



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Stichting BOLS  
Dr. K. Bosscha  
Postbus 9696  
3506 GR Utrecht

**SG**  
MEVA  
FIO

**Bezoekadres**  
Rijnstraat 50  
2515 XP Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 98 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
Havelaar, P.W. (Pieter)  
Beleidscoördinator  
T (070)-340 7452  
M ( 31)-6 3175 3250  
pw.havelaar@minvws.nl

Datum 30 januari 2015  
Betreft Spelregeldocument 2016

**Kenmerk**  
719036-132693-MEVA

**Uw brief**

**Bijlage(n)**  
2

Geachte heer Bosscha,

Hierbij doe ik u het spelregeldocument toekomen voor de toewijzing voor 2016. Dit document vormt de basis voor het door partijen te hanteren protocol voor het zorgvuldig en transparant tot stand brengen van het toewijzingsvoorstel voor 2016. Het spelregeldocument en andere relevante documenten voor het toewijzings- en verdeelproces worden openbaar gemaakt via [www.beschikbaarheidbijdrage-medische-vervolgopleidingen.nl](http://www.beschikbaarheidbijdrage-medische-vervolgopleidingen.nl).

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

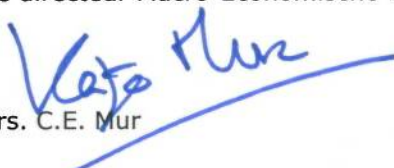
Zoals bekend heeft de minister van VWS in haar reactie op het Capaciteitsplan 2013 aangegeven het maximale aantal instroomplaatsen voor de medisch-specialistische vervolgoopleidingen beschikbaar te stellen (brief van 12 juni 2014 aan de Tweede kamer). Dit standpunt is sindsdien niet gewijzigd. Dat betekent dat voor 2016 evenveel instroomplaatsen beschikbaar zijn als voor 2015, met dezelfde aantallen per specialisme.

Daarnaast zijn nog 48 instroomplaatsen beschikbaar die in 2015 niet zijn toegewezen, waarvan 43 bij de 27 medisch-specialistische vervolgoopleidingen. Onder verwijzing naar mijn brief van 29 juli 2014, kenmerk 650546-124606-MEVA, aan uw voorganger, verzoek ik u alles in het werk te stellen om het totaal van de voor 2015 en 2016 tezamen beschikbare instroomplaatsen daadwerkelijk in te vullen. Een overzicht van alle beschikbare instroomplaatsen treft u aan als bijlage bij deze brief.

Uw toewijzingsvoorstel voor 2016 ontvang ik graag uiterlijk op 15 juli a.s.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,  
namens deze,  
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,

  
drs. C.E. Mur

## Instroomaantallen 2016

Opleiding	Instroom in personen <sup>1</sup>
Anesthesiologie	96 + pm
Cardiologie	62 + pm
Cardio-thoracale chirurgie	8 + pm
Dermatologie, venerologie	28 + pm
Heelkunde	72 + pm
Interne geneeskunde	157 + pm
Keel-neus-oorheelkunde	20 + pm
Kindergeneeskunde	68 + pm
Klinische genetica	10 + pm
Klinische geriatrie	30 + pm
Longziekten en tuberculose	42 + pm
Maag-darm-leverziekten	29 + pm
Medische microbiologie	17 + pm
Neurochirurgie	5 + pm
Neurologie	54 + pm
Nucleaire geneeskunde	10 + pm
Obstetrie en gynaecologie	61 + pm
Oogheelkunde	38 + pm
Orthopedie	43 + pm
Pathologie	23 + pm
Plastische chirurgie	17 + pm
Psychiatrie <sup>2</sup>	155 + pm
Radiologie	65 + pm
Radiotherapie	20 + pm
Reumatologie	19 + pm
Revalidatiegeneeskunde	32 + pm
Urologie	25 + pm
Niet ingevulde plaatsen 2015	43 <sup>3</sup>
Totaal instroomplaatsen medisch-specialistische vervolgopleidingen	1249
Klinische chemie	16
Klinische fysica	27 <sup>4</sup>
Ziekenhuisfarmacie	30
Kaakchirurgie	16 <sup>5</sup>
Orthodontie	5
Spoedeisende geneeskunde	45

<sup>1</sup> De instroom in fte wordt gelijkgesteld aan de instroom in personen.

<sup>2</sup> De 155 instroomplaatsen zijn als volgt verdeeld: psychiatrie in ziekenhuiszorg: 34 personen, psychiatrie in ggz: 121 personen

<sup>3</sup> Niet ingevulde plaatsen 2015 worden in 2016 weer beschikbaar gesteld. Deze plaatsen zijn niet specialismegebonden, maar kunnen door BOLS over de pm-posten worden verdeeld.

<sup>4</sup> Inclusief 4 plaatsen die voor 2015 niet zijn toegewezen.

<sup>5</sup> Inclusief 1 plaats die voor 2015 niet is toegewezen.

# **SPELREGELS TOEWIJZINGVOORSTEL 2016 VOOR DE ZORGOPLEIDINGEN DIE WORDEN BEKOSTIGD DOOR MIDDEL VAN EEN BESCHIKBAARHEIDBIJDRAGE (SPELREGELDOCUMENT 2016)**

Januari 2015

## **1. Inleiding**

Dit document bevat de spelregels voor het door BOLS en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) te hanteren protocol voor het zorgvuldig en transparant tot stand brengen van het toewijzingsvoorstel voor 2016.

Dit spelregeldocument heeft betrekking op de in bijlage 2 genoemde zorgopleidingen die worden bekostigd door middel van een beschikbaarheidsbijdrage op grond van artikel 56a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)<sup>1</sup>.

Dit document is als volgt opgebouwd:

Paragraaf 2	Spelregels en verantwoordelijkheden
Paragraaf 3	Aanvullende opmerkingen
Bijlage 1	Tijdpad toewijzingsproces 2016
Bijlage 2	Verantwoordelijke veldpartijen voor toewijzingsvoorstellen voor de onderscheiden zorgopleidingen
Bijlage 3	VWS checklist toewijzingsprotocollen

## **2. Spelregels en verantwoordelijkheden**

Voor de in bijlage 2 genoemde zorgopleidingen bepaalt de minister van VWS elk jaar de maximale instroom per opleiding die voor de beschikbaarheidsbijdrage in aanmerking komt.

De toewijzende veldpartijen zijn zelf verantwoordelijk voor het toewijzingsvoorstel per (groep) zorgopleiding(en). Het toewijzingsvoorstel heeft uitsluitend betrekking op de instroomplaatsen. De toewijzende veldpartijen moeten alle - voor de desbetreffende opleiding erkende - opleidende zorginstellingen bij de verdeling betrekken, niet alleen de lid-instellingen. In bijlage 2 staan, per (groep) zorgopleiding(en), de verantwoordelijke veldpartijen.

De verantwoordelijke veldpartijen stellen toewijzingsvoorstellen op volgens een onderling afgesproken toewijzingsprotocol<sup>2</sup>, dat ter toetsing<sup>3</sup> aan VWS wordt voorgelegd. Zij betrekken daarbij andere relevante organisaties, zoals (wetenschappelijke) beroepsorganisaties, opleidingsinstituten en registratiecommissies.

---

<sup>1</sup> Voor de opleidingen tot huisarts en specialist ouderengeneeskunde komt alleen de SBOH in aanmerking voor de beschikbaarheidsbijdrage.

<sup>2</sup> Dit protocol kan zo nodig voor een volgend jaar worden aangepast.

<sup>3</sup>Zie bijlage 3 voor de VWS checklist Toewijzingsprotocollen.

Het toewijzingprotocol voorziet tenminste in:

- een klachten- en geschillenprocedure<sup>4</sup>;
- een verdeelmechanisme met *objectieve* en *toetsbare* criteria en *transparante* procedures;
- beslisregels om overschrijding van de maximaal toegestane aantallen te voorkomen;
- een procedure en rekenregels als veldpartijen samen geen overeenstemming bereiken;
- het verschaffen van inzicht in de wijze waarop wordt omgegaan met zorginstellingen met nieuwe opleidingserkenningen.

#### Aandachtspunten

- De toewijzende veldpartijen zorgen ervoor dat alle betrokkenen bij het toewijzingsproces - waaronder in ieder geval de individuele opleidende zorginstellingen - adequaat en tijdig worden geïnformeerd over alle voor hen van belang zijnde aspecten van het toewijzingsproces.
- De opleidende zorginstellingen moeten expliciet de gelegenheid krijgen om hun zienswijze op het concepttoewijzingsvoorstel in te dienen.
- De toewijzende instanties geven in het toewijzingsprotocol de datum aan waarop de zienswijze uiterlijk moet zijn ingediend. Als opleidende zorginstellingen hiervan binnen de gestelde termijn geen gebruik maken, mogen de toewijzende instanties ervan uitgaan dat zij akkoord zijn met het concept toewijzingsvoorstel.
- De toewijzende instanties moeten de zienswijzen op het concepttoewijzingsvoorstel vóór vaststelling van het definitieve toewijzingsvoorstel hebben behandeld en verwerkt. In dat kader moet aan de instellingen die een zienswijze op het concepttoewijzingsvoorstel hebben ingediend, voorafgaand aan de vaststelling, een inhoudelijke reactie op hun zienswijze worden gegeven.
- De toewijzende instanties leggen hun toewijzingsvoorstel conform het door VWS voorgeschreven format aan VWS voor, voorzien van een verklaring dat zij het voorstel conform hun toewijzingsprotocol hebben opgesteld.
- Na vaststelling van het verdeelplan door VWS, is dit het uitgangspunt voor de bekostiging van de opleidingsplaatsen per opleidende zorginstelling. Wijziging van het verdeelplan is niet mogelijk.
- Toewijzende instanties moeten het toewijzingsvoorstel kunnen motiveren. Zij zorgen voor een administratieve organisatie op grond waarvan zij op verzoek, bijvoorbeeld bij bezwaar- en beroepsprocedures, het toewijzingsvoorstel per toewijzing aan een individuele opleidende zorginstelling kunnen onderbouwen. In het protocol is vastgelegd dat de veldpartijen desgevraagd de relevante informatie aanleveren aan VWS.

De minister maakt de spelregels en het verdeelplan openbaar via de website <http://www.beschikbaarheidbijdrage-medische-vervolgopleidingen.nl/>

---

<sup>4</sup> Het toewijzingsvoorstel is een advies aan de Minister. De Minister dient zich er bij het vaststellen van het plan van te vergewissen dat het advies zorgvuldig tot stand is gekomen. Omdat de toewijzende instanties verklaren dat het toewijzingsvoorstel conform het toewijzingsprotocol tot stand is gekomen, mag de Minister ervan uitgaan dat bij de totstandkoming van het toewijzingsvoorstel consensus tussen de verschillende partijen is bereikt. Indien achteraf blijkt dat dit niet het geval is, zou de Minister strijd met het zorgvuldigheidsbeginsel verweten kunnen worden. Om dit te voorkomen, is een klachtenprocedure van belang. Klachten zijn denkbaar in onder meer de volgende situaties:

- De opleidende zorginstelling is van mening dat het toewijzingsvoorstel op basis van onjuiste feiten tot stand is gekomen;
- De opleidende zorginstelling is van mening dat het toewijzingsvoorstel niet transparant en/of toetsbaar tot stand is gekomen;
- De opleidende zorginstelling is van mening dat is afgeweken van het toewijzingsprotocol;
- De opleidende zorginstelling voelt zich onzorgvuldig of onbehoorlijk bejegend.

### **3. Aanvullende opmerkingen**

#### *Regelgeving*

Voor het toewijzingsvoorstel en de daaraan ten grondslag liggende spelregels moet rekening worden gehouden met de Algemene wet bestuursrecht (Awb).

#### *Wie komt in aanmerking voor (bekostiging van) een opleidingsplaats?*

Aleen zorgaanbieders zoals bedoeld in artikel 1 onder c van de Wet Marktordening Gezondheidszorg komen in aanmerking voor bekostiging van opleidingsplaatsen. Bovendien geldt de voorwaarde dat een instelling is erkend als opleidingsinstelling voor de desbetreffende opleidingen.

#### *Tijdpad*

In bijlage 1 staat het voorgeschreven tijdpad. De minister communiceert begin 2015 de spelregels aan de opleidende zorginstellingen en aan alle overige betrokkenen. De minister ontvangt op uiterlijk 15 juli 2015 de toewijzingsvoorstellen 2016 van de verantwoordelijke veldpartijen in het door VWS voorgeschreven format voorzien van de NZa-codering, waarbij het volstaat om in de toewijzingsvoorstellen alleen de toegewezen plaatsen op te nemen. De minister geeft op uiterlijk 15 augustus 2015 aan of deze toewijzingsvoorstellen worden overgenomen.

#### *Voorwaarde voor opname in het toewijzingsvoorstel*

Opleidende zorginstellingen die een opleidingsplaats willen in 2016, moeten voor de periode waarvoor opleidingsmiddelen worden aangevraagd beschikken over een erkenning voor de desbetreffende zorgopleiding. In de praktijk betekent dit dat de opleidende zorginstelling op 1 april 2015 erkend moet zijn als opleidende zorginstelling voor de desbetreffende zorgopleiding.

**Bijlage 1****Tijdpad toewijzingsproces in 2015**

<b>Activiteiten</b>	<b>Wie</b>	<b>Uiterlijk</b>
Communiceren spelregeldocument en instroomaantallen 2016	VWS	Januari 2015
Vastleggen toewijzingsprotocol	veldpartijen	Februari 2015
Toezenen toewijzingsvoorstellen aan VWS	veldpartijen	15 juli 2015
Verdeelplan vaststellen	VWS	15 augustus 2015

Bijlage 2

Verantwoordelijke veldpartijen voor toewijzingsvoorstellen	
Verantwoordelijk	Opleiding(en)
BOLS	<p>de 27 erkende medisch specialismen, te weten: anesthesiologie, cardiologie, cardio-thoracale chirurgie, dermatologie en venerologie, heelkunde, interne geneeskunde, keel-neus-oorheelkunde, kindergeneeskunde, klinische genetica, klinische geriatrie, longziekten en tuberculose, maag-darm-leverziekten, medische microbiologie, neurochirurgie, neurologie, nucleaire geneeskunde, obstetrie en gynaecologie, oogheelkunde, orthopedie, pathologie, plastische chirurgie, psychiatrie (met instemming van GGZ Nederland), radiologie, radiotherapie, reumatologie, revalidatiegeneeskunde en urologie;</p> <p>technische zorg specialismen, te weten: klinische chemie, klinische fysica en ziekenhuisfarmacie (met instemming van respectievelijk de NVKC, de NVKF en de NVZA);</p> <p>tandheelkundige specialismen, te weten: orthodontie en kaakchirurgie (met instemming van de KNMT);</p> <p>spoedeisendehulparts (met instemming van de NVSHA)</p>
VGN	arts verstandelijk gehandicapten

### Bijlage 3

#### VWS Checklist Toewijzingsprotocollen

		Ja	Nee
	<b>Algemeen</b>		
1	Juridisch houdbaar? Zie bij 5, 6, 11, 12 en 13 hieronder.		
2	Acceptabele administratieve lasten voor instellingen?		
	<b>Specifiek</b>		
3	Relevante organisaties betrokken in het proces (beroepsorganisaties, opleidingsinstituten, registratiecommissies e.d.)? <sup>5</sup>		
4	Verdeelmechanisme met objectieve en toetsbare criteria?		
5	Transparante procedures met exacte expliciete deadlines?		
6	Gelegenheid tot hoor-, wederhoor en zienswijze?		
7	Beslisregels om overschrijding te voorkomen?		
8	Rekenregels als geen overeenstemming wordt bereikt?		
9	Aangegeven hoe om te gaan met nieuwe opleidingserkenningen?		
10	Voldoende (aantoonbare) afstemmings- en overlegstappen in het proces?		
11	Tijdsplanning opgenomen?		
12	Administratieve organisatie ingericht?		
13	Klachten- en geschillenprocedure?		

<sup>5</sup> Het is aan de toewijzende veldpartijen te bepalen wie relevante partijen zijn, waarbij zij in het protocol motiveren hoe die keus tot stand komt.