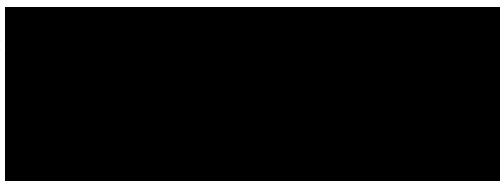



Aan:



Onze referentie

BOLS26-

Datum

18-05-2026

Onderwerp

Vaststelling verdeling instroom 2027 over OOR's en verdere proces

Geachte 

Op 13 mei 2026 heeft het bestuur van Stichting BOLS een besluit genomen over haar advies betreffende de verdeling van de instroomplaatsen 2027 over de OOR's, op basis van het richtinggevend scenario dat BOLS 24 februari jl van VWS ontving. Met deze brief informeren wij u over dit besluit, reageren wij op de ontvangen aandachtspunten en feedback vanuit de OOR's en geven wij aan hoe het verdere proces eruitziet. Ook geven wij aan wat we van u verwachten en welke onzekerheden er nog in het proces zijn.

Ontvangen aandachtspunten

Wij danken de OOR's en wetenschappelijke verenigingen voor de ontvangen reacties, aandachtspunten en suggesties naar aanleiding van de rectificatie van de basisverdeling en het vervolgproces voor de toewijzing 2027.

In verschillende reacties is aandacht gevraagd voor de gehanteerde systematiek, de mate van transparantie van de onderliggende data en de gevolgen van de tijdelijke aanpassingen in het verdeelproces. Daarbij is onder meer aandacht gevraagd voor regionale verschillen in zorgvraag en demografie, de positie van kleinere opleidingen, de relatie tussen zorgvraag en opleidingscapaciteit en de uitlegbaarheid van de gehanteerde criteria. Daarnaast zijn signalen afgegeven over de ervaren onrust en extra belasting die zijn ontstaan nadat een correctie op de basisverdeling noodzakelijk bleek. Zoals eerder aangegeven, betreuren wij als BOLS-bestuur zeer dat hiermee onrust is ontstaan. Nogmaals onze excuses daarvoor.

BOLS heeft de ontvangen aandachtspunten nadrukkelijk betrokken bij de advisering over de verdeling van de instroom 2027. Daarbij geldt dat BOLS de kaders volgt zoals opgenomen in het spelregeldocument van VWS. Dit betreft onder meer het uitgangspunt van het 100%-adherentiemodel en de geldende ondergrens voor de OOR's. Binnen deze kaders is ruimte om, op basis van de ontvangen aandachtspunten en adviezen, gemotiveerd af te wijken van de uitkomsten van de basisberekening.

De ontvangen feedback bevestigt daarnaast het belang van de ingezette ontwikkeling van een nieuw verdeelmodel (VERDER) en de herziening van de governance van BOLS. Tegen deze achtergrond moet de toewijzing 2027 worden gezien als een tussenjaar, waarin nog wordt gewerkt met het bestaande model en de huidige bestuurlijke kaders. De ontvangen suggesties en aandachtspunten zullen worden betrokken bij de verdere ontwikkeling van het verdeelmodel en de bijbehorende governance.

Verdeling instroom over de OOR's voor 2027

Om de landelijke instroom per specialisme evenwichtig over de OOR's te verdelen, heeft BOLS advies gevraagd aan de WV'en en de OOR's. Op basis van deze input heeft de FMS een zwaarwegend advies aan BOLS uitgebracht voor de verdeling van de instroom voor 2027.

Conform het Toewijzingsprotocol 2027 heeft het BOLS-bestuur dit advies inhoudelijk en procesmatig getoetst. BOLS heeft het ontvangen verdeelvoorstel ongewijzigd vastgesteld. De verdeling is als bijlage opgenomen.

Verzoek tot regionaal verdeelvoorstel 2027

BOLS stelt de OOR's in de gelegenheid om een voorstel op te stellen voor de verdeling van de aan hun regio toegewezen instroom 2027 over de instellingen.

Wij verzoeken u om uw voorstel in het bijgevoegde Excel-formulier uiterlijk **01 juni 2026** aan BOLS toe te sturen. Ook vragen wij u om de benodigde akkoordverklaringen van de betrokken bestuurders in het formulier op te nemen.

Op basis van de ontvangen voorstellen zal BOLS op **08 juni 2026** de (voorlopige) toewijzing van instroom aan instellingen voor 2027 vaststellen.

Bemiddeling

Indien binnen een regio verschillende zienswijzen bestaan tussen instellingen, kan uiterlijk op 25 mei 2026 een verzoek tot bemiddeling worden ingediend via het aanvraagformulier op de BOLS-website. Eventuele bemiddeling door het BOLS-bureau vindt vervolgens plaats op 28 of 29 mei 2026.

Verschoven tijdslijn

De planning van het toewijzingsproces 2027 is ten opzichte van de eerder gecommuniceerde tijdslijn aangepast. Als gevolg van het verschuiven van de besluitvorming over de verdeling van de instroom naar 13 mei 2026, is het verdere proces eveneens opgeschoven. Dit betekent dat de in deze brief opgenomen termijnen, waaronder de deadlines voor bemiddeling, het indienen van het regionale verdeelvoorstel en de (voorlopige) vaststelling, later liggen dan eerder voorzien. Door deze aangepaste planning wil BOLS ervoor zorgdragen dat er voldoende tijd beschikbaar blijft voor een zorgvuldige regionale afstemming en besluitvorming. De nieuwe planning treft u in bijlage I onderaan deze brief.

Mogelijke wijziging van dit proces

Het is denkbaar dat dit proces aangepast zal moeten worden. Het in deze brief geschetste proces is, zoals hierboven aangegeven, gebaseerd op het richtinggevende scenario van het ministerie van VWS, waarin voorlopige instroomaantallen voor 2027 zijn opgenomen. Als het besluit over de definitieve instroomaantallen voor 2027 hiervan afwijkt, op geleide van het laatste advies van het Capaciteitsorgaan, zal BOLS een aangepast proces vaststellen en daarover zo snel mogelijk met u contact opnemen.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. Stefan Sleijfer

Bestuur BOLS

- | | |
|-------------|--|
| Bijlage I | Aangepaste tijdslijn toewijzing 2027 (onderaan deze brief) |
| Bijlage II | Voorgestelde verdeling van instroom per specialisme over OOR's (onderaan deze brief) |
| Bijlage III | Excel-formulier voor de verdeling van instroom 2027 binnen de OOR (aparte bijlage) |
| Bijlage IV | Handtekeningenformulier voor akkoord (voor OOR's) (aparte bijlage) |

Bijlage II Voorgestelde verdeling van instroom per specialisme over OOR's

| Toewijzing 2027 aan OOR's | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------|------------------|----------------|-----------------|--------------|--------------|------------|--------------|
| Specialisme | OOR 1 NO | OOR 2 ON | OOR 3 Utrecht | OOR 4+5 NWN | OOR 6 Leiden | OOR 7 ZWN | OOR 8 ZON | Totaal | |
| 01 | Anesthesiologie | 14 | 8 | 13 | 14 | 8 | 14 | 8 | 79 |
| 02 | Cardiologie | 12 | 4 | 8 | 9 | 8 | 9 | 8 | 58 |
| 03 | Cardio-thoracale chirurgie | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 04 | Dermatologie en venerologie | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 6 | 3 | 29 |
| 05 | Heelkunde | 10 | 8 | 7 | 12 | 7 | 11 | 7 | 62 |
| 10 | Interne geneeskunde | 23 | 14 | 15 | 23 | 13 | 25 | 13 | 126 |
| 17 | Kaakchirurgie | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 14 |
| 18 | Keel- neus- oorheelkunde | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 18 |
| 19 | Kindergeneeskunde | 11 | 7 | 9 | 12 | 7 | 12 | 7 | 65 |
| 20 | Klinische chemie | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 14 |
| 21 | Klinische fysica | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 22 |
| 22 | Klinische genetica | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 |
| 23 | Klinische geriatrie | 4 | 6 | 7 | 6 | 0 | 6 | 4 | 33 |
| 24 | Longziekten en tuberculose | 8 | 4 | 5 | 7 | 4 | 8 | 5 | 41 |
| 25 | Maag-darm-leverziekten | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 5 | 3 | 24 |
| 26 | Medische microbiologie | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 | 2 | 20 |
| 27 | Neurochirurgie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 28 | Neurologie | 9 | 5 | 7 | 9 | 7 | 10 | 7 | 54 |
| 30 | Oogheelkunde | 7 | 4 | 6 | 6 | 3 | 8 | 4 | 38 |
| 32 | Orthopedie | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 33 | Pathologie | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 19 |
| 34 | Plastische chirurgie | 5 | 2 | 3 | 3 | 0 | 4 | 2 | 19 |
| 37 | Radiologie & nucleaire gen. | 11 | 7 | 10 | 10 | 6 | 11 | 8 | 63 |
| 38 | Radiotherapie | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 15 |
| 39 | Reumatologie | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 19 |
| 40 | Revalidatiegeneeskunde | 6 | 4 | 4 | 6 | 3 | 4 | 4 | 31 |
| 41 | Spoedeisende geneeskunde | 10 | 5 | 7 | 9 | 4 | 9 | 6 | 50 |
| 42 | Urologie | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 24 |
| 43 | Obstetrie en gynaecologie | 7 | 5 | 5 | 8 | 5 | 7 | 3 | 40 |
| 44 | Ziekenhuisapotheker | 6 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 29 |
| Subtotaal | | 189 | 117 | 146 | 183 | 108 | 190 | 120 | 1.053 |
| 31 | Orthodontie | 8 | 8 | | | | | | 16 |
| 46 | Sportgeneeskunde | 2 | | 2 | 1 | 1 | | 1 | 7 |
| Totaal | | 199 | 125 | 148 | 184 | 109 | 190 | 121 | 1.076 |