



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

College voor de Beroepen
en Opleidingen in de Gezondheidszorg
T.a.v. het bestuur
Koningin Wilhelminalaan 3
3527 LA UTRECHT

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

Inlichtingen bij

T 070 340 7562/7182

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

Bijlagen
3

Uw brief

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

Datum 31 MRT 2010
Betreft Toewijzingskader 2011

Hierbij verzoek ik u om het toewijzingsvoorstel 2011 op te stellen volgens de subsidieregelingen zorgopleidingen 1^e en 2^e tranche en mij dit per tranche voor alle opleidingen samen voor te leggen op uiterlijk 15 augustus 2010. Het toewijzingsvoorstel betreft het advies over de verdeling van de volgende opleidingsplaatsen over de opleidingsinrichtingen per zorgopleiding voor 2011, te weten:

- voor de 1^e tranche zorgopleidingen de instroom (in personen);
- voor de 2^e tranche zorgopleidingen A¹ de instroom (in personen voor de zorgopleidingen tot SEH arts en psychiater en voor de overige zorgopleidingen A² in personen en bijbehorende fte's);
- voor de 2^e tranche zorgopleidingen B de instroom in personen en bijbehorende fte's en de doorstroom in fte's.

Het toewijzingsvoorstel omvat aldus circa 22% van de jaarlijks beschikbare opleidingsplaatsen van de zorgopleidingen die in aanmerking komen voor subsidiëring. Het restant wordt aan de individuele opleidingsinrichtingen toegekend aan de hand van de opleidingsschema's zoals goedgekeurd door en vastgelegd bij de relevante registratiecommissies.

Na ontvangst van het toewijzingsvoorstel 2011 op uiterlijk 15 augustus, zal ik het verdeelplan van deze opleidingsplaatsen uiterlijk 31 augustus 2010 vaststellen. De opleidingsinrichtingen kunnen tot 1 oktober 2010 de subsidieaanvragen voor 2011 indienen. Vervolgens wordt binnen 13 weken na ontvangst beschikt.

In het afwegingskader wordt beschreven hoe het CBOG tot een toewijzingsvoorstel wil komen. Ik verzoek u om mij op uiterlijk 15 april 2010 het concept afwegingskader voor de 1^e en 2^e tranche ter toetsing toe te sturen. Op uiterlijk 1 mei 2010 deel ik u dan het resultaat van deze toetsing en de consequenties daarvan mee. Het gaat hierbij in het bijzonder om de juridische houdbaarheid van het afwegingskader, gegeven het toewijzingskader en de subsidieregelingen.

¹ Uitgezonderd de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde.

² Daarbij is sprake van vaste instroommomenten in de opleiding in enig jaar, waardoor een maximum aantal fte per instroomplaats per zorgopleiding geldt.



Beleidskader

Met de subsidieregelingen zorgopleidingen 1^e en 2^e tranche is de mogelijkheid gecreëerd om het aantal opleidingsplaatsen per zorgopleiding vast te stellen en te verdelen over opleidingsinrichtingen. Met dit instrument wil ik voor deze opleidingen bevorderen dat er voldoende zorgverleners worden opgeleid, met het oog op de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg. Handvat hierbij is de instroom van assistenten die aanvangen met een zorgopleiding in het subsidiejaar, de zogenoemde instromers. Waar mogelijk zal ik het aantal instromers per zorgopleiding voor 2011 vaststellen op basis van de daartoe opgestelde ramingen. Voor de 2^e tranche zorgopleidingen B kan hieraan nog niet worden voldaan.

Voor een goed functionerend zorgstelsel is ook de kwaliteit van zorgverleners van groot belang. Ik streef ernaar (op termijn) via de verdeling van opleidingsplaatsen te stimuleren dat de kwaliteit van opleidingen bij de opleidingsinrichtingen hoge prioriteit krijgt en de opleidingsinrichtingen met een hogere opleidingskwaliteit relatief meer opleidingsplaatsen krijgen.

Ik wil verder de toetredingsbarrières op de opleidingsmarkt verminderen. Daarom wil ik dat aan alle nieuwe of bestaande opleidingsinrichtingen met een nieuwe erkenning³ het volgens de gestelde opleidingseisen minimaal aantal benodigde instroomplaatsen wordt toegewezen. Voorwaarde hiervoor is uiteraard dat instroom mogelijk is en dat het minimum aantal niet wordt ingevuld door assistenten in opleiding die in een eerder subsidiejaar elders met hun opleiding zijn begonnen (doorstroom).

Met het oog op de automatisering en het vermijden van onnodige administratieve lasten voor alle betrokkenen, dring ik er bij u op aan om het toewijzingsvoorstel voor alle zorgopleidingen op uiterlijk 15 augustus 2010 in één geheel per tranche in het door mij voorgeschreven format op geautomatiseerde wijze aan te leveren.

Randvoorwaarden

Hieronder ga ik achtereenvolgens in op:

- de randvoorwaarden voor de procedure en het tijdpad;
- de specifieke randvoorwaarden voor respectievelijk de 1^e en 2^e tranche 2011;
- de overige randvoorwaarden.

1. Randvoorwaarden totstandkoming toewijzingsvoorstel

Voor het toewijzingsvoorstel en het daaraan ten grondslag liggende afwegingskader dient specifiek rekening te worden gehouden met de volgende regelgeving:

- de Algemene Wet Bestuursrecht;
- de Mededingingswet;
- de Kaderwet VWS-subsidies;
- de Subsidieregelingen zorgopleidingen 1^e en 2^e tranche.

³ Zoals verleend door de daartoe bevoegde organen.



Bij de verdeling van opleidingsplaatsen wordt gebruik gemaakt van:

- objectieve en toetsbare criteria;
- transparante procedures.

Hiermee wordt gelijke behandeling van opleidingsinrichtingen gewaarborgd. Betrokkenen dienen hier vooraf over te zijn geïnformeerd. Achteraf moet traceerbaar zijn hoe het toewijzingsvoorstel tot stand is gekomen en waarom opleidingsinrichtingen een bepaald aantal opleidingsplaatsen hebben verkregen. Deze werkwijze moet zorgvuldig en gebaseerd op betrouwbare gegevens worden uitgevoerd.

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

Uit het toewijzingsvoorstel moet het aantal opleidingsplaatsen per zorgopleiding per individuele opleidingsinrichting blijken en moet blijken waarom deze verdeling gemaakt is. De besluiten die ik neem op basis van het verdeelplan en de subsidieregeling dienen voorzien te zijn van een deugdelijke motivering. Ik vraag u daarom om mij deze motivering bij het toewijzingsvoorstel aan te leveren. Ook met het oog op mogelijke bezwaar- en beroepsprocedures is het van belang dat voor alle partijen transparant is op basis van welke overwegingen u bent gekomen tot het toewijzingsvoorstel. Tevens verzoek ik u bij de inrichting van uw administratieve organisatie met het bovenstaande rekening te houden.

Ik hecht eraan dat de sector wordt betrokken bij de opstelling van het afwegingskader uit het oogpunt van draagvlak en inbreng van expertise. Die betrokkenheid kan er echter niet toe strekken dat er tussen opleidingsinrichtingen afspraken worden gemaakt over de wijze waarop de opleidingsplaatsen worden verdeeld die uit mededingingsoogpunt niet zijn toegestaan.

Tijdpad

Het voorgeschreven tijdschema is opgenomen in bijlage 1. Ik verzoek u om tijdig, maar uiterlijk op 15 mei 2010, het tijdpad, het proces en het afwegingskader aan de opleidingsinrichtingen en alle andere relevante betrokkenen te communiceren om te kunnen komen tot een toewijzingsvoorstel 2011. Ik ga ervan uit, dat u het concept toewijzingsvoorstel aan de instellingen dusdanig op tijd zult voorleggen, dat u mij op uiterlijk 15 augustus 2010 een onderbouwd toewijzingsvoorstel 2011 kunt voorleggen. Na toetsing geef ik op uiterlijk 31 augustus 2010 aan of ik het toewijzingsvoorstel overneem. De instellingen dienen vervolgens uiterlijk vóór 1 oktober 2010 een subsidieaanvraag in te dienen.

Het in deze brief opgenomen toewijzingskader, het afwegingskader, het toewijzingsvoorstel, het verdeelplan en de op basis daarvan af te geven beschikkingen zal ik via de website www.rijksoverheid.nl openbaar maken.

2. Randvoorwaarden toewijzing 1^e tranche 2011

Bij de toewijzing van opleidingsplaatsen per zorgopleiding aan de individuele opleidingsinrichtingen voor de 1^e tranche wordt onderscheid gemaakt tussen de instroom van assistenten in de opleiding en de opleidingsplaatsen van de assistenten die al vóór het subsidiejaar 2011 via het opleidingsfonds zijn bekostigd (doorstroom).

Wijzigingen in op te leiden aantallen zijn immers uitsluitend door te voeren via de instroom van assistenten.



Bij de totstandbrenging van het toewijzingsvoorstel voor de instroom (in personen) verzoek ik u tevens rekening te houden met de volgende elementen:

- Het door mij per zorgopleiding vastgestelde aantal instromers (par. 2.1).
- Opleidingsinrichtingen met een nieuwe erkenning (par. 2.2).

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

Voorts maak ik van de gelegenheid gebruik om langs deze weg alle betrokkenen te informeren over de wijzigingen die ik wil aanbrengen bij de subsidieregeling voor 2011 (par. 2.4.).

2.1 Instroom

In verband met de lopende besluitvorming over de rijksbrede budgettaire problematiek is niet eerder dan eind april 2010 duidelijkheid te geven over het precieze aantal instroomplaatsen, bovenop het aantal plaatsen dat voor 2010 beschikbaar is gesteld. De hieronder en in bijlage 2 genoemde aantallen extra instroomplaatsen zijn daarom onder voorbehoud.

Voor de instroom in personen per specialisme verwijs ik naar de tabel in bijlage 2. Deze bijlage is vastgesteld op basis van het kabinetsstandpunt naar aanleiding van het advies van het Capaciteitsorgaan van februari 2008. Ik teken hierbij voor de goede orde aan, dat het Capaciteitsorgaan bij zijn ramingen rekening houdt met uitval per specialisme. Daarmee is uitval al voorzien in de systematiek. Uitgaande van een uitval van bijvoorbeeld 8 procent moeten er 109 assistenten in opleiding instromen om 100 specialisten op te leiden.

In vergelijking met het advies van februari 2008 is een aantal wijzigingen aangebracht. Evenals voor 2010 is rekening gehouden met zes extra opleidingsplaatsen voor het specialisme maag-darm-leverziekten. Naar aanleiding van de realisatiecijfers van de instroom in 2008 worden voor alle specialismen bij elkaar 85 van de voor dat jaar beschikbare plaatsen die niet zijn ingevuld voor 2011 wederom ter beschikking gesteld. De niet gerealiseerde plaatsen bij het specialisme oogheelkunde blijven hier buiten, omdat de afgelopen jaren is gebleken dat realisatie van het beschikbare aantal plaatsen voor dat specialisme problematisch is.

Daarnaast worden structureel extra plaatsen beschikbaar gesteld voor de specialismen nucleaire geneeskunde, in verband met verlenging van de opleidingsduur, en plastische chirurgie, op basis van een tussentijds advies van het Capaciteitsorgaan. Ook worden structureel extra plaatsen ter beschikking gesteld naar aanleiding van het advies van het Capaciteitsorgaan ten aanzien van de neerwaartse bijstelling van de instroom van buitenlandse artsen. Gegeven de beschikbare budgettaire middelen kunnen hiervan 51 plaatsen worden gerealiseerd. Bij de verdeling van deze plaatsen is een relatief zwaar gewicht gegeven aan de specialismen die op grond van het advies van het Capaciteitsorgaan een klein aantal extra plaatsen dienen te krijgen, omdat deze anders door afronding mogelijk onderbedeeld zouden worden. Ook is bij de verdeling het aantal gerealiseerde opleidingsplaatsen in de afgelopen jaren meegewogen.



2.2 *Nieuwe erkenningen*

Nieuwe of bestaande opleidingsinrichtingen met een nieuwe erkenning voor een zorgopleiding, dienen zonder meer het conform de gestelde opleidingseisen minimaal aantal benodigde instroomplaatsen te krijgen toegewezen. Dit onder de voorwaarde dat instroom mogelijk is en voor zover dit minimum aantal niet wordt ingevuld door assistenten in opleiding die in een eerder subsidiejaar elders met hun opleiding zijn begonnen (in casu doorstroom).

2.3 *Doorstroom*

Voor de doorstroom is een toewijzingsvoorstel voor de verdeling over de opleidingsinrichtingen niet nodig. Deze worden immers evenals in voorgaande jaren bepaald op basis van de opleidingsschema's van assistenten in opleiding. Op deze wijze wordt dus circa 81% van de jaarlijks beschikbare opleidingsplaatsen van de zorgopleidingen die in aanmerking komen voor subsidiëring, aan de individuele opleidingsinrichtingen toegekend.

Bij de bepaling van de doorstroom 2011 zorgopleidingen 1^e tranche ga ik uit van de doorstroom bij de respectievelijke registratiecommissies zoals die is vastgelegd in de opleidingsschema's met als peildatum 31 oktober 2010. Het is daarom voor alle betrokkenen van groot belang dat de assistenten in opleiding ruim vóór 31 oktober 2010 de gewenste wijzigingen voor 2011 in de opleidingsschema's juist en volledig doorgeven aan de betreffende registratiecommissies. Voor alle voor het subsidiejaar 2010 toegekende instroomplaatsen voor zorgopleidingen met en zonder vooropleiding dienen de opleidingsschema's op uiterlijk 31 oktober 2010 opgenomen te zijn in de bestanden van de registratiecommissies, anders worden deze plaatsen niet meegenomen bij de te subsidiëren opleidingsplaatsen in 2011.

2.4 *Wijziging Subsidieregeling zorgopleidingen 1^e tranche*

Voor de subsidieronde 2011 is het mijn bedoeling de Subsidieregeling zorgopleidingen 1^e tranche op de volgende punten te wijzigen:

1. Het bevoorschottingspercentage wordt verlaagd van 93% naar 85%, omdat de ervaring heeft geleerd dat circa 15% van de beschikte opleidingsplaatsen niet tot realisatie leidt.
2. De bijlagen 1, 3, 4 en 5 worden om de volgende redenen vervangen. De opleiding tot klinisch geriater wordt uitgesplitst in opleiding tot klinisch geriater in GGZ respectievelijk in ziekenhuiszorg. Daarnaast wordt "Verloskunde en Gynaecologie" gewijzigd in "Obstetrie en Gynaecologie" en "Dermatologie" in "Dermatologie en venerologie".

3. *Randvoorwaarden toewijzing 2^e tranche 2011*

Bij de toewijzing van opleidingsplaatsen per zorgopleiding aan de individuele opleidingsinrichtingen voor de 2^e tranche wordt onderscheid gemaakt tussen de instroom van assistenten in de opleiding en de opleidingsplaatsen van assistenten die al vóór het subsidiejaar 2011 via het opleidingsfonds zijn bekostigd (doorstroom). Wijzigingen in op te leiden aantallen zijn immers uitsluitend door te voeren via de instroom van assistenten.



Bij de toewijzing van opleidingsplaatsen per zorgopleiding aan de opleidingsinrichtingen voor de 2^e tranche wordt tevens onderscheid gemaakt tussen zogenoemde zorgopleidingen A en B (een overzicht staat in bijlage 3). Voor de zorgopleidingen A⁴ verzoek ik u het toewijzingsvoorstel 2011 op te stellen voor de instroom (in personen voor de zorgopleidingen tot SEH arts en psychiater en voor de overige zorgopleidingen A in personen en bijbehorende fte's) en voor de 2^e tranche zorgopleidingen B voor de instroom in personen en bijbehorende fte's en de doorstroom in fte's.

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

Hierna geef ik aan welke elementen van belang zijn voor het toewijzingsvoorstel van de zorgopleidingen A en B. Bij het totstandbrengen van het toewijzingsvoorstel, verzoek ik u tevens rekening te houden met de volgende elementen:

- Het door mij vastgestelde aantal instromers zorgopleidingen A (par. 3.1).
- Het door mij vastgestelde aantal instromers en doorstromers zorgopleidingen B (3.2).
- Opleidingsinrichtingen met een nieuwe erkenning (par. 3.3).

Tevens informeer ik langs deze weg alle betrokkenen over de wijzigingen die ik wil aanbrengen in de subsidieregeling voor 2011 (par. 3.4).

Voor de duidelijkheid wijs ik erop dat de zogenoemde in 2010 gerealiseerde boventallige in- en doorstroomopleidingsplaatsen niet voor subsidie in aanmerking komen in 2011. Het toewijzingsvoorstel dient dan ook geen boventallige doorstroomopleidingsplaatsen voor de zorgopleidingen 2B te bevatten.

3.1 *Zorgopleidingen A*

Instroom

In verband met de lopende besluitvorming over de rijksbrede budgettaire problematiek is niet eerder dan eind april 2010 duidelijkheid te geven over het precieze aantal instroomplaatsen, bovenop het aantal plaatsen dat voor 2010 beschikbaar is gesteld. De hieronder en in bijlage 3 genoemde aantallen extra instroomplaatsen zijn daarom onder voorbehoud.

Voor enkele zorgopleidingen A worden structureel extra plaatsen ter beschikking gesteld naar aanleiding van het advies van het Capaciteitsorgaan ten aanzien van de neerwaartse bijstelling van de instroom van buitenlandse artsen. Dit geldt niet voor de opleiding tot jeugdarts, omdat de afgelopen jaren is gebleken dat realisatie van het beschikbare aantal plaatsen voor dat specialisme problematisch is. Gegeven de beschikbare budgettaire middelen kunnen onder voorbehoud 10 extra plaatsen worden beschikbaar gesteld.

Voor vrijwel alle zorgopleidingen A zijn ramingen voor de instroom beschikbaar. Deze ramingen neem ik als uitgangspunt voor de toewijzing van de instroom in personen en de daarbij behorende fte's per zorgopleiding in 2011 (zie bijlage 3). Ook voor deze zorgopleidingen geldt dat het Capaciteitsorgaan bij zijn ramingen rekening houdt met uitval per specialisme. Daarmee is uitval al voorzien in de systematiek.

⁴ Uitgezonderd de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde.



Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

Voor de opleidingen tot arts infectieziektenbestrijding, arts TBC bestrijding en medisch milieukundige zijn in totaal 14 instroomplaatsen beschikbaar, waarvan 7 voor de opleiding tot arts infectieziektenbestrijding. Voor de artsen TBC bestrijding en medisch milieukundige heb ik een instroom van maximaal 7 opleidingsplaatsen gereserveerd, uitgesplitst in 3 voor de arts TBC-bestrijding en 4 voor de medisch milieukundige.

Voor de goede orde teken ik aan, dat voor de assistenten in opleiding tot specialist ouderengeneeskunde, voorheen verpleeghuisarts, evenals vorig jaar geen toewijzingsvoorstel hoeft te worden opgesteld gelet op artikel 12 van de Subsidieregeling zorgopleidingen 2^e tranche.

Doorstroom

Voor de zogenoemde zorgopleidingen A (zie bijlage 3) is voor de doorstroom geen toewijzingsvoorstel nodig. Voor deze zorgopleidingen wordt uitgegaan van de doorstroom zoals bij de respectievelijke registratiecommissies is vastgelegd in de registratiebestanden met als peildatum 31 oktober 2010. Het is voor alle betrokkenen daarom van groot belang dat de assistenten in opleiding ruim vóór 31 oktober 2010 de gewenste wijzigingen voor 2011 in de opleidingsschema's hebben doorgegeven aan de registratiecommissies. Voor alle toegekende instroomplaatsen voor zorgopleidingen A dienen de opleidingsschema's op uiterlijk 31 oktober 2010 opgenomen te zijn in de bestanden van de registratiecommissies, anders worden deze plaatsen niet meegenomen bij de te subsidiëren opleidingsplaatsen in 2011.

Op deze wijze wordt dus circa 79% van de jaarlijks beschikbare opleidingsplaatsen voor de onderhavige zorgopleidingen aan de individuele opleidingsinrichtingen toegekend.

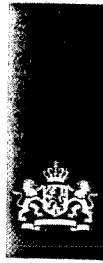
3.2 Zorgopleidingen B

Instroom en doorstroom

Voor de zorgopleidingen B, de zogenoemde CONO-beroepen, zijn er nog geen adequate ramingen voor de instroom beschikbaar. Voor deze zorgopleidingen is daarom voor 2011 een groeipercentage van 3,3 procent gehanteerd om de maximale in- en doorstroom te bepalen⁵. Vervolgens is deze groei op nul gesteld voor de zorgopleidingen met een overschrijding in 2010 ter correctie van die overschrijdingen. In het afwegingskader voor 2010 (voetnoot 13 op blz. 30) is immers aangekondigd dat, indien "het totaal van de doorstroom 2010 in fte's zoals voortvloeiend uit paragraaf 5-5 (in dat afwegingskader) per zorgopleiding B per sector groter is dan de indicatieve doorstroom zoals opgenomen in schema 1 (op blz. 27 van dat afwegingskader), voor zo ver nodig, in de daarop volgende 5 jaren vanaf 2011 de overschrijding zal worden teruggehaald door a) de groei van het maximaal ter beschikking te stellen aantal fte's voor in- en doorstroom op nul te stellen."

Met inachtneming van de onderschrijding in 2010 t.o.v. het verdeelplan bij de opleiding tot klinisch psycholoog in de ggz zijn vervolgens in overleg met GGZ Nederland enkele technische correcties aangebracht.

⁵ Dit geldt niet voor de opleiding gezondheidszorgpsycholoog in verpleeghuiszorg in verband met afspraken met ActiZ.



In bijlage 3 is voor de zorgopleidingen B het maximaal ter beschikking te stellen aantal fte's voor in- en doorstroom voor 2011 weergegeven.

Het afwegingskader dient te voorzien in beslisregel(s) om overschrijdingen te voorkomen. Dit betekent dat indien het totaal van de werkelijke doorstroom 2011 in fte's per zorgopleiding B per sector groter is dan de indicatieve doorstroom de instroom moet worden verlaagd, totdat er geen overschrijding is van de totaal beschikbare in- en doorstroom. Indien er niettemin overschrijdingen optreden, zullen deze in de daarop volgende 4 jaren vanaf 2012 per sector worden teruggehaald.

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

3.3 Nieuwe erkenningen

Nieuwe of bestaande opleidingsinrichtingen met een nieuwe erkenning voor een zorgopleiding, dienen zonder meer en zonder uitzondering het volgens de gestelde opleidingseisen minimaal aantal benodigde instroomplaatsen te krijgen toegewezen. Dit onder de voorwaarde dat instroom mogelijk is en voor zover dit minimum aantal niet wordt ingevuld door assistenten in opleiding die eerder elders met hun opleiding zijn begonnen (in casu doorstroom).

3.4 Wijziging Subsidieregeling zorgopleidingen 2^e tranche

Voor de subsidieronde 2011 is het mijn bedoeling de Subsidieregeling zorgopleidingen 2^e tranche op de volgende punten te wijzigen:

1. Bijlagen 1, 3, 4 en 5 worden om de volgende redenen vervangen. De opleidingen tot arts infectieziekten bestrijding, arts TBC bestrijding en medische milieukundige zullen onderscheiden worden weergegeven. Daarnaast wordt de aanduiding van enkele ggz-opleidingen gewijzigd om de indruk te voorkomen dat het hier om inhoudelijk verschillende zorgopleidingen gaat. Het voorzetsel 'voor' wordt veranderd in 'in'. Zo wordt 'Gezondheidszorgpsycholoog voor epilepsie-inrichting' veranderd in 'Gezondheidszorgpsycholoog in epilepsie-inrichting'. Aldus wordt verduidelijkt dat een opleiding in meerdere sectoren kan worden gerealiseerd. Tenslotte wordt 'GGZ Verpleegkundig Specialist' gewijzigd in 'Verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg'.
2. Verder wordt de voetnoot over de opleiding GGZ Verpleegkundig Specialist weggehaald in bijlage 1, omdat de onderhavige opleiding inmiddels opleidt tot een verpleegkundig specialisme zoals bedoeld in artikel 14 van de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg.

4. Overige randvoorwaarden toewijzing 1^o en 2^o tranche 2011

4.1 Automatisering

Goede afspraken over de automatisering van uit te wisselen gegevens dragen bij aan een geolied toewijzings- en subsidieproces. In een afzonderlijke brief zal ik u berichten over de door mij gewenste specificaties. Deze komen in grote mate overeen met de specificaties voor de aanlevering van het toewijzingsvoorstel voor 2010.



4.2 Termijnen

Uitgangspunt dient te zijn, dat de in dit toewijzingskader opgenomen kalender, samengevat in bijlage 1, wordt gerespecteerd in het belang van de instellingen en gelet op de in de subsidieregelingen vastgestelde termijnen.

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

4.3 Overschrijdingen

Bij een aantal zorgopleidingen was in 2010 in het toewijzingsvoorstel sprake van overschrijding van de maximaal beschikbare instroom en/of doorstroom per opleiding. Het afwegingskader dient te voorzien in beslisregel(s) om overschrijdingen in het toewijzingsvoorstel te voorkomen.

4.4 Realisatie

Ik verzoek het CBOG alles in het werk te stellen om ervoor te zorgen dat de beschikbare plaatsen daadwerkelijk worden ingevuld. Bij een aantal zorgopleidingen in de 1^e (bijv. oogheelkunde) en de 2^e tranche (bijv. jeugdarts) is er sprake van achterblijvende realisatie van opleidingsplaatsen in de afgelopen jaren. Bij de opleiding tot jeugdarts heeft u in uw toewijzingsvoorstel 2010 zelfs minder opleidingsplaatsen toegewezen dan ik op geleide van de raming van het Capaciteitsorgaan beschikbaar heb gesteld. Ik acht dit een verkeerd signaal, omdat dit afbreuk doet aan de 'sense of urgency' om voldoende op te leiden. Ik verzoek u dan ook met klem om met de betrokken veldpartijen nog dit jaar trajecten te starten teneinde de beschikbaar gestelde opleidingsplaatsen ook daadwerkelijk te realiseren.

4.5 Tot slot

In de praktijk is gebleken dat instellingen in sectoren die conform de subsidieregelingen niet in aanmerking kunnen komen voor subsidie, zoals justitiële instellingen, defensie-instellingen en jeugdzorginstellingen, daarvan niet op de hoogte zijn. Ik verzoek u in het afwegingskader zulks expliciet aan te geven ter voorkoming van misverstanden.

Ik hoop dat ik u hiermee voldoende heb geïnformeerd en ik reken erop dat u deze brief zo spoedig mogelijk doorgeleidt naar de opleidingsinstellingen. Een afschrift van deze brief heb ik aan de op landelijk niveau betrokken organisaties gezonden.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de Directeur Macro-Economische vraagstukken
en Arbeidsvoorwaardenbeleid,

drs. Th. W. van Uum

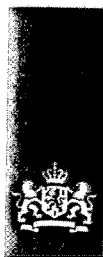


Bijlage 1 - Kalender toewijzing opleidingsplaatsen 1e en 2e tranche 2011

Activiteiten	Wie	Uiterlijk gereed	Tranche
Opstellen toewijzingskader 2011	VWS	1 april 2010	1 en 2
Opstellen definitief afwegingskader 2011	CBOG	15 april 2010	1 en 2
Toetsen afwegingskader 2011	VWS	1 mei 2010	1 en 2
Toezenen toewijzings- en afwegingskader 2011 aan opleidingsinrichtingen	CBOG	15 mei 2010	1 en 2
Voorlichtingsbijeenkomst	CBOG	Begin juni 2010	1 en 2
Toezenen concept toewijzingsvoorstel 2011 aan opleidingsinrichtingen	CBOG	1 juli 2010	1 en 2
Zienswijze opleidingsinrichtingen met betrekking tot het toewijzingsvoorstel	Opleidings- inrichtingen	1 augustus 2010	1 en 2
Opleveren toewijzingsvoorstel 2011	CBOG	15 augustus 2010	1 en 2
Vaststellen verdeelplan 2011 voor instroom 1 ^e tranche en opleidingen 2 ^e tranche genoemd onder A en in- en doorstroom opleidingen 2 ^e tranche genoemd onder B in bijlage 3	VWS	1 september 2010	1 en 2
Subsidieaanvraag indienen	Opleidings- inrichtingen	vóór 1 oktober 2010	1 en 2
Doorgeven van de doorstroom 2011 per zorgopleiding en per opleidingsinrichting door tijdige aanlevering van de juiste en volledige opleidingschema's	Arts- assistenten, opleiders, opleidings- inrichtingen	31 oktober 2010 ⁶	1; en 2 voor opleidingen genoemd onder A, bijlage 3
Beschikken op subsidieaanvragen	VWS	31 december 2010	1 en 2

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

⁶ Registratiecommissies wijzen erop, dat indien wijzigingen op het laatste moment worden aangeleverd de kans toeneemt dat opleidingsschema's worden afgewezen, omdat onjuiste en/of onvolledige opleidingsschema's dan niet meer gecorrigeerd kunnen worden.



Bijlage 2 – Instroom 1^e tranche 2011

Specialisme	Instroom in personen ⁷				totaal 2011
	2011 basis (= 2010)	rest 2008	extra ogv adviezen	surplus	
Anesthesiologie	61	0	12	12	73
Cardiologie	55	12	2	14	69
Cardio-thoracale chirurgie	9	3	1	4	13
Dermatologie en venerologie	34	1	2	3	37
Heelkunde	56	1	3	4	60
Interne geneeskunde	173	0	0	0	173
Kaakchirurgie	13	1	2	3	16
Keel-neus-oorheelkunde	22	10	2	12	34
Kindergeneeskunde	39	1	4	5	44
Klinische chemie	21	1	0	1	22
Klinische fysica	23	5	0	5	28
Klinische genetica	9	0	0	0	9
Klinische geriatrie	18	5	0	5	23
Longziekten en tuberculose	45	3	1	4	49
Maag-darm-leverziekten	35	4	1	5	40
Medische microbiologie	17	1	1	2	19
Neurochirurgie	6	2	1	3	9
Neurologie	49	3	2	5	54
Nucleaire geneeskunde	12	3	3	6	18
Obstetrie en gynaecologie	50	1	2	3	53
Oogheelkunde	44	0	0	0	44
Orthodontie ⁸	5	2	2	7	12
Orthopedie	34	5	2	7	41
Pathologie	25	0	1	1	26
Plastische chirurgie	7	3	7	10	17
Radiologie	86	2	2	4	90
Radiotherapie	17	2	1	3	20
Reumatologie	19	1	1	2	21
Revalidatiegeneeskunde	32	2	1	3	35
Urologie	24	10	2	12	36
Ziekenhuisfarmacie	23	1	0	1	24
Totaal	1063	85	58	146	1209

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

⁷ De instroom in fte's wordt gelijkgesteld aan de instroom in personen.

⁸ Instroom per twee jaar (2011 en 2012) is maximaal 24. Hier is in de totaaltelling indicatief het rekenkundig gemiddelde weergegeven en het daarmee corresponderende surplus, maar de verdeling van de instroom over de jaren wordt aan de betrokken opleidingsinstellingen gelaten.



Bijlage 3 – 2^e tranche 2011

Categorie	Opleiding tot	Maximale instroom 2011 (in personen)	Maximaal beschikbare fte's tbv instroom en doorstroom 2011
A	Arts Infectieziektenbestrijding	7	
	Arts TBC-bestrijding	3 (1) ⁹	
	Arts Verstandelijk Gehandicapten	24	
	Jeugdarts	142	
	Medisch milieukundige	4 (1)	
	Psychiater in GGZ (*)	123 (6)	
	Psychiater in ziekenhuiszorg (*)	35 (2)	
	<i>Subtotaal psychiater</i>	<i>158</i>	
	SEH-arts (*)	59	
	Specialist ouderengeneeskunde	102	276
B	Gezondheidszorgpsycholoog in epilepsie-inrichting		2,17
	Gezondheidszorgpsycholoog in gehandicaptenzorg		53,00
	Gezondheidszorgpsycholoog in GGZ		662,22
	Gezondheidszorgpsycholoog in revalidatiecentra		7,10
	Gezondheidszorgpsycholoog in verpleeghuiszorg		50,00
	Gezondheidszorgpsycholoog in ziekenhuiszorg		65,70
	<i>Subtotaal gezondheidszorgpsycholoog</i>		<i>831,27</i>
	Klinisch psycholoog in gehandicaptenzorg		1,14
	Klinisch psycholoog in GGZ		144,99
	Klinisch psycholoog in ziekenhuiszorg		34,70
	<i>Subtotaal klinisch psycholoog</i>		<i>210,93</i>
	Psychotherapeut in gehandicaptenzorg		0,52
	Psychotherapeut in GGZ		120,05
	<i>Subtotaal psychotherapeut</i>		<i>104,12</i>
	Verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg		163,12

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2997404

(*) De instroom in fte's wordt gelijk gesteld aan de instroom in personen

⁹ Aantallen zijn inclusief de extra plaatsen n.a.v. het advies van het Capaciteitsorgaan t.a.v. de neerwaartse bijstelling van de instroom van buitenlandse artsen; deze zijn tussen haakjes aangegeven.