

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 From: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 Sent: Wed 4/1/2020 12:28:18 PM  
 Subject: RE: concept amvb periodieke registratie  
 Received: Wed 4/1/2020 12:28:19 PM

Helemaal goed. Dank jullie wel!  
 Groet, [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 1 april 2020 14:27  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: concept amvb periodieke registratie

[redacted] en ik bellen hier nog over. [redacted] is druk. We laten het z.s.m. weten  
 Groet, [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 31 maart 2020 18:56  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: concept amvb periodieke registratie

Hoi [redacted]

Hierbij de reactie van CIBG op het voorstel om de herregistratie op te schorten met 1 jaar. Zij vragen zich af of we niet dezelfde systematiek hanteren als toen bij de artsen. Mijn eerste reactie is dat het bij de artsen toen anders was omdat het toen ging om een eerste keer herregistreren en nu is het al een lopend proces. Hoor graag hoe jullie dat zien? Kunnen we hier anders morgenmiddag even over bellen?

Groetjes, [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 31 maart 2020 18:14  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: concept amvb periodieke registratie

Hoi [redacted]

We hebben het voorstel samen met onze informatieanalist, functioneel beheerders en juristen bekeken. Vanuit het perspectief van het CIBG lijkt dit voorstel niet de best uitvoerbare optie. Is er overwogen om voor dezelfde constructie te kiezen die we eerder hebben gehanteerd bij het uitstellen van de herregistratieplicht bij de artsen?

Dat hebben we in 2017 voor de artsen als volgt aangepakt:

*De herregistratieplicht voor artsen geldt vanaf 1 januari 2013 vanwege het uitstel van de herregistratieplicht met 1 jaar. Dat betekent dat de uiterste herregistratie datum voor artsen 31 december 2017 is. De werkervaring in de periode van 1 januari 2013 tot 31 december 2017 telt mee voor de beoordeling voor herregistratie. Omdat het echter mogelijk is dat artsen niet aan de vereiste uren komen vanwege het uitstel, is ook de mogelijkheid opengelaten te rekenen over een periode van vijf aaneengesloten jaren die aanvangt op 1 januari 2012.*

Als we die werkwijze nu ook zouden hanteren dan krijgen alle zorgverleners die in de nog vast te stellen periode zich hadden moeten herregistreren één jaar uitstel. Het verschil is dat de periode waarin de uren mogen tellen in deze situatie 5 jaar blijft en de minimale urennorm ook ongewijzigd blijft (2080 en 3120 uur). De zorgverlener mag zelf met het 'raam van 5 jaar' schuiven in de 6 jaar voorafgaand aan de nieuwe UHD. Omdat dit een werkwijze is die we eerder gehanteerd hebben, en waarmee we dus ervaring hebben, gaat daar de voorkeur naar uit. Op die manier creëren we geen nieuwe uitzonderingsregel.

De impact op het systeem bij ons voorstel (gelijke werkwijze als bij de derde tranche) is als volgt:

1. Bij alle zorgverleners in de uitstelgroep wordt de UHD met een jaar verhoogd. Ook krijgen ze een speciaal kenmerk in de database. Dat kan met een script;
2. Zorgverleners in de uitstelgroep ontvangen een informatiebrief;
3. Het webformulier Herregistratie heeft een afwijkende functionaliteit voor de uitstelgroep:
  - a) een afwijkende begindatum vanaf wanneer werkervaring meetelt (UHD minus 6 jaar);
  - b) een afwijkende einddatum tot wanneer werkervaring meetelt (startdatum van de vroegst opgegeven werkervaring plus 5 jaar);
  - c) enkele afwijkende informatieteksten;
4. In het Zorro-scherm waarin een papieren aanvraag wordt ingevuld, worden deze business rules ook verwerkt.

Ons voorstel is uitvoerbaar maar wel **release afhankelijk**. Dit heeft impact op de releaseplanning en vergt goede afstemming over de gewenste realisatiedatum.

Bij onderstaand voorstel vanuit MEVA (evenredig ophogen van de urennorm) is de impact op het systeem vrijwel identiek. Alleen punt 3b zou anders zijn: de uitstelgroep heeft geen afwijkende einddatum werkervaring, maar een afwijkende urennorm.

Ook onze juristen de voorkeur om aan te sluiten bij de eerder gehanteerde werkwijze omdat dit aansluit op het reeds bestaande/bekende systeem voor de artsen in artikel 7 van het Besluit periodieke registratie Wet BIG. Dat zou om de volgende wijziging vragen:

#### Artikel 7a

*1 In afwijking van artikel 2, tweede lid, geldt voor degene van wie de aangetekende datum, bedoeld in artikel 8, tweede lid, van de wet is gelegen tussen 1 maart 2015 en 1 januari 2016, dat de periode, bedoeld in artikel 8, eerste lid van de wet, duurt van de aangetekende datum tot 1 januari 2021.*

*2 Voor degene voor wie een periode is vastgesteld in het eerste lid, wordt bij de toepassing van artikel 3 uitgegaan van een periode van vijf aansluitende jaren, die aanvangt op:*

- a. de aangetekende datum, of
- b. 1 januari 2016.

Daarnaast lezen we dat er ook een uitzondering komt voor de BIG-geregistreerde zorgverleners waarvan de registratie is doorgehaald, maar waartegen nog een bezwaarprocedure loopt. In bijgevoegd document vinden jullie onze vragen/twijfels hierover.

Het CIBG en WJZ moeten alert zijn op welke soort bezwaarzaken dit ziet bij gegrondverklaringen.

In ons systeem staan diverse soorten zaken onder herregistratie. Bijv. zorgverleners waarvan de registratie eerder is doorgehaald en van wie een nieuw verzoek tot registratie is afgewezen omdat niet aan de werkervaringseisen wordt voldaan. Dat soort bezwaarzaken moet niet gegrond worden verklaard, want het zijn ook geen doorhalingszaken maar afwijzing registratie na doorhaling zaken (en vallen dus ook niet onder de wijzigingsregeling).

Tot slot zien we dat in het concept staat :

5.1.2i

Is 1 maart een foutje? Wij nemen aan dat dit 18 maart moet zijn. (Ter info: tussen 1 maart en 18 maart zijn ca. 125 zorgverleners doorgehaald wegens geen herregistratie. Vanaf 18 maart zijn zoals afgesproken geen registraties meer doorgehaald.)

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

#### Registers en Knooppunten

#### Agentschap CIBG | Uitvoeringsorganisatie van VWS

Kloosterweg 22 | 6412 CN | Heerlen  
Postbus 3173 | 6401 DR | Heerlen

T 070 -

5.1.2e

M 06 -

5.1.2e@minvws.nl

[www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl)

Niets missen rondom uw BIG-registratie? Abonneer u op de [nieuwsbrief](#) of volg ons op Twitter [@BIGregister](#).



In het kader van het flexwerken, werk ik ook wel eens buiten reguliere kantoor tijden en kunt u op die tijdstippen een mail van mij ontvangen. Voel u niet geroepen deze direct te beantwoorden. Ik ontvang uw reactie graag op een later voor u passend moment.



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.  
Kijk wat het voor jou betekent op [donorregister.nl](http://donorregister.nl)

**Van:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >  
**Verzonden:** dinsdag 24 maart 2020 15:42  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >  
**CC:** 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl >  
**Onderwerp:** concept amvb periodieke registratie

Hoi allen,

5.1.2e en 5.1.2e hebben al flink nagedacht over hoe het opschorten van periodieke registratie eruit dient te gaan zien.

Zij denken nu aan het volgende:

- De Minister voor Medische Zorg heeft, vooruitlopend op dit besluit sedert 18 maart 2020 op basis van de urennorm geen inschrijvingen in de BIG-registers meer doorgehaald. Tot wanneer de periode loopt, hangt af van tot crisis afneemt. Dus nader te bepalen.
- Zorgverleners zijn momenteel volop in de weer met de zorgverlening in verband met het novel coronavirus (2019-nCoV). Om te voorkomen dat in een periode waarin geen handen aan het bed kunnen worden gemist en de zorgverleners in de spaarzame vrije tijd die zij hebben worden belast met uitstelbare administratieve taken, is besloten voor de zorgverleners die **na 18 maart 2020** nog opgave moeten of hadden moeten doen, die periode van vijf jaar eenmalig te verlengen naar zes jaar en de urennorm naar evenredigheid aan te passen. Voor het overige blijven alle voorwaarden gelijk.
- Concreet betekent dat alle zorgverleners die in een nog vast te stellen periode zich hadden moeten herregistreren, dan één jaar uitstel krijgen. Daarbij dienen ze naar evenredigheid het aantal uur erbij te werken. Voor alle artikel 3 BIG beroepen, behalve de GGZ beroepen, betekent dat zij 2496 uur werkzaam dienen te zijn geweest in 6 jaar (dat is gemiddeld 8 uur per week). Voor de GGZ beroepen betekent dat zij 3477 uur werkzaam dienen te zijn geweest (dat is gemiddeld 12 uur per week). De gemiddelde urennormen per week blijven dus ongewijzigd.
- De redenering om de urennorm naar evenredigheid op te hogen is: dat hiermee geen concessies worden gedaan aan de kwaliteit. Anders zouden zorgverleners vijf jaar niet werkzaam kunnen zijn geweest en snel nog in 1 jaar de urennorm kunnen halen. Dat kan bij een urennorm van 2080 uur maar niet bij een urennorm van 2496 uur.

In de bijlage de concept AMvB. Hier en daar nog wel wat verschrijvingen dus let daar niet te veel op. Het gaat nu om het systeem. En de vraag is of dit een lijn die voor jullie uitvoerbaar is? Dit is geen formele uitvoeringstoets maar graag nu een snelle blik om te zien of we hier mee verder kunnen.

Veel dank.

Groet,

5.1.2e



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
Tel.: +316- 5.1.2e E-mail: 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl) |