

Jaarverslag 2019

Continu verbeteren

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN

knms

22.000 besluiten

Makkelijker aan te vragen, sneller uitsluitse

Instellingsvisitaties RGS

Van controle naar gerechtvaardigd vertrouwen

Nieuwe herregistratie-eisen

Focus op kwaliteit en duurzame inzetbaarheid

Voorwoord



Klantgerichtheid: het is zo'n woord dat je in vrijwel elk jaarverslag tegenkomt. Zeker als ik daaraan toevoeg dat deze waarde bij de RGS dit jaar voorop stond. Logisch dat de gemiddelde lezer denkt: eerst zien, dan geloven. Maar die uitdaging durf ik, terugblikkend op 2019, wel aan.

De oogst van de servicegerichte cultuur die de RGS de afgelopen jaren heeft gezaaid, wordt namelijk elk jaar groter. Neem MijnRGS. Ook afgelopen jaar onderging dit systeem weer updates om het sneller en vriendelijker te maken. Daarnaast voegden we belangrijke functionaliteiten toe. Van het inzien en aanvragen van een erkenning, en van vervroegd herregistreren tot - hopelijk een weinig gebruikte optie - het bezwaar maken tegen een besluit.

Maar we deden meer. Zo maakten we een Gids voor artsen met een buitenlands specialistendiploma. Met deze gids neemt de RGS deze arts mee door het aanvraagproces voor erkenning en registratie als specialist op grond van een buiten Nederland behaald diploma. En we deden minder. Zo brachten we de 19.000 telefoontjes per jaar van aïossen, opleiders en opleidingsondersteuners terug tot de helft. Dat lukte door de eerder genoemde verbeteringen in MijnRGS en het optimaliseren van processen.

Dan heb ik het nog niet gehad over de Instellingsvisitatie, waarmee het toezicht beter aansluit op de huidige opvattingen hierover. En over de herregistratie. Naast de nieuwe eisen die gelden, onderzochten we hoe de aanvraag eenvoudiger kan en, samen met andere partijen, wat voor oplossingen er zijn voor mensen die langdurig niet hebben kunnen werken. Ook dat vind ik een belangrijke stap in servicegerichtheid: we zoeken vaker samenwerking en afstemming met andere partijen en betrekken onze klanten meer bij onze activiteiten.

Al met al durf ik te zeggen dat de RGS mag terugkijken op een jaar waarin het doen van aanvragen is vergemakkelijkt en het toezicht is gemoderniseerd op een manier die aansluit bij de visie op toezicht van vandaag en morgen. In het jaarverslag dat voor u ligt, leest u hoe wij dit hebben gerealiseerd. Niet in de laatste plaats door onze gemotiveerde medewerkers en bestuurders, die vanzelfsprekend waar nodig een stapje extra zetten!

Joop Blaauw
Voorzitter RGS

Inhoud

Voorwoord

Hoofdstuk 1 Dit is de RGS

Ontdek wie we zijn, hoe we besluiten nemen en hoe onze organisatie in elkaar steekt.

Hoofdstuk 2 Activiteiten en taken

Lees wat de RGS in 2019 heeft gedaan op het gebied van besluiten nemen over (her)registratie, opleiding en erkenningen, het uitvoeren van regelgeving van het College Geneeskundig Specialismen (CGS) en overige activiteiten en taken.

Hoofdstuk 3 Samenwerking en afstemming

Het afstemmen, communiceren en samenwerken met andere partijen komt onze dienstverlening en resultaten ten goede. Bekijk hier hoe we dat het afgelopen jaar hebben gedaan.

Hoofdstuk 4 Financiën en tarieven

Neem een kijkje in de cijfers van 2019 en de financiële verantwoording.

Hoofdstuk 1 Dit is de RGS

De RGS maakt deel uit van de artsenfederatie Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG). Onze missie is het vertrouwen van de samenleving in de geneeskundige zorg in Nederland te bevorderen.

Wie we zijn

De RGS bestaat uit een onafhankelijk voorzitter, ongeveer vijftig leden en hun plaatsvervangers (voorgedragen door wetenschappelijke verenigingen en beroepsverenigingen) en ongeveer tien adviseurs. In 2019 vergaderde de RGS zes keer in plenaire samenstelling en één keer in een schriftelijke ronde.

Met regelmaat ontvangen we gasten in de plenaire vergadering. Zo heeft het CGS een toelichting gegeven over het veranderd zorglandschap, heeft vicepresident bij het gerechtshof Arnhem-Leeuwarden en lid van het Centraal Tuchtcollege mr. Yvo van Kuijk ons bijgepraat over het tuchtrecht en toezicht in de individuele gezondheidszorg en gaf voorzitter van de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten Hein Brackel ons een inkijkje in het nieuwe project van de FMS, Opleiden 2025. Daarnaast hebben we samen met de leden en hun plaatsvervangers en de adviseurs en eventuele plaatsvervangers een themamiddag gehouden over transparantie.

BESTUUR EN LEDEN

In februari 2019 is de heer Frits Woonink toegetreden tot het dagelijks bestuur van de RGS als opvolger van Victor Slenter. De samenstelling was als volgt: de heer J. (Joop) H. Blaauw, voorzitter, drie vicevoorzitters dr. A.B.M. (Tom) Geers, T.I.M. (Tim) Baijens, F. (Frits) Woonink, adviseur prof. dr. M.H.H. (Mark) Kramer en mr. F.J.M. (Florine) Vinkesteijn (bestuurssecretaris). Meer informatie over de samenstelling, de leden en de taken van de RGS is te vinden op www.knmg.nl/rgs.

Wat we doen

In 2019 nam de RGS ongeveer 22.000 besluiten. Een kleine 100 van deze besluiten namen we in de RGS-vergadering op de processen registratie (eerste registratie als geneeskundig specialist of profielarts), herregistratie (als geneeskundig specialist of profielarts), opleiding (registratie van de opleiding en de aios) erkenning (erkenning van de opleiding en opleider). De hoeveelheid besluiten op de processen is al een aantal jaren redelijk stabiel, evenals de verdeling over de processen. Omdat het ondoenlijk is alle besluiten in de plenaire vergadering te nemen, werken we met een mandaatbesluit en een mandaatregister. Gemandateerde medewerkers en in een enkel geval uitvoeringscommissies nemen het overgrote deel van de besluiten op grond van de mandaatregeling.



HET TEAM OPLEIDING

De RGS telt twee administratieve teams. Het team Opleiding is verantwoordelijk voor de afhandeling van de aanvragen rondom opleiding en erkenningen. In 2019 heeft het team Opleiding ruim 11.000 besluiten genomen. Dit zijn onder andere de inschrijving van 2.596 nieuwe aios, 248 eerste erkenningen en 773 hernieuwde erkenningen. Daarnaast heeft het team het afgelopen jaar 19.000 telefoontjes beantwoord. Daarvan betreft 75 procent telefoongesprekken met aios, opleiders en opleidingsondersteuners. De overige gesprekken zijn vragen over het proces rond erkenningen. Door processen te optimaliseren en verbeteringen in MijnRGS aan te brengen, is het aantal binnengekomen telefoontjes per maand met de helft teruggebracht van 2.128 in januari naar 1.106 in december.

Aantal telefoongesprekken 2019



| Aanvraagtype | Aantal |
|------------------------------------|---------------|
| Beëindiging / schorsing erkenning | 67 |
| Beëindiging opleiding | 154 |
| Beëindiging opleiding (derden) | 45 |
| Eerste erkenning | 248 |
| Hernieuwing erkenning | 773 |
| Hernieuwing erkenning Corona | 8 |
| Nieuwe opleiding | 2.596 |
| Wijzigen opleiding | 6.910 |
| Wijziging erkende locaties | 44 |
| Wijziging erkende opleiders | 363 |
| Wijziging erkende opleidingsinhoud | 13 |
| Wijziging erkende samenwerking | 5 |
| Eindtotaal | 11.226 |

HET TEAM REGISTRATIE

Het team Registratie is het andere administratieve team. Dit team is verantwoordelijk voor de afhandeling van de aanvragen rondom registraties en herregistraties. In 2019 heeft het team Registratie in totaal 10.834 besluiten genomen, waarvan 10.769 positief. Er zijn slechts 65 aanvragen afgewezen. Er zijn 108 registraties geweest in een nieuw profiel.

| Aanvraag | Negatief | Positief | Eindtotaal |
|---------------------------------|-----------|---------------|---------------|
| Herintreding | 10 | 55 | 65 |
| Herregistratie | 38 | 8.395 | 8.433 |
| Registratie Buitenland* | 17 | 93 | 110 |
| Registratie Nederland | | 2.118 | 2.118 |
| Registratie (overgangsbepaling) | | 108 | 108 |
| Eindtotaal | 65 | 10.769 | 10.834 |

*zie gedetailleerde tabel hiernaast

BUITENSLANDS GEDIPLOMEERDEN

In Nederland gelden, naast het laten erkennen van het diploma, aanvullende eisen voor inschrijving in het register van geneeskundig specialisten. Dat is voor buitenlandse diplomahouders niet altijd duidelijk. Ook is vaak niet bekend wat de verhouding is tussen het BIG-register voor artsen en de RGS. Evenals dat het mogelijk is tijdelijk en incidenteel diensten te verrichten als specialist. Daarom heeft de RGS een [Gids voor buitenslands gediplomeerden](#)

gemaakt. Hierin staat uitleg over erkenning, registratie, dienstverrichting en het starten van een aanvraag. De gids is ook in het Engels beschikbaar.

| Registratie Buitenland | Negatief | Positief | Totaal |
|--|-----------|-----------|------------|
| Automatische erkenning (Richtlijn 2005/36) | 11 | 83 | 94 |
| Inhoudelijke beoordeling opleiding | 6 | 10 | 16 |
| Totaal | 17 | 93 | 110 |

JURIDISCHE KWARTIERTJES

De RGS-vergadering neemt besluiten, en behandelt beleids- en juridische vraagstukken. In deze zogeheten juridische kwartiertjes hebben we in 2019 onder meer aandacht besteed aan de mogelijkheden van een te laat ingediend bezwaar en bespraken we de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Algemene wet bestuursrecht (Awb). Adviseurs gaven daarin uitleg over aanvragen tot herregistratie en de termijn waarbinnen een bezwaarschrift moet zijn ontvangen.

BEZWAAR TEGEN BESLUITEN

De adviescommissie behandelt bezwaren tegen besluiten die de RGS-vergadering neemt en adviseert of het bestuur deze besluiten moet handhaven of herzien. In 2019 zijn 32 bezwaarschriften ingediend. De adviescommissie bracht over veertien bezwaren advies uit. Daarnaast zijn vijftien bezwaarschriften ingetrokken (waarvan één ingediend in 2017). Eind 2019 was over twee bezwaren wel geadviseerd, maar kan de RGS pas in 2020 beslissen. Verder zijn acht bezwaarschriften nog in behandeling bij de adviescommissie.



'Graag zou ik u hartelijk danken voor uw hulp bij mijn recente overstap van de opleiding orthopedie naar de opleiding chirurgie. Ik ben inmiddels met veel plezier begonnen bij chirurgie. Ik was onder de indruk hoe soepel dit proces verliep aan de kant van de RGS.'

- aios over hulp bij overstap naar nieuwe vervolgopleiding

In zeven bezwaren is nieuwe informatie aangevoerd. Dat leidde er in één geval toe dat de RGS de beslissing herzag. Daarop is het bezwaar ingetrokken. Bij een ander bezwaar werd een daarvan losstaande beslissing genomen. Dat leidde tot intrekking van het bezwaar tegen het eerdere besluit. Bij vier bezwaren vond een informatief gesprek plaats. Daarna zijn ook deze bezwaren ingetrokken. Naar aanleiding van het laatste bezwaar heeft de RGS de casus opnieuw beoordeeld, waarna dit bezwaar werd ingetrokken. De adviescommissie heeft in de uitgebrachte adviezen geen zwaarwegende kritiek op de (wijze van) besluitvorming van de RGS. Uitgebreide informatie is te vinden in het [jaarverslag van de adviescommissie](#).

DIGITAAL BEZWAAR MAKEN

Sinds juli 2019 is het mogelijk om in de persoonlijke omgeving MijnRGS bezwaar te maken tegen een besluit van de RGS op aanvragen voor de (her) registratie als specialist, profielarts of aios. De hele procedure van aanvraag,

beslissing op die aanvraag, en daarna eventueel bezwaar tot en met de beslissing op bezwaar verloopt nu digitaal. De RGS had voor dit project subsidie gekregen van het ministerie van VWS.

GESCHILLEN BESLECHTEN

De geschillencommissie beslecht geschillen over besluiten van opleiders, een opleidingsinstituut of opleidingsinrichting. Een aios die het niet eens is met een besluit, kan door het indienen van een verzoekschrift een geschil aan de geschillencommissie voorleggen.

De geschillencommissie neemt een verzoekschrift pas in behandeling als partijen een poging tot bemiddeling hebben gedaan. In 2019 zijn dertien verzoekschriften bij de geschillencommissie ingediend. Dat zijn er evenveel als in 2018. Daarnaast zijn twee verzoekschriften die nog niet waren afgehandeld in 2018, meegenomen in dit jaarverslag.

Van het totaal aantal van dertien verzoekschriften zijn er zes ingetrokken. In vier gevallen na een positieve bemiddeling, en in twee gevallen zag de aios af van het doorzetten van het geschil. Er vonden zeven hoorzittingen plaats en de geschillencommissie deed negen keer uitspraak. In zes gevallen werd het verzoekschrift ongegrond verklaard, in drie gevallen gegrond. In 2020 volgen nog uitspraken van drie in 2019 ingediende verzoekschriften.

Uitgebreide informatie is te vinden in het jaarverslag van de [geschillencommissie](#).

KLACHTEN

De RGS ontving in 2019 drie klachten, die alle conform een klachtenregeling zijn afgehandeld.

Optimaliseren RGS

MIJNRGS

Ook in 2019 zijn diverse verbeteringen in MijnRGS doorgevoerd die bijdragen aan de gebruiksvriendelijkheid van het systeem. Daarnaast zijn twee grote vernieuwingen toegevoegd. Zo was het sinds het begin van 2019 mogelijk om de erkenningen voor opleiders, opleidingsondersteuners en instellingscoördinatoren in te zien. Nu is het ook mogelijk om een erkenning aan te vragen in MijnRGS.

De tweede grote vernieuwing is voor specialisten en profielartsen. Zij kunnen nu vervroegd herregistreren in MijnRGS. Dat betekent dat zij de herregistratieprocedure op elk gewenst moment kunnen starten.

HERIJKEN TARIEVEN

De KNMG heeft voor alle diensten van de RGS het project 'Herijking tarieven RGS' uitgevoerd om op basis van de actuele kosten tot kostendekkende tarieven te komen. Het Federatiebestuur van de KNMG heeft op 27 juni 2019 [de nieuwe tarieven](#) vastgesteld. De minister voor Medische Zorg en Sport heeft met deze tarieven ingestemd. De nieuwe tarieven gelden per 1 januari 2020.

MEER OPTIMALISATIE

Het team van de RGS is steeds meer aan het veranderen naar een servicegerichte cultuur met een klantgerichte bureauorganisatie. Een verbetersteam denkt continu na over hoe de dienstverlening van de RGS is te verbeteren en voert deze wijzigingen door. Dit doet het team door interne processen onder de loep te nemen, maar ook door het veld in te gaan. Zij bezoeken congressen en gaan naar bijeenkomsten voor bepaalde doelgroepen om te horen waar de RGS kan verbeteren in haar dienstverlening.

In 2019 heeft het team onder meer de volgende verbeterpunten gerealiseerd:

- het verhogen van de klant- en medewerkerstevredenheid;
- het aanscherpen van kwaliteitsindicatoren (KPI's);
- het verkorten van doorlooptijden van aanvragen.



Hoofdstuk 2 Activiteiten en taken

De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten neemt besluiten over (her)registratie, opleiding en erkenningen, en voert regelgeving uit van het College Geneeskundige Specialisten (CGS).

Erkenningen en kwaliteitstoezicht

VERNIEUWING VAN HET KWALITEITSTOEZICHT

Aantoonbaar competentiegericht opleiden (CanMeds), regionalisering van de opleidingen en individualisering van de opleidingsduur: de geneeskundige vervolgoopleidingen hebben in het afgelopen decennium belangrijke veranderingen ondergaan. Daarom heeft de RGS in de afgelopen jaren gewerkt aan vernieuwing van het kwaliteitstoezicht dat hierop beter aansluit.



Nieuwe erkenningen- en toezichtssystematiek

In 2019 heeft de RGS de modernisering van het kwaliteitstoezicht op de opleidingen verder handen en voeten gegeven. De RGS heeft dit gedaan aan de hand van de Visie op kwaliteitstoezicht en tegen de achtergrond van het nieuwe kaderbesluit van het CGS. In februari heeft de RGS de nieuwe erkenningen- en toezichtssystematiek vastgesteld, met als kenmerken meer vertrouwen en meer op afstand. Vervolgens heeft de RGS in april een invoeringsplan inclusief overgangsbeleid vastgesteld. Dit beleid voorziet in een overgangsperiode van in totaal vijf jaar. De nieuwe systematiek is uitgewerkt in een reeks nieuwe documenten, voor zowel het Reguliere toezicht, bestaande uit visitaties en evaluatiebezoeken, als voor het Intensief toezicht.

Het veld, bestaande uit onder meer instellingen, instituten, opleiders, hoofden, wetenschappelijke verenigingen, Plenaire Visitatie Commissies (PVC's) en visitatoren, is geïnformeerd en geïnstrueerd over alles wat er op 1 januari 2020 geregeld moest zijn. Dat gebeurde aan de hand van brieven, nieuwsbrieven, informatie en downloads op de website, alsmede via voorlichtingsbijeenkomsten (thematisch, op maat bij PVC's en als onderdeel van het MMV-congres van de Federatie Medisch Specialisten). In 2020 legt de RGS de laatste hand aan met name de documenten voor evaluatiebezoeken. Eind 2019 heeft de RGS al ingestemd met de wijze waarop evaluatiebezoeken (op termijn, dat wil zeggen niet eerder dan 2021) uitgevoerd gaan worden voor opleidingen in cluster 2. Deze werkwijze dient als voorbeeld voor evaluatiebezoeken in de andere clusters.

Instellingsvisitaties RGS

De ontwikkelingen in het toezicht op de kwaliteit van de medisch-specialistische vervolgoopleidingen gaan snel. De RGS sluit zoveel mogelijk aan bij de wensen en mogelijkheden van de daarbij betrokken partijen. In 2019 heeft de RGS in samenwerking met de Plenaire Commissie Instellingsvisitaties (PCI) veertien Instellingsvisitaties RGS uitgevoerd. De instellingen en het aantal erkenningen van opleidingen zijn weergegeven in tabel 1. Inmiddels zijn vanaf 2018 twintig instellingen gecertificeerd (zie tabel 2). Deze instellingen heeft de

RGS gecertificeerd omdat het vertrouwen gerechtvaardigd leek dat, op basis van de inspanningen die de instellingen leveren, de kwaliteitszorg zich verder ontwikkelt in de beoogde gunstige richting. Bij acht instellingen is de instellingsvisitatie in 2019 uitgevoerd en rondt de RGS de besluitvorming in 2020 af.

Op 18 januari 2019 vond de eerste jaarlijkse vergadering van de grote commissie van de PCI plaats in het Muziekcentrum van de Omroep te Hilversum. De PCI heeft als hoofdtaken de kwaliteitsborging en de coördinatie van Instellingsvisitaties RGS. Tijdens de vergadering zijn de resultaten van de eerste zeven verrichte instellingsvisitaties besproken. In stimulerende pitches blikten vertegenwoordigers van de laatste drie visitaties (Deventer Ziekenhuis, Isala Klinieken Zwolle en LUMC Leiden) terug op het visitatieproces. Na de pauze debatteerden groepen gezamenlijk over het thema: het instellingsvisitatiegesprek als leergesprek, ontwikkelingsgericht op verbetertrajecten en PDCA. De discussie leidde tot verbeteronderwerpen.

In de middag volgde een invitation van de RGS met de titel *Zo kan het ook! Samen bouwen aan een stevig en betrouwbaar fundament voor de kwaliteit van de medisch-specialistische vervolgopleidingen*. De invitation ging over de systematiek en de resultaten van Instellingsvisitaties RGS en de plannen voor het regionaal visiteren van individuele specialistenopleidingen. Hierbij bleek dat [een aantal wetenschappelijke verenigingen en regio's](#) al toe is aan de volgende stap: de Regionale visitatie RGS.

De kleine commissie van de PCI kwam in 2019 viermaal bijeen en bracht advies uit aan de RGS-vergadering over de visitatierapporten van de Instellingsvisitaties RGS en over rapportages van gecertificeerde instellingen (zie jaarverslag PCI).

Tabel 1

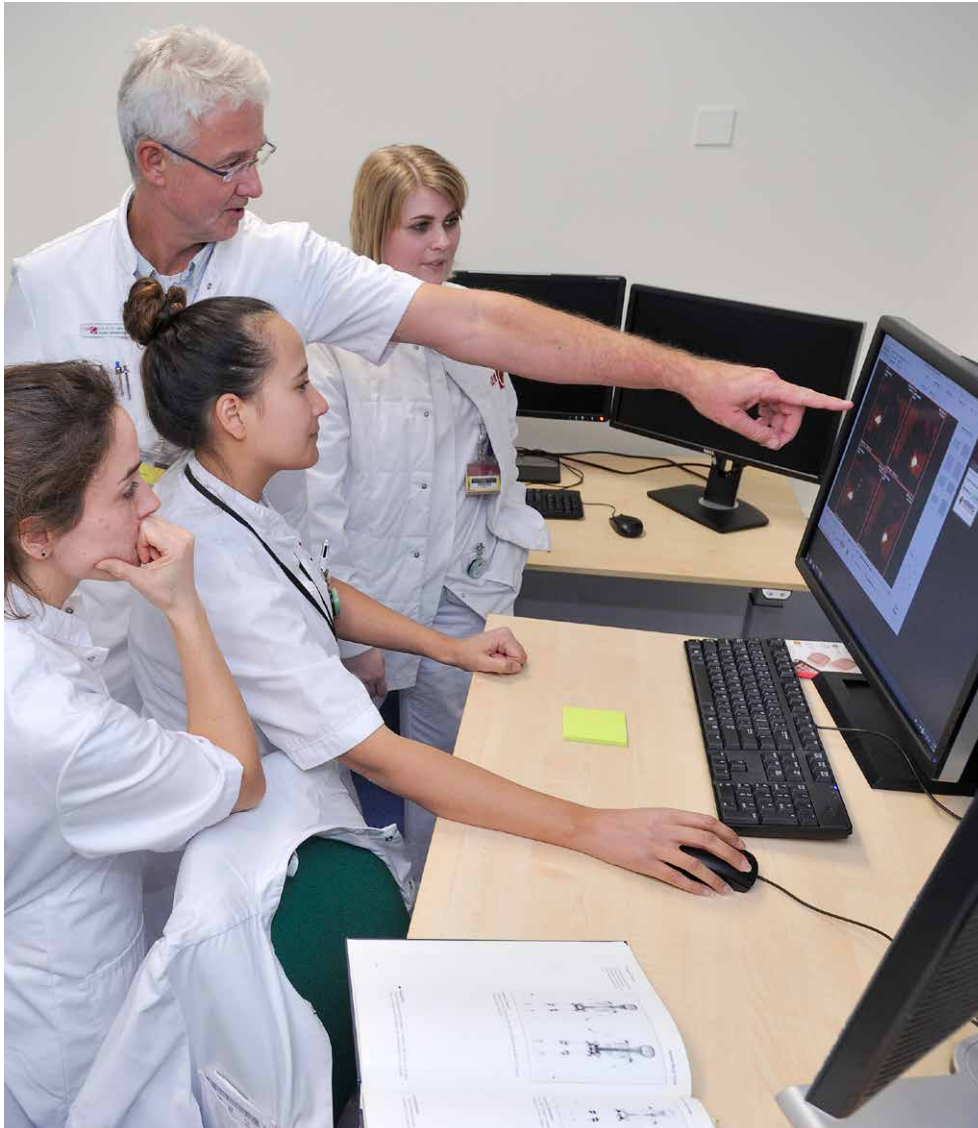
| Instellingen en aantal opleidingen 01-01-20 | n* | Aantal erkenningen n |
|--|------------|-------------------------|
| Instellingen \geq 10 opleidingen | 37 | 675 |
| Instellingen 3 tot 10 opleidingen | 6 | 69 |
| Instellingen met 2 opleidingen | 19 | 38 |
| Instellingen met 1 opleidingen | 66 | 66 |
| Totaal | 134 | 848 |

*Gecorrigeerd voor locatie

Tabel 2

| Instellingen en aantal opleidingen 01-01-20 | n* | Erkenningen n | Gecertificeerd in 2020 % |
|--|-----------|------------------|-----------------------------|
| Instellingen \geq 10 opleidingen | 37 | 675 | |
| Gecertificeerd | 17 | 302 | |
| In procedure 2019 en 2020 | 14 | 278 | 86 |
| Niet gecertificeerd | 6 | 95 | 14 |
| Instellingen 3 tot 10 opleidingen | 12 | 69 | |
| Gecertificeerd | 3 | 24 | |
| In procedure 2019 en 2020 | 2 | 11 | 51 |
| Niet gecertificeerd | 7 | 34 | 49 |

*Gecorrigeerd voor locatie



Project Implementatie van Regionaal visiteren RGS

Op 1 juli 2019 is het project Implementatie van Regionaal visiteren gestart. Het doel: in 2020 ten minste twee regionale visitaties uitvoeren. Dit gebeurt in nauwe samenwerking met de PCI's, de adviescommissies van de RGS en diverse andere experts. De projectinrichting is vormgegeven conform de Instellingsvisitaties RGS. De expertgroep en de stuurgroep, die bestuurlijk is samengesteld met stakeholders van de RGS, zijn elk eenmaal bijeen geweest. Daarnaast heeft de expertgroep tijdens een heimdag en -avond een concept opgesteld met ingangscriteria voor regionaal visiteren.

In 2020 rondt het projectteam de tour langs de PVC's af die in 2019 is begonnen. In de gesprekken inventariseren we aan de hand van een vragenlijst wat de stand van zaken is en wat de mogelijkheden zijn van de PVC's van de wetenschappelijke verenigingen op het gebied van regionaal visiteren.

Tot slot heeft de RGS tijdens het MMV-congres op 11 december 2019 tweemaal een symposium gehouden over het Project Implementatie van Regionaal visiteren.

Registratie en herregistratie

NIEUWE HERREGISTRATIE-EISEN

Sinds 1 januari 2020 gelden twee nieuwe eisen voor herregistratie: deelname aan de Evaluatie Individueel Functioneren en een externe kwaliteitsevaluatie. In het project Implementatie Besluit herregistratie van de RGS zijn we de afgelopen jaren bezig geweest met het ontwikkelen van methoden voor de



evaluaties. Hierin is het projectteam samen opgetrokken met de wetenschappelijke verenigingen. Begin 2019 waren er voor elk specialisme methoden ontwikkeld voor beide evaluaties. Sinds dat moment is het voor elke specialist mogelijk om deel te nemen.

Nadat dit doel bereikt was, heeft het projectteam zich gericht op de vraag hoe om te gaan met de nieuwe eisen. Dat betekent onder andere het aanpassen van MijnRGS en GAIA, zodat de specialist kan aantonen aan de nieuwe eisen te voldoen. Ook zijn we bezig geweest met het vastleggen van de nieuwe werkwijzen in werkinstructies voor het bureau van de RGS. Verder hebben we ook in 2019 ingezet op communicatie: specialisten die in 2020 moeten herregistreren, hebben een brief ontvangen met gedetailleerde informatie over hoe ze kunnen deelnemen. Daarnaast hebben we op de website van de KNMG de informatie over herregistratie bijgewerkt.

Daarmee is RGS er klaar voor om met ingang van 2020 te beoordelen op de nieuwe eisen.

BEROEPSBEPERKENDE MAATREGELEN

Als een tuchtrechter een specialist een beroepsbeperkende maatregel oplegt, heeft dat ook gevolgen voor de registratie bij de RGS. Dat kan ook wanneer een buitenlandse tuchtrechter een maatregel oplegt. Voorbeelden van een beroepsbeperkende maatregel zijn een schorsing of een doorhaling. De RGS verwerkt de beroepsbeperkende maatregel en publiceert deze op de website van de KNMG. Dit komt enkele keren per jaar voor: in 2019 verwerkte de RGS drie beroepsbeperkende maatregelen: twee schorsingen en één doorhaling.

OVERIGE ONTWIKKELINGEN

Het bureau van de RGS heeft in 2019 periodiek overleg gehad met het CIBG, VWS en verschillende beroepsverenigingen. Daarin is onder meer gesproken over de Brexit (zie Overige activiteiten verderop in dit hoofdstuk), het vermelden van het BIG-nummer door beroepsbeoefenaren en de herregistratie van de basisberoepen.

Zo heeft de RGS met VWS en de KNMG gesproken over het rechtmatig gebruik van het BIG-nummer. De aanleiding was de inwerkingtreding van de Uitvoeringswet Algemene verordening gegevensbescherming (UAVG) in 2018 en de brief die de voorzitter van de KNMG mede namens KNMP en KNMT in september 2018 hierover heeft verstuurd aan de minister. In 2019 werd duidelijk dat het verzoek tot wijziging van de UAVG om te kunnen komen tot een rechtmatig gebruik van het BIG-nummer, niet op deze wijze gehonoreerd kon worden. Afsproken is om samen te onderzoeken hoe in het verzoek kan worden voorzien. Op dit moment lopen de gesprekken hierover nog.

Met de landelijke vereniging van waarnemende huisartsen is daarnaast contact over een vereenvoudiging van de aanvraagprocedure herregistratie. Verder heeft de RGS in 2019 contact gehad met actiegroep HABZ (Herregistratie Artsen Bij Ziekte) om hen te ondersteunen en actief mee te denken in oplossingen, ook richting het ministerie van VWS, over de wijze waarop beroepsbeoefenaren in de zorg BIG-geregistreerd kunnen blijven als zij door omstandigheden buiten hun schuld langdurig niet hebben kunnen werken. Of hoe zij na het verlies van hun registratie verantwoord kunnen re-integreren.



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 2019 hebben we advies gegeven over de volgende besluiten:

- Cosmetische geneeskunde
- Interne geneeskunde
- Klinische genetica
- Keel- neus- en oorheelkunde
- Sportgeneeskunde
- Wijzigingsbesluit profielen
- Wijzigingsbesluit Kaderbesluit en specialismen cluster 1 en 3
- het verzamelbesluit van de jaarlijkse wijzigingsronde CGS

In alle gevallen van wijzigingen in regelgeving stemmen we in de fase voorafgaand aan het officiële verzoek aan de RGS op een constructieve manier af met het CGS. Dat neemt niet weg dat we in de formele adviesronde diverse aandachtspunten aan het CGS meegeven. Daarnaast beginnen onze feitelijke werkzaamheden 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 (opnieuw) in, en informeren betrokkenen.

AANPASSEN REGELING SPECIALISMEN EN PROFIELEN

Op 12 juli 2019 heeft de minister voor Medische Zorg en Sport ingestemd met het verzoek van de KNMG tot wijziging van een aantal bepalingen uit de Regeling specialismen en profielen geneeskunst. De regeling is een op de Wet BIG gebaseerd reglement dat de samenstelling, taken en werkwijze van het college (CGS) en de registratiecommissie (RGS) beschrijft. De

wijzigingen betreffen voornamelijk het actualiseren van de tekst van de regeling. Zo is de naamgeving van een aantal in de regeling genoemde organisaties gewijzigd en is de tekst in overeenstemming gebracht met de tekst van de Wet BIG en de Awb.

BELEIDSREGELS RGS EN NADERE RICHTLIJNEN ERKENNINGEN

Het CGS heeft de drie bestaande kaderbesluiten samengevoegd in het Kaderbesluit CGS. Ook zijn de beleidsregels over opleiding, erkenningen en herregistratie samengevoegd. In het nieuwe Kaderbesluit is met name de erkenningssystematiek en manier van toezicht op de opleidingsorganisaties en opleidingsprofessionals gewijzigd.

De RGS heeft de mogelijkheid om voor de uitvoering van de visitaties en het regulier en intensieve toezicht nadere richtlijnen op te stellen. Deze richtlijnen maken onderdeel uit van de beleidsregels. Daarom heeft de RGS haar beleidsregels aangepast. Voor de onderdelen registratie, herregistratie en opleidingen heeft het CGS de huidige artikelen grotendeels ongewijzigd overgenomen. De beleidsregels zijn op deze onderwerpen niet wezenlijk gewijzigd.

De beleidsregels RGS en nadere richtlijnen erkenningen treden in werking met ingang van 1 januari 2020. De beleidsregels RGS (besluit van 18 januari 2013) en de beleidsregels herregistratie RGS (besluit van 24 juni 2016) zijn per 1 januari 2020 ingetrokken. Deze beleidsregels blijven wel van toepassing op aanvragen die worden beoordeeld en besluiten die worden genomen op basis van de tot 1 januari 2020 geldende regelgeving en bijbehorende beleidsregels.

Gegevensverwerking

OPA

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

De commissie Herziening Visie Gegevensverstrekking RGS heeft in 2019 aandacht besteed aan het delen van registerinformatie met derden. De commissie is zeven keer bijeengekomen en heeft met regelmaat de RGS geïnformeerd en geconsulteerd. De KNMG ontving rapportages over de voortgang.

Daarnaast heeft de commissie een themamiddag georganiseerd, speciaal gewijd aan het onderwerp transparantie van gegevens. Met een panel-discussie is toegewerkt naar een gedeelde bewustwording van het belang van transparantie. Onder meer met de uitkomsten van deze middag concreteert de commissie over welke gegevens de RGS allemaal beschikt, welke gegevens we kunnen (en mogen) verstrekken en welke we willen verstrekken. Dat vertaalt de commissie in voorstellen voor beleid over het verstrekken van persoonsgegevens. Daarnaast heeft de commissie de processen kritisch beoordeeld op de mate van naleving van de privacyregelgeving. De commissie gaat in 2020 verder met haar werkzaamheden om te komen tot voorstellen tot herziening van het beleid van de RGS. Naar verwachting verschijnt de visie medio 2020.

Verder heeft de RGS invulling gegeven aan OPA door haar beleid met betrekking tot de vernietiging(stermijnen) van persoonsgegevens te actualiseren. Door dit verder uit te werken, komt er een toekomstbestendig beheer en onderhoud van het fysieke en digitale archief.



VERZOEKEN OM GEGEVENSVERSTREKKING

In 2019 heeft de RGS 44 verzoeken ontvangen om gegevens te verstrekken. Het ging daarbij, evenals voorgaande jaren, om aantallen aiossen, specialisten en profielartsen, de verdeling man/vrouw, het versturen van mailings en/of enquêtes, en informatie over in de registers ingeschreven specialisten en aiossen. Verzoeken om contactgegevens, namen, einddatum opleiding en eerste datum registratie hebben we afgewezen. Wel is één keer historische informatie uit het register verstrekt. Voor een juridische procedure ontving de RGS een verzoek of bepaalde artsen in het verleden in het register ingeschreven hebben gestaan. De RGS toetst verzoeken om gegevensverstrekking aan de in 2016 vastgestelde Visie gegevensverstrekking. In een aantal gevallen heeft de RGS een vergoeding gevraagd voor het verstrekken van de gegevens. Ook aan het versturen van een enquête of mailing zijn kosten verbonden.

Overige activiteiten

BREXIT

Met de uittreding van het Verenigd Koninkrijk (VK) uit de Europese Unie (EU) voor de deur heeft de KNMG in de zomer van 2019 de minister van VWS verzocht een regeling te treffen voor Britse diplomahouders. De regeling had betrekking op een no deal Brexit, omdat in die situatie de Britse arts- en specialistendiploma's door CIBG en RGS van de ene op de



andere dag inhoudelijk beoordeeld zouden moeten worden op gelijkwaardigheid. Die procedure is kostbaar en neemt meer tijd in beslag dan de huidige Europese erkenningsprocedure. Daarbij wordt uitgegaan van gelijkwaardigheid. Het verzoek is afgewezen, onder meer omdat het aantal diplomahouders beperkt lijkt te zijn.

Inmiddels is duidelijk dat het VK de EU op 31 januari 2020 verlaat. Het akkoord over de voorwaarden voor het vertrek moeten nog goedkeuring krijgen van het Britse parlement en het Europese Parlement. Als dat gebeurt, worden de Britse arts- en specialistendiploma's gedurende de overgangperiode tot 1 januari 2021 in Nederland erkend zonder inhoudelijke beoordeling.

De KNMG en RGS vermelden op de website steeds de actuele Brexit-ontwikkelingen, opdat Britse diplomahouders een afgewogen keuze kunnen maken.

GAIA-DOSSIERS

In 2019 zijn de GAIA-dossiers van sociaal geneeskundigen veranderd. Hierin heeft de RGS een voortrekkersrol vervuld. De veranderingen hebben betrekking op de wijzigingen in de regelgeving van het CGS en van de wetenschappelijke verenigingen en de manier waarop die de arts ondersteunen bij het bijhouden van zijn bij- en nascholing. In een eerste tranche zijn alle dossiers van de specialisten gemigreerd. Eind 2019 zijn ook alle dossiers van profielartsen aangepast.

NIEUWE DIRECTEUR

In 2019 hebben we afscheid genomen van de directeur van de afdeling Opleiding en Registratie Michiel Wesseling. Wij danken Michiel voor zijn grote inzet voor de RGS. Hij is opgevolgd door Edith van der Bent.

Hoofdstuk 3 Samenwerking en afstemming

De RGS praat regelmatig met klanten, samenwerkingspartners en andere veldpartijen over haar werkzaamheden en projecten. Ook inventariseert de RGS geregeld onder belanghebbenden wat er leeft en wat zij verwachten van de RGS. Die wederzijdse betrokkenheid komt de dienstverlening ten goede.

Communicatie

ONLINE

In de communicatie stond in 2019 voorop wat onze klant belangrijk vindt en wil weten. Naast een aantal actuele berichten, waaronder voorlichting over de [Brexit](#), en drie kwartaalnieuwsbrieven samen met het CGS, hebben de webpagina's herregistratie een grondige update gekregen. Dat leverde mooie bezoekcijfers op. In 2019 bezochten bijna 220.000 unieke bezoekers ruim 500.000 pagina's op de RGS-website.

IN HET LAND

Verder verzorgden RGS-secretarissen en medewerkers diverse presentaties. Zo heeft de RGS een paar maal een presentatie gehouden over de regels rond herregistratie en het visitatieprogramma op bijeenkomsten voor startende en waarnemend huisartsen. Dat zorgt voor meer begrip: 'Het blijft een hoop gedoe, maar ik snap wel beter waarom het nodig is', reageerde een van de huisartsen na afloop van zo'n bijeenkomst. Lees hier [het verslag](#) van die bijeenkomst.

Samenwerking

BETREKKEN VAN BELANGHEBBENDEN

Het nauw betrekken van belanghebbenden bij diverse projecten en werkzaamheden is inmiddels gemeengoed in de werkwijze van de RGS. Een mooi voorbeeld is het project Instellingsvisitaties RGS. Mede dankzij de advisering van onder meer de stuur- en expertgroep hebben we een mooi resultaat bereikt (zie hoofdstuk 1). Door het betrekken van relevante partijen laten we onze diensten zo goed mogelijk aansluiten bij de wensen en mogelijkheden van onze betrokkenen, en ontstaat ook een breder draagvlak voor onze activiteiten. Maar niet alleen bij dit project doen we een beroep op onze stakeholders.

Regelmatig om de tafel

Informatie delen en vragen om input voor onze activiteiten: dat is het doel van 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
- de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

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

SAMEN OPTREKKEN

We hebben veelvuldig samen opgetrokken met medewerkers van de beleidsafdeling en van Opleiding & Registratie van de KNMG op diverse onderwerpen. Denk bijvoorbeeld aan gevolgen van een Brexit voor basisartsen, aiossen, profielartsen en geneeskundig specialisten met een Brits diploma, werkzaam in Nederland of met een Nederlands diploma, werkzaam in het VK. En ook aan dossiers als het vermelden van het BIG-nummer door beroepsbeoefenaren en de herregistratie van de basisberoepen. Daarnaast zijn we samen opgetrokken om een reactie te geven op het rapport van de Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving (RVS) waarin de Raad voorstelt de problemen rond de wet BIG op te lossen door beroepen te vervangen door bekwaamheden. Volgens de KNMG leidt dit tot grote risico's voor de kwaliteit van de zorg en de patiëntveiligheid.



¹ De registratiecommissies van respectievelijk 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).

Hoofdstuk 4 Financiën en tarieven

Het federatiebestuur van de KNMG stelt de tarieven vast voor de dienstverlening van de RGS. De minister van VWS stemt hiermee in. De tarieven van de RGS (zie eerder over de herijking van de tarieven in 2019) staan op de website.

Beroep tegen btw-heffing

Na zo'n tien jaar procederen is met het arrest van de Hoge Raad van 19 november 2019 een einde gekomen aan de juridische strijd over de vraag of de KNMG voor de opleidings-, erkennings- en registratiediensten van de RGS btw verschuldigd is. De Hoge Raad besliste in het nadeel van de KNMG: noch een aantal fiscale vrijstellingen, noch het vertrouwensbeginsel leiden tot de conclusie dat KNMG niet btw-plichtig is of (ten dele) van de plicht kan worden vrijgesteld.

De uitkomst is teleurstellend, maar verandert feitelijk niets aan de tarieven. Dit komt omdat de RGS zekerheidshalve sinds 2015 btw in rekening brengt. Met de uitspraak van de hoogste belastingrechter in Nederland is dat nu een blijvend feit.

| | Begroting 2019 | Realisatie 2019 |
|-----------------------------|----------------|-----------------|
| Opbrengst registratiegelden | € 6.996.800 | € 7.035.500 |
| Kosten | € 6.995.300 | € 7.008.400 |
| Resultaat | € 1.500 | € 27.100 |

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN



Jaarverslag 2019 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 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

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding Jaarverslag 2019, RGS, februari 2020.