

Toewijzingsprotocol opleiding psychiatrie 2020

BOLS bureau

17 januari 2019

NB Dit protocol is vastgesteld door BOLS/ de Kamer Psychiatrie, onder voorbehoud van goedkeuring door VWS.

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 beschikbaarheidsbijdrage 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 Overzicht rol van betrokkenen in regionaal toewijzingsproces.....	10
Hoofdstuk 3 Tijdpad Toewijzing 2020	12

Begrippenlijst

BOLS	: Stichting BOLS, bestaande uit bestuurlijke vertegenwoordiging vanuit de NFU, NVZ en FMS.
BOLS-bureau	: Secretarissen vanuit de NVZ, NFU en FMS, beleidsadviseurs en secretaresse.
BOLS-partijen	: Diverse veldpartijen die betrokken zijn bij het toewijzingsproces, zoals GGZ Nederland, NVvP, en opleidingsinstellingen (ziekenhuizen + GGZ-instellingen), 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 VWS	: 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.
Instroomplaatsen	: Nieuwe opleidingsplaatsen voor 1 ^e jaars aiOS.
Coördinator opleidingsregio psychiatrie:	Aanspreekpunt/ vertegenwoordiger van de opleiders psychiatrie binnen de toegewezen regio.
OOR-coördinator	: Opleidingscoördinator van <i>alle</i> medische vervolgopleidingen.
Opleidingsregio (OOR)	: Regionaal samenwerkingsverband van opleidende instellingen van medische vervolgopleiding binnen een regio, in dit protocol m.b.t. psychiatrie.
Landelijk instroomkader per specialisme:	Het landelijk vastgesteld aantal nieuwe opleidingsplaatsen per specialisme, zoals de psychiatrie. VWS bepaalt het totaal aan instroomplaatsen binnen de psychiatrie (GGZ- en ziekenhuisplaatsen. De verdeling tussen GGZ en de ziekenhuizen vindt plaats door de Kamer Psychiatrie, doch 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 een afwijkende verdeling overeen te komen. 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-instellingen en de ziekenhuizen (umc's).

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 2017, 2018 en 2019). Als criterium voor de ontwikkeling van de zorgvraag worden de inwonersaantallen per opleidingsregio gebruikt (populatie)³. Voor de toewijzing van zowel ggz- plaatsen als ziekenhuisplaatsen worden de criteria historische instroom en populatie (sinds de toewijzing van 2019 incl. 13 zeeuwse gemeenten) beiden voor 50% meegewogen.

Invulling opleidingsplaatsen

In het toewijzingsprotocol van 2019 heeft de KP aangegeven om de mate waarin in de verschillende regio's de toegewezen instroom in het voorafgaande jaar ook daadwerkelijk hebben gerealiseerd als criteria mee te willen nemen. M.i.v. het toewijzingsprotocol 2020 zal dit als volgt concreet invulling krijgen:

1. BOLS/ de Kamer Psychiatrie zal minimaal 2x per jaar (maart/april, september) een overzicht met de stand van zaken m.b.t. de invulling van de opleidingsplaatsen verstrekken, voorafgaand aan het overleg van de coördinatoren van de opleidingsregio's psychiatrie.
2. De opleidingscoördinatoren bespreken en anticiperen regulier op verwachte problemen met betrekking tot de invulling van opleidingsplaatsen en streven ernaar binnen dan wel buiten de eigen regio de toegewezen instroom te realiseren. De streefdatum om alle opleidingsplaatsen te vervullen is 1 oktober van het betreffende jaar, in aansluiting bij de jaarcyclus van het landelijk onderwijs, van 1 okt - 1 okt.
3. Indien een regio er niet in slaagt om de opleidingsplaatsen in te vullen (stand van zaken 31.12) zullen deze het volgende toewijzingsjaar eenmalig in mindering worden gebracht.

³ CBS Statline Inwoners per gemeente 2018

4. De in mindering gebrachte instoomplaatsen worden het volgende toewijzingsjaar toegekend aan de regio('s) voor wie de verdeling dat jaar ongunstig uitpakt (door bijv. afrondingsverschillen) of vanwege andere billijke redenen. De Kamer Psychiatrie beslist hier beargumenteerd over.

2. Inbrengen nieuw voorstel door opleidingsregio's

Het concept toewijzingsvoorstel komt tot stand door vooraf door de Kamer Psychiatrie vastgestelde toewijzingscriteria. De KP stuurt dit concept toewijzingsvoorstel naar de voorzitters van het bestuurdersoverleg van de opleidingsregio's, met cc naar de coördinatoren van de opleidingsregio's psychiatrie en de OOR-coördinatoren. De voorzitter bespreekt het voorstel met de bestuurders en opleidingscoördinator psychiatrie binnen diens regio.

Regio's kunnen tegen het voorstel geen bezwaar indienen, maar wel onderling (tussen 2 of meerdere regio's) een nieuwe verdeling voorstellen. Hiertoe dienen de betrokken voorzitters hun onderbouwing aan te geven op het antwoordformulier, dit te ondertekenen en in te dienen bij de Kamer Psychiatrie.

Afzonderlijke opleidingsregio's kunnen tevens een afwijkende zienswijze over de verdeling kenbaar maken. Deze zal als evaluatiepunt betrokken worden in het komende toewijzingsjaar.

3. Vaststellen toewijzingsvoorstel door KP

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

Indien door 2 of meer regio's in consensus een gezamenlijke afwijkende verdeling zijn overeengekomen zal de KP deze overnemen, wanneer:

- de afwijkende verdeling is gemotiveerd
- het totaal aantal ggz-plaatsen en ziekenhuisplaatsen in de betreffende opleidingsregio's gelijk blijft
- deze nieuwe verdeling niet in strijd is met het toewijzingsprotocol.

Wanneer aan deze voorwaarden *niet* is voldaan, zal de KP het oorspronkelijke concept toewijzingsvoorstel definitief vaststellen.

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

Op basis van het door de KP vastgestelde toewijzingsvoorstel 2020 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.

Algemeen

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 voorzitters van het bestuurdersoverleg van de opleidingsregio's, met cc naar de regionale opleidings- en OOR-coördinatoren. 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:

1. De coördinator van de opleidersregio psychiatrie stelt in overleg met de opleiders een (schriftelijk) onderbouwd advies voor de verdeling van de opleidingsplaatsen over de instellingen op, op basis van het definitief toegewezen aantal GGZ en ziekenhuisplaatsen voor de betreffende regio.
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.
2. De coördinator van de opleidingsregio psychiatrie legt het onderbouwde advies voor aan de voorzitter van het regionaal bestuurdersoverleg en in afschrift aan de betrokken opleiders en de OOR-coördinator.

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, ondertekend door alle betrokken opleiders.⁴ De coördinator van de opleidingsregio psychiatrie stuurt dit verslag naar de voorzitter van het bestuurdersoverleg van de opleidingsregio, met cc naar alle betrokken opleiders en de OOR-coördinator.

3. De voorzitter van het regionale bestuurdersoverleg stelt, bij consensus, het concept regionaal toewijzingsvoorstel vast en stuurt dit conform aangegeven format aan de KP (cc coördinator opleidingsregio psychiatrie en OOR-coördinator), ondertekend door alle betrokken bestuurders binnen de regio.

Indien er geen consensus is tracht de voorzitter van het regionaal bestuurdersoverleg alsnog consensus te bereiken in het bestuurdersoverleg, waarbij het verslag van het opleidersoverleg wordt betrokken.

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

2. Bemiddelen bij verschillen in zienswijzen

Wanneer ook de bestuurders van een opleidingsregio geen consensus bereiken over de verdeling binnen de regio, kan de voorzitter van het bestuurdersoverleg BOLS om bemiddeling te vragen. 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 bij 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 er sprake is van consensus. Vervolgens stelt de KP een voorlopig toewijzingsvoorstel vast. Hierin zijn de uitkomsten van de bemiddeling meegenomen.

Fase IV Klachten- en geschillenprocedure

Na de vaststelling en communicatie van het voorlopige toewijzingsvoorstel door de KP, hebben opleidingsinstellingen (minimaal) 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 zal 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 Overzicht rol van betrokkenen in regionaal toewijzingsproces

In onderstaand overzicht zijn de deelnemers van de hoofdoverlegvormen met hun rol en verantwoordelijkheid in het toewijzingsproces m.b.t. de verdeling binnen de regio 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 regionaal toewijzingsvoorstel. De coördinatoren van de opleidingsregio's psychiatrie nemen hiertoe het initiatief. De opleiders dienen 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 een verslag.
Communicatie toewijzingsvoorstel	De coördinator van de opleidingsregio psychiatrie mailt het voorstel zoals vastgelegd in het verslag naar de voorzitter van het bestuurdersoverleg, met cc naar alle opleiders die deelnemen aan het opleidersoverleg en de OOR-coördinator.
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	Eén bestuurder per opleidingsinstelling, naast 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 coördinator van de opleidingsregio psychiatrie brengt het voorstel uit het opleidersoverleg in het bestuurdersoverleg 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 en de OOR-coördinator.
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 in 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.
Besluitvorming toewijzingsvoorstel	Wanneer de instellingen binnen een regio geen consensus hebben bereikt (ook niet 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 2020

Activiteit		2019							
I	Vaststellen landelijk instroomkader + verdeling over regio's	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug
	Publicatie Spelregeldocument voor de toewijzing 2019								
1a	Vaststellen toewijzingsprotocol KP + landelijk instroomkader met concept verdeling instroom over regio's	17							
1b	Vaststellen voorlopig landelijk instroomkader met concept verdeling instroom over regio's	18-31							
	Vaststelling definitief landelijk instroomkader per specialisme door VWS		<14						
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.		< 14						
2	Mogelijkheid tot inbrengen ander voorstel.		11	<14					
3	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel over de regio's.			21					
4	Bevestigen/ toets definitief toewijzingsvoorstel over de regio's (BOLS bestuur, of eerder schriftelijk) en verzending.				4				
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 (eind feb indien bemiddeling, incl. uitkomst bemiddeling)				15 eind				
1b	Indienen bemiddelingsverzoeken, met onderbouwing.				15				
2	Bemiddeling door BOLS en communicatie uitkomst naar betrokkenen				eind				
	Toets procesgang + handtekeningen. Bundelen voorstellen.				eind				
3	Vaststelling voorl. toewijzingsvoorstel per instelling, en communicatie naar betrokkenen					9			
4	Vergadering BOLS-bestuur					16			
IV	Uitvoeren klachten- en geschillenprocedure					mei	jun	jul	aug
1	Termijn voor het indienen van klachten/geschillen door opleidingsinstellingen.					11-27			
2	Behandeling van klachten/geschillen door klachtencommissie.						6-7		
V	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel						jun	jul	aug
1a	Vaststelling definitief toewijzingsvoorstel per opleidingsinstelling						12		
1b	Marginale toets definitief toewijzingsvoorstel (BOLS-bestuur).						13		
1c	Verzending definitief toewijzingsvoorstel ter controle naar betrokkenen.						13		
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
-----	------------------------	------	-------------------	-------------------	-------------------