

# Toewijzingsprotocol opleiding psychiatrie 2024

---

BOLS bureau

12 januari 2023

## Inleiding

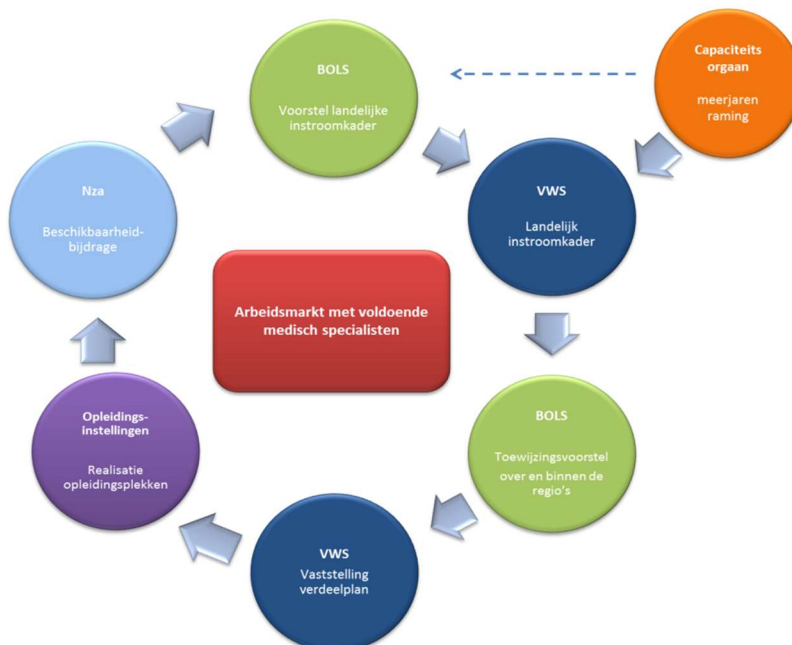
Op verzoek van het Ministerie van VWS (VWS) stelt Stichting BOLS (BOLS) ieder jaar een toewijzingsvoorstel op voor de medisch specialistische vervolgopleidingen, inclusief de psychiatrie. Dit protocol beschrijft de stappen om te komen tot verdeling van de opleidingsplaatsen binnen de psychiatrie.

Als onderlegger voor dit protocol stelt VWS jaarlijks een Spelregeldocument<sup>1</sup> 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), de Nederlandse GGZ (DeNLggz) en BOLS. De Kamer Psychiatrie is door het BOLS-bestuur gemandateerd voor besluitvorming over de Toewijzing 2024 binnen de kaders die zijn afgesproken. De afstemming 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. Dit toewijzingsvoorstel is tot stand gekomen met in acht neming van de ontvangen zienswijzen en de aangereikte verdelingsvoorstellen van de opleidingsregio's. Dit toewijzingsvoorstel wordt aan VWS voorgelegd samen met een verklaring dat het Toewijzingsprotocol is gevolgd. De minister stelt het 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](http://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 Verdeling van instroom over regio's (van landelijk naar regionaal) .....	5
Fase III Opstellen toewijzingsvoorstel binnen de regio's (verdeling over instellingen) .....	6
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 Psychiatrie 2024.....	12

## Begrippenlijst

BOLS	: Stichting BOLS, bestaande uit een bestuurlijke vertegenwoordiging vanuit de NFU, NVZ en FMS.
BOLS-bureau	: Secretarissen vanuit de NVZ, NFU en FMS en de beleidsadviseur.
BOLS-partijen	: Diverse veldpartijen die betrokken zijn bij het toewijzingsproces zoals: DeNLggz, NVvP, opleidingsinstellingen (ziekenhuizen + GGZ-instellingen) en NFU, NVZ, FMS. Indien een selectie van deze partijen wordt bedoeld, zijn deze expliciet genoemd.
Kamer Psychiatrie	: Afgevaardigden van de NVvP, DeNLggz en BOLS. BOLS toetst de besluiten van de Kamer Psychiatrie 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 <sup>e</sup> jaars aios.
Coördinator opleidingsregio psychiatrie:	Aanspreekpunt/ vertegenwoordiger van de opleiders psychiatrie binnen de opleidingsregio psychiatrie.
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 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, dat 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. Het uitgangspunt hiervoor is het Capaciteitsplan 2024-2027 (2022) van het Capaciteitsorgaan. De landelijke instroom psychiatrie, conform het Capaciteitsplan 2022, is 179 instroomplaatsen, waarvan 140 instroomplaatsen voor GGZ instellingen en 39 instroomplaatsen voor ziekenhuizen (inclusief umc's). Op basis van het advies van het Capaciteitsorgaan -en in voorkomende gevallen op basis van de input van BOLS- stelt de minister van VWS de definitieve maximale instroom per specialisme die voor een beschikbaarheid bijdrage in aanmerking komt, vast.

### Fase II Verdeling van instroom over regio's (van landelijk naar regionaal)

#### *Mandaat van de Kamer Psychiatrie*

De Kamer Psychiatrie (KP) is door het BOLS-bestuur gemandateerd voor besluitvorming over de Toewijzing 2024 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.

#### *Stappen bij de verdeling van de landelijke instroom psychiatrie over de regio's*

Bij de verdeling van de landelijke instroom psychiatrie over de regio's onderscheiden we de volgende stappen:

1. Het opstellen van een *concept verdeling* van instroom psychiatrie over de regio's op basis van het toewijzingsmodel psychiatrie,
2. *Aanpassing van de concept-verdeling* obv de realisatie van toegekende opleidingsplaatsen psychiatrie (voorbehoud omtrent realisatie van opleidingsplaatsen psychiatrie conform het verdeelplan),
3. Eventueel inbrengen van een nieuw/alternatief verdeelvoorstel door regio's (regio's kunnen geen bezwaar maken tegen het voorstel, maar wel onderling -tussen 2 of meer regio's- een nieuwe verdeling voorstellen),
4. Definitieve vaststelling verdeling van instroom psychiatrie over de regio's door de Kamer Psychiatrie.

#### *Meerjarige concept verdeling instroom psychiatrie over de regio's en meerjarige afronding*

De Kamer Psychiatrie stelt een concept verdeling van de landelijke instroom psychiatrie over de regio's op voor Toewijzing 2024, 2025 en 2026. Bij deze concept verdeling houdt zij hierbij rekening met afrondingsverschillen, waardoor 1 regio niet gedurende 3 jaar een afrondingsvoordeel of nadeel heeft. Ook wordt in deze periode niet 2x ten gunste van 1 regio afgerond.

Bij de meerjarige Toewijzing 2024-2026 geldt de disclaimer dat obv veranderde omstandigheden, wijzigingen in het instroomkader psychiatrie, niet ingevulde instroomplekken e.d. jaarlijks de toewijzing van instroom psychiatrie per opleidingsregio definitief wordt vastgesteld (nu wordt deze voor Toewijzing 2024 definitief vastgesteld, volgend jaar voor Toewijzing 2025, etcetera). Hierbij geldt dat de Kamer Psychiatrie blijft nadenken over mogelijke verbeteringen in de toewijzingsystematiek psychiatrie.

Omdat gedurende deze periode zich wijzigingen in het landelijke instroomkader psychiatrie kunnen voordoen, evenals het niet invullen van de toegekende instroomplaatsen en andere actualiteiten, wordt de concept-verdeling over de regio's per jaar als concept aan de regio's voorgelegd en per jaar definitief vastgesteld (nu wordt deze voor Toewijzing 2024 definitief vastgesteld, volgend jaar voor Toewijzing 2025, etcetera).

#### **1. Opstellen concept toewijzingsvoorstel door de KP**

Op basis van het landelijk instroomkader psychiatrie stelt de Kamer Psychiatrie een concept verdeling van de landelijke instroom psychiatrie over de regio's op. Zij doet dit voor de opleidingsplaatsen psychiatrie in de GGZ-instellingen en de ziekenhuizen (inclusief umc's).

De door de KP opgestelde concept verdeling is gebaseerd op continuïteit en ontwikkeling van de zorgvraag. Als criterium voor continuïteit wordt gebruik gemaakt van historische instroom (gemiddeld toegekende instroom over afgelopen 3 jaren). Als criterium voor de ontwikkeling van de zorgvraag wordt het aantal inwoners per regio gebruikt (CBS Statline Inwoners per gemeente). Voor het concept verdelingsvoorstel van zowel GGZ-plaatsen als ziekenhuis-plaatsen (inclusief umc's) worden de beide criteria voor 50% meegewogen.

## 2. Realisatie toegekende opleidingsplaatsen psychiatrie conform verdeelplan

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 criterium 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 2022 (per 31.12) in mindering worden gebracht bij Toewijzing 2024
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.

## 3. Inbrengen nieuw voorstel door opleidingsregio's

Het concept toewijzingsvoorstel van de Kamer Psychiatrie is gebaseerd op vooraf door de Kamer Psychiatrie vastgestelde toewijzingscriteria, te weten 50% o.b.v. opleidingshistorie en 50% o.b.v. populatie. De Kamer Psychiatrie 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 van een opleidingsregio bespreekt het concept toewijzingsvoorstel met de bestuurders en opleidingscoördinator psychiatrie binnen diens opleidingsregio.

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. De KP zal de ontvangen zienswijzen meenemen in haar overwegingen bij de definitieve verdeling van instroom psychiatrie over de regio's.

## 4. Vaststellen toewijzingsvoorstel door de Kamer Psychiatrie

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 Kamer Psychiatrie het oorspronkelijke concept toewijzingsvoorstel definitief vaststellen.

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

*Op basis van het door de Kamer Psychiatrie vastgestelde toewijzingsvoorstel 2024 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 Kamer Psychiatrie stelt het toewijzingsvoorstel voor de verdeling over de instellingen vast.*

## Verantwoordelijkheid van de regio voor een evenwichtige verdeling van capaciteit

In het OOR-beleid dient te zijn uitgewerkt hoe een evenwichtige verdeling van capaciteit in relatie tot kwaliteit en doelmatigheid te bereiken. 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. Een voorstel voor het toekennen van opleidingsplaatsen aan een nieuw erkende opleidingsinstelling is een verantwoordelijkheid van de OOR.

### 1. Opstellen van een toewijzingsvoorstel aan instellingen binnen de regio's

BOLS stuurt de definitieve verdeling van instroom psychiatrie 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 aantal GGZ en ziekenhuisplaatsen dat is toegewezen aan de betreffende regio. Het staat het opleidersoverleg vrij om te bepalen op basis van welke criteria zij tot een verdeling binnen de regio 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.<sup>2</sup> 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 Kamer Psychiatrie (cc coördinator regio 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

De Kamer Psychiatrie / 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 opleidingsregio bespreekt en dat de opleidingsregio - eventueel met bemiddeling van BOLS - consensus tracht te bereiken met alle betrokken instellingen.

---

<sup>2</sup> De ondertekening kan ook geschieden met een e-mailbevestiging.

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. Een klacht of geschil kan niet de inhoud van het toewijzingsprotocol ter discussie stellen.

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 opleidingsregio*, omdat de toewijzing over de regio'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 Kamer Psychiatrie voorgelegd. Indien geen consensus wordt bereikt bij de bemiddeling stelt de Kamer Psychiatrie 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. Vaststellen voorlopig toewijzingsvoorstel aan de instellingen**

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



## Fase IV Klachten- en geschillenprocedure

Nadat het voorlopig toewijzingsvoorstel is vastgesteld door de Kamer Psychiatrie, hebben alleen opleidingsinstellingen tot **13 juni 2023** de gelegenheid om een klacht of een geschil in te dienen bij de Klachtencommissie.

In deze paragraaf is een beknopte samenvatting gegeven het BOLS Klachten- en Geschillen-reglement (zie voor een volledige beschrijving de BOLS-website). Aan deze samenvatting kunnen geen rechten worden ontleend.

### Voorwaarden voor het indienen een klacht

#### 1. De klacht moet eerst worden besproken binnen de opleidingsregio

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

#### 2. Wanneer kan een instelling een klacht of geschil indienen

Nadat het voorlopig voorstel voor de verdeling van instroom psychiatrie over de instellingen is vastgesteld door de Kamer Psychiatrie/BOLS (fase III in het Toewijzingsprotocol), kan een instelling een klacht/geschil indienen.

#### 3. Waarover kan een instelling klacht of geschil indienen

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 Kamer Psychiatrie en vervolgens ter marginale toetsing en definitieve vaststelling aangeboden aan het BOLS-bestuur.

## Fase VI Vaststellen definitief verdeelplan door VWS

Het BOLS bestuur verzendt het definitieve, landelijke toewijzingsvoorstel naar het Ministerie 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.

<b>Opleidersoverleg opleidingsregio psychiatrie</b>	
<b>Deelnemers</b>	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.
<b>Rol deelnemers in/ m.b.t.:</b>	
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.

<b>Bestuurdersoverleg opleidingsregio psychiatrie</b>	
<b>Deelnemers</b>	Eén bestuurder per opleidingsinstelling, naast één afgevaardigde namens de opleiders.
<b>Rol deelnemers in/ m.b.t.:</b>	
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, de Nederlandse GGZ en de NVvP.
<b>Rol deelnemers in/ m.b.t.:</b>	
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 Tijdsad Toewijzing Psychiatrie 2024

I	Activiteit	Jaar 2023							
		jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug
	<b>Vaststellen landelijk instroomkader + verdeling over regio's</b>								
	Publicatie Spelregeldocument door VWS					30/5			
	Vaststellen voorlopige landelijke instroom psychiatrie en concept verdeling over regio's	12/1							
	Vaststellen voorlopig landelijk instroomkader MS en Psychiatrie en concept verdeling instroom psych. over regio's	12/1							
	Vaststellen definitief landelijk instroomkader per specialisme door VWS (uiterlijk)					9/5			
II	<b>Opstellen definitief toewijzingsvoorstel over de opleidingsregio's</b>								
	Verzenden landelijk instroomkader psychiatrie en concept toewijzingsvoorstel over de regio's	>12/1							
	Mogelijkheid tot inbrengen ander voorstel			1/3					
	Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel over de regio's			9/3					
	Versturen en bekrachtigen / toets definitief toewijzingsvoorstel over de regio's			>9/3	21/4				
III	<b>Opstellen voorlopig toewijzingsvoorstel binnen de opleidingsregio's</b>								
	Indienen bemiddelingsverzoeken m.b.t. verdeling over instellingen, met onderbouwing (indien van toepassing)					1/5			
	Bemiddeling door BOLS en communicatie uitkomst naar betrokkenen					15,16,17/5			
	Opstellen concept verdeling instroom over instellingen en verzending naar BOLS, met handtekeningen.					18/5			
	Vaststelling voorl. toewijzingsvoorstel per instelling en communicatie naar betrokkenen					25/5			
	Bekrachtigen/ toets definitief toewijzingsvoorstel binnen de regio's						2/6		
IV	<b>Uitvoeren klachten- en geschillenprocedure</b>								
	Termijn voor het indienen van klachten/geschillen door opleidingsinstellingen.						13/6		
	Behandeling van klachten/geschillen door klachtencommissie.								
V	<b>Vaststellen definitief toewijzingsvoorstel binnen de opleidingsregio's</b>								
	Vaststelling definitief toewijzingsvoorstel per opleidingsinstelling						29/6		
	Marginale toets definitief toewijzingsvoorstel (BOLS-bestuur).							7/7	
	Controle toewijzingsvoorstel in BOLS-format en VWS format door de OOR-coördinatoren							14/7	
VI	<b>Aanbieden definitieve toewijzingsvoorstel en vaststelling verdeelplan</b>								
	Verzending definitief toewijzingsvoorstel naar VWS.							15/7	
	Vaststelling verdeelplan en publicatie.								15/8

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

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