



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> 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

**Ons kenmerk**

MEVA/NBO-2920023

**Bijlagen**

3

**Uw brief**

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

Datum 18 MRT 2009

Betreft Toewijzingskader 2010

In vervolg op mijn brieven over de subsidieronde 2010<sup>1</sup> verzoek ik u om een toewijzingsvoorstel op te stellen volgens de subsidieregelingen zorgopleidingen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> tranche en mij dit voor alle opleidingen samen voor te leggen op uiterlijk 15 augustus 2009. Het toewijzingsvoorstel betreft het advies over de verdeling van de beschikbare opleidingsplaatsen over de opleidingsinrichtingen voor de zorgopleidingen 1<sup>e</sup> tranche (instroom voor alle zorgopleidingen) en 2<sup>e</sup> tranche (instroom voor alle zorgopleidingen en doorstroom voor enkele zorgopleidingen) voor 2010. Na ontvangst van het toewijzingsvoorstel 2010, zal ik het verdeelplan van deze opleidingsplaatsen uiterlijk 31 augustus 2009 vaststellen. De opleidingsinrichtingen kunnen vóór 1 oktober 2009 de subsidieaanvragen voor 2010 indienen. Vervolgens wordt vóór 31 december 2009 beschikt over de vóór 1 oktober 2009 ingediende subsidieaanvragen.

In het afwegingskader wordt beschreven hoe het CBOG tot een toewijzingsvoorstel wil komen. Ik verzoek u om mij op uiterlijk 15 april 2009 het concept afwegingskader voor de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> tranche ter toetsing toe te sturen. Op uiterlijk 30 april 2009 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.

**Beleidskader**

Met de subsidieregelingen zorgopleidingen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> 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 2009 vaststellen op basis van de daartoe opgestelde ramingen. Voor een aantal opleidingen dat behoort tot de 2<sup>e</sup> tranche kan hieraan nog niet worden voldaan.

<sup>1</sup> Brief van 10 november 2008 (kenmerk MEVA/NBO-2891766), van 27 november 2008 (kenmerk MEVA/NBO-2894646) en van 17 december 2008 (kenmerk MEVA/NBO-2900196).



Voor een goed functionerend zorgstelsel is ook de kwaliteit van zorgverleners van groot belang. Via de verdeling van opleidingsplaatsen stimuleer ik dat de kwaliteit van opleidingen bij de opleidingsinrichtingen hoge prioriteit krijgt.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

Ik wil verder de toetredingsbarrières op de opleidingsmarkt verminderen. Daarom wil ik dat aan alle nieuwe of bestaande opleidingsinrichtingen met een nieuwe erkenning<sup>2</sup> 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).

Voor een beter op de kosten toegesneden opleidingsvergoeding zal ik beleid ontwikkelen. Ik wil de mogelijkheid onderzoeken om in 2011 te starten met een experiment met aanbesteding van opleidingsplaatsen<sup>3</sup>.

Verder zal ik onderzoeken of het via de subsidieverlening mogelijk is te bevorderen dat gewenste veranderingen tot stand komen naar aanleiding van het IGZ-onderzoek. Ik denk daarbij aan het stellen van het vereiste bij de aanvraag van een subsidie dat protocollen voor arts-assistenten aantoonbaar aanwezig zijn. Hiernaast zal ik bezien of de subsidieregeling zodanig kan worden aangescherpt dat bij overtreding van de Arbeidstijdenwet terugvordering van het verleende subsidiebedrag plaatsvindt.<sup>4</sup>

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 2009 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<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> tranche 2010;
- de overige randvoorwaarden.

#### **1. Randvoorwaarden procedure 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<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> tranche.

---

<sup>2</sup> Zoals verleend door de daartoe bevoegde organen.

<sup>3</sup> Brief van 17 februari 2009, kenmerk MEVA-CB-U-2911952, aan de Kamer inzake kostprijsonderzoek

<sup>4</sup> Brief van 5 maart 2009, kenmerk MEVA/ABA-2917286, aan de Kamer inzake IGZ-onderzoek



Bij de verdeling van opleidingsplaatsen wordt gebruik gemaakt van:

- objectieve en toetsbare criteria, waarvan ten minste een kwaliteitscriterium;
- 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-2920023

Ik hecht er aan 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. Dergelijke marktverdelingsafspraken zijn uit mededingingsoogpunt ongewenst.

Het voorgeschreven tijdschema is opgenomen in bijlage 1. Ik verzoek u om tijdig, maar uiterlijk op 15 mei 2009, het tijdpad, het proces en het afwegingskader aan de opleidingsinrichtingen en alle andere relevante betrokkenen te communiceren om te kunnen komen tot een toewijzingsvoorstel 2010. Ik ga ervan uit, dat u het concept toewijzingsvoorstel aan de instellingen dusdanig op tijd zult voorleggen, dat u mij op uiterlijk 15 augustus 2009 een onderbouwd toewijzingsvoorstel 2010 kunt voorleggen. Na toetsing geef ik op uiterlijk 31 augustus 2009 aan of ik het toewijzingsvoorstel overneem. De instellingen dienen vervolgens vóór 1 oktober 2009 een subsidieaanvraag in te dienen.

Uit het toewijzingsvoorstel moet het aantal opleidingsplaatsen per zorgopleiding aan individuele opleidingsinrichtingen blijken en waarom deze verdeling gemaakt wordt. In het toewijzingsvoorstel voor de 1<sup>e</sup> tranche is de instroom van nieuwe assistenten (in personen) opgenomen. Ik verzoek u om in het toewijzingsvoorstel voor de 2<sup>e</sup> tranche voor de instroom ook het bij de personen behorende aantal fte's op te nemen en om voor de zogenoemde zorgopleidingen B van de 2<sup>e</sup> tranche (een overzicht staat in bijlage 3) de fte's voor de doorstroom op te nemen.

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.

Het in deze brief opgenomen toewijzingskader, het afwegingskader, het toewijzingsvoorstel, het verdeelplan en de op basis daarvan af te geven beschikkingen zal ik, evenals in voorgaande jaren, via de site: <http://www.minvws.nl/dossiers/opleidingsfonds/default.asp> openbaar maken.



## 2. Randvoorwaarden toewijzing 1<sup>e</sup> tranche 2010

Bij de toewijzing van opleidingsplaatsen per zorgopleiding aan de individuele opleidingsinrichtingen voor de 1<sup>e</sup> tranche wordt onderscheid gemaakt tussen de instroom van eerstejaars assistenten in opleiding en de assistenten die voor het subsidiejaar 2010 al met hun opleiding zijn begonnen (doorstroom).

Wijzigingen in op te leiden aantallen zijn immers uitsluitend door te voeren via de instroom van assistenten die in het subsidiejaar aanvangen met een opleiding voor een specifiek specialisme.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

Bij de totstandbrenging van het toewijzingsvoorstel voor de instroom (in personen) verzoek ik u 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).
- Uitbreiding van de categorieën instellingen (par. 2.3).
- Prestatie-afhankelijke allocatie aan de hand van kwaliteitsindicatoren (par. 2.5).

Voorts maak ik van de gelegenheid gebruik om alle betrokkenen te informeren over de wijzigingen die ik wil aanbrengen bij het bepalen van de doorstroom (par. 2.4) en de subsidieregeling voor 2010 (par. 2.6).

### 2.1 *Instroom*

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.

Voor orthodontie is het aantal opleidingsplaatsen verminderd tot 5 in lijn met het in het toewijzingskader van 2009 gestelde; zie toewijzingskader 2009, d.d. 31 maart 2008, kenmerk MEVA/NBO-2841447, voetnoot 6. Vanaf 2011 is het de bedoeling de instroom voor deze zorgopleiding op twee-jaars basis vast te stellen.

### 2.2 *Nieuwe erkenningen*

Nieuwe of bestaande opleidingsinrichtingen met voor de eerste maal 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). Uitsluitend voor de opleiding tot klinisch fysicus pas ik voor het subsidiejaar 2010 nog eenmaal een overgangsregime toe. Vanwege het groot aantal nieuwe erkenningen in relatie tot het aantal instroomplaatsen ga ik er vanuit dat minimaal drie opleidingsinrichtingen met nieuwe erkenningen voor deze opleiding instroom krijgen toegewezen. Dit betekent dat bij de toewijzing voor 2011 alle nieuwe en bestaande opleidingsinrichtingen, dus ook de zorgopleiding tot klinisch fysicus met een nieuwe erkenning, onder genoemde voorwaarden zonder toepassing van een overgangperiode in aanmerking komen voor instroomplaatsen.



### 2.3 *Uitbreiding van de categorieën instellingen*

Bij het tot stand komen van de subsidieregelingen zorgopleidingen 1<sup>e</sup> tranche is voor een aantal zorgopleidingen een aantal categorieën instellingen – veelal om pragmatische redenen – nog niet meegenomen. Dit geldt voor de opleiding tot klinisch fysicus in audiologische centra, de opleiding tot neuroloog en klinisch fysicus in epilepsie centra, de opleiding tot radiotherapeut en klinisch fysicus in de zelfstandige radiotherapeutische centra, de opleiding tot klinisch fysicus voor organisaties voor blinden en slechtzienden, de opleiding tot patholoog in pathologische laboratoria, de opleiding tot medisch microbioloog in laboratoria voor infectieziekten en de opleiding tot klinisch geriatr in de GGZ-sector. Deze instellingen ontvingen tot op heden geen subsidie voor de door hen gerealiseerde opleidingsplaatsen, omdat er geen budgetopschoning is toegepast. De in aanmerking komende instellingen krijgen de mogelijkheid met ingang van 1 januari 2010 onder de subsidieregeling te vallen, indien een budgetopschoning plaatsvindt. Ik verwijs daarvoor naar mijn brief van 3 september 2008 (kenmerk CZ/TSZ-2876616). De instroom maakt onderdeel uit van het vast te stellen verdeelplan. De doorstroom wordt verleend op basis van de op uiterlijk 31 oktober 2009 juist en volledig ingediende opleidingsschema's bij de registratiecommissies (zie paragraaf 2.5). Voorwaarde voor de toegang tot de subsidieregeling is dat de budgetten van de zorginstellingen worden aangepast voor de op deze wijze bepaalde instroom en doorstroom en het te vergoeden subsidiebedrag. Hiermee is een budgettair neutrale overgang gerealiseerd, één van de uitgangspunten van het opleidingsfonds. Ik verwacht dat de NZa hierover in het voorjaar een besluit zal nemen. Ik verzoek u bij de verdeling van de instroomplaatsen hiermee rekening te houden. Het maximaal aantal toe te wijzen instroomplaatsen radiotherapie en klinische fysica heb ik in verband hiermee verhoogd tot respectievelijk 2 en 4 conform de raming van het Capaciteitsorgaan (zie bijlage 2).

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

### 2.4 *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.

Zoals aangekondigd bij het toewijzingskader en de subsidieregeling zorgopleidingen 1<sup>e</sup> tranche 2009, ga ik bij de bepaling van de doorstroom 2010 zorgopleidingen 1<sup>e</sup> tranche uit van de doorstroom bij de respectievelijke registratiecommissies zoals die is vastgelegd in de opleidingsschema's met als peildatum 31 oktober 2009. Bij de subsidieverlening voor 2009 was er nog sprake van een overgangsregeling. De doorstroom volgens de registratiebestanden is bij de subsidieverlening voor 2009 verhoogd met de volgens het verdeelplan nog niet gerealiseerde instroom per opleidingsinrichting. Deze overgangsbepaling vervalt voor de subsidieverlening 2010. Het is daarom voor alle betrokkenen van groot belang dat de assistenten in opleiding ruim vóór 31 oktober 2009 de - gewenste wijzigingen voor 2010 in de - opleidingsschema's juist en volledig doorgeven aan de betreffende registratiecommissies. Dat geldt ook voor de assistenten die na 31 oktober instromen op een toegewezen opleidingsplaats 2009. Voor alle toegekende instroomplaatsen voor zorgopleidingen met en zonder vooropleiding dienen de opleidingsschema's op uiterlijk 31 oktober 2009 opgenomen te zijn in de bestanden van de registratiecommissies, anders worden deze plaatsen niet meegenomen bij de te subsidiëren opleidingsplaatsen in 2010.



### *2.5 Verdeling van opleidingsplaatsen op basis van kwaliteitscriteria*

Een deel van de opleidingsplaatsen dient op basis van kwaliteitscriteria te worden toegewezen. Uw voorstel daarvoor ontvang ik graag. Daarvan dienen in ieder geval de opleidingsplaatsen heelkunde (4) en interne geneeskunde (34), die voor het subsidiejaar 2009 daartoe door mij zijn aangemerkt, deel uit te maken.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

### *2.6 Wijziging Subsidieregeling zorgopleidingen 1<sup>e</sup> tranche*

Voor de subsidieronde 2010 is het mijn bedoeling, in lijn met het voorgaande, de Subsidieregeling zorgopleidingen 1<sup>e</sup> tranche op de volgende punten te wijzigen.

- i. Wanneer beleidsregels over de budgetoposchoning voor opleidingen tot klinisch fysicus, radiotherapeut, patholoog, medisch microbioloog en klinisch geriater in categorale instellingen en GGZ-instellingen worden vastgesteld, wordt de subsidieregeling hierop aangepast. Van de gelegenheid wordt gebruik gemaakt om de vergoedingsbedragen op te nemen in de bijlage bij de subsidieregeling in plaats van in de regeling zelf.
- ii. De overgangsbepaling voor 2009 voor het bepalen van de doorstroom vervalt. In deze overgangsbepaling is opgenomen dat de doorstroom wordt bepaald op basis van de bij de registratiecommissies uiterlijk op 31 oktober 2008 juist en tijdig ingediende opleidingsschema's van arts-assistenten plus de nog niet gerealiseerde instroom. Het is van belang dat alle assistenten, ook die in 2009 nog zullen instromen, de opleidingsschema's voor 31 oktober voorafgaand aan het subsidiejaar de opleidingsschema's tijdig en volledig bij de registratiecommissies indienen. De formulieren subsidieverlening en subsidievaststelling worden hierop aangepast.
- iii. De termijn van vervanging van een assistent in opleiding wegens ongeschiktheid wordt beperkt.
- iv. De nummering van de zorgopleidingen, zoals opgenomen in het aanvraagformulier voor subsidieverlening en subsidievaststelling, wordt om automatiseringstechnische redenen gewijzigd.
- v. De subsidieregeling voor 2010 wordt aangepast waardoor het mogelijk wordt om, onder voorwaarden, de subsidie aan te wenden om op te leiden in het buitenland.
- vi. Voor de volledigheid wijs ik op de brief van 5 maart 2009, kenmerk MEVA/ABA- 2917286. Daarin is aangekondigd dat zal worden onderzocht of het via de subsidieverlening mogelijk is te bevorderen dat gewenste veranderingen tot stand komen naar aanleiding van het IGZ-onderzoek. Daarbij wordt gedacht aan het stellen van het vereiste bij de aanvraag van een subsidie dat protocollen voor arts-assistenten aantoonbaar aanwezig zijn. Hiernaast wordt bezien of de subsidieregeling zodanig kan worden aangescherpt dat bij overtreding van de Arbeidstijdenwet terugvordering van het verleende subsidiebedrag plaatsvindt.

## **3. Randvoorwaarden toewijzing 2<sup>e</sup> tranche 2010**

Bij de toewijzing van opleidingsplaatsen per zorgopleiding aan de opleidingsinrichtingen voor de 2<sup>e</sup> tranche wordt onderscheid gemaakt tussen zogenoemde zorgopleidingen A en B (een overzicht staat in bijlage 3). Voor de zorgopleidingen A verzoek ik u een toewijzingsvoorstel op te stellen voor de instroom (in personen en in het bijbehorende aantal fte's) en voor de



zorgopleidingen B voor de instroom (in personen en in het bijbehorende aantal fte's) en voor de doorstroom (in fte's).

Hierna geef ik aan welke elementen van belang zijn voor het toewijzingsvoorstel van de zorgopleidingen A en B. Bij de totstandbrenging van het toewijzingsvoorstel voor de instroom, verzoek ik u 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).
- Prestatie-afhankelijke allocatie aan de hand van kwaliteitsindicatoren (par. 3.4).

Tevens informeer ik alle betrokkenen over de wijzigingen die ik wil aanbrengen in de subsidieregeling voor 2010 (par. 3.5).

### *3.1 Zorgopleidingen A: instroom*

Voor de 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 2010 (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.

Voor de SEH-artsen bedraagt de raming van het Capaciteitsorgaan 59 instroomplaatsen. Dit aantal heb ik voor 2010 verminderd met de extra toegestane instroom voor het subsidiejaar 2009 van 6 fte (zie mijn brief van 27 oktober 2009, kenmerk MEVA-NBO 2886882).

Voor de artsen infectieziekten bestrijding bedraagt de raming van het Capaciteitsorgaan 7 instroomplaatsen. Voor de artsen TBC bestrijding en medisch milieukundige ontbreken ramingen; voor deze zorgopleidingen heb ik een instroom van maximaal 5 opleidingsplaatsen gereserveerd.

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.

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 2009. De overgangsbepaling voor 2009 dat de instroomplaatsen, die op 31 oktober nog niet zijn gerealiseerd én waarvan de opleidingschema's vóór 31 oktober 2008 nog niet zijn doorgegeven aan de registratiecommissies worden toegevoegd aan de doorstroom, vervalt. Het is voor alle betrokkenen daarom van groot belang dat de assistenten in opleiding ruim vóór 31 oktober 2009 de gewenste wijzigingen voor 2010 in de opleidingsschema's hebben doorgegeven aan de registratiecommissies. Voor alle toegekende instroomplaatsen voor zorgopleidingen A dienen de opleidingsschema's op uiterlijk 31 oktober 2009 opgenomen te zijn in de bestanden van de registratiecommissies, anders worden deze plaatsen niet meegenomen bij de te subsidiëren opleidingsplaatsen in 2010.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023



Voor de zorgopleiding tot kinder- en jeugdpsychiater gelden in 2010 nog zogenoemde aantekeningsjaren. Deze opleidingsplaatsen maken onderdeel uit van de doorstroom psychiatrie. De KNMG heb ik verzocht in samenwerking met de NVvP de registratie van deze opleidingsplaatsen ter hand te nemen. Ook hier geldt dat de opleidingschema's voor deze assistenten vóór 31 oktober 2009 aan de KNMG aangeleverd dienen te worden.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

### *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. Ook is de registratie van (opleidingsschema's van) assistenten in opleiding nog niet voldoende toegesneden op de subsidieregeling. Hiernaast valt op, dat de kwalitatieve eisen die worden toegepast laagdrempelig zijn. Bovendien geven de (hoofd)opleiders van opleidingsinstituten de erkenningen af, terwijl zij tevens belanghebbende zijn voor het aantal opleidingsplaatsen. Dit heeft er - met de gekozen systematiek van generieke schoning - mede toe geleid, dat het aantal opleidingsinrichtingen dat in aanmerking komt voor gesubsidieerde opleidingsplaatsen is gestegen. Tegen in het bijzonder deze achtergrond en het achterwege laten van een aanvullende schoning moest in 2009 een korting worden toegepast op de doorstroom van gezondheidspsycholoog voor de GGZ en de psychotherapeut voor de GGZ.

Voor de zorgopleidingen B ga ik er vanuit dat het CBOG aangeeft welke instroom (in personen en het bijbehorend aantal fte's) en doorstroom (aantal fte's) per opleidingsinrichting per zorgopleiding zal worden gerealiseerd.

Voor de zorgopleidingen B is een groeipercentage van 3,3 procent gehanteerd om de maximale in- en doorstroom te bepalen (zie bijlage 3). Bij de gezondheidspsycholoog voor de GGZ en de psychotherapeut voor de GGZ zijn de beschikbaar gestelde aantallen bovendien verhoogd met respectievelijk 116,9 fte (2,911 mln.) en 16,43 fte (0,676 mln.). De hiermee gepaard gaande budgettaire middelen zullen per 1 januari 2010 structureel vanuit de GGZ-sector beschikbaar komen.

Boventallige, niet door het opleidingsfonds bekostigde instroom (respectievelijk daarmee samenhangende doorstroom), mag niet in het toewijzingsvoorstel worden gehonoreerd.

Tevens geldt als uitgangspunt voor de zorgopleidingen B dat het totaal aantal opleidingsplaatsen in- én doorstroom in fte's per opleiding, het aantal maximaal beschikbare fte's per zorgopleiding niet overschrijdt.

Ik ga er vanuit dat u bij het opstellen van het toewijzingsvoorstel komt tot een evenwichtige verdeling van de in- en doorstroom gegeven de duur van de opleiding en rekening houdend met de deeltijdfactor<sup>5</sup>. De verdeling van instroom- en doorstroomplaatsen dient nadrukkelijk te worden gezien. Het vaststellen van een onevenwichtige instroom kan er immers toe leiden dat er in volgende jaren moet worden gekort respectievelijk beschikbaar gestelde opleidingsplaatsen niet worden benut.

---

<sup>5</sup> Te weten: omvang van het dienstverband, de omvang van de opleiding en het instroommoment van de opleiding





Ik waardeer het dat de GGZ-sector met de aanvullende opschoning zijn verantwoordelijkheid neemt voor de belangen van de sector en daarmee de sector ruimte geeft om tegemoet te komen aan de vraag naar opleidingsplaatsen. Uitgaande van deze aanvullende schoning per 1 januari 2010 en een evenwichtige verdeling van in- en doorstroom, ben ik bereid te accepteren dat indien nodig op de instroom wordt gekort.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

Mijn voornemen is in de toekomst ook voor de zorgopleidingen B uit te gaan van het principe dat de doorstroom door de toegestane instroom wordt bepaald. Hiernaast is het van belang dat de sector met betrekking tot de ramings- en registratiefunctie, de organisatie van erkenningen, waaronder de kwaliteitscriteria, ook stevig doorpakt zodat de verdeling van opleidingsplaatsen optimaal voor de zorgopleidingen B tot stand kan komen.

ActiZ heeft mij verzocht om opleidingsplaatsen voor de zorgopleiding tot gezondheidszorgpsycholoog in de verpleeghuiszorg te accommoderen via de subsidieregeling. Ik ben bereid maximaal 50 fte's beschikbaar te stellen via het verrekenen van deze opleidingsplaatsen met de volumegroei. Daarbij dient voldaan te worden aan de voorwaarden die ik noem in mijn brief van 10 februari 2009 aan ActiZ (MEVA/NBO-2909497). Uiteraard geldt in dit verband dat de "geschoonde" opleidingsplaatsen in het begin van het subsidiejaar als subsidie aan de sector wordt verstrekt ter realisering van opleidingsplaatsen (schonen = trekken).

### *3.3 Nieuwe erkenningen*

Nieuwe of bestaande opleidingsinrichtingen met voor de eerste maal een nieuwe erkenning voor een zorgopleiding een nieuwe erkenning, 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 Kwaliteitsindicatoren*

Evenals voor de 1<sup>e</sup> tranche hecht ik eraan dat kwaliteitsindicatoren een rol spelen bij de verdeling van ten minste een deel van de beschikbare opleidingsplaatsen. Ik zie uw voorstel daartoe gaarne tegemoet.

### *3.5 Wijziging Subsidieregeling zorgopleidingen 2<sup>e</sup> tranche*

Voor de subsidieronde 2010 is het mijn bedoeling de Subsidieregeling zorgopleidingen 2<sup>e</sup> tranche op de volgende punten te wijzigen.

- i. De zorgopleidingen voor SEH-arts, arts infectieziekten bestrijding, TBC bestrijding en medische milieukundige worden vanaf 2010 als zorgopleiding A aangemerkt.
- ii. De kortingsregeling in de subsidieregeling voor de zorgopleidingen A bij een overschrijding van het maximaal toegestaan aantal opleidingsplaatsen vervalt.
- iii. In de subsidieregeling wordt opgenomen dat doorstroom die is ontstaan uit boventallige instroom, niet door het opleidingsfonds bekostigde doorstroom, niet wordt gehonoreerd. Dit geldt voor de zorgopleidingen A en B.



- iv. De zorgopleiding gezondheidszorgpsycholoog voor de verpleeghuiszorg kan aan de zorgopleidingen B worden toegevoegd, als wordt voldaan aan de door mij gestelde voorwaarden (zie brief aan ActiZ, d.d. 10 februari 2009, met kenmerk MEVA/NBO-2909497).
- v. De overgangsbepaling voor 2009 voor het bepalen van de doorstroom van de zorgopleidingen A vervalt. In deze overgangsbepaling staat dat de doorstroom voor de zorgopleidingen A wordt bepaald op basis van de bij de registratiecommissies uiterlijk op 31 oktober 2008 juist en tijdig ingediende opleidingsschema's van arts-assistenten inclusief de nog niet gerealiseerde instroom. Voor alle toegekende instroomplaatsen voor zorgopleidingen dienen de opleidingsschema's op uiterlijk 31 oktober 2009 opgenomen te zijn in de bestanden van de registratiecommissies, anders worden deze plaatsen niet meegenomen bij de te subsidiëren opleidingsplaatsen in 2010. De formulieren subsidieverlening en subsidievaststelling worden hiervoor aangepast.
- vi. De termijn van vervanging van een assistent in opleiding wegens ongeschiktheid wordt beperkt.
- vii. De naam 'verpleeghuisarts' wordt gewijzigd in 'specialist ouderengeneeskunde' vanwege de bredere inzetbaarheid van deze artsen in de ouderenzorg.
- viii. De nummering van de zorgopleidingen, zoals opgenomen in het formulier van subsidieverlening en subsidievaststelling, wordt om automatiseringstechnische redenen gewijzigd.
- ix. De subsidieregeling voor 2010 wordt voor de zorgopleidingen A aangepast waardoor het mogelijk wordt om, onder voorwaarden, de subsidie aan te wenden om op te leiden in het buitenland.

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

#### **4. Overige randvoorwaarden toewijzing 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> tranche 2010**

##### *4.1 Geraamde middelen*

Het totaal beschikbare budget voor de 1<sup>e</sup> tranche opleidingen wordt geraamd op circa 710 mln. en voor de 2<sup>e</sup> tranche op circa 130 mln. (prijzen 2008).

##### *4.2 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 2009.

##### *4.3 Termijnen*

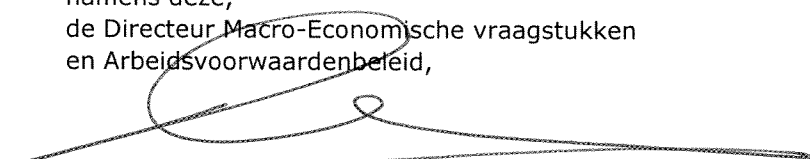
Uitgangspunt dient te zijn, dat de in dit toewijzingskader opgenomen kalender, samengevat in bijlage 1, wordt gerespecteerd in het belang van de instellingen en gelet op de in de subsidieregelingen vastgestelde termijnen.



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

**Ons kenmerk**  
MEVA/NBO-2920023

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 2010

Ons kenmerk  
MEVA/NBO-2920023

Activiteiten	Wie	Uiterlijk gereed	Van toepassing voor tranche
Opstellen toewijzingskader 2010	VWS	1 april 2009	1 en 2
Opstellen definitief afwegingskader 2010	CBOG	15 april 2009	1 en 2
Toetsen afwegingskader 2010	VWS	1 mei 2009	1 en 2
Toezenen toewijzings- en afwegingskader 2010 aan opleidingsinrichtingen	CBOG	15 mei 2009	1 en 2
Voorlichtingsbijeenkomst	VWS en CBOG	Begin juni 2009	1 en 2
Toezenen concept toewijzingsvoorstel 2010 aan opleidingsinrichtingen	CBOG	1 juli 2009	1 en 2
Zienswijze opleidingsinrichtingen met betrekking tot het toewijzingsvoorstel	Opleidings- inrichtingen	1 augustus 2009	1 en 2
Opleveren toewijzingsvoorstel 2010	CBOG	15 augustus 2009	1 en 2
Vaststellen verdeelplan 2010 voor instroom 1 <sup>e</sup> tranche en opleidingen 2 <sup>e</sup> tranche genoemd onder A en in- en doorstroom opleidingen 2 <sup>e</sup> tranche genoemd onder B in bijlage 3	VWS	1 september 2009	1 en 2
Subsidieaanvraag indienen	Opleidings- inrichtingen	vóór 1 oktober 2009	1 en 2
Doorgeven van de doorstroom 2010 per zorgopleiding en per opleidingsinrichting door aanlevering van de juiste en volledige opleidingschema's aan de registratiecommissies	Arts- assistenten, opleiders, opleidings- inrichtingen	31 oktober 2009 <sup>6</sup>	1; en 2 voor opleidingen genoemd onder A, bijlage 3
Beschikken op subsidieaanvragen	VWS	31 december 2009	1 en 2

<sup>6</sup> Registratiecommissies wijzen erop, dat indien wijzigingen op het laatste moment worden aangeleverd de kans toeneemt dat opleidingschema's worden afgewezen, omdat ingediende schema's niet juist en/of volledig zijn.



## Bijlage 2 – Instroom 1<sup>e</sup> tranche 2010

Ons kenmerk  
MEVA/NBO-2920023

Specialisme	Max. instroom in personen in 2010 <sup>7</sup>
Anesthesiologie	61
Cardiologie	55
Cardio-thoracale chirurgie	9
Dermatologie en venerologie	34
Heelkunde	56 <sup>8</sup>
Interne geneeskunde	173 <sup>9</sup>
Keel-neus-oorheelkunde	22
Kindergeneeskunde	39
Klinische genetica	9
Klinische geriatrie	18
Longziekten en tuberculose	45
Maag-darm-leverziekten	29
Medische microbiologie	17
Neurochirurgie	6
Neurologie	49
Nucleaire geneeskunde	12
Obstetrie en gynaecologie	50
Oogheelkunde	44
Orthopedie	34
Pathologie	25
Plastische chirurgie	7
Radiologie	86
Radiotherapie	17 <sup>10</sup>
Reumatologie	19
Revalidatiegeneeskunde	32
Urologie	24
<b>Subtotaal</b>	<b>972</b>
Kaakchirurg	13
Orthodontist	5 <sup>11</sup>
Klinische chemie	21
Klinische fysica	23 <sup>12</sup>
Ziekenhuisfarmacie	23
<b>Subtotaal bèta-beroepen, etc</b>	<b>85</b>
<b>Totaal</b>	<b>1057</b>

<sup>7</sup> De instroom in fte's wordt gelijkgesteld aan de instroom in personen.

<sup>8</sup> Exclusief 4 opleidingsplaatsen kwaliteit, zie paragraaf 2.5.

<sup>9</sup> Exclusief 34 opleidingsplaatsen kwaliteit, zie paragraaf 2.5.

<sup>10</sup> Inclusief 2 instroomplaatsen voor de nieuw in de subsidieregeling op te nemen categorie radiotherapeutische centra, zie paragraaf 2.3.

<sup>11</sup> Instroomraming Capaiteitsorgaan van 18 minus instroom 2009 van 13.

<sup>12</sup> Inclusief 4 instroomplaatsen voor de nieuw in de subsidieregeling op te nemen categorie audiologische centra, zelfstandige radiotherapeutische centra en organisaties voor blinden en slechtzienden, zie paragraaf 2.3.



### Bijlage 3 – 2<sup>e</sup> tranche, 2010

Ons kenmerk  
MEVA/NBO-2920023

	Maximale instroom 2010 (in pers.)	Maximaal beschikbare fte's tbv instroom en doorstroom 2010
<b>A</b> Arts verstandelijk gehandicapten	24	
Specialist ouderengeneeskunde	112 <sup>13</sup>	221
Jeugdarts	142	
Ziekenhuis psychiater	33	
GGZ psychiater	117	
<i>Subtotaal psychiaters</i>	<i>150</i>	
SEH-arts	53 <sup>14</sup>	
Arts infectieziektenbestrijding, TBC bestrijding en medische milieukundige	12	
<b>B</b> Gezondheidszorgpsycholoog GGZ		653,3 <sup>15</sup>
Gezondheidszorgpsycholoog epilepsiecentrum		2,1
Gezondheidszorgpsycholoog GHZ		53,0
Gezondheidszorgpsycholoog ziekenhuis		65,7
Gezondheidszorgpsycholoog revalidatiecentrum		7,1
Gezondheidszorgpsycholoog verpleeghuiszorg		50 <sup>16</sup>
<i>Subtotaal gezondheidszorgpsychologen</i>		<i>831,2</i>
Klinisch psycholoog GGZ		169,5
Klinisch psycholoog GHZ		1,1
Klinisch psycholoog ziekenhuis		34,7
<i>Subtotaal klinisch psychologen</i>		<i>205,3</i>
Psychotherapeut GGZ		103,6 <sup>17</sup>
Psychotherapeut GHZ		0,5
<i>Subtotaal psychotherapeuten</i>		<i>104,1</i>
GGZ verpleegkundig specialist		161,4

<sup>13</sup> De instroom in fte's wordt gelijk gesteld aan de instroom in personen Maximale instroom in fte's 112

<sup>14</sup> Raming capaciteitsorgaan bedraagt 59 opleidingsplaatsen minus 6 opleidingsplaatsen extra instroom in het subsidiejaar 2009, zie paragraaf 3.1.

<sup>15</sup> Inclusief 116,9 fte aanvullend te schonen opleidingsplaatsen door de GGZ-sector, zie paragraaf 3.2.

<sup>16</sup> Onder voorwaarde van nadere afspraken, zie paragraaf 3.2.

<sup>17</sup> Inclusief 16,43 fte aanvullend te schonen opleidingsplaatsen door de GGZ-sector, zie paragraaf 3.2.