

Toewijzingsprotocol opleiding psychiatrie 2019

BOLS bureau

25 januari 2018

Inleiding

Op verzoek van het Ministerie van VWS (VWS) stelt Stichting BOLS (BOLS) ieder jaar een toewijzingsvoorstel op voor de medisch specialistische vervolgopleidingen, inclusief de psychiatrie. Dit protocol beschrijft de stappen om te komen tot verdeling van de opleidingsplaatsen binnen de psychiatrie.

Als onderlegger voor dit protocol stelt VWS jaarlijks een Spelregeldocument¹ op voor het zorgvuldig en transparant tot stand brengen van het toewijzingsvoorstel voor de zorgopleidingen die vallen onder de beschikbaarheid bijdrage (medische) vervolgopleidingen van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA)². Op basis van het advies van het Capaciteitsorgaan (CO), de jaarlijkse input van BOLS-partijen en de Rijksbegroting bepaalt de minister van VWS elk jaar de maximale instroom die voor een beschikbaarheid bijdrage in aanmerking komt.

Voor de toewijzing van de opleidingsplaatsen binnen de psychiatrie heeft BOLS de Kamer Psychiatrie (KP) opgericht, bestaande uit afgevaardigden van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), GGZ Nederland en BOLS. Het voorliggende toewijzingsprotocol dat geldt voor de toewijzing psychiatrie is afgestemd met alle partijen in de Kamer Psychiatrie.

Het toewijzingsvoorstel over de regio's wordt opgesteld door de Kamer Psychiatrie, op basis van het totaal aan instroomaantallen, zoals door VWS vastgesteld. De verdeling van de instroomplaatsen tussen de ggz en de psychiatrie in de ziekenhuiszorg is historisch bepaald. Het toewijzingsvoorstel voor de verdeling van de plaatsen *binnen* de opleidingsregio's wordt opgesteld door de regio's zelf. Daarbij geldt dat de toegewezen ggz-plaatsen aan ggz-instellingen toegewezen dienen te worden en de toegewezen ziekenhuisplaatsen aan ziekenhuizen. Op basis van consensus wordt toegewerkt naar een *gedragen* toewijzingsvoorstel, dat vervolgens wordt voorgelegd aan VWS. De minister stelt dit toewijzingsvoorstel vast en publiceert dit. In figuur 1 zijn de betrokken partijen bij het toewijzingsproces weergegeven.

Figuur 1. Cyclus toewijzing opleidingsplaatsen medische vervolgopleidingen



1 Deze is te vinden op de website van BOLS; www.stichtingbols.nl.

2 Zie NZA beleidsregel BR / REG-17185 (Medische) Vervolgopleidingen.

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Inhoudsopgave	3
Begrippenlijst	4
Hoofdstuk 1 Fasen in het toewijzingsproces	5
Fase I Vaststellen van het landelijke instroomkader	5
Fase II Opstellen toewijzingsvoorstel over de opleidingsregio's (van landelijk naar regionaal).....	5
Fase III Opstellen toewijzingsvoorstel binnen de opleidingsregio's (verdeling over de instellingen)	7
Fase IV Klachten- en geschillenprocedure	9
Fase V Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel door BOLS.....	9
Fase VI Vaststellen definitief verdeelplan door VWS	9
Hoofdstuk 2 Toewijzingsproces en rol van betrokkenen	10
Hoofdstuk 3 Tijkpad Toewijzing 2019	12

Begrippenlijst

BOLS	: Stichting BOLS, bestaande uit bestuurlijke vertegenwoordiging vanuit de NFU, NVZ en FMS.
BOLS-bureau	: secretarissen, beleidsadviseurs en secretaresse.
BOLS-partijen	: Diverse veldpartijen die betrokken zijn bij het toewijzingsproces, zoals GGZ Nederland, NVvP, en opleidingsinstellingen (ziekenhuizen + GGZ), en de NFU, NVZ, FMS vanuit BOLS. Indien een selectie van deze partijen wordt bedoeld, zijn deze expliciet genoemd.
Kamer Psychiatrie	: Afgevaardigden van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), GGZ Nederland en BOLS. BOLS toetst de besluiten van de KP en is hiermee eindverantwoordelijk voor de besluitvorming.
Spelregeldocument	: Het Spelregeldocument van VWS bevat de spelregels voor het door de stichting BOLS te hanteren protocol voor het zorgvuldig en transparant tot stand brengen van het toewijzingsvoorstel. Op basis van dit Spelregeldocument stelt BOLS een Toewijzingsprotocol op dat ter toetsing aan VWS wordt voorgelegd (zie toelichting Spelregeldocument dd 12 december 2017).
Instroomplaatsen	: nieuwe opleidingsplaatsen voor 1 ^e jaars aiOS
Opleidingsregio's	: regionale samenwerkingsverbanden per specialisme (OOR)
Landelijk instroomkader per specialisme:	Het landelijk vastgesteld aantal nieuwe opleidingsplaatsen per specialisme, zoals de psychiatrie. VWS bepaalt binnen de psychiatrie het totaal aan instroomplaatsen voor zowel GGZ als de ziekenhuizen. De verdeling tussen GGZ en de ziekenhuizen vindt plaats door de Kamer Psychiatrie. Deze verdeling is historisch bepaald.
Toewijzingsvoorstel	: Voorstel voor de verdeling van de instroomplaatsen, welke stapsgewijs tot stand komt. Eerst wordt een voorstel voor de verdeling van de landelijke instroom per specialisme over de regio's vastgesteld. Daarna wordt een verdeling van deze instroom over de opleidingsinstellingen (ziekenhuizen en GGZ) vastgesteld.
Verdeelplan	: De vaststelling van het definitieve toewijzingsvoorstel van BOLS, door VWS.

Hoofdstuk 1 Fasen in het toewijzingsproces

Fase I Vaststellen van het landelijke instroomkader

BOLS stelt een voorlopig landelijk instroomkader van opleidingsplaatsen voor medisch specialisten vast. Hierbij vormen het Capaciteitsplan van het Capaciteitsorgaan en inzichten van BOLS-partijen het uitgangspunt.

Op basis van de input van BOLS stelt de minister van VWS vervolgens de definitieve maximale instroom per specialisme die voor een beschikbaarheid bijdrage in aanmerking komt, vast.

Fase II Opstellen toewijzingsvoorstel over de opleidingsregio's (van landelijk naar regionaal)

De KP stelt het concept toewijzingsvoorstel op voor de verdeling van de instroomplaatsen over de opleidingsregio's psychiatrie, op basis van het definitieve instroomkader. Aan de opleidingsregio's wordt de gelegenheid geboden om eigen zienswijze in te dienen. Vervolgens stelt de KP het toewijzingsvoorstel vast.

1. Opstellen concept toewijzingsvoorstel door de KP

De KP stelt het concept toewijzingsvoorstel op voor de verdeling van de instroomplaatsen over de opleidingsregio's psychiatrie op basis van het landelijk instroomkader. Zij doet dit voor de opleidingsplaatsen psychiatrie in de ggz en de ziekenhuiszorg.

Het door de KP opgestelde voorstel is gebaseerd op continuïteit en ontwikkeling van de zorgvraag. Als criterium voor continuïteit wordt gebruik gemaakt van historische instroom (gemiddelde toegekende instroom over de jaren 2016, 2017 en 2018). Als criterium voor de ontwikkeling van de zorgvraag worden de inwonersaantallen per opleidingsregio gebruikt³. Voor de toewijzing van zowel ggz- plaatsen als ziekenhuisplaatsen worden de criteria historische instroom en populatie (incl. 13 zeeuwse gemeenten) beiden voor 50% meegewogen.

Realisatie van toegewezen instroom aan de opleidingsregio (nieuw)

Met ingang van de toewijzing 2019 wil de KP aan de hierboven genoemde criteria nog een aspect toevoegen, namelijk de mate waarin in de verschillende regio's de toegewezen instroom in het voorafgaande jaar ook daadwerkelijk is gerealiseerd. De KP gaat er hierbij vanuit dat binnen de opleidingsregio het tijdig wordt gemeld, indien opleidingsinstellingen er niet in slagen om de toegewezen instroom daadwerkelijk in te vullen. Hierdoor kan binnen de eigen opleidingsregio of daarbuiten de gewenste ondersteuning plaatsvinden bij het realiseren van de toegewezen instroom.

³ CBS Statline Inwoners per gemeente 2017

2. Inbrengen zienswijzen door opleidingsregio's

De KP stuurt het concept toewijzingsvoorstel naar de opleidingsregio's. Het voorstel geldt als startpunt. De regio's kunnen instemmen met dit concept maar kunnen ook een eigen (afwijkende) zienswijze opstellen.

Indien twee of meer opleidingsregio's een gezamenlijke (afwijkende) zienswijze op de gewenste verdeling over de regio's hebben, dienen zij deze per kenbaar te maken aan de KP. Zij dienen hiervoor gebruik te maken van het antwoordformulier dat bij het concept toewijzingsvoorstel is gevoegd. Hierop dienen zij aan te geven wat de gezamenlijke (afwijkende) zienswijze inhoudt en een inhoudelijke motivering te geven. Het antwoordformulier dient ondertekend te worden door de voorzitters van het bestuurdersoverleg van de betreffende opleidingsregio's.

3. Vaststellen toewijzingsvoorstel door KP

Indien er geen eigen (afwijkende) zienswijzen worden ontvangen stelt de KP het toewijzingsvoorstel over de regio's ongewijzigd vast.

Indien door 2 of meer regio's een gezamenlijke afwijkende zienswijze is overeengekomen zal de KP deze overnemen, wanneer de betreffende regio's hierover consensus hebben bereikt, de afwijkende zienswijze is gemotiveerd, het totaal aantal ggz-plaatsen en ziekenhuisplaatsen in de betreffende opleidingsregio's niet beïnvloed wordt en de afwijkende zienswijze niet in strijd is met het toewijzingsprotocol. Wanneer aan deze voorwaarden niet is voldaan, zal de KP het toewijzingsvoorstel vaststellen conform het concept toewijzingsvoorstel dat de Kamer als uitgangspunt naar de opleidingsregio's heeft gestuurd.

Fase III Opstellen toewijzingsvoorstel binnen de opleidingsregio's (verdeling over de instellingen)

Op basis van het door de KP vastgestelde toewijzingsvoorstel 2019 voor de verdeling van de instroomplaatsen over de regio's stelt iedere opleidingsregio een concept toewijzingsvoorstel op voor de verdeling van het aantal toegewezen plaatsen over de instellingen (GGZ en ziekenhuizen). Instellingen hebben de gelegenheid om een eigen zienswijze in te dienen. De KP stelt het toewijzingsvoorstel voor de verdeling over de instellingen vast.

Wijzigingen in erkenningen van opleidende instellingen

In het beleid van de opleidingsregio Psychiatrie dient te zijn uitgewerkt hoe om te gaan met capaciteit in relatie tot kwaliteit en doelmatigheid. Indien binnen een regio een instelling een nieuwe erkenning verkrijgt of een bestaande erkenning vervalt, dient deze wijziging in een zo vroeg mogelijk stadium binnen de regio te worden gemeld aan de coördinator en het bestuur van de opleidingsregio psychiatrie.

1. Opstellen van een regionaal toewijzingsvoorstel

BOLS stuurt het toewijzingsvoorstel over de regio's toe aan de opleidingsregio's. Iedere regio stelt vervolgens op basis hiervan een regionaal toewijzingsvoorstel op voor de verdeling van de plaatsen over de instellingen binnen de eigen regio, en vult dit in op het bijgeleverde antwoordformulier. Dit moet gebeuren volgens een zorgvuldig en transparant bestuurlijk proces waarbij alle opleidingsinstellingen in de regio die instroomplaatsen hebben, betrokken worden. Het bestuurdersoverleg van de opleidingsregio is hiervoor verantwoordelijk.

De te volgen stappen hierin zijn als volgt:

1. De eerste stap in het bestuurlijke proces is dat het regionaal opleidersoverleg psychiatrie een advies opstelt voor de verdeling van de instroomplaatsen over de instellingen. Dit wordt gedaan in het opleidersoverleg waar alle opleiders bij betrokken zijn. Het opleidersoverleg stemt minimaal één keer af om te komen tot een voorstel. Het staat het opleidersoverleg vrij om te bepalen op basis van welke criteria zij tot een verdeling wil komen. Denkbaar criteria zijn bijvoorbeeld opleidingshistorie, de omvang van de opleidende instellingen afgemeten aan het werkgebied of de zorgomvang, specifieke speerpunten van de afzonderlijke instellingen of de case-mix van de patiëntenpopulatie. Uitgangspunt in dit overleg is het aantal instroomplaatsen voor de ggz en de ziekenhuispsychiatrie in de betreffende opleidingsregio zoals dat door de KP is vastgesteld.
2. Wanneer de opleiders consensus hebben bereikt over een advies, dan wordt dit in een verslag vastgelegd met een onderbouwing hoe de verdeling tot stand is gekomen. De hoofdopleider stuurt het verslag en het advies van het opleidersoverleg vervolgens naar de voorzitter van het bestuurdersoverleg van de opleidingsregio en in afschrift aan de betrokken opleiders en de OOR-coördinator van alle (overige) medische vervolgopleidingen.
3. De volgende stap is dat het regionale bestuurdersoverleg het concept toewijzingsvoorstel vaststelt, waarbij het advies van het opleidersoverleg wordt betrokken, en dit toewijzingsvoorstel toestuurt aan de KP en in afschrift aan de OOR-coördinator van alle (overige) medische vervolgopleidingen. De opleidingsregio maakt hiervoor gebruik van het toegestuurde antwoordformulier. Het antwoordformulier dient, voorzien van de handtekeningen van de bestuurders van alle instellingen waaraan instroomplaatsen zijn toegewezen, per e-mail aan BOLS te worden toegezonden.

2. Bemiddelen bij verschillen in zienswijzen

Wanneer de opleiders geen consensus bereiken over het voorstel, dan leggen zij dit vast in het verslag met de verschillende standpunten en de motivering hiervoor. Bij het ontbreken van consensus dient het verslag door alle betrokken opleiders te worden ondertekend⁴. De hoofdopleider stuurt het verslag van het opleidersoverleg vervolgens naar de voorzitter van het bestuurdersoverleg van de opleidingsregio; alle betrokken opleiders en de OOR-coördinator van alle (overige) medische vervolgopleidingen ontvangen een kopie. De volgende stap is dat het regionale bestuurdersoverleg alsnog tracht consensus te bereiken, waarbij het verslag van het opleidersoverleg wordt betrokken.

Wanneer ook de bestuurders van een opleidingsregio geen consensus bereiken, heeft de voorzitter van het bestuurdersoverleg de mogelijkheid om BOLS om bemiddeling te vragen. Het gaat hierbij specifiek om vraagstukken rond toewijzingen aan opleidingsinstellingen *binnen* de opleidingsregio. Het bemiddelingsverzoek dient schriftelijk ingediend te worden en een toelichting op het regionale proces en de afwijkende zienswijze(n) te bevatten. Het is wenselijk dat alle partijen die een relatie hebben met het vraagstuk, vervolgens aanwezig zijn bij het bemiddelingsgesprek. Vanuit BOLS zal het BOLS-bureau deze zitting faciliteren, waarbij 1 van de secretarissen de voorzittersrol vervult. Zo mogelijk komen de betrokken partijen bij deze bemiddeling alsnog tot consensus. De uitkomsten van de bemiddeling worden aan de KP voorgelegd. Indien geen consensus bereikt is t.a.v. de bemiddeling stelt de KP het toewijzingsvoorstel vast op basis van een zorgvuldige afweging van alle argumenten en op basis van de historie. De Kamer Psychiatrie bericht alle betrokkenen over genomen besluiten.

3. Opstellen voorlopig toewijzingsvoorstel over de opleidingsinstellingen

De KP toetst of de verschillende antwoordformulieren door alle betrokken bestuurders zijn ondertekend en of sprake is van consensus. Vervolgens stelt de KP een voorlopig toewijzingsvoorstel vast. Hierin zijn de uitkomsten van de bemiddeling meegenomen.

⁴ De ondertekening kan ook geschieden met een e-mailbevestiging.

Fase IV Klachten- en geschillenprocedure

Vanaf de vaststelling en communicatie van het voorlopige toewijzingsvoorstel door de KP, hebben opleidingsinstellingen 1 week de gelegenheid om een klacht in te dienen of een geschil aanhangig te maken bij de klachten- en geschillencommissie.

Een opleidingsinstelling kan een klacht indienen wanneer volgens de instelling sprake is van één van de volgende situaties:

- Het toewijzingsvoorstel is tot stand gekomen op basis van onjuiste weergave van de feiten,
- Het toewijzingsvoorstel is niet toetsbaar of te weinig transparant tot stand gekomen,
- Er is afgeweken van het toewijzingsprotocol,
- Er is sprake is van onzorgvuldige / onbehoorlijke bejegening.

De klacht of het geschil dient schriftelijk en gemotiveerd te worden ingediend bij de commissie. De commissie de partijen, die een klacht hebben ingediend of een geschil aanhangig hebben gemaakt, horen en op diezelfde dag uitspraak doen. De uitspraak van de commissie is bindend en de KP neemt de uitspraak van de commissie over in het definitieve toewijzingsvoorstel.

Fase V Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel door BOLS

Na afhandeling van alle klachten wordt het voorlopig landelijke toewijzingsvoorstel vastgesteld door de KP en vervolgens ter marginale toetsing en definitieve vaststelling aangeboden aan het BOLS-bestuur.

Voor nadere informatie over de klachten- en geschillenprocedure en het adres waar de klacht aan gericht kan worden zie op de website van Stichting BOLS: Psychiatrie / Toewijzing 2019.

Fase VI Vaststellen definitief verdeelplan door VWS

Het BOLS bestuur verzendt het definitieve, landelijke toewijzingsvoorstel naar de minister van VWS.

Vervolgens vindt vaststelling van het definitieve verdeelplan plaats door VWS. VWS publiceert dit landelijk verdeelplan.

Hoofdstuk 2 Toewijzingsproces en rol van betrokkenen

In onderstaand overzicht staat de deelnemers van de hoofdoverlegvormen met hun rol en verantwoordelijkheid in het toewijzingsproces weergegeven.

Opleidersoverleg opleidingsregio psychiatrie	
Deelnemers	Alle hoofdopleiders binnen de psychiatrie-opleidingen van de opleidingsinstellingen binnen de regio met een erkenning voor de basisopleiding. De hoofdopleider kan een plaatsvervangend opleider machtigen.
Rol deelnemers in/ m.b.t.:	
Het toewijzingsproces	De hoofdopleiders hebben minimaal één keer afstemming in de regio om te komen tot een gezamenlijk toewijzingsvoorstel. De coördinator van het opleidersoverleg neemt hiertoe het initiatief. De opleiders dienen helder aan te geven op basis van welk criteria zij tot het voorstel zijn gekomen, zodat er sprake is van een transparant proces.
Besluitvorming toewijzingsvoorstel	Het opleidersoverleg neemt een besluit over het toewijzingsvoorstel en legt de onderbouwing van het voorstel schriftelijk vast in het verslag.
Communicatie toewijzingsvoorstel	De coördinator van het opleidersoverleg mailt het voorstel zoals vastgelegd in het verslag naar de voorzitter van het bestuurdersoverleg in afschrift aan alle opleiders die deelnemen aan het opleidersoverleg.
Zienswijzeprocedure	Indien geen eenduidig voorstel tot stand is gekomen, wordt/worden de afwijkende zienswijze(n) met motivering schriftelijk vastgelegd in het verslag en ondertekend door de betrokken opleiders voorgelegd aan de voorzitter aan het bestuurdersoverleg van de betreffende opleidingsregio psychiatrie.

Bestuurdersoverleg opleidingsregio psychiatrie	
Deelnemers	Per opleidingsinstelling een bestuurder, daarnaast één afgevaardigde namens de opleiders.
Rol deelnemers in/ m.b.t.:	
Het toewijzingsproces	De deelnemers hebben minimaal één keer afstemming om te komen tot een gezamenlijk oordeel over het toewijzingsvoorstel zoals opgesteld door de opleiders. De voorzitter/coördinator van het bestuurdersoverleg neemt hiertoe het initiatief en brengt in ieder geval de relevante voorstellen uit het opleidersoverleg in, inclusief eventuele afwijkende zienswijzen.
Besluitvorming toewijzingsvoorstel	Het bestuurdersoverleg stelt het toewijzingsvoorstel vast op basis van consensus. Wanneer de instellingen geen consensus bereiken kunnen zij bemiddeling van de Kamer Psychiatrie invoeren.
Communicatie naar de Kamer Psychiatrie en terugkoppeling	De voorzitter van het bestuurdersoverleg draagt er zorg voor dat het antwoordformulier, voorzien van de handtekeningen van de bestuurders van alle instellingen waaraan instroomplaatsen zijn toegewezen, naar de Kamer Psychiatrie wordt gezonden en in afschrift aan de deelnemers aan het opleidersoverleg.
Zienswijzeprocedure	Wanneer de instellingen binnen een opleidingsregio geen consensus bereiken over de verdeling van de instroomplaatsen binnen de regio, worden de afwijkende zienswijzen met motivering schriftelijk conform het antwoordformulier, ondertekend door betrokken bestuurders, voorgelegd aan de Kamer Psychiatrie.

Kamer Psychiatrie	
Deelnemers	BOLS, GGZ Nederland en de NVvP.
Rol deelnemers in/ m.b.t.:	
Het toewijzingsproces	De Kamer Psychiatrie komt minimaal één keer bijeen om het toewijzingsvoorstel vast te stellen. Zij checkt of alle voorstellen van handtekeningen zijn voorzien, of er sprake is van consensus en voegt de toewijzingsvoorstellen van alle opleidingsregio's psychiatrie samen tot een landelijk toewijzingsvoorstel. De voorzitter neemt hiertoe het initiatief.
Besluitvorming toewijzingsvoorstel	Wanneer de instellingen binnen een regio geen consensus hebben bereikt (ook na eventuele bemiddeling door de Kamer Psychiatrie), neemt de Kamer een besluit over de verdeling op basis van een zorgvuldige afweging van alle argumenten en op basis van de historie. Vervolgens stelt de Kamer Psychiatrie het toewijzingsvoorstel vast en biedt dit ter marginale toetsing en definitieve vaststelling aan het BOLS bestuur aan.
Algemene communicatie en gerichte communicatie aan instellingen met een afwijkende zienswijze en behandeling van eventuele klachten.	Wanneer de Kamer Psychiatrie het toewijzingsvoorstel heeft vastgesteld, communiceert zij dit aan de vertegenwoordigers van alle betrokken partijen. Daarnaast communiceert de Kamer Psychiatrie gericht aan alle instellingen met een afwijkende zienswijze, bij bemiddeling en aan instellingen die een klacht of geschil aanhangig hebben gemaakt, over de uitkomsten hiervan.
Communicatie naar VWS (en terugkoppeling aan opleidingsinstellingen)	BOLS draagt zorg voor de verzending van het door de Kamer Psychiatrie vastgestelde definitieve toewijzingsvoorstel naar VWS, in afschrift aan de opleidingsregio's psychiatrie en de Kamer Psychiatrie.

Hoofdstuk 3 Tijdpad Toewijzing 2019

I	Activiteit	2017	2018							
		≤ dec	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug
	Publicatie Spelregeldocument voor de toewijzing 2019	12								
1a	Vaststellen toewijzingsprotocol KP + landelijk instroomkader met concept verdeling instroom over regio's		18							
1b	Toets toewijzingsprotocol KP + landelijk instroomkader met concept verdeling instroom over regio's		25							
	Vaststellen definitief landelijk instroomkader		25							
II	Opstellen definitief toewijzingsvoorstel over de opleidingsregio's		jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug
1	Verzenden concept toewijzingsvoorstel met verdeling instroomplaatsen over de regio's.			9						
2	Mogelijkheid tot inbrengen eigen zienswijze.			28						
3	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel over de regio's en verzending naar betrokkenen.				8					
III	Opstellen voorlopig toewijzingsvoorstel binnen de opleidingsregio's					apr	mei	jun	jul	aug
1a	Opstellen voorstellen voor verdeling van instroom over de instellingen en verzending naar BOLS, zonder bemiddeling - indien bemiddeling (incl. uitkomst bemiddeling)					19	3			
1b	Indienen bemiddelingsverzoeken, met onderbouwing.					19				
2	Bemiddeling door BOLS en communicatie uitkomst naar betrokkenen					26				
	Toets procesgang + handtekeningen. Bundelen voorstellen.						17			
3	Vaststelling voorl. toewijzingsvoorstel per instelling, en communicatie naar betrokkenen							7		
IV	Uitvoeren klachten- en geschillenprocedure							jun	jul	aug
1	Termijn voor het indienen van klachten/geschillen door opleidingsinstellingen.							7-19		
2	Behandeling van klachten/geschillen door klachtencommissie.							19/20		
V	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel							jun	jul	aug
1a	Vaststelling definitief toewijzingsvoorstel per opleidingsinstelling							28		
1b	Marginale toets definitief toewijzingsvoorstel.							28		
1c	Verzending definitief toewijzingsvoorstel ter controle naar betrokkenen.							28		
VI	Aanbieden definitieve toewijzingsvoorstel en vaststelling verdeelplan								jul	aug
1	Verzending definitief toewijzingsvoorstel naar VWS.								15	
2	Vaststelling verdeelplan en publicatie.									15

VWS	Opleidingsinstellingen	BOLS	Kamer Psychiatrie	Opleidingsregio's	Klachtencommissie
-----	------------------------	------	-------------------	-------------------	-------------------