

# Jaarplan RGS 2021

REGISTRATIECOMMISSIE  
GENEESKUNDIG  
SPECIALISTEN

*knmg*

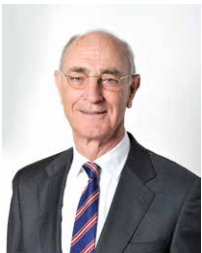
Erkenning voor onbepaalde tijd  
**Andere manier van toezicht**

Digitaal is het nieuwe normaal  
**Visiteren op afstand**

Aandacht voor OPA  
**Zorgvuldig omgaan met gegevens**



# Klaar voor het nieuwe normaal



*'Life isn't about waiting for the storm to pass. It's about learning how to dance in the rain.'*  
Mooie, opbeurende woorden van schrijfster Vivian Greene, die mij telkens weer inspiratie gaven in dit wonderlijke 'covid-19-jaar'. Maar het aforisme dat mij tot actie aanzette, was dat de mooiste dingen gebeuren buiten je comfortzone. Ware woorden, want de RGS had veel gepland voor 2020. Nu liep alles echter nét even anders. Dat vroeg om flexibiliteit, aanpassen, schrappen en kijken naar wat wél kan.

Digitaal vergaderen, dat kan wél. We nemen op de plenaire vergadering besluiten over aanvragen met bijzondere aspecten. Daaraan nemen ongeveer 45 RGS-leden deel en 10 adviseurs vanuit wetenschappelijke verenigingen, beroepsverenigingen en koepel- en brancheorganisaties. Vergadertechisch vraagt dit al het een of ander, en dat was in digitale vorm helemaal even wennen. Maar als het niet gaat zoals het moet, dan moet het maar zoals het gaat. Nog zo'n gevleugelde uitspraak die dit jaar vaak voorbijkwam en waarschijnlijk ook komend jaar.

Dat geldt ook voor de instellingsvisitaties. Nieuwe regelgeving van het College Geneeskundige Specialismen (CGS) brengt een andere systematiek van erkenning en toezicht op geneeskundige vervolgopleidingen met zich mee. Maar veel visitaties konden, juist in dit belangrijke overgangsjaar, niet doorgaan vanwege de RIVM-richtlijnen rond covid-19. Dus besloten we de opleidings- en instellingsvisitaties in 2020 én 2021 digitaal te laten plaatsvinden. Spannend, zeker omdat we de kwaliteit van de visitaties op peil moeten houden en de erkenning straks in principe voor onbepaalde tijd geldt.

Doordat we ons gereed gemaakt hebben voor 'het voorlopige nieuwe normaal', kunnen we ons in 2021 blijven richten op onze kerntaken: zo'n 21.000 weloverwogen besluiten nemen over registratie, herregistratie, opleiding en erkenning en ervoor zorgen dat het voor artsen en aiossen steeds eenvoudiger wordt om hun aanvraag te doen via MijnRGS. Ook hebben we ons voorgenomen om de termijnen voor het bewaren, archiveren en vernietigen van fysieke en digitale documenten en persoonsgegevens te actualiseren.

Met al dit digitale verkeer zijn we in elk geval toekomstgericht. Veel processen worden bovendien klantgerichter, omdat ze minder tijd en moeite kosten. Dit geldt voor dokters, aiossen, de opleidingsinstellingen en ook voor de RGS-medewerkers. Dat betekent dat we tijd kunnen blijven besteden aan een even belangrijk aspect van ons werk: de verbinding houden. Met artsen, aiossen en opleiders en alle partijen met wie we regelmatig rond de tafel zitten. Want, om af te sluiten met een laatste gezegde: 'Alleen ben je misschien sneller, maar samen kom je verder.'

Joop Blaauw  
Voorzitter RGS

## Hoogtepunten

### Hoofdstuk 1

#### Over ons en onze dienstverlening

Onze missie is het vertrouwen van de samenleving in de geneeskundige zorg bevorderen. Lees hoe onze leden en adviseurs daaraan werken en hoe wij onze activiteiten afstemmen met andere partijen.

### Hoofdstuk 2

#### Kernactiviteiten en speerpunten

Naast onze reguliere activiteiten richten we ons op projecten. In 2021 ligt onze focus op klantgerichte dienstverlening. De (digitale) visitaties zijn daarbij een speerpunt.

### Hoofdstuk 3

#### Implementatie en uitvoering regelgeving CGS

In 2021 passen we onze werkzaamheden aan als gevolg van nieuwe of gewijzigde regelgeving van het College Geneeskundige Specialismen (CGS).

### Hoofdstuk 4

#### Tarieven en begroting 2021

In dit hoofdstuk vindt u de financiële onderbouwing van onze plannen en projecten.

# Hoofdstuk 1 | Over ons en onze dienstverlening

Het vertrouwen van de samenleving bevorderen in de geneeskundige zorg. Dat is de missie van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). De RGS is een orgaan van de artsenfederatie Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG).

Een van de belangrijkste taken van de RGS is besluiten over de aanvragen voor registratie, herregistratie, opleiding en erkenning van opleiders en instellingen. Zo kunnen patiënten erop vertrouwen dat zij zorg krijgen van een arts die daartoe goed opgeleid en bevoegd is. De RGS neemt de besluiten aan de hand van de regelgeving die het CGS vaststelt.

## In goede banen

Als de aanvraag voldoet aan de gestelde eisen, zorgt de RGS vervolgens voor het inschrijven van de arts in het opleidingsregister, specialistenregister of profielartsenregister. We geven een diploma af aan aiossen die hun opleiding met goed gevolg hebben afgelegd, we erkennen beroepskwalificaties van in het buitenland opgeleide specialisten en we kunnen een inschrijving beëindigen. Daarnaast houden we toezicht op de naleving van besluiten van het CGS. Ook houden we toezicht op opleidingsinstellingen en opleiders die de geneeskundige vervolgoopleidingen in Nederland verzorgen. Het doel van dit toezicht is het waarborgen van de kwaliteit van de opleidingen.

## Transparant en toetsbaar

We werken volgens vaste regels, kenbare normen en eenduidige procedures. Daardoor zijn onze besluiten consistent en toetsbaar. Zo functioneert de RGS als toezichthoudende organisatie steeds professioneler.

Waar nodig stellen we ad hoc-commissies in om ons te ondersteunen bij onze werkzaamheden. Daarnaast buigen experts zich in diverse werkgroepen over de implementatie van regionaal visiteren.



Lees op [onze website](#) meer over onze taken, de leden en adviseurs en lees in het Reglement van Orde en de Governancecode op welke manier we samen met het bureau RGS onze taken uitvoeren.



## Samenstelling RGS

De RGS kent een gevarieerde samenstelling en bestaat uit ongeveer 45 leden en 10 adviseurs vanuit wetenschappelijke verenigingen, beroepsverenigingen en koepel- en brancheorganisaties. Regelmatig komt deze groep mensen bijeen voor overleg. Naast de reguliere bijeenkomsten organiseren we themamiddagen. Daarin gaan we dieper in op actuele vraagstukken en ontwikkelingen.

## Samenwerking en afstemming

Dankzij een brede samenstelling vanuit diverse gremia hebben we veel expertise en deskundigheid in huis. Tegelijkertijd willen we graag weten wat betrokkenen - artsen, opleiders, aiossen, maar ook beleidsmakers en bestuurders van andere partijen - verwachten van de RGS. Dat streven wij na door de juiste mensen en organisaties op tijd te betrekken bij veranderingen en naar hun wensen en ideeën te vragen. Op die manier vergroten we het draagvlak en kunnen we onze werkzaamheden eerder succesvol uitwerken en implementeren.

Over onze activiteiten communiceren we actief. Zo brengt de RGS elk kwartaal samen met het CGS een nieuwsbrief uit. Daarnaast houden we artsen regelmatig op de hoogte over verbeteringen in MijnRGS, de persoonlijke online omgeving waarin artsen en aiossen zaken kunnen regelen. Een ander belangrijk communicatiekanaal vormt onze website, bijvoorbeeld voor nieuws over projecten als regionaal visiteren. In 2020 hebben we hard gewerkt om de website op diverse gebieden overzichtelijker in te richten. In 2021 blijven we aandacht besteden aan het functioneel inrichten van de website. Zo zetten we de dienstverlening voor onze websitebezoekers voorop. Tot slot publiceert de RGS artikelen in weekblad *Medisch Contact*.

De RGS draagt in 2021 bij aan diverse conferenties en symposia. Zelf organiseren we verschillende voorlichtingsbijeenkomsten en invitationals over onze projecten en de implementatie van regelgeving. Verder zijn we aanwezig op startersdagen van huisartsen en bijeenkomsten van waarnemend huisartsen. Daar geven we voorlichting over onder meer het proces van herregistreren.

## Wensen, ideeën en overleg

We vragen onze klanten en partners naar hun wensen en ideeën over de activiteiten van de RGS. Dat doen we onder meer in onze periodieke overleggen met het CGS, het federatiebestuur van de KNMG, de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten (FMS), de eerstelijnsorganisaties<sup>1</sup>, de sociaal-geneeskundige wetenschappelijke verenigingen<sup>2</sup> en de verenigingen van aiossen. En vanzelfsprekend in onze contactmomenten met andere partners, zoals de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), het ministerie van VWS, het agentschap CIBG en de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

Verder voeren we in 2021 weer driemaal het Landelijk Overleg Registratiecommissies (LORC). Daarin bespreken we met 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) registratiecommissie-overstijgende onderwerpen. Zo nodig ontplooiën we gezamenlijk initiatieven. Vanwege de nieuwe toezichtsystematiek intensiveren we tot slot de contacten met de wetenschappelijke verenigingen.

- 
- 1 Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV); Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG); Verenso (Specialisten in ouderengeneeskunde); Huisartsopleiding Nederland (HON); Samenwerkende opleidingen tot specialist ouderengeneeskunde Nederland (SOON); Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk gehandicapten (NVAVG), wetenschappelijke verenigingen en opleidingsinstituten van verslavingsartsen en Artsen Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde.
- 2 Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB); Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG); Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG); Nederlandse Vereniging van Geneeskundig Adviseurs in particuliere Verzekeringszaken (GAV).



# Hoofdstuk 2 | Kernactiviteiten en speerpunten

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. Daarbinnen kiezen we elk jaar voor een aantal speerpunten.

## Onze kernactiviteiten in 2021

Elk jaar buigt de RGS zich over ruim 21.000 individuele aanvragen van aiossen, artsen en opleiders, opleidingsinstellingen en (hoofden van) opleidingsinstituten. Die aanvragen gaan over (her)registratie, opleiding en erkenningen. Het grootste deel van de besluiten hierover handelen de bureaumedewerkers af. Een klein deel van de besluiten, zoals besluiten met bijzondere aspecten, nemen we in onze plenaire vergadering.

Onze dienstverlening verbetert zich steeds. Zo is het proces van een aanvraag tot herregistratie in tijd verkort en vereenvoudigd. Dat leidt tot minder administratie zowel voor onze klant als voor onszelf. Uit de reacties weten we dat de meeste aiossen, specialisten en profielartsen het nu heel eenvoudig vinden om hun aanvragen in te dienen.



## MijnRGS 2021

De persoonlijke omgeving waarin specialisten, profielartsen, aiossen, opleiders en opleidingsinstellingen online zaken regelen heet MijnRGS. Het gebruik hiervan neemt nog steeds toe. Zo regelen aiossen hun opleidingsregistratie in MijnRGS, maar ook nagenoeg alle herregistratie-aanvragen van specialisten en profielartsen verlopen via MijnRGS. Doordat de groep gebruikers groeit, krijgen we ook veel feedback op het systeem en voeren we regelmatig verbeteringen door. We werken de aanvragen steeds sneller af en onze brieven en telefoonafhandeling hebben een minder formele toonzetting.

De aanscherping van beveiligingseisen voor het gebruik van DigiD vraagt ook in 2021 aandacht. Hiervoor lopen wij de jaarlijkse DigiD-audit door in het voorjaar van 2021. Daarnaast vindt in 2021 een technische migratie plaats van MijnRGS naar een Cloud-oplossing. Verder is er veel aandacht voor de digitalisering van het visitatieproces. Voor opleidingsinstellingen is MijnRGS nu al toegankelijk, en in 2021 wordt dit uitgebreid met toegang voor visitatiecommissies.

## RGS in cijfers

### Verdeling besluiten (globaal):

• aanvragen voor opleidingen	9.000	<div style="width: 90%;"></div>
• aanvragen voor erkenningen	943	<div style="width: 10%;"></div>
• aanvragen voor registraties	2.472	<div style="width: 25%;"></div>
• aanvragen voor herregistraties	8.820	<div style="width: 85%;"></div>

## Verbeterteam

Het Verbeterteam is medio 2019 van start gegaan met als motto 'Continu verbeteren bij de RGS'. In 2021 gaat het Verbeterteam verder met het optimaliseren van de processen en de dienstverlening van de RGS. Het team zorgt ervoor dat de organisatie "continu verbeteren" opneemt in het denken, zodat het onderdeel wordt van de manier van werken.



## Speerpunten voor 2021

### 1. Modernisering van het toezicht

#### *Implementatie nieuwe erkenningssystematiek*

In 2020 is het nieuwe Kaderbesluit van het CGS in werking getreden. Daarop is de RGS gestart met de uitvoering van de nieuwe systematiek van erkenning en toezicht op geneeskundige vervolgopleidingen. Het jaar 2020 was voor de RGS een overgangsjaar. Toen vonden er nog visitaties onder de oude regelgeving plaats. Vanaf 2021 starten we met de nieuwe toezichtssystematiek.

Dat betekent dat de RGS voortaan op een andere manier toezicht houdt. In de nieuwe systematiek geven we in principe een erkenning voor onbepaalde tijd. Opleidingen en opleiders krijgen evaluatiebezoeken en leveren rapportages aan de RGS. Deze evaluatiebezoeken zijn een vorm van onderzoek ter plaatse naar het functioneren van de opleidingsorganisatie en de betreffende opleidingsprofessional. Bij een eerste erkenning legt de RGS een jaar na de start van de eerste aios een evaluatiebezoek af. Daarna en bij hernieuwde erkenningen ontvangen opleidingen ten minste één keer per vijf jaar een evaluatiebezoek van een commissie die de RGS adviseert. Een spannende exercitie, zeker nu deze nieuwe wijze van toezicht voorlopig digitaal plaatsvindt.

Overigens gaan in cluster 1 (de eerstelijns specialisten en profielen) de opleidingsinstituten onder de nieuwe regelgeving de visitatie en evaluatie van opleidingsinstellingen overnemen namens de RGS. In 2020 is de uitvoering vanwege covid stil komen te liggen. In 2021 pakken we samen met de instituten dit proces weer op, waarbij we uitgaan van digitale visitatie.

#### *Project implementatie regionaal visiteren*

In 2021 beoogt cluster 2 (alle specialisten en profielen die gebonden zijn aan ziekenhuizen) de eerste (vrijwillige) regionale visitaties uit te voeren,

in nauwe samenspraak met de plenaire visitatiecommissies (PVC's) van de wetenschappelijke verenigingen, De Jonge Specialist (DJS) en overige stakeholders. Door de covid-19 pandemie is dit niet in 2020 gerealiseerd. Bij een regionale visitatie ligt de focus niet op één instelling, maar op de individuele opleidingen in een samenwerkingsverband. Het toezicht sluit daarmee aan op het moderne opleiden, dat niet meer gebonden is aan één locatie.

In 2020 hebben de expert- en stuurgroepleden van het project de randvoorwaarden en kaders voor regionaal visiteren ontwikkeld en heeft de RGS deze vastgesteld. Inmiddels hebben acht samenwerkingsverbanden zich aangemeld. Het streven is om ten minste twee regionale visitaties te houden. In de tweede helft van 2021 hoopt de RGS de uitgevoerde visitaties te evalueren aan de hand van een enquête en een invitationaal. De professionals die regionale visitaties hebben uitgevoerd en degenen die regionaal zijn gevisiteerd, kunnen dan door te voeren verbeterpunten formuleren.

### *Instellingsvisitaties RGS (cluster 2)*

Vijf geplande instellingsvisitaties zijn in 2020 door de covid-19 pandemie uitgesteld. Van de 48 instellingen met drie of meer opleidingen zijn er momenteel dertig gecertificeerd. Er zijn vijftien aanvragen voor Instellingsvisitaties RGS in behandeling die gepland staan voor uitvoering in 2021. Daarmee heeft de RGS eind 2021 de meeste instellingen met drie of meer opleidingen gecertificeerd. Het overgrote deel van de visitaties van individuele opleidingen vindt plaats in een 'afgeslankte' vorm, omdat een gesprek met de centrale opleidingscommissie (COC) en de raad van bestuur bij die visitaties niet langer nodig is. Het streven is daarnaast om Instellingsvisitaties RGS in instellingen met één of twee opleidingen in een aangepaste (doelmatige) vorm te implementeren.

### *Digitale opleidings-en instellingsvisitaties*

Vanwege de covid-19 pandemie hebben we in oktober 2020 besloten dat visitaties van vervolgoopleidingen voortaan digitaal plaatsvinden. Dat geldt voor de opleidings- en instellingsvisitaties in 2020 en (voorlopig) 2021.

We kiezen hier onder meer voor omdat we het belangrijk vinden dat het kwaliteitstoezicht op de geneeskundige vervolgoopleidingen doorgaat. Digitaal visiteren vraagt om aanpassing van de procedure van visiteren. Het vraagt een andere manier van werken van zowel visitatoren, de te visiteren opleidingen c.q. instellingen, de RGS-vergadering, de secretarissen alsook het gehele RGS-bureau.





Eind 2020 hebben we een bestuurscommissie ingesteld. Deze Bestuurscommissie Digitaal Visiteren, bestaande uit de leden van het Dagelijks Bestuur, een aantal aiossen en medewerkers van het bureau (voor ondersteuning en advisering), monitort de uitvoering van digitale visitaties in de praktijk. De commissie gaat daarbij onder meer na hoe de visitatiekwaliteit wordt geborgd en geeft zo nodig adviezen. De Bestuurscommissie Digitaal Visiteren beëindigt haar werkzaamheden door het uitbrengen van een rapportage over de bevindingen. De termijn waarop de bestuurscommissie haar werkzaamheden beëindigt, is door het onzekere karakter van covid-19 nog niet duidelijk.



## 2. OPA: Openbaarheid registers, privacy en archivering

Onder OPA verstaat de RGS: openbaarheid van haar registers, de privacy van haar geregistreerden en de archivering van documenten en persoonsgegevens.

In 2021 actualiseren we de termijnen die eerder zijn vastgesteld voor het bewaren, archiveren en vernietigen van fysieke en digitale documenten en persoonsgegevens. Hierbij kijken we onder andere naar hoe lang de gegevens nodig zijn voor het doel waarvoor deze zijn verzameld of worden gebruikt. Dit doen we met een projectmatige aanpak en in nauwe afstemming met de KNMG en het CGS.

In juni 2020 heeft de Commissie Herziening Visie Gegevensverstrekking een aantal voorstellen gedaan voor beleid over gegevensverstrekking en stelde de RGS [het beleid](#) vast. In 2021 toetsen bureaumedewerkers vragen om (persoons)gegevens aan het herziene beleid dat in oktober 2020 in werking is getreden. Omdat de RGS heeft besloten om in meer situaties dan voorheen informatie te verstrekken, is de verwachting dat het aantal vragen toeneemt. De afhandeling van de vragen verloopt zo optimaal mogelijk, dankzij onder meer een webformulier dat de aanvrager online kan invullen. De komende twee jaren monitoren we dit beleid en stellen het zo nodig bij.

# Hoofdstuk 3 | Voorbereiding en implementatie regelgeving CGS

In 2021 voeren we ook werkzaamheden uit als gevolg van nieuwe of gewijzigde regelgeving van het CGS. Een overzicht:

## 1. Implementatie Besluit Covid-19

Het CGS heeft maatregelen getroffen rond herregistratie en opleidingen vanwege de crisis waarin Nederland verkeert door het covid-19 virus. De uitzonderlijke situatie vraagt om een tijdelijke maatregel. KNMG, RGS en CGS hebben daarom in gezamenlijkheid besloten om voor alle geneeskundig specialisten en profielartsen wiens registratie expireert in de periode van 1 maart 2020 tot en met 31 december 2020, de verplichting om herregistratie aan te vragen tijdelijk op te schorten. Tot 1 januari 2021 halen we geen inschrijvingen door, noch vervallen deze van rechtswege.

Daarnaast krijgen geneeskundig specialisten en profielartsen die zich in de periode tussen 1 maart 2020 en 1 maart 2025 moeten herregistreren, een tegemoetkoming in een of meer van de herregistratie-eisen. Het besluit bevat ook een bepaling die verlenging van de opleiding op individueel niveau mogelijk maakt voor de arts in opleiding tot medisch specialist als er opleidingsonderdelen zijn gemist vanwege covid-19. Het besluit voorziet verder in de mogelijkheid dat een erkenning van een opleider, opleidingsinrichting- of instituut die expireert tussen 1 maart 2020 en 31 december 2020, niet automatisch wordt doorgehaald als geen aanvraag is ingediend. Het besluit is na instemming van de minister eind 2020 met terugwerkende kracht vanaf 1 maart 2020 in werking getreden.

## 2. Wijzigingswensen toetsen

Elk jaar inventariseert het CGS of wetenschappelijke verenigingen wensen hebben om aspecten van hun specifieke besluit te wijzigen. Dit kunnen zaken zijn waarvan de vereniging aangeeft dat de regelgeving niet meer aansluit bij de dagelijkse praktijk van hun specialisme. Ook de RGS krijgt de gelegenheid mogelijke knelpunten in de uitvoering van de regelgeving aan te dragen. Het CGS inventariseert de wijzigingen en bundelt deze in een



verzamelwijzigingsbesluit. Wij toetsen of de voorgenoemde wijzigingen uitvoerbaar zijn. Vervolgens voert het CGS een aantal aanpassingen door van het Kaderbesluit CGS. Tot slot verwacht het CGS nog een aantal specifieke besluiten te herzien. Wij toetsen deze herziene besluiten op uitvoerbaarheid en bereiden de daadwerkelijke implementatie van de wijzigingen voor, zodat we klaar zijn voordat de nieuwe regelgeving in werking treedt.

## 3. Frequently Asked Questions

De veranderingen in de regelgeving en andere relevante ontwikkelingen leiden tot veel vragen. Daarom zorgen de medewerkers regelmatig voor een update van alle veelgestelde vragen (Frequently Asked Questions of FAQ's) op de website.

# Hoofdstuk 4 | Tarieven en begroting 2021

## Verlaging tarieven per 1 januari 2021

De RGS brengt kostendekkende tarieven in rekening. Dit betekent dat alle kosten die we maken voor de inschrijving en het bijhouden van mutaties gedurende de hele opleiding van aiossen in het opleidingsregister, de (her) registratie van specialisten en profielartsen en de registratie en erkenning van opleidingen en opleiders, worden betaald uit deze tarieven.

Met ingang van 1 januari 2021 verlagen we de tarieven minus een indexering. Deze verlaging is mogelijk omdat de tijdelijke btw-naheffingsaanslag vervalt. Per proces hanteert de RGS een vastgesteld tarief. De tarieven voor 2021 zijn te vinden op [onze website](#).

## Begroting 2021

Opbrengst registratiegelden	€ 7.169.000
Kosten	€ 7.008.000
Resultaat	€ 161.000

REGISTRATIECOMMISSIE  
GENEESKUNDIG  
SPECIALISTEN



## Jaarplan 2021 van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten

De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten is ingesteld door de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter 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).

### Contactgegevens:

Postbus 20053, 3502 LB Utrecht  
[www.knmg.nl/rgs](http://www.knmg.nl/rgs)

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding Jaarplan 2021, RGS, januari 2021.