

COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN

knmg

Jaarplan 2020

Werk in uitvoering



Voorwoord

Het CGS streeft naar flexibele opleidingen waarmee we hooggekwalificeerde geneeskundige specialisten opleiden. Specialisten die adaptief en proactief zijn ten opzichte van de veranderende verwachtingen vanuit de maatschappij en de snelle ontwikkelingen in het medische domein, op het gebied van wetenschap en technologie. Om dat te bereiken past het CGS in een voortdurende cyclus zijn regelgeving aan. Zo ondergaat het kersverse Kaderbesluit CGS alweer enkele wijzigingen mede naar aanleiding van verzoeken uit het veld.

Het CGS stelt in 2020 de regelgeving op die nodig is en beoordeelt de landelijke opleidingsplannen die de verenigingen aanreiken. Het CGS is verheugd dat voortaan elk cluster van specialismen en profielen in het college vertegenwoordigd zal zijn door een officieel lid vanuit de betreffende aiosverenigingen. Voorheen was er formeel één aios, die op voordracht van alle clusters was benoemd. Daarnaast had het CGS twee aiossen uit cluster 1 en 3 als vaste toehoorder, maar dat deed geen recht aan hun feitelijke positie en inbreng in het college. De formalisering borgt dat het CGS zijn regelgeving nog beter kan laten aansluiten bij 'de opleidingsvloer'.

Met het nieuwe Kaderbesluit CGS is de regelgeving van het CGS in de basis op orde. Verdere verbetering van de CGS regelgeving is dus 'werk in uitvoering', maar met regels maken alleen zijn we er niet. De implementatie van het nieuwe Kaderbesluit zorgt voor de RGS, wetenschappelijke verenigingen, koepelorganisaties en anderen nog voor de nodige implementatieperikelen en vergt ongetwijfeld een periode van gewenning aan het nieuwe systeem. Daarom zal het CGS de komende tijd geen grote veranderingen in de regelgeving doorvoeren. Zo ontstaat er ruimte om stil te staan bij de toekomst van de zorg en de positie van de dokter daarbinnen. Het CGS blijft op deze manier, in lijn met zijn missie, gericht nadenken over de manier waarop het noodzakelijke ontwikkelingen een duwtje in de rug kan geven met zijn regelgeving. Zo blijft die inspanning 'werk in uitvoering'.



Drs. Jan Dirk Beugelaar,
voorzitter CGS

Activiteiten 2020

Specifieke besluiten vanwege het Kaderbesluit CGS

Het huidige CGS is in 2010 ontstaan door de drie toenmalige colleges CCMS, CHVG en CSG samen te voegen. Elk college had destijds een kaderbesluit voor het eigen cluster van specialismen met algemene regels voor alle specialismen in het betreffende cluster. Na de samenvoeging van de drie colleges zijn in 2018 en 2019 ook de drie kaderbesluiten samengevoegd. Dit integrale kaderbesluit treedt op 1 januari 2020 in werking. Net als in 2019 ondersteunt het CGS de RGS ook in 2020 bij de implementatie van dit besluit. De specifieke besluiten voor alle profielen en voor de specialismen in de clusters 1 en 3 zijn in 2019 al in overeenstemming gebracht met het Kaderbesluit CGS. Begin 2020 doet het CGS dit ook voor alle specifieke besluiten voor medische specialismen.

Jaarlijkse wijzigingsronde specifieke besluiten

Zoals elk jaar inventariseert het CGS in 2020 de wensen van de wetenschappelijke verenigingen en de RGS om collegebesluiten aan te passen. Het CGS beoordeelt inkomende verzoeken en bundelt de wijzigingen die daaruit voortvloeien in een verzamelwijzigingsbesluit dat 1 januari 2021 in werking treedt.

Een wijzigingsronde leidt er meestal toe dat het CGS enkele specifieke besluiten voor een specialisme of profiel integraal herzielt. Dat zal ook in 2020 het geval zijn. Daarnaast betekenen tussentijdse grote aanpassingen van een landelijk opleidingsplan meestal dat ook het specifieke besluit voor dat specialisme/profiel integraal herzien moet

worden. Hierbij wil het CGS de specifieke besluiten zoveel mogelijk op hoofdlijnen beschrijven. Het CGS verwacht in 2020 circa vijf specifieke besluiten in afstemming met de betreffende wetenschappelijke vereniging integraal te herzien en opnieuw vast te stellen.

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

In Nederland wordt de zorgvraag steeds complexer. Multimorbiditeit, vergrijzing, patiëntenparticipatie en voortschrijdende technologie zijn volop gaande en die ontwikkelingen zullen hun weerslag hebben op de zorg. Verschillende disciplines (medisch, verpleegkundig, technisch etc.) moeten samenwerken en er moet regie zijn. Er zijn enerzijds generalisten nodig die in de breedte van het eigen vakgebied zorg verlenen, anderzijds zijn er ook specialisten en profielartsen nodig met expertise op een specifiek (onderdeel van een) vakgebied. Het huidige stelsel van specialismen en profielen stamt uit een tijd dat die ontwikkelingen er nog niet waren. Daarbij komt dat bij nieuwe ontwikkelingen in de zorg de neiging ontstaat om nieuwe specialismen/profielen aan het landschap toe te voegen. Zelden worden specialismen/profielen opgeheven of ondergaan ze een inhoudelijke transformatie. In 2018 boog het CGS zich over de vraag of het huidige stelsel dynamisch genoeg is om met de ontwikkelingen in de zorg mee te bewegen. Het CGS heeft zijn gedachten daarover in 2019 neergelegd in de beknopte notitie met de titel 'Het zorglandschap verandert, het specialismenlandschap verandert mee'. Daarin heeft het CGS enkele uitgangspunten en perspectieven voor zichzelf geformuleerd voor een



adaptief landschap van specialismen en profielen in de context van de veranderende zorg, zorgvraag en populatie. Die perspectieven zijn vervolgens vertaald naar concrete activiteiten. Deze activiteiten luiden:

1. Elk landelijk opleidingsplan
 - borgt de uitwisseling en verbinding tussen geneeskundig specialisten en profielartsen onderling (intraprofessioneel) en tussen geneeskundig specialisten/profielartsen en andere zorgverleners uit de eerste lijn, de tweede lijn en de publieke zorg (interprofessioneel);
 - beschrijft de vermoedelijke ontwikkelingen in het eigen vakgebied voor de komende 10 jaar en beschrijft hoe verwachte en onverwachte ontwikkelingen tijdig in de opleiding kunnen worden verwerkt.
2. De maatschappelijk relevante thema's in de opleiding (zoals de maatschappelijke context van de patiënt, interprofessioneel werken, kwetsbare ouderen, doelmatigheid en patiëntveiligheid) moeten ook aandacht krijgen binnen herregistratie.
3. Het CGS zoekt de samenwerking met de andere artikel 14 Wet BIG-colleges.
4. Het CGS stimuleert waar mogelijk de integratie van specialismen en profielen

en erkent in beginsel geen nieuwe specialismen of profielen; het CGS stuurt op adaptieve opleidingen via de landelijke opleidingsplannen.

Het CGS zal in 2020 deze activiteiten verder ontwikkelen en concretiseren.

Opleidingsplannen

De wetenschappelijke verenigingen stellen voor de eigen geneeskundige vervolgopleiding een landelijk opleidingsplan op. Dit landelijke opleidingsplan vormt vervolgens de basis voor de regionale en lokale opleidingsplannen. Het CGS stelt de landelijke opleidingsplannen (inclusief de wijzigingen daarvan) vast. De plannen moeten voldoen aan de regelgeving van het CGS en om dat te beoordelen gebruikt het CGS enkele criteria, die het CGS in een toetsingskader heeft vastgelegd.

Het CGS verwacht dat het in 2020 nog circa vijf tot tien gewijzigde landelijke opleidingsplannen voorgelegd krijgt om mee in te stemmen. Het CGS kijkt dan meteen of het gewijzigde landelijke opleidingsplan aanleiding geeft het bijbehorende specifieke besluit voor dat specialisme of profiel aan te passen.

Missie, meerjarenvisie en meerjarenplanning

Missie

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

Meerjarenvisie 2017 - 2021

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

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

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

- ▶ gericht zijn op de patiënt en diens functioneren in zijn/haar context;
- ▶ oog hebben voor maatschappelijke en technologische ontwikkelingen;
- ▶ een leven lang leren;
- ▶ oog hebben voor het eigen functioneren en het eigen toekomstperspectief als oudere.

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

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

Meerjarenplanning 2020-2022

2021

- ▶ vaststelling van circa 10 besluiten
- ▶ instemming met circa 10 landelijke opleidingsplannen
- ▶ heroverweging hoofdstuk D Kaderbesluit CGS (registratie en herregistratie)
- ▶ opstellen meerjarenvisie 2022-2027

2022

- ▶ vaststelling van circa 10 besluiten
- ▶ instemming met circa 10 landelijke opleidingsplannen
- ▶ heroverweging hoofdstuk A en B Kaderbesluit CGS (algemeen en opleidingen)

2023

- ▶ vaststelling van circa 10 besluiten
- ▶ instemming met circa 10 landelijke opleidingsplannen
- ▶ heroverweging hoofdstuk C Kaderbesluit CGS (erkenning en toezicht)

Organisatie

Organisatorische inbedding

Het CGS is een regelgevend orgaan en is onderdeel van de Artsenfederatie KNMG (KNMG). De KNMG voert naast verenigings- en federatietaken voor haar leden ook wettelijke taken uit voor artsen in Nederland, namelijk het opstellen van regels voor de opleiding en registratie van geneeskundig specialisten en profielartsen. Om die taak uit te voeren heeft de KNMG overeenkomstig artikel 14 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) twee organen ingesteld:

- ▶ het College Geneeskundige Specialismen;
- ▶ de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten.

De ondersteuning van het CGS is ondergebracht bij de afdeling Opleiding en Registratie van de KNMG en omvat 3,5 fte (secretarissen en secretaresses). Een

jaarlijkse instellingssubsidie van de minister van VWS aan de KNMG dekt de kosten van de werkzaamheden van het CGS.

Taken

De juridische grondslag voor de taken van het CGS is neergelegd in artikel 14 van de Wet BIG. De taken zelf staan in artikel 11 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de KNMG. Op hoofdlijnen zijn de taken als volgt:

- ▶ specialismen en profielen en de bijbehorende registers instellen en opheffen;
- ▶ eisen voor registratie en herregistratie als specialist/profielarts vaststellen;
- ▶ eisen voor de geneeskundige vervolgopleidingen in Nederland vaststellen;
- ▶ eisen voor de erkenning van opleidingsorganisaties en opleiders vaststellen.



Bij de uitoefening van deze taken houdt het CGS rekening met:

- ▶ de competentiebeschrijving van de specialist/profielarts opgesteld door de beroeps- of wetenschappelijke vereniging;
- ▶ de maatschappelijke en financiële gevolgen van zijn besluit.

CGS plenaire

Het CGS bestaat uit vijftien leden voorgedragen door beroepsverenigingen, brancheorganisaties en aios-verenigingen. Voor 2020 staan maandelijks vergaderingen gepland waarvan één als strategiedag wordt ingevuld. Tijdens de strategiemiddag evalueert het CGS zijn eigen functioneren en bespreekt een of meer inhoudelijke thema's. De agenda's en stukken van de collegevergaderingen zijn voor de collegeleden digitaal beschikbaar. De agenda's met een korte toelichting op de onderwerpen staan een week voor de vergadering op de website en zendt het CGS ter kennisneming aan zijn partners.

CGS presidium

Het CGS heeft een presidium dat bestaat uit de voorzitter, de beide vicevoorzitters en de secretaris. Het presidium bereidt de agenda van de vergadering van het CGS voor, stemt af met partners en monitort de voortgang van de commissies die het CGS heeft ingesteld. Het presidium komt maandelijks bijeen en legt verantwoording af aan het CGS.

Commissies en projecten

Ter voorbereiding op de besluitvorming kan het CGS adviescommissies instellen. Vooralsnog heeft het CGS voor 2020 geen commissies ingesteld.

Werkwijze

Bij zijn besluitvorming betreft het CGS actuele ontwikkelingen, evenals rapporten van externe partijen en ontwikkelingen in Europese regelgeving. Daarbij hanteert het CGS de volgende principes:

- ▶ regelgeving zoveel mogelijk beperken tot hoofdlijnen;
- ▶ streven naar deregulering en ontbureaucratisering;
- ▶ waar het kan verantwoordelijkheden decentraal beleggen;
- ▶ het werk en de processen van het CGS zo transparant mogelijk maken;
- ▶ zorgen voor draagvlak voor zijn besluiten.

Het CGS doet dit onder andere door, naast dit jaarplan:

- ▶ belanghebbenden vroegtijdig bij besluitvorming te betrekken;
- ▶ adviescommissies in te stellen waarin deskundigen uit het veld participeren;
- ▶ agenda's van de CGS-vergaderingen op de website te plaatsen en per mail te sturen naar diverse stakeholders;
- ▶ bij te dragen aan voortgangsrapportages voor het federatiebestuur van de KNMG;
- ▶ periodieke bestuurlijke overleggen te voeren met het federatiebestuur van de KNMG en de diverse partners van het CGS;
- ▶ discussiebijeenkomsten en symposia te organiseren;
- ▶ ontwerpbesluiten voor advies aan belanghebbende organisaties voor te leggen;
- ▶ nieuwsberichten te publiceren en informatiemateriaal te verspreiden, onder andere via Medisch Contact en de eigen kwartaalnieuwsbrief van CGS en RGS gezamenlijk;
- ▶ de website van het CGS actueel te houden.

Om duidelijk te maken welke aspecten het CGS bij zijn besluitvorming betreft,



gebruikt het CGS enkele toetsingskaders. Er is een Toetsingskader specialismen en een Toetsingskader profielen, met de criteria op basis waarvan het CGS specialismen of profielen erkent. Daarnaast gebruikt het CGS een toetsingskader met beoordelingscriteria voor een competentiegericht opleidingsplan, waaraan nieuwe of gewijzigde opleidingsplannen worden getoetst. Tot slot is er nog een controleprotocol dat het CGS meestuurt met een besluit voor de instemming van de minister van VWS.

Samenwerking partners

Afstemming met en betrokkenheid van veldpartijen bij de ontwikkeling van regelgeving staan altijd hoog op de agenda van het CGS. Het CGS werkt samen met het federatiebestuur van de KNMG en de RGS. Het CGS voert periodiek afstemmingsoverleg, meestal samen met de RGS, met:

- ▶ het federatiebestuur van de KNMG;
- ▶ de voorzitter van de Raad Opleiding van de Federatie Medisch Specialisten;
- ▶ de cluster 1 organisaties (LHV, NHG, HON, CHO, NVAVG, Opl. AVG, SOON, Verenso);

- ▶ de sociaal-geneeskundige verenigingen;
- ▶ de aios-verenigingen;
- ▶ het ministerie van VWS;
- ▶ de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ);
- ▶ de Nederlandse Patiëntenfederatie;
- ▶ de colleges van KNMT, V&VN, KNMP en FGzPt.

Doel van deze overleggen is elkaar te informeren over ontwikkelingen en activiteiten op elkaar af te stemmen.

Verder participeren de leden van het CGS in overlegsgremia, die niet door het CGS zijn geïnitieerd, zoals stuurgroepen voor projecten van de RGS.

Communicatie

Het CGS vindt transparantie over zijn activiteiten belangrijk. Naast de formele communicatie over de (ontwerp)besluiten van het CGS, zoals verzoeken aan wetenschappelijke verenigingen om advies over ontwerpbesluiten en berichten over de vaststelling van CGS-besluiten in Medisch Contact, bericht het CGS het hele jaar door proactief over

besluiten en actuele thema's. Daarvoor is de website een belangrijk middel. Daarnaast zijn interviews en artikelen in Medisch Contact, het jaarplan en het jaarverslag van het CGS en artikelen in communicatiemiddelen van partners van belang. Samen met de RGS geeft het CGS elk kwartaal een nieuwsbrief uit. Het CGS gaat in 2020 na of er nog andere vormen van communicatie mogelijk zijn waarmee het CGS zijn gedachtengoed vroegtijdig, begrijpelijk en makkelijk toegankelijk voor het voetlicht kan brengen.

Invitationals, symposia en congressen

Ook in 2020 levert het CGS bijdragen aan diverse congressen in de vorm van workshops en voordrachten.

Begroting 2020

De werkzaamheden van het CGS worden gefinancierd vanuit een jaarlijkse instellings-subsidie van VWS. Voor de werkzaamheden van het CGS in 2020 is een begroting opgesteld aan de hand waarvan subsidie is aangevraagd.



Ledenlijst CGS (per 1 januari 2020)

einde benoemingstermijn:



Benoemd op voordracht van LHV, NHG, Verenso, NVAVG
DRS. J.D. BEUGELAAR (Jan Dirk), huisarts (voorzitter)

14-08-2022 (II)



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

23-04-2022 (I)



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

26-03-2021 (II)



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

31-07-2020 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
DR. W.G.M. JANSSEN (Wim), revalidatiearts

01-06-2022 (II)



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

01-01-2022 (I)



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

01-01-2022 (I)



Benoemd op voordracht van de Federatie Medisch Specialisten
PROF. DR. S.M. PEERDEMAN (Saskia), neurochirurg

01-09-2020 (I)



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



Benoemd op voordracht van De Jonge Specialist
DRS. N. VAN VEENENDAAL (Nadine), aios anesthesiologie

1-1-2023 (I)



Benoemd op voordracht van GGZ NL
DRS. H.I.C. VAN DER WAL (Herma), voorzitter RvB Dimence Groep 21-06-2020 (II)



Benoemd op voordracht van NFU
PROF. DR. A.G.J. VAN DER ZEE (Ate), voorzitter RvB UMCG

1-1-2023 (I)



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



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

Benoemd op voordracht van NVZ
VACATURE

Benoemd op voordracht van VASON, VAAVG, LOVAH
VACATURE

Benoemd op voordracht van LOSGIO
VACATURE

Ondersteuning CGS



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



N. HOFFMAN (Nancy),
senior secretaresse



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



N. EZZOUHRI (Nora),
secretaresse

COLLEGE GENEESKUNDIGE SPECIALISMEN

knmg

Jaarplan 2020 van het College Geneeskundige Specialismen.

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

Artsenfederatie KNMG vertegenwoordigt ruim 59.000 artsen en studenten geneeskunde. Van de KNMG maken deel uit De Geneeskundestudent, 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).

www.knmg.nl/cgs/Jaarplan2020

Contactgegevens: Postbus 20065, 3502 LB Utrecht

www.knmg.nl/cgs

Opmaak: Het Vonkt, Houten

Overname van teksten uit deze publicatie is toegestaan onder vermelding van de volledige bronvermelding Jaarplan 2020, CGS, december 2020.