

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN

knmg

Jaarplan 2017



Voorwoord

Het afgelopen jaar heeft de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) op de achtergrond hard gewerkt aan verbeteringen op het gebied van de interne kwaliteit. Dat continueert de RGS in 2017, in het bijzonder op haar primaire taken op het gebied van (her)registreren, opleiden en erkennen. Daarnaast heeft de RGS weer een aantal speerpunten benoemd voor 2017 die voor een groot deel in het teken van de governance van de RGS staan.

Vanuit de visie op de modernisering van het toezicht en de verschuivingen in de taken en verantwoordelijkheden, is het gewenst te komen tot een herijking en optimalisering van de besturing ofwel de governance van de RGS. In 2017 wordt aan een nieuwe invulling van de governance gewerkt. We blijven als RGS in gesprek met alle betrokkenen om optimaal en constructief het gemeenschappelijk belang te dienen, namelijk toezicht op de geneeskundige vervolgoopleidingen door de RGS dat stimulerend en verbeteringsgericht (en waar nodig handhavend) is en efficiënt is ingericht.

Gedurende heel 2017 worden op aangeven van interne en externe gebruikers technische verbeteringen aan MijnRGS doorgevoerd om het ICT-systeem steeds doelmatiger en gebruiksvriendelijker te maken. En een belangrijk speerpunt is een groot landelijk project om verticaal visiteren te implementeren in alle (grotere) opleidingsziekenhuizen. Hiermee zet de RGS een belangrijke stap in de modernisering van het toezicht op de medisch specialistische vervolgoopleidingen.

Een beschrijving van de speerpunten en van andere werkzaamheden vindt u in dit jaarplan. Het belooft een boeiend jaar te worden.



Joop Blaauw
Voorzitter RGS

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Hoofdstuk 1 De organisatie.....	4
Hoofdstuk 2 (Her)registratie, opleiding en erkenning.....	6
Hoofdstuk 3 Speerpunten 2017	7
Hoofdstuk 4 Implementatie en uitvoering regelgeving CGS.....	9
Hoofdstuk 5 Samenwerking.....	10
Hoofdstuk 6 Overige activiteiten.....	11
Hoofdstuk 7 Begroting.....	12

Een actueel overzicht van de ledenlijst RGS vindt u [hier](#).

1. De organisatie

De organisatie

De RGS is een orgaan van artsenfederatie KNMG op grond van de Wet BIG (art. 14 lid 2 onder e). De RGS bestaat uit een onafhankelijke voorzitter, leden die voorgedragen zijn door wetenschappelijke - en beroepsverenigingen en adviseurs die aangewezen zijn door de organisaties van aios en (koe-pel)organisaties die betrokken zijn bij de opleiding van geneeskundig specialisten en profielartsen. De voorzitter en de leden van de RGS worden benoemd door de KNMG. De RGS heeft een Dagelijks Bestuur (bestaande uit de onafhankelijk voorzitter, drie vice-voorzitters en een bestuurssecretaris) dat verantwoordelijk is voor het bewaken en bevorderen van het functioneren van de RGS en haar commissies.

De afdeling Opleiding en Registratie van de KNMG ondersteunt de RGS bij de uitvoering van haar taken. De plannen die in dit jaarplan aan bod komen worden gezamenlijk verder uitgewerkt.

Missie en taken RGS

De RGS heeft als missie:

'Het vertrouwen van de samenleving in de geneeskundige zorg bevorderen'.

De taken van de RGS staan omschreven in artikel 27 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de KNMG:



- a. het inschrijven van een arts in een specialistenregister of profielartsenregister en het doorhalen van de inschrijving;
- b. het opnieuw, al dan niet aansluitend, al dan niet op grond van gelijkgestelde werkzaamheden, inschrijven van een arts in een specialistenregister of profielartsenregister en het doorhalen van de inschrijving;
- c. het inschrijven van een arts in een opleidingsregister en het wijzigen of doorhalen van de inschrijving;
- d. het afgeven van een opleidingstitel als de aios de opleiding tot specialist of profielarts in Nederland met goed gevolg heeft voltooid;
- e. het erkennen van beroepskwalificaties;
- f. het al dan niet hernieuwd erkennen van een opleider, opleidingsinrichting of opleidingsinstituut en het wijzigen, schorsen of intrekken van de erkenning;
- g. het houden van toezicht op de naleving van een besluit van het college door een opleider, opleidingsinrichting, opleidingsinstituut of aios.

Om deze taken te kunnen uitvoeren vergadert de RGS frequent. Daarnaast houdt de RGS themamiddagen, waar zij dieper in gaat op actuele ontwikkelingen en het eigen functioneren evalueert. Op welke wijze de RGS deze taken uitvoert, staat beschreven in haar [Governance Code](#).

Commissies RGS

De RGS heeft twee onafhankelijke commissies ingesteld voor de behandeling van bezwaren en geschillen:

- de adviescommissie (ACO) behandelt bezwaren tegen besluiten van de RGS en adviseert vervolgens de RGS over hand-

having of herziening van besluiten.

- de geschillencommissie doet uitspraak in opleidingsgeschillen tussen externe partijen, zoals een aios en een opleider. De uitspraak van de geschillencommissie is bindend.

Ter ondersteuning van de werkzaamheden en uitvoering van taken kan de RGS zo nodig ad hoc commissies instellen.

2. (Her)registratie, opleiding en erkenning

Een van de belangrijkste taken van de RGS is het nemen van besluiten op de processen registratie, herregistratie, opleiding en erkenning.

De RGS neemt in 2017 ongeveer 18.300 besluiten op individuele aanvragen.

De verdeling ziet er globaal als volgt uit:

- opleiding: 7.200
- erkenning: 1.500
- registratie: 2.000
- herregistratie: 7.600

Het merendeel van deze besluiten wordt door een secretaris of een uitvoeringscommissie genomen. Ook wordt een deel van de besluiten in de vergadering van de RGS genomen.

Transparant en toetsbaar

De RGS werkt volgens vaste regels, kenbare normen en eenduidige procedures. Dit draagt bij aan optimalisering van besluitvorming en verdere professionalisering van de RGS als toezichtorganisatie. Het [Reglement van Orde](#) bevat nadere bepalingen over de samenstelling, werkwijze, besluitvorming en taakverdeling van de RGS. Bij het reglement horen twee bijlagen: het Mandaatbesluit RGS en het Mandaatregister RGS.

De RGS houdt bij al haar (individuele) besluiten over registratie, herregistratie, opleiding en erkenning rekening met de evenredigheid bij de uitvoering van haar publieke taak en met de redelijkheid en billijkheid als het haar private taak betreft. Op deze wijze komt zij tot goed afgewogen, kwalitatief goede besluiten binnen de gestelde termijnen.



3. Speerpunten 2017

De RGS heeft voor 2017 een aantal speerpunten benoemd. Deze treft u in onderstaand schema aan.

MijnRGS	
Inhoud	Uitwerking
<p>MijnRGS is een digitale persoonlijke omgeving waarin artsen en zorgorganisaties hun zaken met de RGS kunnen regelen. In 2014 is MijnRGS in gebruik genomen voor de registratie van aios (proces 'opleidingen') en de eerste registratie van geneeskundig specialisten (proces 'registratie'). In de jaren erna zijn, met behulp van de gebruikersgroep, veel technische verbeteringen aan MijnRGS doorgevoerd, waardoor het ICT-systeem doelmatiger en gebruiksvriendelijker is geworden. In november 2016 hebben de eerste geneeskundig specialisten zich via MijnRGS kunnen herregistreren (proces 'herregistratie'). Het jaar 2017 is gericht op de omschakeling van een papieren naar een digitale herregistratie. In het kader hiervan wordt in 2017 het archiveren door de RGS nog verder gedigitaliseerd. Ook het digitale proces voor de erkenning van opleiders en opleidingsinrichtingen (proces 'erkenningen') wordt in 2017 in gebruik genomen. Vanaf dat moment is MijnRGS operationeel voor alle RGS-processen: opleidingen, registratie, herregistratie en erkenningen.</p>	<p>Gedurende heel 2017 worden op aangeven van interne en externe gebruikers technische verbeteringen aan MijnRGS doorgevoerd om het ICT-systeem steeds doelmatiger en gebruiksvriendelijker te maken.</p>
Modernisering toezicht	
Inhoud	Uitwerking
<p>Verticaal visiteren is een nieuwe vorm voor het visiteren van medisch-specialistische vervolgoopleidingen. Verticaal visiteren richt zich op één opleidingsziekenhuis met daarbinnen alle medisch-specialistische vervolgoopleidingen. Hoe borgt een ziekenhuis de kwaliteit van de medische vervolgoopleidingen? En wat is daarbij de rol van de raad van bestuur (RvB), de centrale opleidingscommissie (COC), het stafconvent/bestuur en de onderwijsondersteunende afdelingen?</p>	<p>Tot eind december 2018 voert de RGS een groot landelijk project uit om verticaal visiteren te implementeren in alle (grotere) opleidingsziekenhuizen. Hiermee zet de RGS een belangrijke stap in de modernisering van het toezicht op de medisch specialistische vervolgoopleidingen.</p>

Optimalisatie governance RGS	
Inhoud	Uitwerking
<p>In december 2015 heeft de KNMG opdracht gegeven tot externe evaluatie van de werkwijze van de RGS. Deze externe evaluatie kent als onderdelen de evaluatie van (1) de governance van de RGS, (2) de bedrijfsvoering van de RGS, en (3) tarieven van de RGS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het deelproject 'Evaluatie en optimalisatie governance RGS' is in 2016 uitgevoerd door Rolf de Folter. In zijn conceptadviesrapport (oktober 2016) stelt hij belangrijke verbeteringen van de governance voor. Naar verwachting zal het definitieve adviesrapport in het voorjaar ter vaststelling aan het federatiebestuur van de KNMG (FB) worden aangeboden. 2. Het deelproject 'Evaluatie en optimalisatie bedrijfsvoering RGS'. Deze evaluatie heeft de vorm gekregen van actieonderzoek, waarbij gedurende heel 2016 verbeteringen zijn doorgevoerd in de bedrijfsvoering van het bureau van de RGS en in het CRM-systeem van de RGS (waaronder MijnRGS). Deze verbeteringen worden in 2017 zichtbaar gemaakt in periodieke kwaliteits- c.q. managementrapportages van de werkzaamheden van het bureau van de RGS. 3. Het deelproject 'Evaluatie en optimalisatie tarieven RGS' wordt opgestart in 2017 en loopt mogelijk door in 2018. 	<p>In de periode januari 2017 - voorjaar 2018 voert de RGS een project uit om de voorgestelde wijzigingen van de governance waar mogelijk te realiseren. De concrete invulling daarvan wordt in nauwe samenwerking met alle betrokkenen verricht.</p>
<p>De RGS beziet per speerpunt op welke wijze en in welke vorm zij daar invulling aan geeft. De RGS vindt het van groot belang om kennis en kunde niet alleen bij de (leden en adviseurs van de) RGS te halen, maar juist ook bij (vertegenwoordigers van) alle stakeholders. Tijdig en zorgvuldig betrekken van de juiste mensen c.q. organisaties vergroot de kans op succesvolle uitwerking en implementatie en draagt bovendien in belangrijke mate bij aan het vergroten van draagvlak van de voorgenomen activiteiten.</p>	

4. Implementatie en uitvoering regelgeving CGS

Naast het nemen van besluiten op de processen registratie, herregistratie, opleiding en erkenningen, voert de RGS de regelgeving uit van het CGS. Onderstaand een overzicht van te verwachten werkzaamheden als gevolg van nieuwe of gewijzigde regelgeving van het CGS.

Modernisering herregistratie

Op 1 januari 2016 is het Besluit herregistratie in werking getreden. De RGS heeft haar beleidsregels aangepast en vastgesteld en deze treden 1 januari 2017 in werking. De RGS monitort de uitwerking van de beleidsregels in de praktijk.

Vanaf 1 januari 2020 geldt voor de geneeskundig specialist en profielarts ook de verplichting om te reflecteren op het eigen individuele functioneren en op het functioneren in groepsverband. De RGS begeleidt en faciliteert in samenwerking met het CGS de wetenschappelijke verenigingen bij het inrichten en implementeren van evaluatiecycli. Dit jaar organiseert de RGS een invitation conference.

Integratie kaderbesluiten

Het CGS is gestart met het opstellen van één gezamenlijk Kaderbesluit voor alle geneeskundig specialisten en profielartsen. Deze integratie heeft ook gevolgen voor alle specifieke besluiten. Bij de uitwerking van dit gehele proces wordt de RGS nadrukkelijk betrokken.

Herziening erkenningssystematiek

Het CGS is gestart met de voorbereiding van regelgeving waarmee de systematiek van het erkennen van opleiders en instellingen wordt herzien. Deze herziening heeft ook gevolgen voor de vormgeving van het toezicht van de RGS op de kwaliteit van de opleidingen. Bij de uitwerking van dit gehele proces wordt de RGS nadrukkelijk betrokken.

Jaarlijkse wijzigingsronde specifieke besluiten

Het CGS voert in 2017 de jaarlijkse inventarisatie uit van de wensen van de diverse wetenschappelijke verenigingen voor wijziging van hun specifieke besluit. De verenigingen zijn eind 2016 verzocht hun wijzigingsverzoeken in te dienen. Ook de RGS is in de gelegenheid gesteld mogelijke knelpunten in de uitvoering van de regelgeving aan te dragen. Het CGS inventariseert de wijzigingen en bundelt deze in een verzamelwijzigingsbesluit. De RGS toetst de voorgenomen wijzigingen op uitvoerbaarheid.

Nieuwe landelijke opleidingsplannen

De landelijke opleidingsplannen moeten voldoen aan de regelgeving van het CGS en bij vernieuwing van het landelijk opleidingsplan toetst het CGS dit aan een aantal criteria. In 2017 verwacht het CGS zo'n 15 herziene opleidingsplannen vast te stellen. De RGS moet bij de uitvoering van haar toezicht rekening houden met deze nieuwe plannen.

5. Samenwerking

Afstemming

De RGS wil in 2017 de nauwe samenwerking met haar stakeholders verder intensiveren en waar mogelijk en gewenst uitbreiden met structureel overleg met onder meer de NFU en NVZ. Dat is ook een van de verbeterpunten uit de externe evaluatie van de RGS. Immers, het in ogenschouw nemen van de belangen van stakeholders, draagt niet alleen bij aan een betere relatie met de veldpartijen, maar is een noodzakelijke voorwaarde voor een effectieve realisatie van de toezichttaken en verantwoordelijkheden van de RGS.

De concrete invulling van de samenwerking en periodieke overleggen met stakeholders vinden in de loop van 2017 plaats. Tot die tijd continueert de RGS de periodieke overleggen samen met het CGS met het federa-

tiebestuur van de KNMG, de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten, de eerstelijns organisaties, de sociaal-geneeskundige wetenschappelijke verenigingen en de aios-verenigingen. Daarnaast voert de RGS periodiek overleg met VWS en de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ). De nauwe en intensieve samenwerking met het CGS gaat in 2017 ook onverminderd door. Met genoeg overlegt de RGS ieder kwartaal met het Landelijk Overleg Registratie Commissies (LORC). Met de diverse registratiecommissies van de FGzPt, KNMP, KNMT en V&VN¹ bespreekt de RGS zgn. registratiecommissie-overstijgende onderwerpen.

Ook blijven de contacten met de wetenschappelijke verenigingen ten behoeve van onder meer de opleidingsvisitaties, op het gebruikelijke niveau.



1. FGzPt: Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten, KNMP: Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, KNMT: Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde, V&VN: Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland.

6. Overige activiteiten 2017

Naast de beschreven speerpunten zijn er nog andere activiteiten in het kader van verdere professionalisering van de organisatie.

Visitatie Vervolgcurcus

In het RGS PVC-reglement voor de medische specialismen is vastgelegd dat leden van PVC's (Plenaire Visitatie Commissies) deelnemen aan door de RGS georganiseerde visitatie vervolgcursussen en herhaaltrainingen. Het oogmerk is dat PVC-leden hun kennis over visitatie opfrissen en onderhouden en zich verdiepen in aandachtspunten en nieuwe ontwikkelingen bij visitaties. De RGS heeft in samenwerking met The Competence Group (TCG) een Visitatie Vervolgcurcus in de vorm van een E-learning ontwikkeld. Het voordeel hiervan is dat het PVC-lid de cursus op een geschikt moment en in eigen tempo kan volgen. In 2017 zullen de eerste visitatoren een uitnodiging ontvangen om deze cursus te volgen.



Communicatie

Begin 2017 maakt de RGS samen met het CGS een begin met de uitgave van een gezamenlijke nieuwsbrief die ieder kwartaal verschijnt. Doel hiervan is een bijdrage te leveren aan draagvlak voor regelgeving (CGS) en toezicht (RGS) door meer kennis van en begrip voor het werk van CGS en RGS te creëren.

Implementatie beleid over gegevensverstrekking

In 2016 heeft de RGS de Visie Gegevensverstrekking inclusief protocol vastgesteld waaraan aanvragen voor gegevens uit de registers worden getoetst. In 2017 worden deze verzoeken beoordeeld en behandeld aan de hand van deze Visie. Er wordt een registratie bijgehouden van alle ingekomen verzoeken zodat een overzicht van het aantal en soort verzoeken ontstaat en in hoeverre verzoeken toe- of afgewezen worden.

Kwaliteitssysteem

De voorbereidingen op een gecertificeerd intern kwaliteitssysteem gaan in 2017 verder. Implementatie van een dergelijk systeem is er voor verbetering en borging van de kwaliteit van de interne processen. De opmaat naar dit systeem is al gestart onder meer ook als onderdeel van de optimalisatie van de bedrijfsvoering van de RGS.

7. Begroting 2017

De tarieven voor (her)registratie en erkenningen zijn op voorstel van de RGS vastgesteld door het Federatiebestuur van de KNMG. De minister van VWS verleent instemming (met uitzondering van opleidingen en de tarieven van de KNMG-profielen). De tarieven zijn per proces vastgesteld. De tarieven van 2017 zijn te vinden op www.knmg.nl/rgs.

De begroting 2017

Opbrengst registratiegelden.....	€ 6.650.100
Kosten.....	€ 6.756.300
Resultaat.....	€ -106.200



REGISTRATIECOMMISSIE GENEESKUNDIG SPECIALISTEN

knmg

Jaarplan 2017 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, Federatie Medisch Specialisten, Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG), 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 ouderengeneeskunde (Verenso).

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

Opmaak: Het Vonkt, Houten

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding
Jaarplan 2017, RGS, januari 2017.