER TE LEGGEN BIJ DE AANVRAAG TOT HERNIEUWING VAN DE ERKENNING VAN DE OPLEIDING IN EEN MEDISCH SPECIALISME OF PROFIEL**

**Opleider/plaatsvervangend opleider:**

- 1 Alleen in geval van nieuwe voordracht: curriculum vitae

**Opleidingsgroep:**

- 2 Lijst van leden (met inbegrip van de opleider en plaatsvervangend) van de opleidingsgroep met per lid de geaccrediteerde didactische trainingen en FTE's
- 3 Specifieke opleidingstaken en verplichtingen van de leden van de opleidingsgroep
- 4 Lijst van voordrachten en publicaties van leden van de opleidingsgroep (of andere activiteiten die blijken geven van wetenschappelijke interesse en activiteiten) (laatste 5 jaar, max. 10)
- 5 Verslagen van de opleidingsvergaderingen van de afgelopen twee jaar
- 6 Overzicht van het lokaal cursorisch onderwijs (onderwerpen, docenten en data) van het afgelopen jaar en het komende jaar

**Opleiding:**

- 7 Lokaal, en indien aanwezig ook het regionaal opleidingsplan
- 8 Actuele samenwerkingsovereenkomsten met opleidingsinrichtingen waarmee structureel voor de opleiding wordt samengewerkt
- 9 Indien beschikbaar het meest recente verbeterplan in het kader van de PDCA cyclus
- 10 Overzicht (betreffende het afgelopen en komende jaar) van besprekingen (zoals patiëntbesprekingen, (transmurale) multidisciplinaire besprekingen)
- 11 Programma overzicht (afgelopen en komende jaar) refereerbijeenkomsten en klinische conferenties

**COC:**

- 12 Lijst samenstelling DB COC / Leerhuis / onderwijsinstituut
- 13 Jaarverslagen van de COC (afgelopen twee jaar)
- 14 Notulen van de laatste vier vergaderingen van de COC
- 15 Beschrijving van het beleid t.a.v. kwaliteitsverbetering voor de opleiding
- 16 Beschrijving van het beleid t.a.v. deelname aan wetenschappelijk onderzoek door de aios

**Opleidingsinrichting:**

- 17 Lijst van specialisaties (specialismen, profielen) (met vermelding erkend/niet erkend voor de opleiding) binnen de inrichting (aantal en FTE bezetting) of als consultant daaraan verbonden
- 18 Lijst van aanwezige en beschikbare laboratoria voor klinische chemie, medische microbiologie en klinische pathologie met de vastgelegde afspraken
- 19 Productiecijfers voor het betreffende specialisme van de kliniek en de polikliniek over het afgelopen jaar
- 20 Modelinstructie van de opleidingsinrichting voor aios
- 21 Lijst van aios (naam, percentage werkzaamheid, startdatum opleiding)

## Erkenningsaanvraag HERNIEUWDE ERKENNING

### Bijlage 17: Lijst van specialisaties

<b>Overzicht van de aanwezigte of te consulteren medische specialismen in uw instelling</b>				
<b>Specialismen</b>	<b>Aantal specialisten</b>	<b>Aantal FTE</b>	<b>Opleidingsbevoegdheid RGS</b>	<b>Consulent beschikbaar</b>
Anesthesiologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiothoracale chirurgie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologie & venerologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heelkunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interne Geneeskunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keel-neus-oorheelkunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergeneeskunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinische Genetica			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinische Geriatrie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Longziekten en Tuberculose			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maag-darm-leverziekten			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medische Microbiologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurochirurgie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nucleaire Geneeskunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obstetrie & gynaecologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oogheelkunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthopedie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plastische Chirurgie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatrie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiotherapie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reumatologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revalidatie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spoedeisende geneeskunde (profiel)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportgeneeskunde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ziekenhuisgeneeskunde (profiel)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>