

COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN

knmg

Jaarverslag 2018

Fundament voor de toekomst



Voorwoord

Het jaarplan 2018 heeft als subtitel 'nieuw elan'. Het CGS kreeg in 2018 voor de helft een nieuwe bezetting, met name door het verlopen van de tweede benoemingstermijn van diverse leden. Nieuw elan betekent voor het CGS in dit geval nieuwe mensen en nieuwe invalshoeken, maar die vloeiden geruisloos in de bestaande routines. Ik beschouw dat als een belangrijke aanwijzing voor de veerkracht van het CGS en dus als compliment. Dat betekent niet dat het CGS tevreden achterover leunt, integendeel. Het CGS heeft al zijn voorgenomen activiteiten uitgevoerd. Er is in 2018 heel veel werk verzet en er zijn de nodige piketpalen geslagen. Veel besluiten zijn geactualiseerd en diverse opleidingsplannen zijn vastgesteld. Daar bovenop is de samenvoeging van de drie kaderbesluiten afgerond en is het nieuwe Kaderbesluit CGS in concept klaar. Het kan begin 2019 definitief worden vastgesteld en 1 januari 2020 in werking treden. Belangrijk onderdeel daarvan is het deel over de erkenningsystematiek. Die systematiek is gemoderniseerd, in samenspraak met vele andere gremia.

Het CGS heeft ook nagedacht over de uitdagingen die de zorg in de toekomst met zich meebrengt en hoe het CGS daarop moet inspelen. Dat vergde een fundamentele discussie waarvan de uitkomst is neergelegd in een korte notitie met de titel 'het zorglandschap verandert, het specialismenlandschap verandert mee'. Het zal de basis vormen voor gesprekken en activiteiten van het CGS in de toekomst. Het drie jaar durende bewustzijnsproject is succesvol afgerond en was inspiratiebron voor het CGS om na te denken over een vervolgstap. Met die stap moet het CGS zich concentreren op samenwerking tussen de diverse disciplines uit de drie clusters van specialismen en profielen. Ook daar ligt een taak en uitdaging voor het CGS.

De websitepagina's met de regelgeving zijn sterk vereenvoudigd en daardoor veel toegankelijker geworden. Het toegankelijk maken van de producten van onze besluiten kan en moet volgens het CGS nog veel verder gaan. Om te beginnen een publieksversie van het nieuwe kaderbesluit, maar er zijn nog legio andere middelen en media die het CGS wil verkennen.

Met de voorgaande activiteiten hebben we een nieuw fundament gelegd voor de toekomst en heb ik er alle vertrouwen in dat het CGS mooie dingen blijft doen. Ik kan het CGS daarom binnenkort met een gerust hart verlaten, maar zal het met weemoed loslaten.

Het voorzitterschap was mij een eer en genoegen.



Prof. dr. Fedde Scheele,
voorzitter CGS

Missie en meerjarenvisie 2017-2021

Missie en visie

In 2018 heeft het CGS zijn missie en visie op een enkel detail aangepast door het belang van permanent leren en de optimale leeromgeving voor aiossen toe te voegen. De missie en meerjarenvisie luiden nu als volgt:

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

Het CGS vertaalt dat in zijn meerjarenvisie 2017 - 2021 als volgt:

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

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

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

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

- ▶ oog hebben voor het eigen functioneren en het eigen toekomstperspectief als oudere.

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

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

Integratie kaderbesluiten

Het huidige CGS is in 2010 ontstaan door samenvoeging van de drie toenmalige colleges CCMS, CHVG en CSG. Elk college had toen een kaderbesluit voor het eigen cluster van specialismen met regelgeving van algemene aard die gold voor elk van de eigen specialismen. Deze kaderbesluiten bestaan nog steeds. Het CGS is in 2016 gestart met de omvorming van die drie kaderbesluiten tot één integraal kaderbesluit voor alle geneeskundige specialismen. Daar waar het nodig en nuttig was om de karakteristieken van een of meer clusters te behouden, hebben deze een plek gekregen in het geïntegreerde concept-kaderbesluit. De voorbereidingen leidden ertoe dat het CGS het nieuwe Kaderbesluit in 2018 kon vaststellen en voor advies kon voorleggen aan diverse relevante partijen. De beoogde inwerkingtreding van het kaderbesluit is 1 januari 2020.

Herziening erkenningssystematiek

Belangrijk onderdeel van het nieuwe integrale Kaderbesluit CGS is een nieuwe systematiek voor de erkenning van geneeskundige vervolgoopleidingen. Daarin staat kwaliteitsverbetering centraal. Het CGS werkt toe naar een systematiek die enerzijds voldoende ruimte biedt voor de actoren in de opleiding om zich te ontplooiën tot een zelflerend systeem en anderzijds voldoende handvatten biedt voor de RGS om te beslissen over de erkenning van actoren in de opleiding. Het CGS heeft de ideeën over die nieuwe systematiek in 2018 verder uitgewerkt en opgenomen in het nieuwe Kaderbesluit CGS. Om de strekking van die nieuwe systematiek duidelijk te maken zijn diverse ondersteunende stukken opgesteld, aan de hand waarvan gesprekken over de conceptregelgeving zijn gevoerd. De verdere formalisering van deze regelgeving loopt mee in de afronding van het Kaderbesluit CGS.

Jaarlijkse wijzigingsronde specifieke besluiten

Het CGS voerde ook in 2018 de jaarlijkse inventarisatie uit van de wensen van de diverse wetenschappelijke verenigingen voor wijziging van hun specifieke besluit. Eind 2017 verzocht het CGS de verenigingen hun wijzigingsverzoeken in te dienen. Het CGS bundelde deze wijzigingen in 2018 in een verzamelwijzigingsbesluit dat op 1 januari 2019 in werking trad.

Profielen algemeen

In 2009 is in de Regeling specialismen en profielen van de KNMG, naast het erkennen van specialismen, de mogelijkheid geopend om (deel)gebieden van de geneeskunde niet als specialisme, maar als profiel te erkennen. De taak om profielen te erkennen is bij het CGS belegd. In de afgelopen jaren zijn twaalf vakgebieden als profiel erkend, waarvan er acht onderdeel zijn van het spe-



cialisme maatschappij en gezondheid. Het CGS heeft in deze jaren ervaring opgedaan met aanvragen voor erkenning van nieuwe profielen en diverse gesprekken gevoerd met en op verzoek van verenigingen voor een eventuele erkenning als specialisme of profiel. Op basis daarvan heeft het CGS zich in 2018 beraden op de wijze waarop het met aanvragen voor profielerkenning wil omgaan. In de kern wordt de werkwijze van het CGS bij de erkenning als profiel niet anders, maar het CGS zal in zijn afwegingen omtrent een eventuele erkenning het maatschappelijk belang daarvan nadrukkelijker laten meewegen. Het CGS heeft ook besloten om voortaan elke vijf jaar na de erkenning van een profiel te bezien of het profiel dan nog steeds aan de toetscriteria voldoet.

In dit kader is nog van belang dat het profiel ziekenhuisgeneeskunde dat in 2012 is erkend door het CGS, in twee fasen is geëvalueerd door de Vereniging voor Ziekenhuisgeneeskunde (VvZG). Deze evaluatie is in 2018 afgerond en is door de VvZG in het CGS toegelicht. Het CGS heeft geconstateerd dat die evaluatie geen gevolgen heeft voor de betreffende regelgeving van het CGS.

Erkenningsaanvragen als profiel

De behandeling van de in 2016 ingediende aanvraag voor de erkenning van de cosmetische geneeskunde als nieuw profiel, is in 2018 voortgezet. De door het CGS geïnstalleerde adviescommissie heeft in 2018 positief advies uitgebracht aan het CGS. Het CGS heeft dat advies overgenomen en een ontwerpbesluit daarvoor opgesteld. Dit besluit is vervolgens voor advies aan diverse relevante partijen voorgelegd. De beoogde inwerkingtreding van dit besluit is 1 juli 2019.

In 2017 heeft het Forensisch Medisch Genootschap (FMG) bij het CGS een aanvraag ingediend voor de erkenning van de forensische geneeskunde als zelfstandig

profiel, buiten het specialisme maatschappij en gezondheid. Ook voor deze discipline heeft het CGS een commissie ingesteld om hem over de aanvraag te adviseren. In 2018 heeft het FMG de aanvraag ingetrokken. Daardoor blijft de forensische geneeskunde onderdeel van het specialisme maatschappij en gezondheid.

Internationale oriëntatie

In 2016 heeft het CGS zijn regelgeving in overeenstemming gebracht met gewijzigde Europese regelgeving. Dit besluit is voor het CGS mede aanleiding geweest om zich in 2016 en 2017 nader te oriënteren op Europese ontwikkelingen en op de mogelijkheden van het CGS om hier beter op aan te sluiten en zelfs te anticiperen. In 2018 is het CGS regelmatig nagegaan of er internationaal nog ontwikkelingen waren, waarop het CGS kon of moest inspelen. Dit heeft niet geleid tot aanpassing van de regelgeving van het CGS.

Een trainee vanuit de Australian Medical Council heeft in 2018 onder begeleiding van het CGS een internationale oriëntatie uitgevoerd over de toekomst van de geneeskundig specialismen in Nederland en enkele andere landen. Een van de conclusies in het rapport is dat de uitdagingen van de zorg in de toekomst in relatie tot het huidige specialismenlandschap een discussie is die in al die landen aan de orde is. Samenwerking is in dat kader een van de belangrijkste aandachtspunten voor de toekomst.

Besluiten

In 2018 zijn de volgende (aangepaste) besluiten definitief vastgesteld:

- ▶ Kaderbesluit CCMS
- ▶ Kaderbesluit CHVG
- ▶ Kaderbesluit CSG
- ▶ Besluit anesthesiologie

- ▶ Besluit cardio-thoracale chirurgie
- ▶ Besluit dermatologie en venerologie
- ▶ Besluit heilkunde
- ▶ Besluit maag-darm-leverziekten
- ▶ Besluit maatschappij en gezondheid
- ▶ Besluit plastische chirurgie
- ▶ Besluit profielen maatschappij en gezondheid (forensische geneeskunde)
- ▶ Besluit radiotherapie
- ▶ Besluit spoedeisende geneeskunde

Daarnaast zijn nog enkele besluiten als ontwerpbesluit vastgesteld. De definitieve vaststelling daarvan vindt in 2019 plaats.

Opleidingsplannen

Het CGS heeft in 2018 zijn toetsingskader aangepast, waarmee het de landelijke opleidingsplannen toetst alvorens deze vast te stellen.

In 2018 zijn de wijzigingen in de volgende opleidingsplannen door het CGS vastgesteld:

- ▶ anesthesiologie
- ▶ cardio-thoracale chirurgie
- ▶ dermatologie en venerologie
- ▶ heilkunde
- ▶ maag-darm-leverziekten
- ▶ plastische chirurgie
- ▶ radiotherapie

Daarnaast is het CGS gestart met de beoordeling van andere opleidingsplannen, maar heeft deze nog niet vastgesteld.

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

In Nederland wordt de zorgvraag steeds complexer. Multimorbiditeit, vergrijzing, patiëntenparticipatie en voortschrijdende technologie zijn ontwikkelingen die volop gaande zijn en die hun weerslag zullen hebben op de zorg. Het huidige stelsel van specialismen en profielen is evenwel ontstaan in een tijd dat die ontwikkelingen er nog niet waren. Ook speelt het huidige



stelsel in de praktijk doorgaans op nieuwe ontwikkelingen in door nieuwe specialismen of profielen aan het stelsel toe te voegen.

Hoogstzelden worden specialismen of profielen opgeheven of ondergaan ze een inhoudelijke transformatie. Daardoor is dit stelsel statisch te noemen en is een groter adaptief vermogen gewenst. Dat vermogen is nodig om in de hierboven genoemde ontwikkelingen mee te kunnen gaan.

Naast de technologische ontwikkelingen, ontwikkelt de zorgvraag zich richting netwerkzorg. Verschillende disciplines (medisch, verpleegkundig, technisch etc.) zullen moeten samenwerken en er zal regie gevoerd moeten worden. Er zijn enerzijds generalisten nodig die in de breedte van het eigen vakgebied zorg verlenen, maar ook specialisten met expertise op een specifiek (onderdeel van een) vakgebied.

Kortom, het huidige stelsel staat voor uitdagingen die het in de huidige setting mogelijk niet aan kan. Dat betekent echter dat ook het CGS voor een uitdaging staat. Het is immers een kerntaak van het CGS om specialismen te erkennen of op te heffen. In 2018 heeft het CGS een interne discussie gevoerd over dit thema, onder andere tijdens een reflectiebijeenkomst in mei en tijdens de strategiedag in oktober. Het CGS heeft daarop een notitie opgesteld met de titel 'Het zorglandschap verandert, het specialismenlandschap verandert mee'. Daarin heeft het CGS enkele uitgangspunten en perspectieven voor zichzelf geformuleerd voor een adaptief landschap van specialismen en profielen in de context van de veranderende zorg, zorgvraag en populatie. Die perspectieven zijn vervolgens vertaald naar concrete activiteiten. Het CGS gebruikt dit stuk onder meer als discussiestuk in de overleggen met zijn stakeholders.

Overigens heeft het CGS tijdens de reflectiebijeenkomst ook nogmaals stilgestaan bij het capabilitymodel en de waarde daarvan voor de taken en verantwoordelijkheden van het CGS. De achterliggende gedachte van dit model was al verwerkt in de missie en visie van het CGS.

Bewustzijnsproject

Het CGS richt zich op de verbetering van de kwaliteit van de zorgverlening door specialisten aan patiënten. Het kostenbewustzijn en de kosteneffectiviteit binnen de huidige geneeskundige zorgverlening zijn niet optimaal en dat is deels terug te voeren op de opleidingen. Het thema 'kosteneffectief kwaliteit leveren' heeft landelijke en politieke aandacht en verdient verankering in de regelgeving voor geneeskundig-specialistische vervolgoopleidingen. Om dat te realiseren stelt het CGS zich ten doel om de geneeskundige vervolgoopleidingen zo in te richten dat specialisten adequaat worden toegerust op het leveren van kosteneffectieve zorg, in de context van kwaliteit en patiënttevredenheid. Hiervoor heeft het CGS eind 2015 opdracht gegeven voor de uitvoering van het project 'Bewustzijnsproject', met behulp van subsidie van het ministerie van VWS. Het project is eind 2018 feitelijk afgerond. Het project is uitgevoerd door Maastricht University. De opleidingsregio's ontwikkelden in samenwerking met wetenschappelijke verenigingen activiteiten op het gebied van kostenbewustzijn, opleidingsplannen zijn aangepast en er zijn online courses ontwikkeld die helpen bij het realiseren van kostenbewustzijn. De formele afronding van het project vindt begin 2019 plaats.

Herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden

Bij de uitvraag voor de wijzigingsronde 2018 bleken er de nodige verzoeken te zijn tot wijziging van het Besluit herregis-

tratie. Om die reden is de aanpassing van dat besluit uit de wijzigingsronde gehaald en is een apart besluit voorbereid dat het Besluit herregistratie wijzigt. Onderdeel van die wijzigingen zijn twee inhoudelijke onderwerpen, namelijk de aanpassing van de regeling voor een individueel scholingsprogramma (ISP) en de aanpassing van de gelijkgesteldenregeling (art B.12).

De aanpassing van de regeling voor een ISP betekent vooral dat er meer maatwerk mogelijk is voor voormalig geneeskundig specialisten die willen terugkeren in het eigen vakgebied. Het punt van het ISP komt voort uit de gesprekken die zijn gevoerd met de HABZ (Herregistratie Artsen Bij Ziekte). Een herziening van de gelijkgesteldenregeling is bij de vaststelling van het Besluit herregistratie in 2015 aan VWS toegezegd. Over deze gelijkgesteldenregeling loopt het overleg met VWS nog. Het Besluit herregistratie specialisten, inclusief de voorgenomen wijzigingen, wordt zoals gepland overgeheveld naar het nieuwe integraal Kaderbesluit CGS, dat begin 2019 wordt vastgesteld.

Zie voor dit kaderbesluit elders in dit jaarverslag.

Evaluatie en zelfreflectie

De Governancecode CGS schrijft voor dat het CGS zijn missie, visie en jaarplanning en zijn eigen functioneren jaarlijks evalueert, alsmede de Governancecode zelf. De evaluatie van de missie, visie en jaarplanning vindt plaats bij en door middel van het jaarplan en dit jaarverslag. De missie en visie zijn in 2018 enigszins aangepast en zijn elders in dit jaarverslag beschreven.

Ter gelegenheid van de aanpassing van de missie en de visie en ter gelegenheid van de bespreking van het rooster van aftreden van de collegeleden is ook het eigen functioneren aan de orde geweest. Daarbij is geconstateerd dat in 2018 de ambitie om meer vrouwelijke leden te krijgen in het college is gerealiseerd; daarnaast zijn aiossen uit elk cluster voortaan vertegenwoordigd in het CGS en is er gewerkt aan de communicatie.



Het CGS meent dat het goed zou zijn om te streven naar meer culturele diversiteit in zijn samenstelling, maar hierop sturen is niet eenvoudig. Het CGS noemt als aandachtspunt het vergroten van de zichtbaarheid en de toegankelijkheid van zijn regelgeving. Wat de Governancecode betreft heeft het CGS gehandeld overeenkomstig die code en ziet het CGS geen aanleiding de Governancecode aan te passen.

Samenwerking stakeholders

Afstemming met en betrokkenheid van veldpartijen bij de ontwikkeling van regelgeving staan altijd hoog op de agenda van het CGS. In 2018 heeft het CGS periodiek overleg gevoerd met:

- ▶ de voorzitter van de KNMG
- ▶ het dagelijks bestuur van de RGS
- ▶ de voorzitter van de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten
- ▶ de besturen van de organisaties met betrekking tot huisartsgeneeskunde, specialisme ouderengeneeskunde en geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten
- ▶ de besturen van de sociaal-geneeskundige verenigingen
- ▶ de besturen van de profielverenigingen
- ▶ de besturen van de aiosverenigingen
- ▶ het ministerie van VWS
- ▶ de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)
- ▶ de Patiëntenfederatie Nederland.

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

- ▶ stuurgroep Kostenbewustzijn
- ▶ stuurgroep Instellingsvisitaties RGS.

Invitationals, symposia en congressen

Het CGS heeft in 2018 bijgedragen aan diverse congressen in de vorm van

workshops en voordrachten, zoals op het NVMO-congres en het MMV-congres. Ook internationaal is het CGS betrokken bij kennisuitwisseling op diverse terreinen, bijvoorbeeld bij de International Conference on Residency Education (ICRE) in Canada en AMEE in Basel.

Communicatie

Het CGS vindt transparantie over zijn activiteiten belangrijk. Naast de formele communicatie over de (ontwerp)besluiten van het CGS, zoals verzoeken aan wetenschappelijke verenigingen om advies over ontwerpbesluiten en berichten over de vaststelling van CGS-besluiten in Medisch Contact, bericht het CGS het hele jaar door proactief over besluiten en actuele thema's. Daarvoor is de website een belangrijk middel. Met name de pagina's met regelgeving zijn drastisch herzien en veel compacter en daardoor veel toegankelijker en duidelijker opgezet.

Daarnaast zijn interviews en artikelen in Medisch Contact, het jaarplan en het jaarverslag van het CGS en artikelen in communicatiemiddelen van partners van belang. Samen met de RGS geeft het CGS periodiek een nieuwsbrief uit.

Archief

Sinds 2005 worden stukken van het CGS digitaal gearchiveerd. Dat is niet het geval met oudere stukken die teruggaan tot de oprichting van het toenmalige college in 1961. De digitalisering en digitale archivering van die oudere stukken is in 2018 uitgevoerd. Daardoor is het volledige archief van het CGS digitaal.

Financieel resultaat 2018

Voor 2018 was een begroting opgesteld van € 535.922,-. Het jaar is met een klein overschot afgesloten.

Ledenlijst CGS (per 31 december 2018)

einde benoemingstermijn:



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



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
DRS. J.D. BEUGELAAR (Jan Dirk), huisarts (vicevoorzitter) 14-08-2022 (II)



Benoemd op voordracht van NVAB, NVVG, KAMG
DR. M. JAMBROES (Marielle), arts maatschappij
en gezondheid (vicevoorzitter) 23-04-2022 (I)



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
PROF. DR. R.A.M.J. DAMOISEAUX (Roger), huisarts 01-08-2020 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
DR. W.G.M. JANSSEN (Wim), revalidatiearts 01-06-2022 (I)



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
DRS. J.H.J. KONST (Hans), specialist ouderengeneeskunde 01-01-2022 (I)



Benoemd op voordracht van NVZ
DR. C.J. KRUIJTHOF (Karen),
lid RvB Franciscus Gasthuis & Vlietland 01-01-2022 (I)



Benoemd op voordracht van NVAB, NVVG, KAMG
DRS. A. MEIJER (Angelique), bedrijfsarts 01-01-2022 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
PROF. DR. S. PEERDEMAN (Saskia), neurochirurg 01-09-2020 (I)



Benoemd op voordracht van Actiz
DRS. A. VAN SCHAİK (Audrey), psychiater, lid RvB Kennemerhart 15-11-2022 (I)



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

26-03-2021 (II)



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

21-06-2020 (II)

Benoemd op voordracht van DJS, LOSGIO, VASON, VAAVG, LOVAH
Vacature

Benoemd op voordracht van NFU
Vacature



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



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

Ondersteuning CGS



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



N. HOFFMAN (Nancy),
senior secretaresse



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



N. EZZOUHRI (Nora),
secretaresse

Wijzigingen in 2018

- ▶ Drs. N.G. Hillerström is per 1 januari 2018 afgetreden als lid van het CGS. Hij is per die datum opgevolgd door drs. J.H.J. Konst, op voordracht van LHV, NHG, Verenso en NVAVG
- ▶ Prof. Dr. J.J.L. van der Klink is per 1 januari 2018 afgetreden als lid van het CGS. Hij is per die datum opgevolgd door drs. A. Meijer op voordracht van NVAB, NVVG en KAMG.
- ▶ Dr. C.J. Kruijthof is per 1 januari 2018 benoemd als lid op voordracht van de NVZ. Daardoor is een vacature vervuld.
- ▶ Drs. J.J.H. ten Thije is per 14 februari 2018 door het CGS aangewezen als vaste toehoorder op gezamenlijke voordracht van VASON, VAAVG en LOVAH. Hij volgt dr. J. Fokkema als toehoorder op.
- ▶ De tweede termijn van prof. dr. F. Scheele (tevens voorzitter) is per 7 april 2018 verstreken. Hij is als lid per 1 juni 2018 opgevolgd door dr. W.G.M. Janssen op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten. Het CGS heeft prof. dr. F. Scheele per 7 april 2018 aangewezen als boventalig voorzitter voor de duur van één jaar.
- ▶ De tweede termijn van dr. T.J.E.M. Bakker is 22 april 2018 verstreken. Hij is per 15 november 2018 opgevolgd door drs. A. van Schaik, op voordracht van Actiz.
- ▶ De tweede termijn van dr. M.B.M. Soethout, tevens vicevoorzitter, is 23 april 2018 verstreken. Hij is per die datum opgevolgd door dr. M. Jambroes, op gezamenlijke voordracht van NVAB, NVVG en KAMG. Het CGS heeft haar per die datum gekozen tot vicevoorzitter.
- ▶ Prof. dr. M.J. Heineman is per 1 juni 2018 afgetreden als lid van het CGS. Hij is per 1 januari 2019 opgevolgd door prof. dr. A.G.J. van der Zee, op voordracht van de NFU
- ▶ De benoemingstermijn van drs. J.D. Beugelaar is verlengd tot 14 augustus 2022. De heer Beugelaar is tevens gekozen als opvolgend voorzitter met ingang van april 2019.
- ▶ Dr. E.M.G. van Esch is per 1 oktober 2018 afgetreden als lid van het CGS. Zij is per 1 januari 2019 opgevolgd door drs. N. Van Veenendaal, op gezamenlijke voordracht van DJS, LOSGIO, VASON, VAAVG en LOVAH.
- ▶ Drs. L.G.L. van der Ven is per 13 juni 2018 door het CGS aangewezen als vaste toehoorder op voordracht van het LOSGIO.

COLLEGE GENEESKUNDIGE SPECIALISMEN

knmg

Jaarverslag 2018 van het College Geneeskundige Specialismen.

Het College Geneeskundige Specialismen is ingesteld door de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot Bevordering der Geneeskunst (KNMG).

Artsenfederatie KNMG vertegenwoordigt ruim 59.000 artsen en studenten geneeskunde. Van de KNMG maken deel uit De Geneeskundestudent, de Federatie Medisch Specialisten, de Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG), de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD), de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), de Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), de Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG) en de Vereniging van Specialisten in ouderengeneeskunde (Verenso).

www.knmg.nl/cgs/Jaarverslag2018

Contactgegevens: Postbus 20065, 3502 LB Utrecht

www.knmg.nl/cgs

Opmaak: Het Vonkt, Houten

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding Jaarverslag 2018, CGS, februari 2019.