

Toewijzingsprotocol opleiding psychiatrie 2022

ONDER VOORBEHOUD VAN GOEDKEURING DOOR VWS

BOLS bureau

7 januari 2021

Inleiding

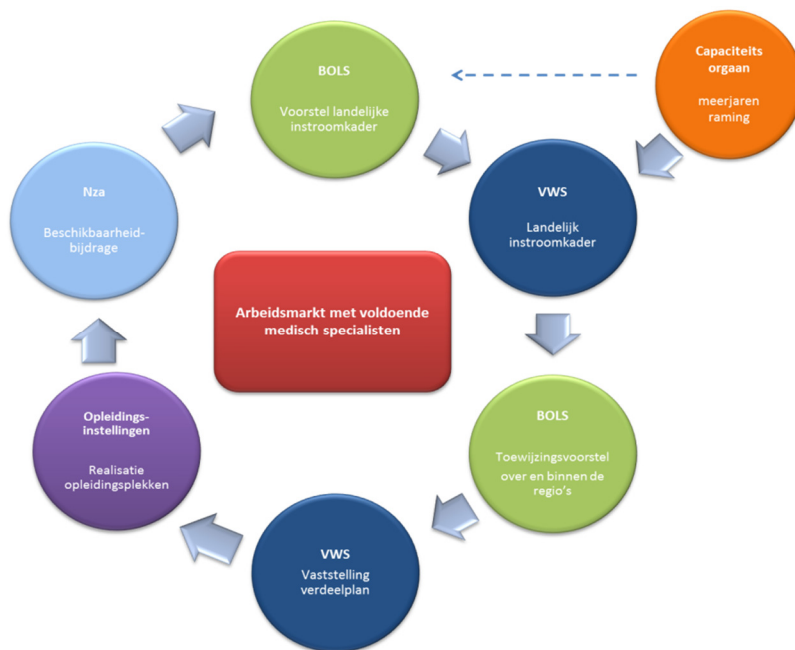
Op verzoek van het Ministerie van VWS (VWS) stelt Stichting BOLS (BOLS) ieder jaar een toewijzingsvoorstel op voor de medisch specialistische vervolgopleidingen, inclusief de psychiatrie. Dit protocol beschrijft de stappen om te komen tot verdeling van de opleidingsplaatsen binnen de psychiatrie.

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). Op basis van het advies van het Capaciteitsorgaan (CO), de input van BOLS-partijen en de Rijksbegroting bepaalt de minister van VWS 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. De Kamer Psychiatrie is door het BOLS-bestuur gemandateerd voor besluitvorming over de Toewijzing 2022 binnen de kaders die zijn afgesproken. De afstemming hierover tussen de Kamer Psychiatrie en het BOLS bestuur vindt plaats via de BOLS-vertegenwoordiging in de Kamer Psychiatrie.

Het voorliggende toewijzingsprotocol dat geldt voor de toewijzing psychiatrie is afgestemd met alle partijen in de Kamer Psychiatrie en met het BOLS-bestuur. 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 tot stand is gekomen met in acht neming van de ontvangen zienswijzen en de aangereikte verdelingsvoorstellen van de opleidingsregio's, en vervolgens, samen met een verklaring dat het toewijzingsprotocol is gevolgd, 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.

Inhoudsopgave

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 Rol van betrokkenen in regionaal toewijzingsproces	10
Bijlage Tijdpad Toewijzing 2022.....	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 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 door de minister van VWS vastgestelde verdeling van instroomplaatsen op basis van het definitieve toewijzingsvoorstel van BOLS.

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 het advies van het Capaciteitsorgaan en in voorkomende gevallen de input van BOLS stelt de minister van VWS de definitieve maximale instroom per specialisme die voor een beschikbaarheidsbijdrage in aanmerking komt, vast.

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

De Kamer Psychiatrie is door het BOLS-bestuur gemandateerd voor besluitvorming over de Toewijzing 2022 binnen de kaders die zijn afgesproken. De afstemming hierover tussen de Kamer Psychiatrie en het BOLS bestuur vindt plaats via de BOLS-vertegenwoordiging in de Kamer Psychiatrie.

De KP stelt het concept toewijzingsvoorstel op voor de verdeling van de instroomplaatsen over de opleidingsregio's psychiatrie op basis van het voorlopig instroomkader. Aan de opleidingsregio's wordt de gelegenheid geboden om een afwijkende verdeling overeen te komen. Vervolgens stelt de KP het toewijzingsvoorstel vast.

Op 9 januari 2020 heeft de Kamer Psychiatrie de concept toewijzing psychiatrie voor 2021 vastgesteld en de ambitie uitgesproken voor vaststelling van concept toewijzing 2022 en 2023. Dit onder voorbehoud van het BOLS-besluit voor een 3-jarige toewijzing voor de Medisch Specialismen eind 2020. Het voornemen van de Kamer Psychiatrie is om -in aansluiting op de 3-jarige capaciteitsraming van het Capaciteitsorgaan- over te gaan op een toewijzing voor 3 jaar op het moment dat BOLS hiertoe besluit en dit met VWS is afgestemd. Hierop vooruit lopend is binnen de Kamer Psychiatrie reeds een voorstel uitgewerkt en is van de opleidingsregio's akkoord verkregen voor een 3-jarige toewijzing voor de Toewijzingsjaren 2021, 2022 en 2023. Voor deze 3-jarige toewijzing zijn de instroomaantallen conform Toewijzing 2021 gehanteerd.

In april 2020 heeft het Capaciteitsorgaan (C.O.) een bijgesteld advies "Instroom medische en tandheelkundige beroepen" afgegeven. In dit advies wordt voor de instroom psychiatrie uitgegaan van een bandbreedte tussen 176 en 194 aios. VWS heeft een reactie op het nieuwe Capaciteitsplan 2021-2024 gegeven in een brief aan de Tweede Kamer dd. 24 december 2020. In deze reactie gaat VWS uit van de onderkant van de bandbreedte van de C.O. raming 2021-2024 (zijnde de instroom aantallen in 2021), plus 5 plaatsen voor psychiatrie vanwege herziening van de Generieke Module Acute Psychiatrie.

In het voorjaar zal VWS nader bezien in hoeverre er financiële ruimte is voor een instroom boven deze onderkant van de bandbreedte van het C.O. Capaciteitsplan 2021-2024 plus de 5 extra instroomplaatsen.

Voor Toewijzing 2021-2023 is vorig jaar een voorstel gedaan voor een 3-jarige toewijzing waarbij rekening is gehouden met afrondingsverschillen, waardoor kleine verschillen in de toewijzing van toepassing kunnen zijn voor de 3 toewijzingsjaren en 1 regio niet gedurende 3 jaar een afrondingsvoordeel of nadeel heeft.

Omdat voor Toewijzing 2022 de landelijke instroom psychiatrie wordt aangepast, zal de voorlopige 3-jarige toewijzing psychiatrie 2022-2023 aangepast moeten worden voor de nieuwe instroom. Voorgesteld wordt om voor de nieuwe instroom dezelfde systematiek te hanteren als bij het voorlopige voorstel.

Op basis van een berekening voor Toewijzing 2022 met nieuwe instroomaantallen en de bij Toewijzing 2022-2023 gehanteerde instroomaantallen (inclusief afronding), wordt voor Toewijzing 2022 berekend welke extra instroom per regio wordt toegekend, **bovenop** de reeds afgesproken instroom 2022-2023.

Omdat voor de voorlopige Toewijzing Psychiatrie 2022-2023 akkoord is gevraagd en verkregen obv instroom 2021, betekent dit dat bij de verdeling van extra instroom over opleidingsregio's voor Toewijzing 2022 akkoord wordt gevraagd aan de opleidingsregio's voor de **extra** toegekende instroom per opleidingsregio.

Dit toewijzingsvoorstel is onder voorbehoud van de invulling van opleidingsplaatsen zoals onder weergegeven.

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 2018, 2019 en 2020). Als criterium voor de ontwikkeling van de zorgvraag worden de inwonersaantallen per opleidingsregio gebruikt (populatie)². Voor de toewijzing van zowel GGZ- plaatsen als ziekenhuisplaatsen worden de criteria historische instroom en populatie (sinds de toewijzing van 2019 inclusief 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 heeft dit als volgt concreet invulling gekregen:

1. BOLS / de Kamer Psychiatrie zal 2x per jaar m.b.t. het voorafgaande toewijzingsjaar een overzicht verstrekken (van de RGS) met de stand van de invulling van de opleidingsplaatsen.
2. De opleidingscoördinatoren bespreken en anticiperen regulier op verwachte problemen met betrekking tot de invulling van opleidingsplaatsen en streven ernaar binnen 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 zullen deze eenmalig in mindering worden gebracht bij een nieuwe toewijzing. Concreet betekent dit dat niet ingevulde opleidingsplaatsen voor Toewijzing 2020 (stand per 31.12) in mindering worden gebracht bij Toewijzing 2022. Omdat voor toewijzing 2020 alle instroomplekken psychiatrie zijn ingevuld, is dit voor Toewijzing 2022 niet aan de orde. Voor Toewijzing 2023 zal dit t.z.t. gezien moeten worden.
4. De in mindering gebrachte instroomplaatsen worden 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, te weten 50% o.b.v. opleidingshistorie en 50% o.b.v. populatie.

Voor Toewijzing 2022-2023 wordt hierin meegenomen een eventuele aanpassing van het landelijk instroomkader psychiatrie 2022 en afspraken binnen de Kamer Psychiatrie hoe met deze aanpassing om te gaan in relatie tot de reeds vastgestelde voorlopige verdeling van instroom psychiatrie over de regio's 2022-2023. Het concept toewijzingsvoorstel wordt met bovenstaande toelichting aan de regio's gecommuniceerd. 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.

Met in acht neming van de ontvangen zienswijzen stelt de KP de definitieve verdeling over de regio's vast (zie volgende paragraaf).

² CBS Statline Inwoners per gemeente 2019

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 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 2022 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.³ 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.
4. 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.

2. Bemiddelen bij verschillen in zienswijzen

BOLS heeft als uitgangspunt dat een klacht of geschil zo veel mogelijk daar besproken moet worden waar de klacht of het geschil is ontstaan. Dit betekent dat een instelling eerst de klacht of het geschil binnen de OOR bespreekt en dat de OOR (opleidingsregio) - eventueel met bemiddeling van BOLS - consensus tracht te bereiken met alle betrokken instellingen.

Een bemiddelingsverzoek heeft betrekking op de wijze waarop het toewijzingsvoorstel tot stand is gekomen, of daarbij het toewijzingsprotocol is gevolgd en of de opleidingsinstelling zich voldoende zorgvuldig en behoorlijk behandeld voelt. De klacht of het geschil heeft geen betrekking op de inhoud van het toewijzingsprotocol.

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 gaat hier specifiek om vraagstukken rond toewijzingen *binnen de OOR*, omdat de toewijzing over de OOR's reeds is vastgesteld door de Kamer Psychiatrie respectievelijk BOLS. 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 belang hebben bij het vraagstuk, vervolgens aanwezig zijn bij het bemiddelingsgesprek. Welke partijen worden uitgenodigd voor het bemiddelingsgesprek, wordt vastgesteld in overleg tussen het BOLS-bureau en de partijen die betrokken zijn bij het onderhavige geschil. Vanuit BOLS zal het BOLS-bureau deze zitting faciliteren, waarbij 1 secretaris 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 is bereikt 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 KP 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.

³ De ondertekening kan ook geschieden met een e-mailbevestiging.

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 (zie klachtenprocedure op de website van BOLS:

https://stichtingbols.nl/documenten/klachten_en_geschillenprocedure%2C_definitief.pdf).

Voor het indienen van een klacht of geschil, heeft BOLS als uitgangspunt dat een klacht of geschil zo veel mogelijk daar besproken moet worden waar de klacht of het geschil is ontstaan. Dit betekent dat een instelling eerst de klacht of het geschil binnen de OOR bespreekt en dat de OOR (opleidingsregio) - eventueel met bemiddeling van BOLS - consensus tracht te bereiken met alle betrokken instellingen. Indien de klacht of het geschil niet eerst binnen de OOR (opleidingsregio) is besproken, wordt niet voldaan aan de voorwaarden voor het kunnen indienen van een klacht of geschil. De klacht of het geschil is daarmee niet ontvankelijk voor behandeling in de K&G commissie van BOLS (zie K&G procedure van BOLS op de website van BOLS).

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. 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.

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 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 inroepen.
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 voorlopig toewijzingsvoorstel	Wanneer de instellingen binnen een regio geen consensus hebben bereikt (ook niet na eventuele bemiddeling door het BOLS-bureau (secretarissen ondersteund door de beleidsadviseur van BOLS), 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 voorlopig 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.

Bijlage Tijdpad Toewijzing Psychiatrie 2022

Activiteit		2021							
		jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug
I	Vaststellen landelijk instroomkader + verdeling over regio's								
	Publicatie Spelregeldocument door VWS (verwachte datum)								
	Vaststellen toewijzingsprotocol KP, voorl. landelijke instroom en concept verdeling over regio's	7/1							
	Vaststellen voorlopig landelijk instroomkader MS en Psychiatrie en concept verdeling instroom psych. over regio's	28/1							
II	Opstellen definitief toewijzingsvoorstel over de opleidingsregio's								
	Verzenden protocol aan de regio's en voorstel voor verdeling extra instroom over de regio's	14/1							
	Mogelijkheid tot inbrengen ander voorstel		22/2						
	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel over de regio's			11/3					
	Versturen definitief toewijzingsvoorstel over de regio's en toets			11/3	2/4				
III	Opstellen voorlopig toewijzingsvoorstel binnen de opleidingsregio's								
	Indienen bemiddelingsverzoeken m.b.t. verdeling over instellingen, met onderbouwing (indien van toepassing)					10/5			
	Bemiddeling door BOLS en communicatie uitkomst naar betrokkenen					17,18,21			
	Opstellen concept verdeling instroom over instellingen en verzending naar BOLS, met handtekeningen.					17/5			
	Vaststelling voorl. toewijzingsvoorstel per instelling, en communicatie naar betrokkenen					27/5			
	Bevestigen/ toets definitief toewijzingsvoorstel binnen de regio's en verzending					27/5			
IV	Uitvoeren klachten- en geschillenprocedure								
	Termijn voor het indienen van klachten/geschillen door opleidingsinstellingen.						3/6		
	Behandeling van klachten/geschillen door klachtencommissie.						17/6, 18/6		
V	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel								
	Vaststelling definitief toewijzingsvoorstel per opleidingsinstelling						17/6		
	Marginale toets definitief toewijzingsvoorstel (BOLS-bestuur).						24/6		
	Verzending definitief toewijzingsvoorstel ter controle naar betrokkenen.							1/7	
VI	Aanbieden definitieve toewijzingsvoorstel en vaststelling verdeelplan								
	Verzending definitief toewijzingsvoorstel naar VWS.							15/7	
	Vaststelling verdeelplan en publicatie.								15/8

Vergaderingen staan in principe vast. Enige afwijkingen binnen het tijdsplan zijn tijdens het proces mogelijk

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