

Jaarverslag 2022

Toekomstgericht moderniseren

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN

knms



Voorwoord

FEED FORWARD

'Ik snap dat je aan die diagnose denkt, maar een volgende keer zou je, gezien de klachten, ook kunnen denken aan deze aandoening.' Deze opmerking is een perfect voorbeeld van feed forward: niet achteraf bekritisieren wat een aios (of collega) gemist heeft, maar gewenst en positief gedrag in de toekomst benadrukken.

De gedachte erachter is: de toekomst kun je veranderen, het verleden niet. Bovendien maakt 'feed forward' het vrij eenvoudig om een positieve formulering te kiezen, omdat je focus ligt op het gewenste resultaat. Daarmee spreek je bijna automatisch iemand op de sterke punten aan. Terwijl feedback - hoe zorgvuldig en constructief ook - toch vaak als negatieve kritiek wordt ervaren, omdat de nadruk ligt op wat (nog) niet goed gaat.

Deze wijsheid heb ik overigens niet zelf bedacht, maar hoorde ik tijdens de RGS Themadag van hockeycoach Marc Lammers in het Spoorwegmuseum in Utrecht, waar we het hebben gehad over een speerpunt van de RGS in het afgelopen jaar: het verbeteren van het opleidingsklimaat en regionaal visiteren. Om in de analogie van de treinen te blijven: die rijden vooruit ook beter en sneller dan achteruit.

De filosofie van feed forward past ook goed bij een ander speerpunt van 2022: de weg die we zijn ingeslagen met het toekomstgericht moderniseren van het toezichtstelsel. Hierin maakt achteraf controleren plaats voor gesprekken over hoe processen beter



kunnen en wat instellingen, instituten en opleidingen van elkaar kunnen leren. Met feed forward halen we actief en constructief inzichten en ervaringen op uit den lande die we ook weer delen.

Tot slot sluit de denkwijze aan op onze kernwaarden om transparant, verbindend en gebruikersgericht te communiceren. Dat deden we afgelopen jaar bijvoorbeeld door aiossen en profielartsen proactief te informeren over hun BIG-registratie en door steeds meer processen eenvoudig beschikbaar te maken in MijnRGS. Maar ook, zoals ik in mijn eerste jaar als voorzitter heb gedaan, door in een rondgang langs verschillende wetenschappelijke - en beroepsverenigingen in gesprek te gaan over wat er wederzijds speelt. Zo helpt feed forward ons allemaal vooruit.

Roel Bennink
Voorzitter RGS

Inhoud

Voorwoord

Hoofdstuk 1 Over de RGS

3

Onze missie is het bevorderen van het vertrouwen dat de samenleving heeft in de geneeskundige zorg. Ontdek wie wij zijn, hoe onze organisatie in elkaar steekt en hoe wij werken aan onze missie.

Hoofdstuk 2 Activiteiten en taken

7

De RGS voert regelgeving uit van het College Geneeskundig Specialismen (CGS) en neemt besluiten over (her)registratie, opleiding en erkenningen. Lees welke activiteiten wij in 2022 nog meer ondernemen om te werken aan onze klantgerichte dienstverlening.

Hoofdstuk 3 Samenwerking en afstemming

13

Door goed overleg met allerlei betrokken partijen, van beleidsmakers tot artsenverenigingen, stemmen we onze activiteiten nauw af. Daarover communiceren we vervolgens actief met onze klanten: dokters, opleiders en aiossen.

Hoofdstuk 4 Tarieven

14

Neem een kijkje in de tarieven van 2022.



De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) zet zich in om vertrouwen van de samenleving in de geneeskundige zorg te bevorderen. Ook in 2022 is het nodig te werken binnen de kaders en de dynamiek van een snel veranderende realiteit.

Wie we zijn

Patiënten moeten erop kunnen vertrouwen dat zij zorg krijgen van een arts die goed opgeleid, bevoegd en bekwaam is. Daarom is een van de belangrijkste taken van de RGS om te besluiten over aanvragen voor registratie, herregistratie, opleiding en erkenning van opleiders, instellingen, opleidingen en instituten. Het College Geneeskundige Specialismen (CGS) stelt de regels op waaraan moet worden voldaan. De RGS toetst of de aanvraag aan de eisen voldoet en neemt dan een besluit. Het grootste deel van de besluiten handelen de medewerkers af per mandaat. Een beperkt deel van de besluiten, zoals aanvragen met bijzondere aspecten, nemen we in onze plenaire vergadering.

Samenstellingen werkwijze

De RGS is een apart bestuurlijk orgaan binnen de artsenfederatie KNMG. Het bestaat uit een onafhankelijke voorzitter, ongeveer vijftig leden en hun plaatsvervangers (voorgedragen door wetenschappelijke verenigingen en beroepsverenigingen) en een tiental adviseurs waaronder aiossen. In 2022 vergadert de RGS vijf keer digitaal, en twee keer fysiek op locatie. Het digitale vergaderen is gestart vanwege de maatregelen rond het COVID-19-virus, maar bevalt dermate goed dat is besloten om het grootste deel van de vergaderingen digitaal voort te zetten, en twee keer per jaar fysiek bij elkaar te komen. Op die manier komen de voordelen van beide manieren van vergaderen het best tot hun recht.

Bestuur en leden

Het dagelijks bestuur (DB) van de RGS bestaat in 2022 uit de voorzitter prof. dr. R.J. (Roel) Bennink, T.I.M. (Tim) Baijens, A.M. (Alette) Brunet de Rochebrune en

dr. W.G. (Wim) Meijer. In november 2022 vervangt J.I. (Jonneke) Eikelboom dr. Meijer, die na twee termijnen in de RGS niet opnieuw benoembaar is. Daarnaast zijn drie adviseurs betrokken, zijnde E.J.W. (Edo) Schubert namens de NVZ, prof. dr. S.C.E. (Stephanie) Klein Nagelvoort namens de NFU en A.S. (Anu) ter Haar namens de aios-verenigingen. Bestuurssecretaris is mr. E.A. (Elisabeth) Klein Hofmeijer.

Meer informatie over de samenstelling, de leden en de taken van de RGS is te vinden op: www.knmg.nl/rgs.



Wat we doen

BESLUITEN NEMEN

Naast het uitvoeren van de regelgeving van het CGS is de belangrijkste taak van de RGS om besluiten te nemen over individuele aanvragen om (her)registratie, opleidingsregistratie en de erkenning van een opleidingsinstelling -of instituut. In 2022 heeft de RGS ruim 23.000 besluiten genomen. Zo'n 85 van deze besluiten nemen we in de RGS-vergadering op de processen registratie (eerste registratie als geneeskundig specialist of profielarts), herregistratie (als geneeskundig specialist of profielarts), opleidingsregistratie (registratie van de aios) en erkenning (erkenning van de opleidingsinstelling, - instituut en opleider).

De hoeveelheid besluiten op aanvraag is al een aantal jaren op hoofdlijnen redelijk stabiel, evenals de verdeling over de processen. Omdat het ondoenlijk is alle besluiten in de plenaire vergadering te nemen, werken we met een mandaat. Gemandateerde medewerkers en in een enkel geval uitvoeringscommissies, nemen het overgrote deel van de RGS-besluiten op grond van een mandaatregeling (zie ook hoofdstuk 2, Registratie en herregistratie).



De besluiten zijn globaal als volgt verdeeld over de verschillende processen:



SPECIFIEKE ONDERWERPEN

Tijdens de vergadering bespreken de RGS-leden ook specifieke onderwerpen. Zo is er dit jaar bijvoorbeeld aandacht voor het belang van een goed kwaliteitsbeleid binnen de opleiding, instelling en instituut. Dit houdt verband met het einde van de overgangsregeling van het Kaderbesluit per 1 januari 2025, en daarmee het einde van de mogelijkheid om erkenning voor bepaalde tijd te geven. Ook bespreken de leden de afronding van instellingsvisitaties voor instellingen met meer dan drie opleidingen (zie hoofdstuk 2 onder 'Erkenningen en kwaliteitstoezicht'). Daarnaast komt diverse keren (de invoering van) de Wet Open Overheid aan bod, die de Wet Openbaarheid van Bestuur vervangt. De gevolgen van deze wet, met name ten aanzien van de actieve openbaarmakingsplicht, worden ter tafel gebracht.



Bezwaar tegen besluiten

ADVIESCOMMISSIE

De adviescommissie behandelt bezwaren tegen besluiten van de RGS en adviseert de RGS over de te nemen beslissing op het bezwaar. In 2022 worden 33 bezwaarschriften ingediend. De adviescommissie brengt over negentien bezwaren advies uit. Negentien bezwaarschriften worden ingetrokken (waarvan 1 bezwaar uit 2021). Eind 2022 zijn tien bezwaarschriften nog in behandeling.

Opmerkelijk is dat al een aantal jaren veel ingediende bezwaren worden ingetrokken. Dit gebeurt bijvoorbeeld nadat de arts in de bezwaarfase alsnog op verzoek de benodigde aanvullende stukken overlegt. Er wordt dan een herzien besluit genomen. Ook wordt met regelmaat een bezwaar ingetrokken na uitleg over het besluit door de RGS. De adviescommissie onderzoekt deze gevallen om te bezien wat kan zorgen voor een vermindering van het aantal bezwaren.



GESCHILLENCOMMISSIE

De geschillencommissie beslecht geschillen over besluiten van opleiders, een opleidingsinstituut of opleidingsinrichting. Een aios die het niet eens is met een besluit, kan een verzoekschrift indienen om een geschil aan de geschillencommissie voor te leggen. De geschillencommissie neemt het verzoekschrift pas in behandeling nadat partijen een poging tot bemiddeling hebben gedaan. In 2022 zijn tien verzoekschriften bij de geschillencommissie ingediend. Dat zijn er vier minder dan in 2021.

Ook vier verzoekschriften die niet in 2021 zijn afgehandeld, zijn in dit jaarverslag meegenomen.

Van de verzoekschriften zijn er vier ingetrokken. Eén verzoekschrift is ingetrokken nadat de bemiddeling voor de aios tot een positief resultaat had geleid. In de overige drie gevallen is de reden van intrekking niet bekend. Eén van de verzoekers die zijn verzoekschrift heeft ingetrokken, is een arts die al wel in het opleidingsregister is ingeschreven, maar feitelijk nog niet met de opleiding was gestart. In dit soort gevallen is de geschillencommissie bevoegd, als er een onderliggend besluit van een opleider, opleidingsinstituut of opleidingsinrichting ligt, betreffende de opleiding en er bemiddeling heeft plaatsgevonden.

Er vinden diverse hoorzittingen plaats, waarvan een aantal via videoverbinding. De geschillencommissie doet zes keer een uitspraak: vier verzoekschriften worden ongegrond verklaard en twee gegrond. In twee gevallen kan de aios de opleiding voortzetten. De geschillencommissie bepaalt in één geval dat dit kan met een geïntensiveerd begeleidingstraject (GBT). In het andere geval laat de commissie het aan de nieuwe opleider te beoordelen of een GBT al dan niet noodzakelijk is. De geschillencommissie handelt nog vier verzoekschriften af.



KLACHTEN

De RGS ontvangt in 2022 twee klachten over de afhandeling van twee herregistratieverzoeken. Eén klacht is formeel afgedaan met als uitkomst dat de klacht gedeeltelijk gegrond is verklaard. Dit leidt tot een aantal aanpassingen in ons relatiebeheersysteem (CRM O&R). Er zijn daardoor minder handelingen nodig bij het indienen van een verzoek tot herregistratie. Dit zorgt voor een kleinere foutgevoeligheid en minder werk. De andere klacht is informeel naar tevredenheid opgelost.

Daarnaast ontvangt de KNMG twee klachten over processen en besluiten van de RGS. De KNMG heeft de RGS als onafhankelijk orgaan ingesteld, en voert in die hoedanigheid steeds het gesprek met de RGS of de procedures en instrumenten die de RGS inzet om haar toezichthoudende rol uit te voeren hiervoor geschikt zijn.

De KNMG heeft beide klagers een reactie gegeven. Voorts zijn de indieners van de klachten uitgenodigd om met de RGS in gesprek te gaan, om ervaringen te delen en te leren voor de toekomst. Bij het opstellen van dit jaarverslag hebben deze gesprekken nog niet plaatsgevonden.





Besluiten nemen over (her)registratie, opleiding en erkenningen, en het uitvoeren van de regelgeving van het College Geneeskundig Specialismen (CGS). Dat zijn de belangrijkste taken van de RGS. Het jaar 2022 staat met name in het teken van het inhalen van de achterstand in besluiten op erkenningen.

Registratie en herregistratie

Langdurig zieke artsen

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) schrapt de tweejaars-werkonderbrekingseis uit het Besluit periodieke registratie Wet BIG per 1 december 2022. Dit laat de minister al in oktober 2021 weten via een Kamerbrief. De tweejaarsregel houdt in dat een arts zijn of haar werkzaamheden niet langer dan twee jaar aaneengesloten mag onderbreken. Gebeurt dit wel, dan tellen de gewerkte uren voorafgaand aan de werkonderbreking van meer dan twee aaneengesloten jaren niet mee bij herregistratie als arts in het BIG-register. De regel treft met name artsen die om redenen buiten hun schuld niet kunnen werken, zoals ziekte. De KNMG zet zich al langer in voor het schrappen van deze regel.

Voor langdurig zieke geneeskundig specialisten en profielartsen die onder de regelgeving van het CGS vallen, paste de RGS al maatwerk toe. Deze artsen worden nadrukkelijk uitgenodigd om in een zo vroeg mogelijk stadium contact op te nemen met de RGS om samen te bezien wat de mogelijkheden voor herregistratie zijn. Bij het bepalen van het recht op herregistratie houdt de RGS sinds 1 december 2022 geen rekening meer met een aaneengesloten onderbreking van de werkzaamheden. De RGS houdt wel rekening met de laatste werkdag.

IFMS

Per 1 januari 2020 geldt deelname aan evaluatie van het individueel functioneren medisch specialist (IFMS) of evaluatie individueel functioneren (EIF) als



verplicht onderdeel voor de herregistratie. Sinds de COVID-pandemie in 2020 en 2021 is daadwerkelijke deelname hieraan voor veel dokters niet mogelijk. Daarom gaat de RGS - in samenspraak met de wetenschappelijke - en beroepsverenigingen - aanvankelijk ruimhartig met deze verplichting om.

In 2022 besluit de RGS, na overleg met de Federatie Medisch Specialisten en de wetenschappelijke - en beroepsverenigingen over de leidraad, hier strenger op toe te zien. Om het indienen te vergemakkelijken zijn de downloadformulieren voor het indienen van verklaringen vernieuwd en is de tekst op de website aangepast. Ook komt er in MijnRGS een informatieknop.

Deskundigheidsbevordering

Per 1 juli 2022 is een nieuwe staffel ingevoerd voor het beoordelen van tekortkomingen in het aantal uren deskundigheidsbevordering. Deze staffel staat in de [Infographic Herregistratie](#) en is samen met de andere herregistratie-eisen te vinden via: [Herregistreren | KNMG](#)

Beroepsbeperkende maatregelen

Als een tuchtrechter een specialist een beroepsbeperkende maatregel oplegt,



kan dat gevolgen hebben voor de registratie in het register van de RGS. Voorbeelden van een beroepsbeperkende maatregel zijn een schorsing of een doorhaling. De RGS verwerkt de beroepsbeperkende maatregel in het openbare register en publiceert deze in Medisch Contact. In 2022 verwerkt de RGS twee schorsingen en twee doorhalingen.

Hervatting herregistratie in het BIG-register

Tijdens de coronacrisis hoefden zorgverleners tijdelijk geen aanvraag voor herregistratie te doen in het BIG-register. Inmiddels is de herregistratieplicht hervat. Dit geldt ook voor BIG-geregistreerde aiossen en profielartsen.

In april 2022 schrijft het BIG-register alle geregistreerden met een uiterste herregistratiedatum op of voor 31 december 2022 aan. In september volgt een herinnering. Toch blijkt bij een bestandsvergelijking tussen het BIG-register en de registers van aiossen en profielartsen in oktober dat nog 499 aiossen en 217 profielartsen geen herregistratie hebben aangevraagd.

Naar aanleiding hiervan plaatst de RGS verschillende meldingen op de website van de KNMG en op de sociale media kanalen. Daarnaast stuurt de RGS een mailing aan alle aiossen en profielartsen. Op 9 januari 2023 neemt de RGS contact op met 12 aiossen en 40 profielartsen in verband met het verlies van de registratie als arts in het BIG-register en de consequenties daarvan. Indien gewenst heeft deze groep vier weken de tijd om de registratie als arts in het BIG-register te herstellen en de inschrijving als aios of profielarts te behouden. Zij kunnen dan een verkorte herregistratieprocedure bij het BIG doorlopen.

Nieuw inlogportal MijnRGS voor aiossen en profielartsen

Aiossen en profielartsen maken sinds dit jaar gebruik van een nieuw inlogportal. Het portaal werkt met een tweestapsverificatie, een snelle en veilige manier om in te loggen. Ook financiële dienstverleners, de Belastingdienst en zorgverzekeraars maken gebruik van deze manier van inloggen. Gebruikers krijgen na het invoeren van hun e-mailadres en wachtwoord een extra verificatiestap door een code in te vullen die ze ontvangen per sms.

Erkenningen en kwaliteitstoezicht

Inlopen van achterstanden

Dankzij grote inspanningen van zowel het bureau als de RGS in vergaderingen zijn de forse achterstanden in het afgeven van erkenningen aan opleidingen weggewerkt. De doorlooptijd van het erkenningproces is verkort, en een groot deel van de hernieuwing van de erkenningen wordt afgegeven voordat de huidige erkenning verloopt.



De achterstand ontstaat als gevolg van de COVID-pandemie. Doordat visitaties aanvankelijk niet doorgaan, in combinatie met de gevolgen voor de ziekenhuizen en huisartspraktijken, blijkt het inplannen van digitale visitaties moeilijk en tijdrovend. In 2022 is het inplannen op orde, maar zijn de gevolgen van het opstropen in het proces nog altijd zichtbaar.

Digitaliseren dienstverlening

In 2022 verbeteren we het gebruikersgemak van MijnRGS verder. Ook zijn nieuwe functionaliteiten aan MijnRGS toegevoegd. Zo kunnen visitatiecommissies nu inloggen in MijnRGS voor inzage in visitatiedocumenten en het uploaden van visitatierapporten in visitatiedossiers. Verder zijn er diverse optimalisaties doorgevoerd in het reeds beschikbare visitatieproces in MijnRGS.

Verbetering opleidingsklimaat

Tijdens de jaarlijkse themadag in juli spreekt de RGS uitgebreid over het verbeteren van het opleidingsklimaat, één van de speerpunten uit het RGS jaarplan 2022. In het Spoorwegmuseum in Utrecht inspireert oud hockeycoach Marc Lammers de RGS met ervaringen over 'feed-forward', en hoe het mogelijk is om optimaal te stimuleren om beter te worden. In kleine groepen bespreken de leden verschillende stellingen, en over wat nodig is om het opleidingsklimaat in brede zin te verbeteren.

Implementatie regionaal visiteren

In 2022 voert de RGS een uitvoerige evaluatie uit van de visitaties van de eerste zes samenwerkingsverbanden. Dat gebeurt aan de hand van vier focusgroepinterviews (met aiossen en opleiders, beiden als gevisiteerden en lid van een visitatiecommissie), een enquête en een evaluatie met de secretarissen op bureauniveau.

Op basis van de resultaten en uitvoerig overleg hierover met de expertgroep en de leden van de RGS, vinden de volgende aanpassingen in het proces plaats: de visitatiecommissie krijgt het advies om voldoende tijd te



reserveren, ook te spreken met alle aiossen en leden van de opleidingsgroep van iedere instelling en de voorstellen te formuleren en beargumenteren per instelling. Het visitatiewerkdocument is hierop aangepast. De evaluatie en de resultaten en aanpassingen worden ook gedeeld in een artikel in Medisch Contact. De resterende visitaties van samenwerkingsverbanden vinden plaats volgens de aanpassingen. Tijdens een bijeenkomst informeert een secretaris van de RGS de visitatiecommissie en andere betrokkenen over het aangepaste proces.

Wetenschap op basis van data van de RGS

Een van de speerpunten in 2022 is om de data die de RGS heeft, beschikbaar te stellen voor onderzoek op metaniveau naar (de kwaliteit van) het toezicht op de geneeskundige vervolgoopleidingen. De RGS stelt vast aan welke criteria en randvoorwaarden deze onderzoeken dienen te voldoen, en welke data gedeeld kunnen worden op basis van de AVG en het Beleid Gegevensverstrekking van de RGS alvorens data te delen.



Onderzoekers van de School of Health Professions Education van de Universiteit van Maastricht zijn inmiddels met twee onderzoeken gestart: 1. Naar het effect van de nieuwe inrichting van toezicht op, organisatiestructuren en onderwijs/opleiding, en 2. de relatie tussen de kwaliteit van de medische vervolgopleiding en de kwaliteit van zorg.

Instellingsvisitaties cluster 2

Sinds de start van de instellingsvisitaties zijn 45 van de 48 instellingen met meer dan drie vervolgoopleidingen gecertificeerd. In 2022 visiteert de RGS de laatste instelling met meer dan drie opleidingen. Dit maakt de instellingsvisitaties onderdeel van het staande beleid van de RGS.

De kPCI, het dagelijks bestuur van de plenaire commissie instellingsvisitaties (PCI), vergadert in 2022 zeven keer. De kPCI-vergadering bespreekt 19 rapportages en formuleert over vijf instellingsvisitaties preadviezen voor de RGS-vergadering. Bijna al deze preadviezen resulteren in een certificering. Slechts één instelling is recent niet gecertificeerd.

Ook voert de PCI een vervroegd evaluatiebezoek uit, met als doel het kwaliteitsbeleid te ondersteunen. De kPCI maakt in 2022 gebruik van de mogelijkheid om het toezicht te intensiveren. Hierbij vraagt de kPCI om een vervroegde tussentijdse rapportage over aspecten van het opleidingsoverstijgende kwaliteitsbeleid danwel vindt een vervroegd evaluatiebezoek plaats.

Uitvoering CGS-regelgeving

Adviseren over besluiten

Een van de hoofdtaken van de RGS is het implementeren en uitvoeren van de regelgeving van het CGS. Daarnaast adviseert de RGS het CGS over uitvoeringsaspecten van (wijzigingen in) CGS-besluiten. In 2022 geven we advies over de volgende besluiten:

- neurochirurgie;
- cardiologie;

- Covid-19;
- kindergeneeskunde;
- klinische geriatrie;
- radiologie;
- verzamelbesluit, waaronder het Kaderbesluit CGS, het Besluit buitenslands gediplomeerden en diverse specifieke (profiel)besluiten.

In alle gevallen van wijzigingen in regelgeving stemmen we in de fase voorafgaand aan het officiële verzoek op een constructieve manier af met het CGS. Dat neemt niet weg dat we in de formele adviesronde diverse aandachtspunten aan het CGS meegeven. Onze feitelijke werkzaamheden beginnen pas als we aan het CGS over de regelgeving hebben geadviseerd en het CGS deze regelgeving heeft vastgesteld. Vervolgens passen wij onze werkwijze hierop aan, veranderen waar nodig formulieren, richten MijnRGS en CRM (opnieuw) in, en informeren betrokkenen.

Regeling specialismen en profielen geneeskunst

De Algemene Vergadering van de KNMG stemt op 1 december 2022 in met elf wijzigingen van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst. Deze wijzigingen zijn op verzoek van de RGS en het CGS aangebracht en betreffen naast een aantal tekstuele wijzigingen aanpassingen van de bepaling over:

- 1 de ondersteuning besturen van het CGS en de RGS door het bureau van de KNMG;
- 2 de beëindiging van het lidmaatschap van het CGS en de RGS;
- 3 de samenstelling van de RGS;
- 4 de benoemingsperiode van de RGS-voorzitter;
- 5 het vervullen van het lidmaatschap RGS bij langdurig vacante zetels (KNMG-profielen);
- 6 het ontnemen van het adviseurschap van de RGS;
- 7 het dagelijks bestuur van de RGS;
- 8 het horen door de advies- of geschillencommissie.



De minister van VWS stemt op 20 december 2022 in met de verzochte wijzigingen. Dat besluit is gepubliceerd in de Staatscourant van 5 januari 2023. De wijzigingen treden per 1 januari 2023 in werking.

Reglement van Orde RGS

De RGS stelt op 16 december 2022 het gewijzigde Reglement van Orde vast. De wijzigingen treden op 1 januari 2023 in werking.

Gegevensverstrekking

Verzoeken om gegevensverstrekking

De RGS toetst in 2022 haar Beleid Gegevensverstrekking RGS uit 2020. Uit de evaluatie komt dat het beleid helder en uitvoerbaar is en er voornamelijk geen aanleiding is om het beleid aan te passen. In dit beleid staat welke (persoons)gegevens de RGS aan derden kan en mag verstrekken en, welke niet en waarom zij dat (niet) doet.

De RGS ontvangt in 2022 99 verzoeken om gegevens te verstrekken. Er zijn 14 verzoeken afgewezen omdat de RGS de gevraagde gegevens niet heeft of op grond van het beleid. Zo wijst de RGS een aantal verzoeken van wetenschappelijke verenigingen af om meer (persoons)gegevens te verstrekken dan mogelijk is. Bij een groot deel van de verzoeken gaat het om de vraag of een specialist, profielarts of aios in een van de registers staat ingeschreven. Een ander deel betreft verzoeken om aantallen specialisten, profielartsen of aiossen, de verdeling man/vrouw en/of leeftijdscategorieën. De KNMG heeft met een aantal instanties, die jaarlijks een terugkerende vraag hebben, een overeenkomst afgesloten.

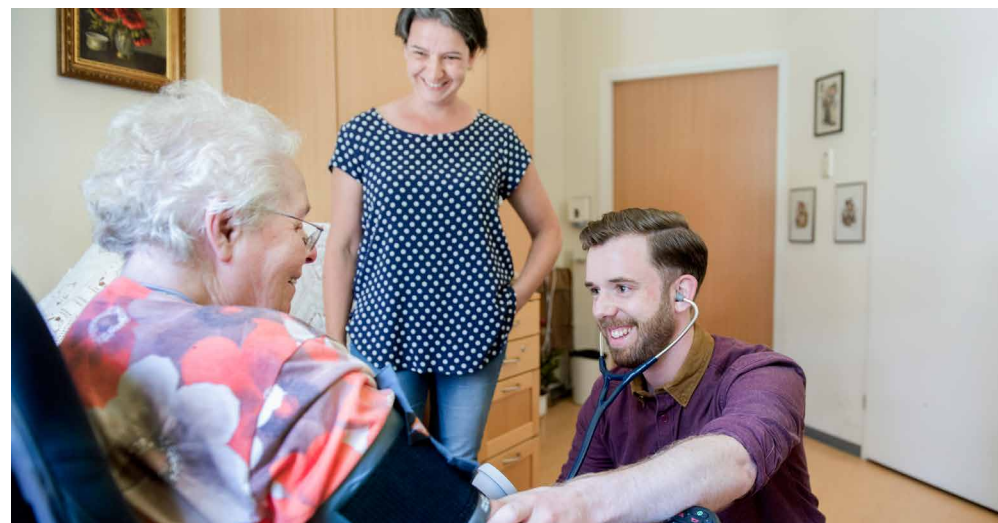
AVG

Een organisatie die persoonsgegevens verwerkt, moet de regels die voortvloeien uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), waarborgen en rekenschap kunnen afleggen over hoe deze regels worden

nageleefd. De RGS verzamelt persoonsgegevens en legt deze vast in haar CRM-systeem.

Op de website van de KNMG staan twee privacy-verklaringen: één voor aiossen en één voor specialisten en profielartsen. In deze verklaringen en in de gebruiksvoorwaarden voor MijnRGS staat welke persoonsgegevens de RGS verwerkt, met welk doel, de bewaartermijn van deze gegevens en met wie de RGS persoonsgegevens deelt. Daarnaast staat hierin hoe betrokkenen hun rechten kunnen uitoefenen, zoals het recht op inzage, rectificatie en verwijdering van persoonsgegevens.

De AVG verplicht daarnaast organisaties om een verwerkingsregister bij te houden. De verwerkingen van de RGS staan in dit register opgenomen. Dit register wordt jaarlijks geactualiseerd. Ook is dit jaar gekeken naar de noodzakelijkheid van de verzamelde gegevens en hebben we aandacht besteed aan privacybewustwording van medewerkers.





Overige activiteiten

MijnRGS voor PVC's

De PVC's kunnen sinds 2022 gebruikmaken van MijnRGS om visitatiestukken en overige onderdelen van de dossiers te uploaden. Dit maakt onderdeel uit van een groter project om de erkenningsprocedures via MijnRGS te laten verlopen.

Processen rondom buitenlandse diploma erkenning en registratie verbeterd

Het proces om buitenlandse specialistendiploma's te erkennen en de houders ervan te registreren, is dit jaar gedeeltelijk gedigitaliseerd. Voor de buitenslands gediplomeerden binnen de Europese Unie is het vanaf januari 2023 mogelijk om de aanvraag tot erkenning en registratie via MijnRGS in te

dienen. In 2022 is op projectbasis een inlogpagina en een aanvraag pagina opgesteld om het voor de buitenslands gediplomeerden eenvoudiger te maken de aanvraag in te dienen. In 2023 verwerkt de projectgroep de overige aanvraagmogelijkheden van buitenslands gediplomeerden verder in MijnRGS.

Directeur van het Surinaamse ministerie van Volksgezondheid ontvangen

De heer Gajadhar Sukul, directeur van het Surinaamse ministerie van Volksgezondheid, bezoekt de KNMG en de RGS om te bekijken hoe het toezicht op de opleidingen en (her)registratie van geneeskundig specialisten in Nederland is vormgegeven. De RGS deelt informatie over de inrichting van de huidige registratiecommissie en de historie daarvan. Ook komt de verhouding en samenwerking tussen het Nederlandse ministerie van VWS en de RGS aan bod.





In 2022 praat de RGS regelmatig met klanten, samenwerkingspartners en andere veldpartijen over haar werkzaamheden en projecten. Zo gaat de RGS met verschillende belanghebbenden in gesprek over wat er leeft en wat zij verwachten van de RGS. Die wederzijdse betrokkenheid komt de dienstverlening ten goede.

Communicatie

Nieuws en website

In de communicatie staat voorop wat onze doelgroepen belangrijk vinden en willen weten. Naast een aantal actuele nieuwsberichten, waaronder [Versoeping BIG-regels voor inzet zorgpersoneel niet meer geldig](#) en speciale pagina's voor [Surinaamse artsen](#) en [Oekraïense artsen](#), brengen we samen met het CGS ook drie [kwartaalnieuwsbrieven](#) uit. Ook publiceren we een [dubbelinterview met voorzitter Roel Bennink en bestuurssecretaris Elisabeth Klein Hofmeijer](#).

De RGS wil nadrukkelijk laagdrempeliger bereikbaar zijn en zo ook worden ervaren. Met ondersteuning van de afdeling communicatie van de KNMG is een concreet communicatieplan opgesteld hoe de RGS invulling geeft aan de kernwaarden transparant, verbindend en gebruikersgericht. De [infographic 'RGS in vogelvlucht'](#) helpt om ook visueel te communiceren met het werkveld. Dit maakt de informatie over de RGS beter toegankelijk voor alle partijen die in meer of mindere mate met de RGS te maken hebben.

Samenwerking

Betrekken van belanghebbenden

De RGS betreft relevante belanghebbenden bij diverse projecten en werkzaamheden om onze diensten zo goed mogelijk te laten aansluiten bij de

wensen en mogelijkheden van onze betrokkenen. Zo ontstaat ook een breder draagvlak voor onze activiteiten.

Kennismaken met wetenschappelijke verenigingen

In verband met het aantreden van de nieuwe voorzitter start de RGS in 2022 met een rondgang langs verschillende wetenschappelijke verenigingen. Naast de voorzitter sluiten ook het hoofd Opleiding en Registratie – de bureau-organisatie van de KNMG die de ondersteuning van de RGS verzorgt – en de bestuurssecretaris van de RGS hierbij aan. In deze interessante gesprekken wordt wederzijds gedeeld wat actualiteiten zijn, en voor welke onderwerpen we elkaar nodig hebben.

Tevens start de RGS met een 'ronde langs de velden'. De secretarissen van cluster 2 bezoeken de concilia van de wetenschappelijke verenigingen over de visitatie/evaluatie systematiek nu en in de toekomst. Tevens bespreken zij met de desbetreffende vereniging welke rapporten er nog liggen en welke er nog komen. Op deze manier faciliteert de RGS de overgang naar de nieuwe toezichtsystematiek in januari 2025.

Regelmatig om de tafel

Informatie delen en vragen om input voor onze activiteiten doen we in de diverse periodieke overleggen die we hebben met:

- de voorzitter van de KNMG;
- het presidium van het CGS;
- de voorzitter van de Raad Opleiding Federatie Medisch Specialisten;
- de besturen van de organisaties voor huisartsgeneeskunde, ouderengeneeskunde en geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten;
- de besturen van de sociaalgeneeskundige verenigingen;
- de besturen van de profielverenigingen;
- de besturen van de verenigingen van aiossen;
- het ministerie van VWS.

Tot slot voert de RGS overleg met het Landelijk Overleg Registratie Commissies (LORC)¹ over registratiecommissie-overstijgende onderwerpen.

¹ In het LORC zijn de specialisten-registratiecommissies van de Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten (FGzPt), Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT) en Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) vertegenwoordigd.



Het federatiebestuur van de KNMG stelt de tarieven vast voor de dienstverlening van de RGS en legt ze ter instemming voor aan de minister van VWS.

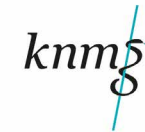
Het gaat om de kostendeckende tarieven voor de (her)registratie van aiossen, specialisten en profielartsen, voor de erkenning van opleidingsinstellingen en -instituten en voor het verstrekken van gegevens.

Registratietarief	Tarief 2022 incl. btw
Eerste registratie clusters 1, 2 en 3	€ 181,50
Erkenning buitenlands diploma clusters 1, 2 en 3	€ 2.004,97
Herregistratie clusters 1, 2 en 3	€ 343,64
Opleidingsregistratie cluster 1	€ 442,86
Opleidingsregistratie clusters 2 en 3	€ 701,80

Abonnementstarief vast deel	Tarief 2022 incl. btw
Erkenningen cluster 1 (excl. HA) *	€ 1.044,23
Erkenningen cluster 2	€ 2.876,17
Erkenningen cluster 3 *	€ 1.485,88
Abonnementstarief variabel deel (per fte aiös)	Tarief 2022 incl. btw
Erkenningen cluster 1 *	€ 53,92
Erkenningen cluster 2	€ 52,67
Erkenningen cluster 3 *	€ 77,74

* Facturen voor opleidingen die gefinancierd worden door de SBOH, worden rechtstreeks aan de SBOH gestuurd.

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN



Jaarverslag 2022 van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten

De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten 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 + 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).

Contactgegevens:

Postbus 20053, 3502 LB Utrecht
www.knmg.nl/rgs

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding Jaarverslag 2022, RGS, februari 2023.