

1

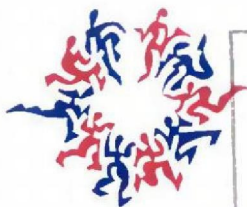
Capaciteit
Opleidingsfonds
1^{re} tranche opleidingsfonds
Meva

2006/

5.1.2e

2

Zorgverzekeraars Nederland



5.1.2e

Ministerie van VWS

t.a.v. 5.1.2e

Postbus 20350

2500 EJ 's GRAVE

Sparrenheuvel 16

Postbus 520

3700 AM ZEIST

Telefoon 5.1.2e

5.1.2e

Contactpersoon

5.1.2e

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Ons kenmerk

DZ 2006 0054 cbo

Uw kenmerk

Datum

22 mei 2006

5.1.2e

Onderwerp

bestuur CBOG

Geachte

5.1.2e

Er begint langzamerhand zicht te komen op de nieuwe structuur van besturing en organisatie van medische beroepsopleidingen. ZN heeft actief geparticipeerd in de aanlooproute via het MOBG. Wij zijn tevreden met de ontwikkeling, dat bekostiging uit het ziekenhuisbudget wordt genomen, zodat de zorgprestaties in DBC's geschoond worden van de kosten van de opleidingen. Vervolgens is het een goede zaak, dat capaciteitsplanning en toewijzing gescheiden zijn van betaling van opleidingskosten vanuit een gesepareerd fonds.

X

De voorzitter van de MOBG doet nu bij partijen een gespreksronde om de bestuursstructuur van het CBOG te inventariseren en een voorstel aan u te doen. Wij hebben ons verbaasd over de brieven die vanuit de verschillende zorgaanbiedende brancheorganisaties kwamen om de besturing op zich te nemen van het CBOG, ieder met eigen motivatie. In eerste instantie hebben wij overwogen om afstand te houden van dit bestuurlijk traject. Het zou immers alleen gaan om de technische uitvoering van planning en toewijzing in een marktomgeving van opleidingen. Wij constateren nu echter dat het toch gaat om de bestaande trajecten en bestaande partijen in mogelijk nieuwe verhoudingen.

Hoe het ook wordt georganiseerd, zorgverzekeraars als inkopende en contracterende partijen worden ernstig belemmerd in hun mogelijkheden als de opleidingstrajecten van planning en toewijzing onvoldoende of op een verkeerde wijze worden uitgevoerd. Wij wijzen u als voorbeeld op de huidige gang van zaken: volgens de capaciteitsplanning moet een aantal oogartsen worden opgeleid, maar in de toewijzing en de werkelijke uitvoering gebeurt dit niet, omdat de beroepsgroep zelf er marktbelang bij heeft de omvang van de beroepsgroep beperkt te houden. Met de ongewenste gevolgen worden wij geconfronteerd. Deze belangenafhankelijkheid vereist dat in het bestuur een countervailing power komt om toe te zien, dat gemaakte afspraken ook worden nagekomen en zonodig bestuurlijk afgedwongen.

In de huidige situatie nemen zorgverzekeraars alleen structureel deel in het capaciteitsorgaan. De invulling van de toewijzing gebeurt door aanbiedende partijen zelf in het zogenaamde BOLS overleg. In sommige, vaak onvoorspelbare, gevallen wordt het overleg opgeplust met een plusje. Dat is dan de zorgverzekeraar die van de gemaakte planning kennis kan nemen. U begrijpt, dat de positie van een willekeurig plusje onvoldoende sturingsmogelijkheden mogelijkheden biedt voor een zo belangrijke marktpartij als de zorgverzekeraars.

Er vanuit gaande dat het COBG de benodigde bevoegdheden krijgt en de stem van de zorgverzekeraars hierin een volwaardige is, is dit voor ons aanleiding om in het bestuur van het COBG deel te willen nemen.

Een tweede overweging is dat wij inmiddels hebben begrepen, dat de financiering van het fonds uit premiemiddelen zal geschieden. Het is van te voren afgezonderd geld, dat niet voor de zorg beschikbaar is, maar wel via de verzekeringssystematiek wordt geïnd. De betaling vanuit premiegelden wordt altijd geassocieerd met zorgverzekeraars. Wij vinden het in dat kader onze plicht actief mee te werken aan een nuttige en doelmatige besteding van deze middelen.

Inmiddels hebben wij contact opgenomen met 5.1.2e om dit met haar te bespreken.

Hoogachtend

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Deponeren

Paraaf

Datum

Kopie naar

archief

5.1.2e

5.1.2e

Zorgverzekeraars Nederland

T.a.v. 5.1.2e en

5.1.2e

Postbus 520

3700 AM ZEIST

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2709237

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

Onderwerp

1^e tranche opleidingsfonds

Bijlage(n)

Uw brief

Geachte

5.1.2e 5.1.2 5.1.2e

Op 14 en 15 augustus jongstleden hebt u contact gehad met het ministerie van VWS over de instroom in opleidingsplaatsen voor medische vervolgopleidingen in 2006. Dit met het oog op het door het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) te ontwikkelen toewijzingsvoorstel voor de 1^e tranche zorgopleidingen voor 2007. Hiertoe dient het ministerie van VWS het CBOG op de hoogte te stellen van het beschikbare macrobudget voor 2007.

Tijdens de genoemde telefoongesprekken hebt u bevestigd dat Zorgverzekeraars Nederland (ZN) akkoord gaat met een instroom in opleidingsplaatsen voor medische vervolgopleidingen in 2006 van 893, maar ook kan instemmen met het getal 899 als peilgetal voor de berekeningen voor het jaar 2007. Dit getal van 899 komt overeen met het gerealiseerde aantal opleidingsplaatsen in 2005. U hebt tevens laten weten dat het verschil tussen de door de NVZ vereniging van ziekenhuizen en Nederlandse Federatie van Universitair medische centra beoogde instroom in opleidingsplaatsen in 2006 (926) en het aantal plaatsen waar ZN mee akkoord gaat (peilgetal van 2006: 899) veroorzaakt wordt door verschil in inzicht bij welke specialismen deze plaatsen terechtkomen. U heeft daar mogelijk nog nader overleg over met de NFU resp. NVZ.

Rekening houdend met de eveneens met u besproken ophoging van het macrobudget voortvloeiend uit de opleidingsplaatsen voor 2005 bedraagt het macrobudget voor de 1^e tranche zorgopleidingen in 2007 in totaal € 630 miljoen.

Documentnaam: R:\Concept\IBE\Bo\BO-brieven 2006\2709237-Zorgverzekeraars Nederland

5.1.2e

Toestel: 7182

Route	Paraaf/Datum
auteur	5.1.2e
afdelingshoofd	
directeur	
CZ	
FEZ	

Route	
DGV	5.1.2e
CDS	

Bijzonderheden

Minuut

VHFS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2709237

Tot slot wil ik graag opmerken dat zodra het toewijzingsvoorstel voor de 1^e tranche zorgopleidingen 2007 van het CBOG beschikbaar is, mijn ambtenaren dit met u zullen bespreken.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de Directeur-Generaal van de Volksgezondheid,

5.1.2e

i.a.a.

De voorzitter a.i. van het CBOG,
NFU, NVZ en Orde

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Zorgverzekeraars Nederland
T.a.v. [5.1.2e] en
[5.1.2e]
Postbus 520
3700 AM ZEIST

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2709237
Onderwerp
1^e tranche opleidingsfonds

Inlichtingen bij
[5.1.2e]

Doorkiesnummer
[5.1.2e]
Bijlage(n)

Den Haag
17 AUG 2006
Uw brief

Geachte [5.1.2e] en [5.1.2e]

Op 14 en 15 augustus jongstleden hebt u contact gehad met het ministerie van VWS over de instroom in opleidingsplaatsen voor medische vervolgopleidingen in 2006. Dit met het oog op het door het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) te ontwikkelen toewijzingsvoorstel voor de 1^e tranche zorgopleidingen voor 2007. Hiertoe dient het ministerie van VWS het CBOG op de hoogte te stellen van het beschikbare macrobudget voor 2007.

Tijdens de genoemde telefoongesprekken hebt u bevestigd dat Zorgverzekeraars Nederland (ZN) akkoord gaat met een instroom in opleidingsplaatsen voor medische vervolgopleidingen in 2006 van 893, maar ook kan instemmen met het getal 899 als peilgetal voor de berekeningen voor het jaar 2007. Dit getal van 899 komt overeen met het gerealiseerde aantal opleidingsplaatsen in 2005. U hebt tevens laten weten dat het verschil tussen de door de NVZ vereniging van ziekenhuizen en Nederlandse Federatie van Universitair medische centra beoogde instroom in opleidingsplaatsen in 2006 (926) en het aantal plaatsen waar ZN mee akkoord gaat (peilgetal van 2006: 899) veroorzaakt wordt door verschil in inzicht bij welke specialismen deze plaatsen terechtkomen. U heeft daar mogelijk nog nader overleg over met de NFU resp. NVZ.

Rekening houdend met de eveneens met u besproken ophoging van het macrobudget voortvloeiend uit de opleidingsplaatsen voor 2005 bedraagt het macrobudget voor de 1^e tranche zorgopleidingen in 2007 in totaal € 630 miljoen.

Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG
Telefoon [5.1.2e]
Fax [5.1.2e]

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

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

Internetadres:
www.minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2709237

VHFS

Tot slot wil ik graag opmerken dat zodra het toewijzingsvoorstel voor de 1^e tranche zorgopleidingen 2007 van het CBOG beschikbaar is, mijn ambtenaren dit met u zullen bespreken.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport.

Volksgezondheid,

5.1.2e

i.a.a.

De voorzitter a.i. van het CBOG,
NFU, NVZ en Orde

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

De Voorzitter a.i. van het CBOG

5.1.2e

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2709235

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

17 AUG. 2006

Onderwerp

toewijzingsvoorstel voor opleidingsplaatsen
in het opleidingsfonds in 2007

Bijlage(n)

Uw brief

Geachte

5.1.2e

In aansluiting op mijn vorige brieven van 13 en 20 juli 2006 over het ontwikkelen van een toewijzingsvoorstel voor opleidingsplaatsen in het opleidingsfonds in 2007 en het daarbij te hanteren macrobudget vraag ik graag uw aandacht voor het volgende.¹

Het macrobudget voor 2007 (ter grootte van € 565 miljoen zoals laatstelijk aangegeven) is voor het merendeel gebaseerd op de feitelijke aantallen bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 zoals aangeleverd aan CTG/ZAio door instellingen én voor een beperkter deel op de aantallen opleidingsplaatsen zoals vermeld in de zogeheten rekenstaten van instellingen.

In dit macrobudget is vooralsnog geen rekening gehouden met mutaties in aantallen opleidingsplaatsen in 2006. Zoals u bekend heb ik de organisaties die deel uit maken van het BOLS+ verzocht om u uiterlijk vóór 15 augustus gezamenlijk een opgave te doen van het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van ultimo 2005 en het daarmee gemoeide bedrag.

Totaal aantal opleidingsplaatsen 1^e tranche in 2005

CTG/ZAio heeft in juli zo goed als mogelijk het macrobudget 2007 berekend op basis van de toen beschikbare gegevens. Inmiddels heeft Prismant op verzoek van VWS de –op grond van art. 22 Wet Ziekenhuisvoorzieningen door zorginstellingen aangeleverde - cijfers over aantallen opleidingsplaatsen 2005 vervroegd ter beschikking gesteld. Op grond daarvan heeft VWS het berekende macrobudget 2007 geverifieerd. De uitkomst hiervan heeft het vermoeden bevestigd dat het berekende macrobudget te krap zou zijn. De brief van de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de NVZ Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Orde van Medisch Specialisten (Orde) van 27 juli 2006, waarop ik zo dadelijk nog terugkom, onderstreept dit vermoeden ook.

¹ Kenmerk MEVA/NBO-2694888 resp. MEVA/NBO-2703009.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2709235

VVF

Om te voorkomen dat het macrobudget 2007 te laag is voor de in 2005 daadwerkelijk gerealiseerde opleidingsplaatsen, heb ik als leidraad het cijfermateriaal gehanteerd van Prismant. Dit leidt tot een opwaartse bijstelling van het macrobudget voor 2007 tot € 605 miljoen inclusief de bèta-beroepen en de opleidingsplaatsen in revalidatiecentra en categorale ziekenhuizen.

Totaal aantal extra opleidingsplaatsen 1^e tranche in 2006

Ik constateer dat de organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS+ u helaas niet gezamenlijk hebben geïnformeerd over het bedrag dat gemoeid is met het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005. Wel hebben de NVZ, de NFU en de Orde mij hierover op 27 juli 2006 een brief gestuurd waarvan u een afschrift heeft ontvangen. Mijn reactie op deze brief heeft u in afschrift ontvangen.² Ook heb ik een brief van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) van 9 augustus 2006 aan de NFU over de AIOS-planning voor 2006 in afschrift mogen ontvangen. Er is klaarblijkelijk binnen het BOLS+ wel intensief van gedachten gewisseld over de groei 2006, maar nog geen overeenstemming bereikt.

Desalniettemin ben ik bereid voor de realisatie 2006 uit te gaan van de gerealiseerde instroom 2005 (te weten 899 AIOS zoals gesteld in de bijlage bij de brief van ZN). Zoals blijkt uit mijn brief aan ZN, die u eveneens in afschrift hebt ontvangen³, gaat ZN akkoord met dit aantal. Dit is bovendien in lijn met mijn standpunt op het relevante rapport van het Capaciteitsorgaan. Met dit surplus is een bedrag gemoeid van € 25 miljoen.

Dit leidt tot een totaal beschikbaar macrobudget voor 2007 van € 630 miljoen.

Ik verzoek u om bij het laten ontwikkelen van het toewijzingsvoorstel voor 2007 uit te gaan van dit laatste bijgestelde bedrag.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport.

De Volksgezondheid,

5.1.2e

i.a.a. NFU, NVZ, Orde en ZN

² Kenmerk MEVA/NBO-2709231

³ Kenmerk MEVA/NBO-2709237

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

NFU

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 9696

3506 GR UTRECHT

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2709231

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

17 AUG 2006

Onderwerp

Macrobudget 1e tranche opleidingsfonds

Bijlage(n)

Uw brief

Met dank voor uw reactie bij brief van 27 juli 2006 met kenmerk 06000799/no.js bericht ik u als volgt.

In mijn brief van 20 juli 2006 aan de informateur voor het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), 5.1.2e over het macrobudget 1^e tranche opleidingsfonds in 2007 heb ik het bedrag van € 565 miljoen genoemd voor dit macrobudget.¹ Dit bedrag kan nog worden opgehoogd met het bedrag dat gemoeid is met het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005. Voorwaarde daarvoor is dat de organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS + 5.1.2e hier uiterlijk 15 augustus over informeren.

Totaal aantal opleidingsplaatsen 1^e tranche in 2005

CTG/ZAio heeft in juli zo goed als mogelijk het macrobudget 2007 berekend op basis van de toen beschikbare gegevens. Inmiddels heeft 5.1.2e op verzoek van VWS de –op grond van art. 22 Wet Ziekenhuisvoorzieningen door zorginstellingen aangeleverde - cijfers over aantallen opleidingsplaatsen 2005 vervroegd ter beschikking gesteld. Op grond daarvan heeft VWS het berekende macrobudget 2007 geverifieerd. De uitkomst hiervan heeft het vermoeden bevestigd dat het berekende macrobudget te krap zou zijn. Uw brief onderstreept dit vermoeden ook.

Om te voorkomen dat het macrobudget 2007 te laag is voor de in 2005 daadwerkelijk gerealiseerde opleidingsplaatsen, heb ik als leidraad het cijfermateriaal gehanteerd van Prismant. Dit leidt tot een opwaartse bijstelling van het macrobudget voor 2007 tot € 605 miljoen inclusief de bèta-beroepen en de opleidingsplaatsen in revalidatiecentra en categorale ziekenhuizen.

Groei 2006

Ik constateer dat u als organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS + er helaas niet in geslaagd bent om de informateur (inmiddels voorzitter a.i.) van het CBOG gezamenlijk

¹ Kenmerk MEVA/NBO-2703009.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2709231

VVF

te informeren over het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005 en het bedrag dat daarmee gemoeid is.

Getuige een brief van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) van 9 augustus 2006 aan de Nederlandse Federatie Universitair medische centra (NFU) die ik in afschrift heb mogen ontvangen, heeft u in het kader van het BOLS + wel intensief van gedachten gewisseld over de AIOS-planning voor 2006. Hoewel u kennelijk niet tot overeenstemming bent gekomen, ben ik niettemin bereid voor 2006 uit te gaan van de gerealiseerde instroom 2005 (te weten 899 AIOS zoals gesteld in de bijlage bij de genoemde brief van ZN). Zoals blijkt uit mijn brief aan ZN, die u in afschrift hebt ontvangen, gaat ZN akkoord met dit aantal.² Dit is bovendien in lijn met mijn standpunt op het relevante rapport van het Capaciteitsorgaan. Met dit surplus is een bedrag gemoeid van € 25 miljoen.

Dit leidt tot een totaal beschikbaar macrobudget voor 2007 van € 630 miljoen.

Tot slot

De teneur van uw brief bij de passages rond CTG/ZAio wekt bij mij bevreemding, omdat u van meet af aan intensief bent betrokken bij het overleg en de communicatie met CTG/ZAio over de benadering van de individuele zorginstellingen om tijdig juiste en bruikbare gegevens te verkrijgen voor een adequate vulling van het fonds.

Met uw voorstel om subsidie te verlenen op basis van alle AIOS die vóór 31 december 2006 zijn aangemeld voor inschrijving bij de MSRC kan ik niet instemmen. De reden daarvan is dat dit niet strookt met de vigerende subsidieregelgeving en de financiering op kasbasis bij de nieuwe bekostigingssystematiek (geen open einde financiering meer).

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5.1.2e

van de Volksgezondheid,

5.1.2e

i.a.a.

De voorzitter a.i. van het CBOG,
Zorgverzekeraars Nederland, t.a.v.

5.1.2e

5.1.2e

² MEVA/NBO-2709237

Deponeren

Kopie naar

Paraaf

Datum

Archief

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5.1.2e

5.1.2e

Lorentzlaan 17
7535 CK ENSCHEDE

Ons kenmerk

Inlichtingen bij

Doorkiesnummer

Den Haag

MEVA/NBO-2703009

Onderwerp

Bijlage(n)

Uw brief

aanpassing macrobudget 1^e tranche
opleidingsfonds

1

In aansluiting op mijn brief van 13 juli over het ontwikkelen van een toewijzingsvoorstel voor opleidingsplaatsen in het opleidingsfonds in 2007 vraag ik graag uw aandacht voor het volgende.

In deze brief heb ik opgemerkt dat het bedrag dat gemoeid is met het aantal bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 € 535 miljoen bedraagt en dat dit is gebaseerd op de gegevens die het CTG/ZAio op 30 juni 2006 ter beschikking stonden.

Het CTG/Zaio heeft echter recentelijk laten weten dat bij de verwerking van de gegevens voor de berekening van dit bedrag een kleine onjuistheid is geslopen. Het bedrag dat gemoeid is met het aantal bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 is daarom opwaarts bijgesteld tot € 565 miljoen.

Ik verzoek u om bij het laten ontwikkelen van het toewijzingsvoorstel voor 2007 uit te gaan van dit bijgestelde bedrag.

Zoals ik ook al heb laten weten in mijn brief van 13 juli, kan dit bedrag overigens nog worden opgehoogd met het bedrag dat gemoeid is met het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005. Voorwaarde daarvoor is dat de organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS+ u hier op korte termijn maar uiterlijk voor 15 augustus over informeren.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken
en Arbeidsvoorwaardenbeleid,

drs.

5.1.2e

Minuut

Documentnaam: R:\Concept\IBE\BO\BO-brieven 2006\2703009-brief aan Sorgdrager over Aanpassing macrobudget 1e tranche opleidingsfonds-Huppertz.doc Auteur: N.

Route	Paraaf/Datum	Route	Paraaf/Datum
auteur	5.1.2e	CDS	
directeur			
FEZ			
CZ			
5.1.2e			

Bijzonderheden

kopie aan:

NVZ 5.1.2e

NFU 5.1.2e

Orde van Medisch Specialisten

5.1.2e

Zorgverzekering Nederland

Zorgverzekering
Nederland
dhr. drs. M. J. M. B. B.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5.1.2e

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2703009

Inlichtingen bij

Onderwerp
**aanpassing macrobudget 1^e tranche
opleidingsfonds**

Doorkiesnummer

Bijlage(n)
1

Den Haag
20 JULI 2006
Uw brief

In aansluiting op mijn brief van 13 juli over het ontwikkelen van een toewijzingsvoorstel voor opleidingsplaatsen in het opleidingsfonds in 2007 vraag ik graag uw aandacht voor het volgende.

In deze brief heb ik opgemerkt dat het bedrag dat gemoeid is met het aantal bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 € 535 miljoen bedraagt en dat dit is gebaseerd op de gegevens die het CTG/Zaio op 30 juni 2006 ter beschikking stonden.

Het CTG/Zaio heeft echter recentelijk laten weten dat bij de verwerking van de gegevens voor de berekening van dit bedrag een kleine onjuistheid is geslopen. Het bedrag dat gemoeid is met het aantal bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 is daarom opwaarts bijgesteld tot € 565 miljoen.

Ik verzoek u om bij het laten ontwikkelen van het toewijzingsvoorstel voor 2007 uit te gaan van dit bijgestelde bedrag.

Zoals ik ook al heb laten weten in mijn brief van 13 juli, kan dit bedrag overigens nog worden opgehoogd met het bedrag dat gemoeid is met het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005. Voorwaarde daarvoor is dat de organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS+ u hier op korte termijn maar uiterlijk voor 15 augustus over informeren.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,

5.1.2e

urs.

5.1.2e

Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG
Telefoon 5.1.2e
Fax 5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

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

Internetadres:
www.minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2703009

I.a.a.

NVZ vereniging van ziekenhuizen, t.a.v.

5.1.2e

NFU, t.a.v.

5.1.2e

Orde van Medisch Specialisten, t.a.v.

5.1.2e

Zorgverzekeraars Nederland, t.a.v.

5.1.2e

Bylage 1

	algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categorale ziekenhuizen	revalidatiecentra	Totaal
Normbudget respondenten (€)	189.512.380	150.732.900	3.190.000	5.710.674	349.145.954
Oud opleidingsbudget niet respondenten (€)	111.061.483	76.294.948		847.600	188.204.031
Totaal (€)	300.573.863	227.027.848	3.190.000	6.558.274	537.349.984
Geextrapoleerd totaal normbudget (€)	303.736.256	245.234.344	3.190.000	8.456.342	560.616.942

Van alle respondenten zijn gegevens conform opgave verwerkt. Van de niet respondenten is het oud opleidingsbudget uit de rekenstaat gebruikt.

In de regel 'Geextrapoleerd normbudget' is de groei van oud naar nieuw budget van de groep respondenten toegepast op het oud opleidingsbudget van de niet-respondenten. Dit geeft de indicatie van het macrobedrag dat verwacht kan worden als alle instellingen zouden hebben ingediend)

Gewijzigde cijfers t.o.v. vorige levering (e-mailversie van 7 juli; brief van 13 juli 2006) zijn gekleurd aangegeven

Een gebudgetteerde instelling heeft aantallen AIOS per 31/12/2005 opgegeven; hiermee is ca. 3,5 miljoen euro gemoeid. Deze instelling geen budget. Dit bedrag wordt dus niet geschoond; ervan uitgaande dat de instelling niet uitgesloten wordt van opleidingsfonds moet dit bedrag opgeteld worden bij het berekende macrobedrag.

Alle cijfers zijn gebaseerd op ultimo 2005; eventuele mutaties 2006 zijn buiten beschouwing gebleven.

	A	B	C	D	E	F	G
1	Opleidingsmiddelen per sector						
2	Obv cijfers peildatum 5 juli; data uit RIS op peildatum 16 mei 2006. Alle bedragen in Euro's						
3		algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categorale ziekenhuizen	revalidatiecentra		
4	aantal instellingen met opleidingsfunctie	52	8	2	17		
5	aantal respondenten	31	5	2	11		
6	nieuw normbudget respondent	189.512.380	150.732.900	3.190.000	5.710.674		
7	restpost respondent	5.246.825	29.039.957	1.489.302	3.947.784		
8	oud opleidingsbudget respondent	184.265.555	121.692.943	1.700.698	1.762.910		
9	groei naar nieuw normbudget	102,8%	124%	188%	324%		
10	oud budget niet-respondenten	111.061.483	70.294.946	-	647.600		
11	Bijrekening niet-respondenten	3.162.393	18.208.496	-	1.898.069		
12	Nieuw budget niet-respondenten	114.223.876	88.503.441	-	2.745.669		
13	Geëxtrapoleerd totaal normbudget	303.736.256	245.234.344	3.190.000	8.456.342		
14							
15	Opleidingsplaatsen respondenten	algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categorale ziekenhuizen	revalidatiecentra		
16	Interne geneeskunde	385	188				
17	Klinische genetica	18,73	2,8				
18	Longziekten en tuberculose	47,5	30,25	4			
19	Cardiologie	78,66	60,45				
20	Reumatologie	7	8,12				
21	Maag-darm-leverziekten	5,06	20,73				
22	Allergologie	0	0				
23	Kindergeneeskunde	60,75	114,8				
24	Heelkunde/chirurgie	309,06	101,34				
25	Orthopedie	50,85	35,8				
26	Urologie	24,02	15,625				
27	Plastische chirurgie	11	16,92				
28	Neurochirurgie	3,5	13,83				
29	Cardiothoraxale/card. pulm. Chirurgie	3,3	6				
30	Gynaecologie en verloskunde	102,08	72				
31	Oogheelkunde	3	48,17	18			
32	Keel-neus-oorheelkunde	16,6	44,71				
33	Dermatologie en venerologie	4,83	52,13				
34	Neurologie	37,65	87,4				
35	neurologen/zenuwartsen	0	0				
36	Revalidatiegeneeskunde	10,9	26,03			52,7	
37	Radiotherapie	0	32,76				
38	landartspecialisten voor	0	0				
39	Kiekiechirurgie	8,86	24,96				
40	-dentomax. Orthopedie/Orthodontie	3	9				
41	Anesthesiologie	54,24	154,26				
42	Klinische genetica	0	13,55				
43	Medische microbiologie	7,06	28,43				
44	Nucleaire geneeskunde	3,3	15,34				
45	Pathologie	10,85	51,75				
46	Radiologie	52,92	88,35				
47	Ziekenhuisapotheker	28,34	9,75				
48	Klinisch fysiicus	7,5	15,7				
49	Klinisch chemicus, mits erkend	16,52	6,67				

	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14	Aantal Agio's niet-responderen ultimo 2005 (uit rekenstaat)									
15		algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categorie ziekenhuizen	revalidatiecentra					
16	Interne geneeskunde	224,59	76,93							
17	Klinische geriatrie	5,81	4,08							
18	Longziekten en tuberculose	17,72	10,44	0						
19	Cardiologie	37,8	31,01							
20	Reumatologie	4,6	3,05							
21	Maag-darm-leverziekten	2,5	7,68							
22	Allergologie		0,21							
23	Kindergeneeskunde	42,78	64,62							
24	Heelkunde/chirurgie	173,18	38,09							
25	Orthopedie	27,75	16,94							
26	Urologie	9,65	13,34							
27	Plastische chirurgie	2,5	10,49							
28	Neurochirurgie	6	1,78							
29	Cardiothoracale/card. puit	11,25	1,61							
30	Gynaecologie en verlosk.	55,79	29,04							
31	Oogheelkunde	2,5	24,09							
32	Keel-neus-oorheelkunde	7,01	18,28	0						
33	Dermatologie en veneric	2,14	19,99							
34	Neurologie	42,03	38,22							
35	neurologen/zenuwartsen	2								
36	Revalidatiegeneeskunde	4,54	5,58		26					
37	Radiotherapie	11,63	18,29							
38	tandartspecialisten voor									
39	Kaakchirurgie	1,5	10,1							
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										

Aantal Agio's allen ultimo 2005 (uit rekenstaat)				
algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categorie ziekenhuizen	revalidatiecentra	
549,11	179,53			
22,31	9,26			
50,42	31,01	4		
93,05	70,74			
9,11	8,87			
9	19,95			
	0,38			
113,48	173,33			
431,92	102,54			
58,38	41,05			
27,77	28,72			
6,65	19,38			
9	7,82			
18,25	7,3			
165,5	83,58			
4	96,13			
19,04	46,36	15		
3,64	56,03			
73,21	88,32			
15,13	15,53			77
13,63	37,4			
7,87	25,31			

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

NVZ Vereniging van Ziekenhuizen

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 9696

3506 GR UTRECHT

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2709231

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

17 AUG 2006

Onderwerp

Macrobudget 1e tranche opleidingsfonds

Bijlage(n)

Uw brief

Met dank voor uw reactie bij brief van 27 juli 2006 met kenmerk 06000799/no.js bericht ik u als volgt.

In mijn brief van 20 juli 2006 aan de informateur voor het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), 5.1.2e over het macrobudget 1^e tranche opleidingsfonds in 2007 heb ik het bedrag van € 565 miljoen genoemd voor dit macrobudget.¹ Dit bedrag kan nog worden opgehoogd met het bedrag dat gemoeid is met het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005. Voorwaarde daarvoor is dat de organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS + 5.1.2e hier uiterlijk 15 augustus over informeren.

Totaal aantal opleidingsplaatsen 1^e tranche in 2005

CTG/ZAio heeft in juli zo goed als mogelijk het macrobudget 2007 berekend op basis van de toen beschikbare gegevens. Inmiddels heeft Prismant op verzoek van VWS de –op grond van art. 22 Wet Ziekenhuisvoorzieningen door zorginstellingen aangeleverde - cijfers over aantallen opleidingsplaatsen 2005 vervroegd ter beschikking gesteld. Op grond daarvan heeft VWS het berekende macrobudget 2007 geverifieerd. De uitkomst hiervan heeft het vermoeden bevestigd dat het berekende macrobudget te krap zou zijn. Uw brief onderstreept dit vermoeden ook.

Om te voorkomen dat het macrobudget 2007 te laag is voor de in 2005 daadwerkelijk gerealiseerde opleidingsplaatsen, heb ik als leidraad het cijfermateriaal gehanteerd van Prismant. Dit leidt tot een opwaartse bijstelling van het macrobudget voor 2007 tot € 605 miljoen inclusief de bèta-beroepen en de opleidingsplaatsen in revalidatiecentra en categorale ziekenhuizen.

Groei 2006

Ik constateer dat u als organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS+ er helaas niet in geslaagd bent om de informateur (inmiddels voorzitter a.i.) van het CBOG gezamenlijk

¹ Kenmerk MEVA/NBO-2703009.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2709231

VVF

te informeren over het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005 en het bedrag dat daarmee gemoeid is.

Getuige een brief van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) van 9 augustus 2006 aan de Nederlandse Federatie Universitair medische centra (NFU) die ik in afschrift heb mogen ontvangen, heeft u in het kader van het BOLS+ wel intensief van gedachten gewisseld over de AIOS-planning voor 2006. Hoewel u kennelijk niet tot overeenstemming bent gekomen, ben ik niettemin bereid voor 2006 uit te gaan van de gerealiseerde instroom 2005 (te weten 899 AIOS zoals gesteld in de bijlage bij de genoemde brief van ZN). Zoals blijkt uit mijn brief aan ZN, die u in afschrift hebt ontvangen, gaat ZN akkoord met dit aantal.² Dit is bovendien in lijn met mijn standpunt op het relevante rapport van het Capaciteitsorgaan. Met dit surplus is een bedrag gemoeid van € 25 miljoen.

Dit leidt tot een totaal beschikbaar macrobudget voor 2007 van € 630 miljoen.

Tot slot

De teneur van uw brief bij de passages rond CTG/ZAio wekt bij mij bevreemding, omdat u van meet af aan intensief bent betrokken bij het overleg en de communicatie met CTG/ZAio over de benadering van de individuele zorginstellingen om tijdig juiste en bruikbare gegevens te verkrijgen voor een adequate vulling van het fonds.

Met uw voorstel om subsidie te verlenen op basis van alle AIOS die vóór 31 december 2006 zijn aangemeld voor inschrijving bij de MSRC kan ik niet instemmen. De reden daarvan is dat dit niet strookt met de vigerende subsidieregelgeving en de financiering op kasbasis bij de nieuwe bekostigingssystematiek (geen open einde financiering meer).

De Minister van 5.1.2e

Welzijn en Sport,

namens deze,

Volksgezondheid,

5.1.2e

i.a.a.

De voorzitter a.i. van het CBOG, 5.1.2e

Zorgverzekeraars Nederland, t.a.v. 5.1.2e

² MEVA/NBO-2709237

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Orde van Medisch Specialisten

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 501

1800 AM ALKMAAR

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2709231

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

17 AUG 2006

Onderwerp

Macrobudget 1e tranche opleidingsfonds

Bijlage(n)

Uw brief

Met dank voor uw reactie bij brief van 27 juli 2006 met kenmerk 06000799/no.js bericht ik u als volgt.

In mijn brief van 20 juli 2006 aan de informateur voor het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), 5.1.2e over het macrobudget 1^e tranche opleidingsfonds in 2007 heb ik het bedrag van € 565 miljoen genoemd voor dit macrobudget.¹ Dit bedrag kan nog worden opgehoogd met het bedrag dat gemoeid is met het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005. Voorwaarde daarvoor is dat de organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS+ 5.1.2e hier uiterlijk 15 augustus over informeren.

Totaal aantal opleidingsplaatsen 1^e tranche in 2005

CTG/ZAio heeft in juli zo goed als mogelijk het macrobudget 2007 berekend op basis van de toen beschikbare gegevens. Inmiddels heeft Prismant op verzoek van VWS de –op grond van art. 22 Wet Ziekenhuisvoorzieningen door zorginstellingen aangeleverde - cijfers over aantallen opleidingsplaatsen 2005 vervroegd ter beschikking gesteld. Op grond daarvan heeft VWS het berekende macrobudget 2007 geverifieerd. De uitkomst hiervan heeft het vermoeden bevestigd dat het berekende macrobudget te krap zou zijn. Uw brief onderstreept dit vermoeden ook.

Om te voorkomen dat het macrobudget 2007 te laag is voor de in 2005 daadwerkelijk gerealiseerde opleidingsplaatsen, heb ik als leidraad het cijfermateriaal gehanteerd van Prismant. Dit leidt tot een opwaartse bijstelling van het macrobudget voor 2007 tot € 605 miljoen inclusief de bèta-beroepen en de opleidingsplaatsen in revalidatiecentra en categorale ziekenhuizen.

Groei 2006

Ik constateer dat u als organisaties die deel uitmaken van het zogeheten BOLS+ er helaas niet in geslaagd bent om de informateur (inmiddels voorzitter a.i.) van het CBOG gezamenlijk

¹ Kenmerk MEVA/NBO-2703009.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2709231

VVF

te informeren over het per saldo extra aantal opleidingsplaatsen (in fte) in 2006 ten opzichte van 2005 en het bedrag dat daarmee gemoeid is.

Getuige een brief van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) van 9 augustus 2006 aan de Nederlandse Federatie Universitair medische centra (NFU) die ik in afschrift heb mogen ontvangen, heeft u in het kader van het BOLS+ wel intensief van gedachten gewisseld over de AIOS-planning voor 2006. Hoewel u kennelijk niet tot overeenstemming bent gekomen, ben ik niettemin bereid voor 2006 uit te gaan van de gerealiseerde instroom 2005 (te weten 899 AIOS zoals gesteld in de bijlage bij de genoemde brief van ZN). Zoals blijkt uit mijn brief aan ZN, die u in afschrift hebt ontvangen, gaat ZN akkoord met dit aantal.² Dit is bovendien in lijn met mijn standpunt op het relevante rapport van het Capaciteitsorgaan. Met dit surplus is een bedrag gemoeid van € 25 miljoen.

Dit leidt tot een totaal beschikbaar macrobudget voor 2007 van € 630 miljoen.

Tot slot

De teneur van uw brief bij de passages rond CTG/ZAio wekt bij mij bevreemding, omdat u van meet af aan intensief bent betrokken bij het overleg en de communicatie met CTG/ZAio over de benadering van de individuele zorginstellingen om tijdig juiste en bruikbare gegevens te verkrijgen voor een adequate vulling van het fonds.

Met uw voorstel om subsidie te verlenen op basis van alle AIOS die vóór 31 december 2006 zijn aangemeld voor inschrijving bij de MSRC kan ik niet instemmen. De reden daarvan is dat dit niet strookt met de vigerende subsidieregelgeving en de financiering op kasbasis bij de nieuwe bekostigingssystematiek (geen open einde financiering meer).

De Minister van Volksgezondheid,

van de Volksgezondheid,

5.1.2e

5.1.2e

i.a.a.

De voorzitter a.i. van het CBOG,
Zorgverzekeraars Nederland, t.a.v.

5.1.2e

5.1.2e

² MEVA/NBO-2709237

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel



Orde van Medisch Specialisten



NVZ vereniging van ziekenhuizen

Aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De weledelgeleerde 5.1.2e
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Postbus 9696
3506 GR Utrecht
Bezoekadres: Oudlaan 4

Telefoon 030 2739883
Telefax 030 2739438
www.nvz-ziekenhuizen.nl

KvK Utrecht 40482194

datum 27 juli 2006

uw referentie MEVA/NBO-2700617

onze referentie 06000799/no.js

d ijesnummer 5.1.2e

e-mail 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl

onderwerp **opleidingsfonds 1e tranche**

5.1.2e

Geachte 5.1.2e

Dank voor uw brief over het macrobudget van de 1^e tranche van het opleidingsfonds.
Onderstaand geven wij u onze reactie. Een afschrift van deze brief sturen wij aan 5.1.2e

5.1.2e

De inventarisatie van de productieafspraken en de bezette opleidingsplaatsen blijkt een lastig proces te zijn dat nog niet is afgerond. Dit is niet verwonderlijk omdat dit inherent is aan het huidige bekostigingssysteem. Voor het maken van productieafspraken zijn twee partijen nodig die het met elkaar eens moeten worden. Bij het inkopen van opleidingsplaatsen spelen bovendien andere zaken als regionale en landelijke afstemming op niveau van specialisten, ziekenhuizen en verzekeraars een complicerende rol. Hoewel ook wij er alles aan hebben gedaan om de juiste informatie tijdig ter beschikking te krijgen moet in alle openheid worden erkend dat het nu genoemde macrobedrag per 1 januari 2007 niet geheel zal kloppen en nog zal moeten worden bijgesteld. Vooralsnog geven eigen schattingen aan dat het macrobudget tussen de 580 en de 620 miljoen euro moet liggen.

In uw brief stelt u dat het macrokader ultimo 2005 plus de groei van 2006 het maximum is voor 2007. Los van de zojuist geschetste problemen met de correctheid van het bedrag tekenen wij hiertegen ook om de volgende reden protest aan.

Het aantal opleidingsplaatsen is een resultante van de instroom die u in de afgelopen zes jaar heeft toegestaan. De medisch-specialistische opleidingen variëren immers in lengte van vier tot zes jaar. Voor dit jaar heeft u de wens uitgesproken om de instroom te handhaven op het geplande niveau van 2005 (934). Om aan deze wens te voldoen hebben wij een voorstel aan Zorgverzekeraars Nederland (ZN) gedaan. Met dit voorstel werken wij tevens aan de ontwikkeling van de Onderwijs en OpleidingsRegio's (OOR) en wordt de instroom van artsen in opleiding tot specialist (aios) over het land meer in evenwicht gebracht. Zodra ZN instemt met ons voorstel kunnen de opleidingsziekenhuizen en opleiders de realisatie ter hand

Bladzijde 2
06000799/no.js
27 juli 2006

nemen. Voor 2007 hebben wij begrepen dat u de instroom wederom wil handhaven op het niveau van 2005. Al met al is er nog zoveel doorwerking van instroombesluiten uit het verleden naar de daarvoor benodigde capaciteit in 2007 dat het niet realistisch is nu al een definitief maximum macrokader 2007 vast te stellen. Wel is het zo dat doordat de uitstroom het volgende jaar toeneemt het aantal opleidingsplaatsen volgens berekeningen van het Capaciteitsorgaan in 2007 wellicht zal stabiliseren. Of dat ook zo zal zijn, zal in de praktijk moeten blijken.

Ten aanzien van de prijs heeft u ingestemd met de CTG/ZAio beleidsregel CI-866 waarin de staffelbedragen zijn vastgelegd. Ten behoeve van de indexering wordt gebruik gemaakt van de salarisontwikkelingen zoals in de CAO worden overeengekomen en passend binnen het OVA-beleid, alsmede van de inflatie-ontwikkelingen van de indexeringssystematiek van het CTG/ZAio (te zijner tijd Nza). Het macrobedrag wordt dan het product van het aantal opleidingsplaatsen (Q) en de prijs inclusief CTG indexering plus salariskostenontwikkeling (P).

Wij hebben er alle begrip voor dat u, als gevolg van uw keuze voor afzondering van de opleidingsmiddelen uit het zorgverzekeringsfonds, haast heeft met het schonen van de verzekeraarbudgetten. Dit mag echter geen afbreuk doen aan zorgvuldigheid rond de doorwerking van eerdere afspraken. Daarom stellen wij voor om afspraken te maken over de vraag hoe wij straks omgaan met een mogelijk tekort dan wel overschot. Als er een tekort is zal vooral gekeken moeten worden naar de mogelijkheid van een naschoning. In dat perspectief betreuren wij het dat u het CTG/ZAio niet meteen heeft opgedragen om aan alle zorginstellingen te vragen om, omwille van de functietoewijzing, een verklaring te tekenen dat de informatie over aantallen mag worden door geleverd. Wij zijn van mening dat dit alsnog moet gebeuren, eventueel gelijktijdig met een subsidieverzoek. Ook kunnen wij ons voorstellen dat een 'veegploeg' alle cijfers nog eens grondig gaat toetsen. Naar wij begrepen hebben was hiervoor bij het CTG/ZAio onvoldoende capaciteit.

Een tekort kan pas begin 2008 worden vastgesteld als de eindafrekening over 2007 van alle ziekenhuizen binnen is en gecontroleerd is op rechtmatigheid door de uitvoerende subsidie-instantie.

Groei 2006

In uw brief verzocht u ons ook om een opgave van het aantal extra opleidingsplaatsen voor 2006 te geven. Met inachtneming van het voorgaande willen wij u een prognose geven.

Extra opleidingsplaatsen	Aantal	Bedrag (conform staffel 2005)
Aios	190	23,7 mln. euro
klinische chemici	20	2,2 mln. euro

Bladzijde 3
06000799/no.js
27 juli 2006

Pragmatische benadering

De opleiding van aios is een dynamisch proces waarvoor in de regio voortdurend geschoven moet worden om te voldoen aan de kwaliteit en capaciteit van de opleiding.

Daarom is het op landelijk niveau moeilijk om betrouwbare informatie te verkrijgen over het exacte aantal opleidingsplaatsen per specialisme per instelling. Dit is ook nooit nodig geweest omdat wij tot op heden jaarlijks de instroom op regio niveau hebben gepland. Nu dit verandert zijn wij met de Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC) in gesprek om hun systeem te upgraden, zodat er betere en prognostische informatie beschikbaar komt. Van uw ministerie hebben wij inmiddels een mondelinge toezegging voor een subsidie voor dit project. U zult begrijpen dat de ontwikkeling van dit systeem de nodige tijd zal vergen. Wij streven ernaar om het systeem voor de toewijzing van 2008 operationeel te hebben. Voor de toewijzing van de subsidies aan de opleidingsinstellingen in 2007 stellen wij daarom de volgende pragmatische benadering voor.

Ken aan alle opleidingsinstellingen een subsidie toe voor alle aios die vóór 31 december 2006 zijn aangemeld voor inschrijving in het register van de MSRC. Als bewijs daarvoor kan een kopie van het bewijs van inschrijving worden overlegd. Voor de nieuwe instroom in 2007 kan door het College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) op basis van OOR/BOLS instroomplannen een certificaat worden afgegeven, dat in aanvulling op het bewijs van inschrijving moet worden overlegd aan de subsidieverstrekker.

Op deze wijze wordt de bekostiging van de artsen die in opleiding tot medisch specialist zijn veilig gesteld en is er meer tijd om een toewijzingsvoorstel te maken.

Wij hopen spoedig van u een reactie te ontvangen en stellen voor om na het zomerreces in een bestuurlijk overleg verder afspraken te maken.

/

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

UR30C-191111. aduys

5.1.2e



Orde van Medisch Specialisten

5.1.2e

3

Postbus 20057
 3502 LB Utrecht
 Telefoon (030) 29 85 175
 Telefax 5.1.2e
 E-mail raad@orde.nl

Aan de Minister van
 De welgedeelde
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag

5.1.2e

5.1.2e

Onze referentie
 hs/0706/0100

Datum
 7 juli 2006

Onderwerp

VBOC-AVVV advies: Verpleegkundige toekomst in goede banen:
 samenhang en samenspel in de beroepsuitoefening

Geachte 5.1.2e

Naar aanleiding van het advies betreffende de verpleegkundige beroepenstructuur en opleidingscontinuüm, getiteld 'Verpleegkundige toekomst in goede banen: samenhang en samenspel in de beroepsuitoefening' dat de AVVV overeenkomstig uw verzoek recent heeft uitgebracht, willen wij een aantal punten onder uw aandacht brengen.

- De in het advies voorgestelde opleidingstructuur is helder. Het advies voorziet in een horizontale indeling in 4 functiegerichte deelgebieden (preventie, acuut, intensief en chronisch). De bestaande scholingsprogramma's worden gegroepeerd per deelgebied met een gemeenschappelijke opleidingsbasis. Hierdoor wordt uitwisselbaarheid vergroot. De gespecialiseerde verpleegkundige verdwijnt als aparte entiteit. Er wordt slechts onderscheid gemaakt tussen de verpleegkundige en de verpleegkundig specialist. Ook de 11 adviezen voor de inrichting van een nieuw verpleegkundig opleidingscontinuüm zijn helder.
- Wat het werkkterrein van de verpleegkundig specialist betreft is de Orde van mening dat dit op basis van geconstateerde hiaten in de zorgketen moet worden bepaald in nauwe samenwerking met de medisch specialisten en andere zorgverleners in het betreffende zorgveld. Vervolgens maakt het Capaciteitsorgaan een behoefteraming. Uitgaan van Amerikaanse cijfers (ca. 5 % verpleegkundig specialisten in de verpleegkundige beroepsgroep), is een te wankel basis.



De meeste opmerkingen zijn te maken over de positionering van de verpleegkundig specialist:

- In het advies wordt aan de verpleegkundig specialist een grote mate van zelfstandigheid toegedicht: zelfstandig en autonoom beslissen en handelen, zelfstandig verwijzen etc. Tevens wordt gesteld dat de bepaling in artikel 33 van de wet BIG 'het ingevolge opdracht van een beroepsbeoefenaar op het gebied van de individuele gezondheidszorg verrichten van handelingen in aansluiting op diens diagnostische en therapeutische werkzaamheden' de verpleegkundig specialist onvoldoende handelingsruimte biedt en dat deze bepaling derhalve zo moet worden aangepast dat er ruimte ontstaat voor het zelfstandig handelen van de verpleegkundig specialist.

De Orde is van mening dat de verpleegkundig specialist weliswaar binnen duidelijk afgetekende grenzen een zekere mate van zelfstandigheid moet krijgen, echter te allen tijde moet de eindverantwoordelijkheid (en dus de mogelijkheid om bij geconstateerde problemen of knelpunten handelend op te treden) bij de medisch specialist liggen. De medisch specialist is als hoogst opgeleide in de keten bij uitstek in staat het hele veld te overzien en dienovereenkomstig te handelen.

- De Orde maakt hierbij wel de kanttekening dat iedere zorgverlener binnen de grenzen van zijn of haar zelfstandigheid verantwoordelijk is voor het eigen handelen. Indien een verpleegkundig specialist zelfstandig geneesmiddelen mag voorschrijven, geschiedt dat op zijn of haar eigen verantwoordelijkheid. De medisch specialist kan daar nooit de inhoudelijke eindverantwoordelijkheid voor dragen. De eindverantwoordelijkheid beperkt zich in dat geval tot de organisatorische aspecten van de keten en de bovengenoemde mogelijkheid om bij geconstateerde problemen of knelpunten handelend op te treden. De Orde maakt zich zorgen over de consequenties van de huidige ontwikkelingen, de in het VBOC advies voorgestelde zelfstandigheid van de verpleegkundig specialist in combinatie met de door uw Ministerie reeds in gang gezette verruiming van de voorschrijfbevoegdheid, voor de kwaliteit van de patiëntenzorg. Van verpleegkundig specialisten met een beperkte algemeen medisch kennis en een beperkt domein, waarin wordt gewerkt, mag in het belang van de kwaliteit van de patiëntenzorg niet worden gevraagd de totale eindverantwoordelijkheid te dragen op het zelfde niveau als de medisch specialist. Patiënten gaan er tot nu toe terecht vanuit dat zij hoe dan ook in goede handen zijn, omdat de eindverantwoordelijkheid ligt bij de "hoogst" opgeleide in de keten: de medisch specialist. Als daar verandering in komt, zullen de consequenties daarvan helder in kaart moeten worden gebracht, zodat er geen onduidelijkheid bestaat over waar de diverse verantwoordelijkheden liggen.
- In het advies wordt geen aandacht besteed aan de samenhang tussen de verschillende disciplines. Alleen de zelfstandigheid en de autonomie van de verpleegkundig specialist, en wat ervoor nodig is om dat mogelijk te maken, worden benadrukt. Het is in het belang van de patiënt dat er duidelijkheid bestaat over wie wanneer waarvoor verantwoordelijk is in het zorgproces en dat er een duidelijke samenhang is tussen de verschillende disciplines. Veilige en kwalitatief hoogwaardige zorg kunnen alleen gegarandeerd worden in een systeem met een duidelijke hiërarchie en eindverantwoordelijkheid.
- Toegang tot de keten zal altijd via de arts moeten verlopen omdat alleen de arts in staat is de 'complete patiënt' te overzien, wat veel meer is dan een optelsom van (onderdelen van) deelgebieden.



De Orde kan zich niet aan de indruk onttrekken dat nu de laatste jaren in toenemende mate zorg, die in de loop der tijd versnipperd geraakt was, met succes wordt gestructureerd in zorgketens en zorgprocessen, in het verlengde daarvan het 'zorgverlenersveld' wordt versnipperd. Over deze ontwikkeling en de hierboven genoemde punten maakt de Orde zich ernstige zorgen. De Orde hoopt, en gaat daar ook eigenlijk van uit, dat zij door uw ministerie en de AVVV nauw betrokken zal worden bij de verdere uitwerking van het advies.

Met vriendelijke groet,
namens het bestuur van de Orde van Medisch Specialisten,

5.1.2e

5.1.2e

prof. 5.1.2e
algemeen voorzitter

c.c.: AVVV

Dubbel

Dubbel

Dubbel

Dubbel

	algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categorale ziekenhuizen	revalidatiecentra	Totaal
Normbudget respondenten (€)	189.512.380	150.732.900	3.190.000	5.710.674	349.145.954
Oud opleidingsbudget niet respondenten (€)	111.061.483	52.294.948		847.600	164.204.031
Totaal (€)	300.573.863	203.027.848	3.190.000	6.558.274	513.349.984
Geextrapoleerd totaal normbudget (€)	303.736.256	215.507.151	3.190.000	8.456.342	530.889.749

Van alle respondenten zijn gegevens conform opgave verwerkt. Van de niet respondenten is het oud opleidingsbudget uit de rekenstaat gebruikt.

In de regel 'Geextrapoleerd normbudget' is de groei van oud naar nieuw budget van de groep respondenten toegepast op het oud opleidingsbudget van de niet-respondenten. Dit geeft de indicatie van het macrobedrag dat verwacht kan worden als alle instellingen zouden hebben ingediend)

Een gebudgetteerde instelling heeft aantallen ALOS per 31/12/2005 opgegeven; hiermee is ca. 3,5 miljoen euro gemoeid. Deze instelling geen budget. Dit bedrag wordt dus niet geschoond; ervan uitgaande dat de instelling niet uitgesloten wordt van opleidingsfonds moet dit bedrag opgeteld worden bij het berekende macrobedrag.

Alle cijfers zijn gebaseerd op ultimo 2005; eventuele mutaties 2006 zijn buiten beschouwing gebleven.

Opleidingsmiddelen per sector

Otr cijfers peildatum 5 juli, data uit RIS op peildatum 16 mei 2006. Alle bedragen in Euro's

	algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categoriele ziekenhuizen	revalidatiecentra
Aantal instellingen met opleidingsfunctie	52	8	2	17
Aantal respondenten	31	5	2	11
nieuwe normbudget respondent	186.512.340	150.732.900	3.190.000	5.710.974
restpost respondent	5.248.825	28.038.957	1.488.302	3.947.784
oude opleidingsbudget respondent	184.265.555	121.882.943	1.700.844	1.762.910
grof naar nieuw normbudget	112,8%	127,8%	188%	304%
oud budget niet respondenten	111.081.483	52.294.948	-	847.600
Bijzetting niet respondenten	3.182.363	12.479.363	-	1.888.060
Nieuw budget niet respondenten	114.223.318	64.773.251	-	2.745.566
Geestrapportcijf totaal normbudget	303.736.258	215.507.151	3.190.000	8.456.542

Opleidingsplaatsen respondenten	algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categoriele ziekenhuizen	revalidatiecentra
Interne geneeskunde	385	184		
Klinische geriatrie	18,73	2,8		
Longziekten en tuberculose	27,1	30,25	4	
Cardiologie	75,86	60,46		
Rheumatologie	7	8,12		
Mazg-derm-leverschieten	5,06	20,73		
Allergologie	0	0		
Kindergeneeskunde	60,75	114,8		
Heelkundschirurgie	305,08	101,34		
Orthopedie	50,85	36,4		
Urologie	24,02	15,626		
Plaatliche chirurgie	11	18,82		
Neurochirurgie	3,3	13,83		
Cardiothoraxakutard pium Chirurgie	3,3	0		
Gynaecologie en verloskunde	102,08	72		
Oogheelkunde	3	48,17	18	
Kaal-haar-oormoekunde	18,8	44,71		
Dermatologie en venerologie	4,83	62,13		
Neurologie	37,88	87,4		
Neurologie/geriatrie	0	0		
Revalidatiegeneeskunde	10,9	28,03		62,7
Radiologie	0	32,76		
Landartspraktijken voor	0	0		
Kaakchirurgie	8,88	24,88		
dentoma, Orthopedie/Orthodontie	3	0		
Anesthesiologie	54,24	164,29		
Klinische genetica	0	13,55		
Medische microbiologie	7,06	28,43		
Medische geneeskunde	3,3	15,34		
Pathologie	10,86	51,75		
Rechtsgeneeskunde	62,60	88,36		
Ziektebeheersing	28,34	9,75		
Klinisch fysica	7,5	15,7		
Klinisch chemie, mltie erkend	16,52	6,67		

Aantal Agio's niet-respondenten ultimo 2005 (uit rekenstaat)

algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categoriele ziekenhuizen	revalidatiecentra
254,58	78,85		
5,81	4,58		
17,72	10,44	0	
37,8	31,01		
4,8	3,05		
2,5	7,88		
	0,21		
42,78	64,82		
175,18	10,1		
27,75	13,34		
8,65	13,34		
2,5	10,48		
6	1,78		
11,25	1,61		
55,79	29,04		
2,3	24,09		
7,01	18,28	0	
2,14	19,98		
45,03	38,22		
	0		
4,64	5,58		20
11,83	18,29		
1,6	10,1		

Aantal Agio's allen ultimo 2005 (uit rekenstaat)

algemene ziekenhuizen	academische ziekenhuizen	categoriele ziekenhuizen	revalidatiecentra
549,11	119,33		
22,31	9,26		
80,42	51,07	4	
83,86	70,74		
9,1	8,87		
9	18,85		
	0,38		
113,48	173,33		
431,62	102,64		
64,38	41,56		
27,77	28,72		
8,65	19,38		
	7,82		
18,25	7,3		
186,5	83,56		
	66,13		
19,04	48,36	15	
3,84	56,03		
72,21	88,32		
			77
15,13	15,53		
13,83	37,4		
7,87	26,31		

Uitgangspunten toewijzingsvoorstel.

4377378

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Macro Economische Vraagstukken en Arbeidsvoorwaardenbeleid

Memorandum

5.1.2e

Aan

Via

Van

5.1.2e

5283

C.c.

Kenmerk

5.1.2e

Betreft

Uitgangspunten toewijzingsvoorstel

Datum

2 oktober 2006

Aanleiding

Op maandag 2 oktober heeft er weer overleg plaatsgevonden tussen 5.1.2e het bureau MOBG, de NVZ/NFU/Orde en VWS om de stand van zaken bij het toewijzingsvoorstel 1^e tranche opleidingsfonds te bespreken.

Tijdens deze bespreking bleek dat de betrokkenen (veel) tijd besteed hebben aan het verzamelen van informatie ter beantwoording van de openstaande vragen. Dit is deels wel en deels niet gelukt.

Mede als gevolg van het feit dat er nog steeds informatie ontbreekt, moeten we nu keuzes gaan maken. In de hiervoor genoemde bijeenkomst is daarom afgesproken dat VWS een voorstel zal maken inzake de uitgangspunten voor het toewijzingsvoorstel. Omdat deze uitgangspunten ook consequenties hebben voor het 'subsidieproces' en de door de veldpartijen gevraagde correctieronde, zijn deze aspecten ook meegenomen in de bijgevoegde notitie. Daarbij vragen wij uw speciale aandacht voor de in punt 14 genoemde correctieronde. Dat deze er moet komen lijkt inmiddels onvermijdelijk (het verzoek van de NVZ/NFU/Orde aan VWS is onderweg). Vraag is echter wat het minst bewerkelijk is:

- één correctieronde waarbij vanwege de complexiteit en de omvang wellicht weer een beroep op de kennis van het NBO-projectteam wordt gedaan;
- twee correctierondes (één voor 2005/2006 en een ander om te corrigeren voor de dynamiek in de loop van 2007 [bijvoorbeeld AGIO's die in de loop van het jaar hun opleidingsplan veranderen en naar een andere instelling toe gaan]) om de complexiteit –en het beroep op het NBO-projectteam te beperken.

Het is de bedoeling om deze notitie in de loop van dinsdag 3 oktober naar onze gesprekspartners te versturen. We hebben afgesproken dat zij uiterlijk woensdagmiddag 4 oktober 12.00 uur op dit voorstel reageren zodat VWS het toewijzingsvoorstel kan finaliseren.

Beslispunt

Gaat u akkoord met de voorgestelde keuzes in de bijgevoegde notitie?

5.1.2e

5.2.1

- de 'prijzen' voor de opleidingsplaatsen conform de staffel (in prijspeil 2005);
 - een omschrijving van het begrip 'gerealiseerde opleidingsplaats' met het oog op de afrekening in 2008;
 - het format voor de subsidie aanvraag;
 - het feit dat voor het verlenen van de subsidiebeschikking door de Minister van VWS de instelling:
 - * het bewijs van een opleidingserkenning voor het aangevraagde specialisme moet overleggen inclusief een eigen verklaring over de rechtsgeldigheid van deze erkenning;
 - * alle tot het moment van de indiening van de subsidieaanvraag bij het CTG aanleverde gegevens over het aantal opleidingsplaatsen ultimo 2005 (inclusief handtekening verzekeraars) moet overleggen;
 - als blijkt dat het aantal plaatsen conform de CTG-opgave lager is dan de CBOG-opgave bij het subsidiebeschikking de CTG-opgave leidend zal zijn.
8. Bij de subsidie-aanvraag moet de aanvragende instelling (behalve de reguliere gegevens zoals inschrijving bij Kamer van Koophandel, giro-/banknummer) als bijlage bij het ingevulde format meesturen:
- het bewijs van de opleidingserkenning voor die specialismen waarvoor subsidie voor wordt aangevraagd;
 - de bij het CTG aangeleverde gegevens (voorzien van de handtekening van de verzekeraar) over het aantal opleidingsplaatsen ultimo 2005.
9. Bij de subsidiebeschikking wordt de volgende lijn gevolgd:
- indien geen aantoonbare opleidingserkenning, dan geen subsidie;¹
 - indien geen CTG-opgave, dan geen schoning en dus geen subsidie;
 - als het aangevraagde aantal plaatsen (conform de CBOG-opgave) groter is dan de CTG-opgave dan beschikking op basis van CTG-opgave.
10. VWS zal een groslijst bijhouden van instellingen die in het najaar geen subsidie ontvangen voor aangevraagde specialismen omdat de betreffende instelling de gegevens zoals genoemd onder punt 9 niet kan overleggen. Deze groslijst zal ter beschikking worden gesteld aan het CBOG ten behoeve van het opstellen van het toewijzingsvoorstel voor de beoogde correctieronde.

3 Correctieronde

12. De koepels (NFU, NVZ en Orde) zullen VWS verzoeken om in de loop van 2007 een correctieronde in te lassen.
13. Veronderstellend dat deze correctieronde daadwerkelijk door zal gaan, zal het CBOG ten behoeve daarvan een aanvullend toewijzingsvoorstel maken.
14. Het toewijzingsvoorstel voor deze correctieronde bevat de volgende aspecten:
- correcties over 2005 (uit hoofde van punt 9 en eventueel uit hoofde van punt 2);
 - toewijzing extra plaatsen 2006 (zie punt 5)
 - corrigeren van verschuivingen tussen instellingen als gevolg van de dynamiek in opleidingsland.

De eerste twee genoemde aspecten zijn so wie so eenmalig om de overgang naar de nieuwe bekostiging te vergemakkelijken. Op een later moment zal worden gezien of het derde aspect eveneens eenmalig van aard is of dat dit een structureel onderdeel zal worden van het opleidingsfonds.

¹ Ter illustratie: dit betekent dat als het HAGA-ziekenhuis geen rechtsgeldige opleidingserkenning voor heelkunde kan overleggen, dit ziekenhuis dan geen subsidie voor dit specialisme zal krijgen ofschoon het daar wel voor geschoond zal worden.

Voorstel uitgangspunten bij opstellen toewijzingsvoorstel, subsidieproces en correctieronde

1 Toewijzingsvoorstel

Vooraf

- Informatie over openstaande vragen die op uiterlijk woensdag 3 oktober 17.00 uur bij VWS beschikbaar is, wordt nog verwerkt. Informatie die later binnenkomt niet meer.

Algemene lijn

1. Bron toewijzingsvoorstel: CBOG-opgave, mits redelijkerwijze aangenomen mag worden dat de betreffende instellingen ook geschoond worden voor de plaatsen die ze bij het CBOG hebben opgegeven. Het verdient de voorkeur als in de begeleidende brief van het CBOG aan de Minister van VWS inzake het toewijzingsvoorstel al de suggestie wordt opgenomen om bij de subsidieaanvraag ook de CTG-opgave als bijlage bij te voegen.
2. Om dubbele financiering te voorkomen zullen instellingen die opleidingsplaatsen in de CBOG-opgave hebben opgenomen waarvan:
 - niet bekend is of ze daarvoor geschoond worden,
 - bekend is dat er een aparte financieringsstroom is,
 buiten beschouwing blijven bij het opstellen van het toewijzingsvoorstel.
 Er zal een groslijst gemaakt worden:
 - van die instellingen waarvan thans niet bekend is of ze geschoond worden. De financiering van deze instellingen zal aan de orde komen bij de zogeheten correctieronde (zie paragraaf 3);
 - voor die opleidingen waarvoor een aparte financiering geldt. Op een later moment zal worden gezien of de instellingen voor de betreffende opleidingsplaatsen met ingang van 2008 alsnog geschoond kunnen worden en dan meelopen met het opleidingsfonds.
3. Ter voorkoming van eventuele problemen in de correctieronde dient het totale beschikbare bedrag te worden gescheiden: maximaal € 605 miljoen voor opleidingsplaatsen in 2005 en maximaal € 25 miljoen voor de extra plaatsen in 2006.
4. Indien na verwerking van alle beschikbare informatie blijkt dat het budgettaire beslag voor 2005 resp. 2006 hoger is dan de hiervoor genoemde € 605 en € 25 miljoen, dan zal de 'kaasschaaf' worden toegepast (de opgave van elke instelling wordt voor x% gekort).
5. Er ontbreekt een integraal beeld van het verwachte aantal opleidingsplaatsen ultimo 2006 (inmiddels is duidelijk geworden dat het zelfs niet mogelijk is om informatie te krijgen over het aantal AGIO's dat nu bij instellingen in dienst is). Gegeven het feit dat uit de wel beschikbare gegevens blijkt dat een aantal instellingen per saldo een forse groei in 2006 verwacht, is het risico aanwezig dat uiteindelijk (na het verwerken van de correctieronde medio 2007) het beschikbare bedrag voor het extra aantal plaatsen in 2006 (€ 25 miljoen) wordt overschreden. Het verzoek van de veldpartijen is daarom om 2006 nu geheel buiten het toewijzingsvoorstel te laten en dit mee te nemen bij de correctieronde.
6. Volledigheidshalve: op 24 oktober wordt een voorlichtingsbijeenkomst voor het veld georganiseerd die uit twee delen bestaat. Tijdens het eerste deel zal de 5.1.2e als voorzitter a.i. van het CBOG een toelichting geven op het toewijzingsvoorstel (zowel voor leden van de Raad van bestuur, als voor meer 'technische mensen' die betrokken zijn bij opleidingen). Tijdens het tweede deel zal door de koepels, de MOBG en VWS een toelichting worden gegeven op de techniek inzake het subsidieproces. Let wel: het betreft een technische toelichting, het toewijzingsvoorstel als zodanig staat niet ter discussie.

2 Subsidieproces

7. VWS maakt een regeling die in Staatscourant geplaatst zal worden. Deze regeling bevat de 'spelregels' voor de subsidieverlening inzake de 1^e tranche zorgopleidingen van het opleidingsfonds. Onderdelen van de regeling zijn:
 - het subsidieplafond (€ 636,7 miljoen, zijnde het geïndexeerde bedrag van € 630 miljoen);

Toewyzingsvoorstel opleidingsplaatsen 2007 .

4377378

College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg

Aan de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport
De 5.1.2e
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Ons kenmerk
S060034 WS/KG

Inlichtingen bij

Doorkiesnummer

Utrecht,
12 oktober 2006

Onderwerp
Toewijzingsvoorstel opleidingsplaatsen 2007

Bijlage(n)
1

Uw brief van

Geachte 5.1.2e

Bij brief van 13 juli jl. (kenmerk MEVA/NBO-2694888) heeft u mij, vooruitlopend op de instelling van het College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg CBOG), verzocht een toewijzingsvoorstel voor de opleidingsplaatsen voor 2007 te maken. Deze toewijzing behelst tevens de overgang van de huidige procedures en financiering ten aanzien van de toewijzing van opleidingsplaatsen naar de procedure die leidt tot financiering van de plaatsen uit het opleidingsfonds, per 1 januari 2007.

Het voorstel is, conform uw verzoek, beleidsarm en heeft betrekking op de zorgopleidingen die in 2007 uit het opleidingsfonds gefinancierd worden (de zg. eerste tranche). U heeft mij per brief van 20 juli jl. laten weten dat het bedrag dat correspondeert met het aantal bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 € 535 miljoen bedraagt. Het gaat hierbij om de erkende opleidingen tot medisch specialist (exclusief psychiaters), de tandheelkundig specialisten (kaakchirurg en orthodontist) en de opleidingen tot klinisch chemicus, klinisch fysicus en ziekenhuisapotheker. In de daarop volgende correspondentie heeft u het bedrag uiteindelijk als volgt vastgesteld: ultimo 2005 € 605 miljoen en € 25 miljoen voor de mutaties in 2006, ten opzichte van 2005.

Het voorstel voor de toewijzing gaat hierbij.

Over de gevolgde procedure gaarne het volgende.

De procedure voor de opstelling van het toewijzingsvoorstel is nog niet gelopen zoals dit is voorzien. Het CBOG is eerst in juli tot stand gekomen en was dus nog niet de instantie waaraan verzocht kon worden het voorstel op te stellen. Ik heb na de oprichting van het CBOG de werkzaamheden als interim-voorzitter van het CBOG op mij genomen.

De omschakeling van de huidige regelingen naar de voor de toekomst vastgestelde procedures was complex; niet in de laatste plaats vanwege de problemen die het gaf om vast te stellen over hoeveel plaatsen in welk specialisme de instellingen beschikten. Over 2005 was dit nog wel – zij het ook niet voor 100% – te achterhalen, maar voor 2006 ligt dit gecompliceerder, mede door het late moment waarop de BOLS-partijen en ZN tot overeenstemming zijn gekomen en het feit dat de onderhandelingen met de preferente zorgverzekeraar nog niet in alle gevallen voor 2006 zijn afgesloten.

College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg

Door de haast die geboden was, en de complicaties bij het verzamelen van de gegevens (de instellingen krijgen in 2007 wat zij in 2006 hebben, maar dan gefinancierd uit een andere bron) is besloten tot een gezamenlijke actie. Het CBOG heeft in overleg met de BOLS-partijen een enquête opgesteld en naar de opleidende instellingen gestuurd. De resultaten van deze enquête hebben de benodigde informatie opgeleverd voor het opstellen van het toewijzingsvoorstel op instellingsniveau. Het CBOG is daarom bij de opstelling van het toewijzingsvoorstel uitgegaan van deze informatie. Vervolgens heeft het CBOG overleg gepleegd met vertegenwoordigers van de BOLS-partijen en uw ministerie over de te volgen strategie en daarna samen met NFU, NVZ, Orde van Medisch Specialisten en uw ministerie de verzamelde gegevens van de opleidingsinstellingen verwerkt tot een integraal toewijzingsvoorstel.

Dit laat onverlet dat bij de vaststelling van het aantal opleidingsplaatsen een aantal specifieke vragen zijn gerezen. Dit alles precies uit te zoeken zou te veel tijd vergen waardoor het – toch al krappe – tijdschema onmogelijk gehaald zou kunnen worden. Daarnaast is op dit moment geen integraal beeld van het verwachte aantal plaatsen ultimo 2006 beschikbaar. Op advies van het BOLS heeft het CBOG besloten het per saldo extra aantal plaatsen voor 2006 (in vergelijking met ultimo 2005) vooralsnog buiten beschouwing te laten. Dit is ook met de vertegenwoordigers van uw ministerie besproken. Tot slot is er, als gevolg van de dynamiek van het opleidingsproces, sprake van verschuivingen die een correctie vergen bij de uiteindelijke vaststelling.

Het CBOG verzoekt u daarom het voorstel zoals het er nu ligt vast te stellen en de instellingen uit te nodigen een subsidieverzoek voor deze aantallen in te dienen. Vervolgens dient dan voor 2007 nog een correctieslag gemaakt te worden waarbij rekening wordt gehouden met de hierboven genoemd aspecten. Ik stel u voor dat in elk geval vóór 1 juli 2007 te doen. De verwachting is dat dan de gerezen vragen voldoende in kaart gebracht zijn en vertaald in aantallen opleidingsplaatsen en dat de gegevens van ultimo 2006, waarin de mutaties ten opzichte van 2005 tot uitdrukking komen, beschikbaar zijn en verwerkt. Op deze wijze kunnen de instellingen in elk geval duidelijkheid krijgen omtrent het overgrote deel van de plaatsen en kunnen financiële problemen bij de instellingen worden voorkomen.

Ik geef u in overweging om in uw subsidieregeling op te nemen dat de instellingen hun subsidie-aanvraag vergezeld laten gaan van hun opgaven aan CTG/ZAio (thans NZa) conform beleidsregel CI-866. Op deze wijze kan het uitgangspunt van macro- en micro-budgettaire neutraliteit tijdens de overgangsfase het best worden gewaarborgd.

Ten slotte bericht ik u dat op 24 oktober een bijeenkomst is gepland waarop aan de instellingen een en ander nog eens zal worden toegelicht en desgewenst nadere informatie worden verschaft.

Ik ben de betrokken partijen erkentelijk voor hun bereidheid tot samenwerking in deze ongebruikelijke procedure, hun flexibiliteit en inzet. Zonder deze samenwerking had dit voorstel niet tot stand kunnen komen.

Me

5.1.2e

5.1.2e

mr.
Inte

Beste opleidingsinstellen uit 2005

		Interne geneeskunde	Klinische geriatrische ziekten en n	Cardiologie	Reumatologie	Maag-darm-leverziekten	Allergologie	Kinder- en adolescentie	Neurologie	Urologie	Plastische chirurgie	Neurochirurgie	Cardiothoraxale/card.pulm.	Chirurgie	Oogheelkunde	Hoorheelkunde	
		H12	H13	H14	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27
1 Scheper Ziekenhuis	Breda	2															
2 Martin Ziekenhuis	GRONINGEN	16,7		3,2	3				2	14,3	5,3	1,7	0			3,9	
3 Medisch Centrum Leeuwarden	LEEUWARDEN	16,6	1	2					1	14			3			4	
4 Isala Kliniek	ZWOLLE	12,6		7,39	18,8			3,17	7,38	10,55	9,5	5,27	5,27			7,3	1,05
5 Medisch Spectrum Twente	ENSCHEDE	12,67		7,33	7,39	2,11		2,11	3,18	10,56	2,11					8,48	
6 Ziekenhuisgroep Twente	ALMELO	9				0				11							
7 Deventer Ziekenhuis	DEVENTER	14		2					3	13	3	3				3	
8 Geïntegreerd Ziekenhuis, p.a. loc. Het Spitaal, de fin	APPELDOORN	7		1					2	12,89						2	
9 Streeklind Ziekenhuis	DOETINCHEM	6						2									
10 De Gelderse Vallei	EDE	6,4	1,59		2,12				0	0						3,18	
11 Ziekenhuis Rijnstate/Velp	ARNHEM	19	3	6	1	3		2	4	15	6	4				4	
12 Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	NIJMEGEN	17,82		5,6	4				4	14	1	2	2	2		3,85	
13 Meander Medisch Centrum	AMERSFOORT	21		4		1			3	9							
14 Sint Antonius Ziekenhuis	NIJMEGEN	18		10	16			4	3	10	2	1	1		4	3	1
15 Diaconessen-Lorentz	UTRECHT	12							8							5	
16 Streeklind Ziekenhuis Grono	LAREN NH	10,48															
17 Ziekenhuis Hilversum	HILVERSUM	13,55							7	4							
18 Flevoziekenhuis	ALMERE	8,26														1,68	
19 Medisch Centrum Alkmaar	ALKMAAR	14,4	3,9	4,6	5		0		3,9	11,4	4,6					6,2	
20 Westhies Gasthuis	HOORN NH	2,6		2	0				6	5	1	2				5	
21 Spaarne Ziekenhuis	HOOFDDORP	16										2					
22 Rode Kruis Ziekenhuis	BEVERWIJK	8					2			13			2			4	
23 Kennemer Gasthuis	HAARLEM	24			2			2	4	11							
24 Streeklind Ziekenhuis	AMSTERDAM	10,3	6		1,5			3,1	7	5							
25 Streeklind Ziekenhuis	AMSTERDAM	8,86							10							3	
26 Onze Lieve Vrouwe Gasthuis	AMSTERDAM	20,33		5	13			2	3,69	15	8	1,85			2	5,9	0,9
27 Sint Lucas Andreas Ziekenhuis	AMSTERDAM	15		4		15		1	5	10	2					6	
28 Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis / Het NIK	AMSTERDAM	2							1			1					
29 Diaconessenhuis	LEIDEN																
30 Rijnland Ziekenhuis	LEIDERDORP	13,33		2,92					13,25	1							
31 Ziekenhuis Brinevis	S-GRAVENHAGE	10							7							3	
32 Reinier de Graaf Groep	DELFT	9							6	11	4					6	
33 Medisch Centrum Haaglanden	S-GRAVENHAGE	14,79		5	6,4	0			14,78	5,28			1,84			5,1	1
34 Haga Ziekenhuis	DEN HAAG	26,3		2					16,5	24,8	5,7	2				4,8	
35 Het Groene Hart Ziekenhuis	COUGA	10							1	6						5	
36 Sint Franciscus Gasthuis	ROTTERDAM	18				2			2	13,8	2					4	
37 Havenziekenhuis	ROTTERDAM	6										2					
38 Isala Ziekenhuis	ROTTERDAM	12							8							3	
39 Usselland Ziekenhuis	CAPELLE AAN DEN L	5		1					5								
40 Medisch Centrum Rijnmond-Zuid	ROTTERDAM	13,8		2,5			1,1		3	15						5,82	
41 Albert Schweitzer Ziekenhuis, Amstelwijk	DORDRECHT	21,7		4					19				0,5			4,4	
42 Amphia Ziekenhuis	BREDA	11		4					2	6						4,4	0
43 Sint Elisabeth Ziekenhuis	TILBURG	12		2					2	12	3	2				4,8	
44 TweeSteden Ziekenhuis	TILBURG	6	4						5					5,17		4	
45 Jeroen Bosch Ziekenhuis, Locatie Willem-Alexand	S-HERTOGENBOSCH	22,7	2	5,8	5,9			1	4	15,9	4					4	
46 Catharina Ziekenhuis	ENHOFEN	13		7,38	12,95			1	3	13,84	3				0,64	4,84	1
47 Ekerliek Ziekenhuis	HELMOND	2															
48 M. v. m. Medisch Centrum	VELDHOFEN	22		3					4	22	6					6	
49 VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg	VENLO	10		2					3	7	2		1			4	
50 Middelind Ziekenhuis	SITTARD	14															
51 Arnum medisch centrum	HEERLEN	11		6	4	1,8	0		5	11,7	4	2				6	
52 Academisch Ziekenhuis Groningen	GRONINGEN	29,7		6	12,45	1,8	3,9		29,2	16,4	8,8	3,83	5	3	3	17,55	10
53 UMC St. Radboud	NIJMEGEN	43	4,8	6	9	3,2	4,5	6	24,3	15,8	9	6	6	4,8	2	12,25	10,8
54 Universitair Medisch Centrum Utrecht	UTRECHT	43,6	2,8	6	9,8	3,6	4,8	2	34,2	22	8	2	4	2		14,9	11,2
55 Academisch Medisch Centrum Amsterdam	AMSTERDAM ZUIDO	53,9		9,9	22,1	0	10,1		33,5	15,9	10	5	3,6	4,8	2	15,8	12,8
56 VU Medisch Centrum	AMSTERDAM	43,7		5	11,8	3,8	5		24,4	20,6	3	0	6	2		14,6	10,6
57 Leids Universitair Medisch Centrum	LEIDEN	36,8		6	15,5	3,8	3,8		16,8	16,9	5	4	2		2	9,6	3
58 Erasmus Universitair Medisch Centrum	ROTTERDAM	36,2	3	6	14	1,8	14		26,55	21	9	8	6	4	3	14,56	9,4
59 Academisch Ziekenhuis Maastricht	MAASTRICHT	29,8		7	12	1,8	3,9	3,9	11	24,6	10	6	3	4	1	15	14
60 Ziekenhuis Bernhoven	OSS																
61 St. Maartenskliniek	Nijmegen				3,2												
62 Wilhelmina Ziekenhuis	ASSEN									10,6							
Saldo																	
Categorie ziekenhuizen		948,99	32,09	132,4	237,43	34,41	73,48	2	304,4	629,97	166,09	72,46	48,07	37,21	19,84	278,53	88,55
011-0702 Universitair Longcentrum Dijksterhuis Nijmegen		2		4													
011-1700 Oogziekenhuis Rotterdam																	17
Revalidatiecentra																	
100-0200 Streeklind Revalidatie Friesland																	
100-0300 De Vogelzanden, centrum voor revalida Zwolle																	
100-0400 Revalidatiecentrum Het Roessingh Enschede																	
100-1200 Streeklind Helmond																	
100-1302 Revalidatie Centrum Amsterdam																	
100-1501 Sophia Revalidatie Delft																	
100-1702 Rijnland revalidatiecentrum Rotterdam																	
100-0800 Hoogstraat Centrum voor Revalida Utrecht																	
100-1305 Jan van Breemen Instituut Amsterdam																	
100-1405 Rijnland Revalidatiecentrum Leiden																	
100-2300 Regionaal Revalidatiecentrum Bixembo Eindhoven																	
100-0903 Revalidatiecentrum Groot Kruisveld Arnhem																	
100-1000 Revalidatiecentrum De Trapenberg Hazen																	
100-1500 Sophia Revalidatie Den Haag																	
100-2100 Revalidatiecentrum Lelystad Tilburg																	
100-2200 Revalidatiecentrum De Tolburg Den Bosch																	
100-2502 Streeklind Revalidatie Limburg (SRL) / H Valkenburg																	

Kieft-neus-oorheelkunde H08	Dermatologie en venetologie H09	Neurologie H10 H11	Neurologie/psychiatrie H12	Revalidatiegeneeskunde H13	Radiotherapie H14	Pathologie H15	Klinische genetica H16	Microbiologie H17	Nucleaire geneeskunde H18	Pathologie H19	Radiotherapie H20	Subtotal H21	Kaskirurgie H22	Orthodontie H23	Subtotal 2 H24	Sub 1 + 2 H25	Zakenhuis H26	Klinisch fysio H27	Klinisch chemie H28	Sub 3 H29	Totaal H30
1,1	2,1			2								53,3			0	2				0	2,0
1,05	8,23		2,11									44,8			0	53,3				0	56,3
			1,8									72,78			1	46,8				2	47,8
			0									72,78			2,11	81,55				4,08	85,6
												20			0	72,78				6,3	79,1
												81			0	20				8	28,0
												32,89			0	81				4	55,0
												9			0	32,89				1	33,9
												18,23			0	9				1	8,0
												79,07			3	82				1	19,2
												12,8			0	74,07				1,9	76,0
												114			0	42				1	45,0
												31			0	114				2	118,0
												12,26			0	31				1,9	32,9
												27,66			0	12,26				0	12,3
												12,06			0	27,66				0	27,6
												71,4			1,8	73,2				0	73,2
												12,8			0	12,8				0	12,8
												35			0,5	35,5				5	40,5
												26			0	26				0	26,0
												83			1	84				8	90,0
												37,8			0	37,8				1	38,8
												21,85			0	21,85				2	23,9
												86,08			0	86,08				2,84	100,8
												81			0	81				1	83,0
												20			0	20				3	23,0
												1			0	1				1	2,0
												36,42			0	36,42				0	36,4
												20			0	20				1	21,0
												42			0	42				1	47,0
												75,19			0	75,19				4	79,2
												108,3			0	108,3				3	111,3
												27			0	27				1	28,0
												43,8			0	43,8				2	46,8
												8			0	8				0	8,0
												26			0	26				0	26,0
												11			0	11				0	11,0
												48,82			0	48,82				0	48,8
												81,2			0	81,2				6,1	87,3
												33			1	33				0	33,0
												64,27			1	64,27				1	66,3
												27			0	27				4	32,0
												78,3			0	78,3				8	81,3
												78,84			0	78,84				2	80,8
												2			0	2				1	3,0
												86			0	86				2	72,0
												32,4			0	32,4				3	35,4
												32,7			0	32,7				1	35,7
												74,8			0	74,8				1	77,8
												290,43			16,85	307,28				4	319,2
												297,86			22	319,86				2	331,7
												309,8			8,2	318,0				2	326,2
												325,5			4	329,5				5	334,5
												271,4			7	278,4				3	281,4
												227,3			3	230,3				4	234,3
												333,83			5,4	339,23				6	345,2
												248,8			0	248,8				2	250,8
												2			0	2				0,25	2,3
												21,8			0	21,8				0	21,8
												0			0	0				1	1,0
106,83	111	248,88	0	58,81	74,81	341,1	37,5	60	36,7	101,46	254,78	4533,19	51	24	75	4.808				206,7	4.816,8
												4533,19			0	7				0	7
												17			0	17				0	17
												24			0	24				0	24
												3			0	3				0	3
												10,14			0	10,14				0	10,14
												5			0	5				0	5
												8,7			0	8,7				0	8,7
												2			0	2				0	2
												5			0	5				0	5
												9			0	9				0	9
												2			0	2				0	2
												4			0	4				0	4
												2			0	2				0	2
												6			0	6				0	6
												1,84			0	1,84				0	1,84
												6			0	6				0	6
												1			0	1				0	1
												2			0	2				0	2
												1			0	1				0	1
												88,88			0	88,88				0	88,88
												4.603			0	4.702				0	4.910

Aanvraagformulier t.b.v. een subsidieverlening opleidingsfonds

5.1.2e de n.a.w.-gegevens van uw instelling invullen:

naam instelling:	
postadres:	
postcode:	
vestigingsplaats:	
naam contactpersoon:	
telefoonnummer:	
telefaxnummer:	
e-mailadres:	
objectnummer instelling:	(In te vullen door ministerie van VWS)
bank- of girorekening instelling:	
Kamer van Koophandel nr.:	

II. Aan welke directie vraagt u instellingssubsidie aan?

Directie MEVA

III. Beschrijf hieronder kernachtig de activiteiten

	Beschrijving activiteit
1	opleiden fte allergologie
2	opleiden fte anesthesiologie
3	opleiden fte cardiologie
4	opleiden fte cardiothoraxale chirurgie
5	opleiden fte dermatologie en venerologie
6	opleiden fte heelkunde
7	opleiden fte interne geneeskunde
8	opleiden fte keel-neus-oorheelkunde.
9	opleiden fte kindergeneeskunde
10	opleiden fte maag-darm-leverziekten
11	opleiden fte klinische genetica
12	opleiden fte klinische geriatrie
13	opleiden fte longziekten en tuberculose
14	opleiden fte medisch microbiologie
15	opleiden fte neurochirurgie
16	opleiden fte neurologie
17	opleiden fte nucleaire geneeskunde
18	opleiden fte oogheelkunde
19	opleiden fte orthopedie
20	opleiden fte pathologie
21	opleiden fte plastische chirurgie
22	opleiden fte radiologie
23	opleiden fte radiotherapie
24	opleiden fte reumatologie
25	opleiden fte urologie
26	opleiden fte verloskunde en gynaecologie
27	opleiden fte orthodontie
28	opleiden fte kaakchirurgie
Sub-totaal A	 fte x € ' = € (A)

* De in te vullen prijs (prijspeil 2005) is afhankelijk van het aantal AIOS dat bij u in dienst is:

- a. ligt het aantal AIOS tussen 0 - 50 dan bedraagt de prijs € 145.000,-
b. ligt het aantal AIOS tussen 50 - 150 dan bedraagt de prijs € 135.000,-
c. is het aantal AIOS > 150 dan bedraagt de prijs € 108.000,-

NFS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
	Aanvraagformulier t.b.v. een subsidieverlening opleidingsfonds

29	opleiden fte revalidatiegeneeskunde x € 108.000,- = €
30	opleiden fte ziekenhuisapotheker x € 108.000,- = €
31	opleiden fte klinisch fysicus x € 108.000,- = €
32	opleiden fte klinisch chemicus x € 108.000,- = €
Bedrag sub-totaal B € (B)	
Bedrag A + B = €	

IV. Bijgevoegd zijn:	
a. bewijs van opleidingserkenning per aangevraagde zorgopleiding	JA / NEE
b. alle relevante NZa-opgave (voorzien van handtekening verzekeraar	JA / NEE

V. Ondertekening				
Het bestuur, dan wel een namens het bestuur gevolmachtigde, verklaart kennis te hebben genomen van de vigerende wet- & regelgeving op basis waarvan onderhavige subsidie wordt aangevraagd en verklaart onderhavige subsidieaanvraag volledig juist en naar waarheid te hebben ingevuld.				
Volmacht conform KvK				JA / NEE
				Indien nee: voeg volmacht toe
functie	Achternaam en voorletters	Plaats	Datum	Handtekening

U dient dient aanvraagformulier te sturen aan:

Ministerie van VWS
T.a.v. de Directie MEVA/project NBO
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Voor nadere informatie kunt u contact opnemen met:

5.1.2e

Doorkiesnummer: 5.1.2e

Toezingswastel pleidingfond
2007

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

De Voorzitter a.i. van het CBOG

5.1.2e

Koningin Wilhelminalaan 3
3527 LA UTRECHT

i.a.a. NFU, NVZ, NZa, Orde en ZN

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2722635

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

17 OKT 2006
Uw brief

Onderwerp

Toewijzingsvoorstel opleidingsfonds 2007

Bijlage(n)

1

Met waardering en onder dankzegging heb ik kennis genomen van uw voorstel voor de toewijzing van de opleidingsplaatsen voor 2007 voor de zorgopleidingen van de zogeheten 1^e tranche van het opleidingsfonds. In deze brief treft u mijn reactie aan op het voorstel alsook de contouren van de subsidieregeling op basis waarvan de opleidende zorginstellingen een subsidieaanvraag kunnen indienen. Ook ga ik in op de mogelijkheid van een mutatieperiode in 2007.

Reactie

Ik kan instemmen met uw voorstel, mits wordt voldaan aan de voorwaarden in het kader van de subsidieregeling zoals hieronder aangeduid. Ik verzoek u de opleidende zorginstellingen hiervan in kennis te stellen alsook hen te verzoeken de voorbereiding ter hand te nemen van subsidieaanvragen conform het door mij geaccordeerde voorstel¹. Deze subsidieaanvragen dienen bij voorkeur uiterlijk 10 november 2006 bij mij te zijn ingediend. Alleen voor die aanvragen die dan binnen zijn en overeenkomen met het door mij vastgestelde toewijzingsvoorstel en die voorzien zijn van de daarbijbehorende benodigde stukken (zie hieronder), is het in beginsel mogelijk de bevoorschotting van de te subsidiëren opleidingsplaatsen per januari 2007 te realiseren. De subsidieaanvragen dienen evenwel uiterlijk 31 december 2006 bij mij te zijn ingediend. Bijgaand treft u het format aan voor de subsidieaanvraag.

Contouren van de subsidieregeling

Ten departemente is een subsidieregeling in voorbereiding die nog dit jaar in de Staatscourant geplaatst zal worden. Deze regeling bevat de voorwaarden voor de subsidieverlening en -vaststelling inzake de 1^e tranche zorgopleidingen van het opleidingsfonds.

¹ Voor vragen rond het subsidieproces kan men zich wenden tot [5.1.2e] (tel. 070-340 7095).

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2722635

VVF's

Voor zover thans kan worden overzien, zal de regeling de volgende onderdelen bevatten:

- het uitgangspunt van micro- en macrobudgettaire neutraliteit voor de beleidsarme overgang van de oude bekostigingssystematiek naar de nieuwe systematiek. Dit betekent dat de subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat daartegenover een schoning van het instellingsbudget staat ter grootte van de omvang van de aangevraagde subsidie;
- de definitieve subsidie wordt gebaseerd op het aantal daadwerkelijk gerealiseerde opleidingsplaatsen uitgedrukt in fte's²;
- een fulltime equivalent opleidingsplaats kan door maximaal één persoon worden ingevuld;
- een 'gerealiseerde opleidingsplaats' is een opleidingsplaats, waarvoor de opleidingsinstelling een geldige erkenning heeft overlegd voor het verzorgen van de desbetreffende zorgopleiding en waarvan het bevoegde gezag van de opleidingsinstelling heeft verklaard dat die in het kalenderjaar is gerealiseerd, uitgedrukt in fte op jaarbasis;
- vergoeding vindt plaats aan de opleidingsinrichting die de subsidie aanvraagt;
- er wordt een subsidieplafond gehanteerd ter grootte van € 636,7 miljoen, zijnde het geïndexeerde bedrag van € 630 miljoen;
- er is sprake van normvergoedingen per opleidingsplaats per zorgopleiding conform de NZa-beleidsregel CI-866 (prijspeil 2005)³;
- bij de definitieve afrekening van subsidies zullen afhankelijk van de door het kabinet toegestane loonruimte de normbedragen worden geïndexeerd;
- voor de subsidieaanvraag geldt een format;
- de aanvragende instelling moet de volgende stukken overleggen als bijlage bij het ingevulde format:
 - o het bewijs van de opleidingserkenning voor het specialisme c.q. de specialismen waarvoor subsidie voor wordt aangevraagd. De erkenning moet geldig zijn voor de periode waarvoor de subsidie wordt aangevraagd;⁴
 - o alle tot het moment van de indiening van de subsidieaanvraag bij de NZa aangeleverde gegevens over het aantal opleidingsplaatsen ultimo 2005 (voorzien van de handtekening van de betrokken verzekeraar).⁵

² Bij de subsidieverlening gaat het om het ex ante beschikbaar stellen van middelen voor het opleiden van personen, waarbij uitgangspunt is dat de betrokkene 100% in opleiding is en een fulltime dienstverband vervult. De subsidieafrekening vindt plaats ex post op basis van het aantal daadwerkelijk gerealiseerde fte's. Voorbeeld: een persoon met een halftime dienstverband die 6 maanden in opleiding is geweest, moet als 0,25 fte voor de subsidieafrekening worden opgevoerd.

³ NZa = Nederlandse Zorgautoriteit, voorheen Ctg/ZAio = College Tarieven Gezondheidszorg/Zorgautoriteit in oprichting.

⁴ Omdat de opleidende instellingen gebruik kunnen maken van bestaande gegevensbronnen, blijven de administratieve lasten voor hen tot een minimum beperkt.

⁵ Ook hier geldt dat de opleidende instellingen gebruik kunnen maken van bestaande gegevensbronnen waardoor de administratieve lasten tot een minimum beperkt blijven.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

3

Kenmerk

MEVA/NBO-2722635

VWS

Bij de beoordeling van de subsidieaanvraag wordt de volgende lijn gevolgd:

- indien geen opleidingserkenning kan worden overlegd c.q. deze tussentijds wordt ingetrokken, wordt geen subsidie verstrekt c.q. bij de subsidievaststelling de subsidie navenant verminderd;⁶
- indien geen NZa-opgave kan worden overlegd als bewijs dat het instellingsbudget feitelijk geschoond is/wordt, wordt geen subsidie verstrekt;
- als het aangevraagde aantal plaatsen conform het toewijzingsvoorstel hoger is dan de NZa-opgave, dan is de NZa-opgave leidend.

VWS zal een groslijst bijhouden van instellingen die in het najaar geen subsidie ontvangen voor het door hen voor een bepaald specialisme aangevraagde aantal aiosplaatsen omdat de betreffende instelling de gegevens zoals genoemd niet kan overleggen. Deze groslijst zal ter beschikking worden gesteld aan het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) ten behoeve van het opstellen van het aanvullende toewijzingsvoorstel voor de beoogde mutatieperiode zoals hieronder aangegeven.

Mutatieperiode

U heeft mij met redenen omkleed verzocht om in de loop van 2007 een mutatieperiode mogelijk te maken. In die mutatieperiode kunnen beargumenteerde verschuivingen tussen specialismen en instellingen plaatsvinden die in de loop van 2007 (zullen gaan) plaatsvinden. Ik ben hiertoe bereid. Hoewel dit extra werk met zich meebrengt voor alle betrokkenen, acht ik dit omwille van zorgvuldig handelen geboden.

Ik heb er goede nota van genomen dat u op advies van het BOLS besloten heeft om het per saldo extra aantal plaatsen in 2006 vooralsnog buiten beschouwing te laten en dit mee te nemen bij de mutatieperiode.

Ervan uitgaand dat deze mutatieperiode nodig is en daadwerkelijk door zal gaan, verzoek ik u mij daartoe uiterlijk 1 juli 2007 een aanvullend toewijzingsvoorstel voor te leggen.

Het aanvullende toewijzingsvoorstel voor deze mutatieperiode kan de volgende aspecten bevatten:

- correcties over 2005 (bijvoorbeeld als gevolg van beschikbaar komen van een NZa-opgave of actualisatie van een eerdere NZa-opgave);
- verwerking van de per saldo mutatie 2006 ten opzichte van 2005;
- het corrigeren van in 2007 optredende verschuivingen tussen instellingen als gevolg van de dynamiek in het veld van de opleidingen. Een belangrijk uitgangspunt hierbij is dat ex post de totale verdeling over specialismen niet mag afwijken van de ex ante verdeling. Dit om het beoogde evenwichtige aanbod van zorgverleners daadwerkelijk te realiseren en over- of onderinvesteringen in bepaalde specialismen te vermijden.

⁶ Dit betekent dat een ziekenhuis dat de opleidingsbevoegdheid verliest, vanaf dat moment geen aanspraak meer kan doen gelden op subsidie voor de betreffende opleiding ofschoon het daar wel voor geschoond kan zijn/worden.

VAFS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

4

Kenmerk

MEVA/NBO-2722635

De eerste twee genoemde aspecten zijn eenmalig om de overgang naar de nieuwe bekostiging te vergemakkelijken. Op een later moment zal worden gezien of het derde aspect eveneens eenmalig van aard is of dat dit een structureel onderdeel dient te worden van het jaarlijkse subsidieproces inzake het opleidingsfonds.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,



H. Hoogervorst

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Aanvraagformulier t.b.v. een subsidieverlening opleidingsfonds

I. Hier de n.s.w.-gegevens van uw instelling invullen:

naam instelling:		
postadres:		
postcode:		
vestigingsplaats:		
naam contactpersoon:		
telefoonnummer:		
telefaxnummer:		
e-mailadres:		
objectnummer instelling:		(In te vullen door ministerie van VWS)
bank- of girorekening instelling:		
Kamer van Koophandel nr.:		

II. Aan welke directie vraagt u instellingsubsidie aan?

Directie MEVA

III. Beschrijf hieronder kernachtig de activiteiten

	Beschrijving activiteit
1	opleiden fte allergologie
2	opleiden fte anesthesiologie
3	opleiden fte cardiologie
4	opleiden fte cardiothoraxale chirurgie
5	opleiden fte dermatologie en venerologie
6	opleiden fte heelkunde
7	opleiden fte interne geneeskunde
8	opleiden fte keel-neus-oorheelkunde.
9	opleiden fte kindergeneeskunde
10	opleiden fte maag-darm-leverziekten
11	opleiden fte klinische genetica
12	opleiden fte klinische geriatrie
13	opleiden fte longziekten en tuberculose
14	opleiden fte medisch microbiologie
15	opleiden fte neurochirurgie
16	opleiden fte neurologie
17	opleiden fte nucleaire geneeskunde
18	opleiden fte oogheelkunde
19	opleiden fte orthopedie
20	opleiden fte pathologie
21	opleiden fte plastische chirurgie
22	opleiden fte radiologie
23	opleiden fte radiotherapie
24	opleiden fte reumatologie
25	opleiden fte urologie
26	opleiden fte verloskunde en gynaecologie
27	opleiden fte orthodontie
28	opleiden fte kaakchirurgie
Sub-totaal A	 fte x € ¹ = € (A)

¹ De in te vullen prijs (prijspeil 2005) is afhankelijk van het aantal AIOS dat bij u in dienst is:

a. ligt het aantal AIOS tussen 0 - 50 dan bedraagt de prijs € 145.000,-

b. ligt het aantal AIOS tussen 50 - 150 dan bedraagt de prijs € 135.000,-

c. is het aantal AIOS > 150 dan bedraagt de prijs € 108.000,-

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport	
Aanvraagformulier t.b.v. een subsidieverlening opleidingsfonds	

29	opleiden fte revalidatiegeneeskunde x € 108.000,- = €
30	opleiden fte ziekenhuisapotheker x € 108.000,- = €
31	opleiden fte klinisch fysicus x € 108.000,- = €
32	opleiden fte klinisch chemicus x € 108.000,- = €
Bedrag sub-totaal B € (B)	
Bedrag A + B = €	

IV. Bijgevoegd zijn:	
a. bewijs van opleidingserkenning per aangevraagde zorgopleiding	JA / NEE
b. alle relevante NZa-opgave (voorzien van handtekening verzekeraar	JA / NEE

V. Ondertekening				
Het bestuur, dan wel een namens het bestuur gevolmachtigde, verklaart kennis te hebben genomen van de vigerende wet- & regelgeving op basis waarvan onderhavige subsidie wordt aangevraagd en verklaart onderhavige subsidieaanvraag volledig juist en naar waarheid te hebben ingevuld.				
Volmacht conform KvK				JA / NEE
				Indien nee: voeg volmacht toe
functie	Achternaam en voorletters	Plaats	Datum	Handtekening

U dient dient aanvraagformulier te sturen aan:

Ministerie van VWS
T.a.v. de Directie MEVA/project NBO
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Voor nadere informatie kunt u contact opnemen met:

5.1.2e

Doorkiesnummer: 5.1.2e

Deponeren

Kopie naar

Paraaf

Datum

archief

3secr. NBO

8 v Uum

8 leden project NBO

8 leden ProCap?

8 DGV

8 DGG

8 dFPB

8 dWJZ

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsvoorwaarden

De Voorzitter a.i. van het CBOG

5.1.2e

Koningin Wilhelminalaan 3

3527 LA UTRECHT

i.a.a. NFU, NVZ, NZa, Orde en ZN

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2722635

Inlichtingen bij
R. J. Knaap

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

Onderwerp

Toewijzingsvoorstel opleidingsfonds 2007

Bijlage(n)

1

Uw brief

Met waardering en onder dankzegging heb ik kennis genomen van uw voorstel voor de toewijzing van de opleidingsplaatsen voor 2007 voor de zorgopleidingen van de zogeheten 1^e tranche van het opleidingsfonds. In deze brief treft u mijn reactie aan op het voorstel alsook de contouren van de subsidieregeling op basis waarvan de opleidende zorginstellingen een subsidieaanvraag kunnen indienen. Ook ga ik in op de mogelijkheid van een mutatieperiode in 2007.

Reactie

Ik kan instemmen met uw voorstel, mits wordt voldaan aan de voorwaarden in het kader van de subsidieregeling zoals hieronder aangeduid. Ik verzoek u de opleidende zorginstellingen hiervan in kennis te stellen alsook hen te verzoeken de voorbereiding ter hand te nemen van subsidieaanvragen conform het door mij geaccordeerde voorstel¹. Deze subsidieaanvragen dienen bij voorkeur uiterlijk 10 november 2006 bij mij te zijn ingediend. Alleen voor die aanvragen die dan binnen zijn en overeenkomen met het door mij vastgestelde toewijzingsvoorstel en die voorzien zijn van de daarbijbehorende benodigde stukken (zie hieronder), is het in beginsel mogelijk de bevoorschotting van de te subsidiëren opleidingsplaatsen per januari 2007 te realiseren. De subsidieaanvragen dienen evenwel uiterlijk 31 december 2006 bij mij te zijn ingediend. Bijgaand treft u het format aan voor de subsidieaanvraag.

Contouren van de subsidieregeling

Ten departemente is een subsidieregeling in voorbereiding die nog dit jaar in de Staatscourant geplaatst zal worden. Deze regeling bevat de voorwaarden voor de subsidieverlening en -vaststelling inzake de 1^e tranche zorgopleidingen van het opleidingsfonds.

¹ Voor vragen rond het subsidieproces kan men zich wenden tot 5.1.2e (tel. 070-340 7095).

Route	Paraaf/Datum	Route	Paraaf/Datum
auteur	5.1.2e		
afdelingshoofd	12/10	CDS	13/10
directeur	12/10	DGV	12/10
dCZ	12/10		
dFPB	12/10		

Bijzonderheden

Telst brief in osh vooraf
afgestemd met CBOG
meer. 5.1.2e

Minuut

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2722635

VWS

Voor zover thans kan worden overzien, zal de regeling de volgende onderdelen bevatten:

- het uitgangspunt van micro- en macrobudgettaire neutraliteit voor de beleidsarme overgang van de oude bekostigingssystematiek naar de nieuwe systematiek. Dit betekent dat de subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat daartegenover een schoning van het instellingsbudget staat ter grootte van de omvang van de aangevraagde subsidie;
- de definitieve subsidie wordt gebaseerd op het aantal daadwerkelijk gerealiseerde opleidingsplaatsen uitgedrukt in fte's²;
- een fulltime equivalent opleidingsplaats kan door maximaal één persoon worden ingevuld;
- een 'gerealiseerde opleidingsplaats' is een opleidingsplaats, waarvoor de opleidingsinstelling een geldige erkenning heeft overlegd voor het verzorgen van de desbetreffende zorgopleiding en waarvan het bevoegde gezag van de opleidingsinstelling heeft verklaard dat die in het kalenderjaar is gerealiseerd, uitgedrukt in fte op jaarbasis;
- vergoeding vindt plaats aan de opleidingsinrichting die de subsidie aanvraagt;
- er wordt een subsidieplafond gehanteerd ter grootte van € 636,7 miljoen, zijnde het geïndexeerde bedrag van € 630 miljoen;
- er is sprake van normvergoedingen per opleidingsplaats per zorgopleiding conform de NZa-beleidsregel CI-866 (prijspeil 2005)³;
- bij de definitieve afrekening van subsidies zullen afhankelijk van de door het kabinet toegestane loonruimte de normbedragen worden geïndexeerd;
- voor de subsidieaanvraag geldt een format;
- de aanvragende instelling moet de volgende stukken overleggen als bijlage bij het ingevulde format:
 - o het bewijs van de opleidingserkenning voor het specialisme c.q. de specialismen waarvoor subsidie voor wordt aangevraagd. De erkenning moet geldig zijn voor de periode waarvoor de subsidie wordt aangevraagd;⁴
 - o alle tot het moment van de indiening van de subsidieaanvraag bij de NZa aangeleverde gegevens over het aantal opleidingsplaatsen ultimo 2005 (voorzien van de handtekening van de betrokken verzekeraar).⁵

² Bij de subsidieverlening gaat het om het ex ante beschikbaar stellen van middelen voor het opleiden van personen, waarbij uitgangspunt is dat de betrokkene 100% in opleiding is en een fulltime dienstverband vervult. De subsidieafrekening vindt plaats ex post op basis van het aantal daadwerkelijk gerealiseerde fte's. Voorbeeld: een persoon met een halftime dienstverband die 6 maanden in opleiding is geweest, moet als 0,25 fte voor de subsidieafrekening worden opgevoerd.

³ NZa = Nederlandse Zorgautoriteit, voorheen Ctg/ZAo = College Tarieven Gezondheidszorg/Zorgautoriteit in oprichting.

⁴ Omdat de opleidende instellingen gebruik kunnen maken van bestaande gegevensbronnen, blijven de administratieve lasten voor hen tot een minimum beperkt.

⁵ Ook hier geldt dat de opleidende instellingen gebruik kunnen maken van bestaande gegevensbronnen waardoor de administratieve lasten tot een minimum beperkt blijven.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

3

Kenmerk

MEVA/NBO-2722635

VWS

Bij de beoordeling van de subsidieaanvraag wordt de volgende lijn gevolgd:

- indien geen opleidingserkenning kan worden overlegd c.q. deze tussentijds wordt ingetrokken, wordt geen subsidie verstrekt c.q. bij de subsidievaststelling de subsidie navenant verminderd;⁶
- indien geen NZa-opgave kan worden overlegd als bewijs dat het instellingsbudget feitelijk geschoond is/wordt, wordt geen subsidie verstrekt;
- als het aangevraagde aantal plaatsen conform het toewijzingsvoorstel hoger is dan de NZa-opgave, dan is de NZa-opgave leidend.

VWS zal een groslijst bijhouden van instellingen die in het najaar geen subsidie ontvangen voor het door hen voor een bepaald specialisme aangevraagde aantal aiosplaatsen omdat de betreffende instelling de gegevens zoals genoemd niet kan overleggen. Deze groslijst zal ter beschikking worden gesteld aan het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) ten behoeve van het opstellen van het aanvullende toewijzingsvoorstel voor de beoogde mutatieperiode zoals hieronder aangegeven.

Mutatieronde

U heeft mij met redenen omkleed verzocht om in de loop van 2007 een mutatieperiode mogelijk te maken. In die mutatieperiode kunnen beargumenteerde verschuivingen tussen specialismen en instellingen plaatsvinden die in de loop van 2007 (zullen gaan) plaatsvinden. Ik ben hiertoe bereid. Hoewel dit extra werk met zich meebrengt voor alle betrokkenen, acht ik dit omwille van zorgvuldig handelen geboden.

Ik heb er goede nota van genomen dat u op advies van het BOLS besloten heeft om het per saldo extra aantal plaatsen in 2006 vooralsnog buiten beschouwing te laten en dit mee te nemen bij de mutatieperiode.

Ervan uitgaand dat deze mutatieperiode nodig is en daadwerkelijk door zal gaan, verzoek ik u mij daartoe uiterlijk 1 juli 2007 een aanvullend toewijzingsvoorstel voor te leggen.

Het aanvullende toewijzingsvoorstel voor deze mutatieperiode kan de volgende aspecten bevatten:

- correcties over 2005 (bijvoorbeeld als gevolg van beschikbaar komen van een NZa-opgave of actualisatie van een eerdere NZa-opgave);
- verwerking van de per saldo mutatie 2006 ten opzichte van 2005;
- het corrigeren van in 2007 optredende verschuivingen tussen instellingen als gevolg van de dynamiek in het veld van de opleidingen. Een belangrijk uitgangspunt hierbij is dat ex post de totale verdeling over specialismen niet mag afwijken van de ex ante verdeling. Dit om het beoogde evenwichtige aanbod van zorgverleners daadwerkelijk te realiseren en over- of onderinvesteringen in bepaalde specialismen te vermijden.

⁶ Dit betekent dat een ziekenhuis dat de opleidingsbevoegdheid verliest, vanaf dat moment geen aanspraak meer kan doen gelden op subsidie voor de betreffende opleiding ofschoon het daar wel voor geschoond kan zijn/worden.

VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

4

Kenmerk

MEVA/NBO-2722635

De eerste twee genoemde aspecten zijn eenmalig om de overgang naar de nieuwe bekostiging te vergemakkelijken. Op een later moment zal worden gezien of het derde aspect eveneens eenmalig van aard is of dat dit een structureel onderdeel dient te worden van het jaarlijkse subsidieproces inzake het opleidingsfonds.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Voorstel connectieslag subsidies uit
opleidingsfonds

4377378



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie MEVA

De heer drs. TH.W.H.M. van 5.1.2e

directeur

Postbus 20350

2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

5.1.2e

Ons kenmerk 062962/MM/YK

Betreft Voorstel correctieslag subsidies uit Opleidingsfonds

Datum 28 september 2006

Geachte 5.1.2e

Allereerst willen de BOLS-partijen hun waardering uitspreken over het honoreren van hun signaal over de hoogte van het macrokader ten behoeve van de eerste tranche van het Opleidingsfonds.

In deze brief willen wij u een voorstel doen voor optimale benutting van de flexibiliteit van de huidige planning en realisatie van opleidingsplaatsen binnen de nieuwe systematiek van het Opleidingsfonds.

Onlangs heeft 5.1.2e als interim-voorzitter van het CBOG de opdracht gekregen om een toewijzingsvoorstel voor opleidingsplaatsen in 2007 te maken in het kader van het Opleidingsfonds. Om dat tijdig te realiseren heeft zij de opleidingsinstellingen een brief geschreven met het verzoek om op korte termijn getallen van eind 2005 en de mutaties over 2006 aan te leveren. Het uitgangspunt is dat de situatie van 2007 gelijk is aan die van 2006. Om die reden tracht zij met de in de brief gevraagde informatie een zo compleet en betrouwbaar mogelijk overzicht te krijgen van de huidige situatie (opleidingscapaciteit, dat wil zeggen opleidingsplaatsen per specialisme, uitgedrukt in aantal personen en FTE).

Het is aannemelijk dat de gegevens die tot op heden zijn gebruikt om inzicht te krijgen in de opleidingscapaciteit, namelijk de enquête van het CTG/ZAio en de getallen van Prismant, niet volledig betrouwbaar zijn. De redenen daarvoor zijn legio, niet in de laatste plaats omdat de instroom voor 2006 nog niet is vastgesteld, laat staan dat deze getallen zijn vertaald naar het regioplan. Als deze getallen vervolgens het vaste kader zouden gaan vormen voor de realisatie van de toewijzingsvoorstellen, gaat elke vorm van flexibiliteit verloren. Een instelling die om redenen minder kan realiseren dan afgesproken moet de subsidie teruggeven; als een andere instelling in goed overleg meer kan realiseren om dit te compenseren dan zou die instelling daar geen geld voor ontvangen. Wet en regelgeving verhinderen immers dat subsidies worden 'doorgegeven', zodat per saldo er dan altijd te weinig zal worden opgeleid.

In overleg met de ambtenaren van het ministerie van VWS bestaat nu de gedachte halverwege 2007 (en alle volgende jaren) een correctieslag te laten plaatsvinden. In die correctieslag kunnen (beargumenteerde) verschuivingen tussen specialismen en instellingen plaatsvinden, mits het totaal niet boven het macrokader komt. Redenen voor dergelijke mutaties kunnen van diverse aard zijn,

steeds met als doel om op basis van de ramingen van het CO voldoende medisch specialisten op te leiden op plaatsen die daarvoor zijn toegerust.

De eerder genoemde flexibiliteit kan benut blijven als de OOR's hun coördinerende rol behouden. Dat betekent uiteraard dat de OOR's hun zaken uitstekend op orde moeten hebben. Het regioplan is hiertoe het belangrijkste instrument, waarbij planning, realisatie en mutaties (zowel instroom als opleidingsplaatsen) op specialismenniveau inzichtelijk en actueel moeten zijn. Dit regioplan kan de basis vormen voor een planmatige, voldoende flexibele realisering van de toegewezen instroom met een adequate financiering.

Een regioplan in die vorm komt dicht bij een AIOS-volgsysteem zoals de MSRC dit ontwikkelt, met als belangrijkste verschil dat de MSRC alleen retrograad gegevens kan aanleveren. Voor de financiering via subsidie en behoud van flexibiliteit bij planning en realisering is dit geen bruikbaar hulpmiddel. Voor monitoring of toetsing achteraf kan het systeem wel dienstig zijn.

Samenvattend is het verzoek om de mogelijkheid uit te werken om in de loop van 2007 (en structureel in alle daarop volgende jaren) een correctieslag uit te voeren, met als medium de OOR's met hun regioplan. Het resultaat daarvan is het voldoen aan een maatschappelijke vraag, voldoende medisch specialisten opleiden, zonder dat opleidingscapaciteit en middelen verloren gaan. Vanuit ons perspectief zou, naar het zich nu laat aanzien, 1 oktober een werkbare peildatum zijn voor de correctieslag zijn omdat de kans op onverwachte mutaties in de rest van het jaar dan klein is. Mocht dit in de praktijk toch anders uitwerken dan kan gezamenlijk een andere datum worden vastgesteld voor de toekomst.

Met vriendelijke groet

5.1.2e

5.1.2e

Dhr.

5.1.2e

.2e

Cc.

5.1.2e

Procesafspraken AIOS-instroom, versie 20 september 2006

	WAT	WIE
REGIO	Communiceren raming, instroomplaatsen van het CO en besluit VWS	Bureaus > bestuur en achterban (regiocoördinatoren, concilia(opleiders) en RvB-en,)
	Inventariseren van plannen, ambities, wensen, afspraken van hoofdopleiders in de OOR op specialismenniveau, inclusief de afspraken van die de wetenschappelijke verenigingen hebben gemaakt	5.1.2e (administratief)
	Opstellen concept instroomplan voor de regio, inclusief de zelfstandige opleidingen	Regiocoördinator (administratief)
	Bespreken resultaten concept instroomplan voor de regio	Raden van Bestuur en hoofdopleiders van de betrokken instellingen (plenair of bilateraal)
	Vaststellen definitief concept instroomplan voor de regio	Raden van Bestuur van de betrokken instellingen / OOR-bestuur
	Inbrengen instroomplan per regio via NFU in de BOLS	Lid Raad van Bestuur UMC/ regiocoördinatoren
KOEPELS	Opstellen landelijke conceptplanning instroom	NFU-bureau verzamelt; conceptplanning wordt opgesteld in overleg met bureau NVZ en Orde
	Toetsen conceptplanning, behandelen van eventuele bezwaren van WV'n en instellingen	BOLS
	Vaststellen landelijke planning instroom	BOLS
	Vaststellen landelijke toewijzing instroom	Via CBOG door minister van VWS
	Communiceren /verspreiden (consequenties) van het toewijzingsbesluit	Bureaus > Raden van Bestuur en achterban (regiocoördinatoren, concilia/opleiders)
REGIO	Vertaling toewijzingsbesluit naar regioplan* en verwachtingenmanagement (groei/krimp)	Raden van Bestuur van de betrokken instellingen (plenair in OOR-bestuur of bilateraal)
	Inhoudelijke ontwikkelingen. Consequenties onvoorziene gebeurtenissen	Raden van Bestuur, hoofdopleiders, (regionale) werkgroepen / commissies (plenair of bilateraal)

* Met regioplan wordt bedoeld de verdeling van de opleidingsplaatsen over de regio. Het besluit over instroom vraagt een nadere uitwerking op regioniveau voor de verdeling van instroom en doorstroom

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsvoorwaardenbeleid

NVZ Vereniging van ziekenhuizen,

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 9696

3505 GR UTRECHT

i.a.a. 5.1.2e

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2727050

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Onderwerp

voorstel correctieslag subsidies uit
opleidingsfonds

Bijlage(n)

Den Haag

30 OKT. 2006

Uw brief

06962/MM/YK

28 september 2006

Met uw bovenvermelde brief heeft u verzocht om de mogelijkheid van een correctieslag met 1 oktober 2007 als peildatum daarvoor. In reactie hierop verwijs ik u korthedshalve naar mijn brief (MEVA/NBO-2722635) van 17 oktober 2006 aan de interim-voorzitter van het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), die u in afschrift heeft ontvangen. Daarin heb ik de inhoud en de procedure voor de mutatie ronde uiteengezet. In dat kader heb ik het CBOG verzocht mij daartoe uiterlijk 1 juli 2007 een aanvullend toewijzingsvoorstel voor te leggen. Ik hecht aan deze datum met het oog op de datum van 1 oktober 2007 waarop de subsidieaanvragen voor 2008 uiterlijk ingediend moeten zijn. Ik wil de verwarrende situatie voorkomen dat de herziene subsidieaanvragen die voortvloeien uit de mutatie ronde en betrekking hebben op 2007 later ter afhandeling worden ingediend dan de aanvragen voor 2008.

Zoals u bekend hebben 5.1.2e en ik op 27 oktober 2006 het convenant ondertekend waarmee wij de samenwerking tussen de overheid en het CBOG bevestigen. Het CBOG is voortaan het enige aanspreekpunt (single point of contact) voor zowel het ministerie als de veldpartijen, als het gaat om opleidingen in de zorgsector. Wellicht ten overvloede wil ik u er derhalve op wijzen dat een verzoek als het uwe in de toekomst via het CBOG zal moeten worden ingediend.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

5.1.2e

Urs. 5.1.2e van 5.1.2e

Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Telefoon 5.1.2e

Fax 5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

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

Internetadres:
www.minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsvoorwaardenbeleid

NFU

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 9696

3506 GR UTRECHT

i.a.a. 5.1.2e

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2727050

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Bijlage(n)

Den Haag

30 OKT. 2006

Uw brief

06962/MM/YK

28 september 2006

Onderwerp

voorstel correctieslag subsidies uit
opleidingsfonds

Met uw bovenvermelde brief heeft u verzocht om de mogelijkheid van een correctieslag met 1 oktober 2007 als peildatum daarvoor. In reactie hierop verwijs ik u korthedshalve naar mijn brief (MEVA/NBO-2722635) van 17 oktober 2006 aan de interim-voorzitter van het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), die u in afschrift heeft ontvangen. Daarin heb ik de inhoud en de procedure voor de mutatieperiode uiteengezet. In dat kader heb ik het CBOG verzocht mij daartoe uiterlijk 1 juli 2007 een aanvullend toewijzingsvoorstel voor te leggen. Ik hecht aan deze datum met het oog op de datum van 1 oktober 2007 waarop de subsidieaanvragen voor 2008 uiterlijk ingediend moeten zijn. Ik wil de verwarrende situatie voorkomen dat de herziene subsidieaanvragen die voortvloeien uit de mutatieperiode en betrekking hebben op 2007 later ter afhandeling worden ingediend dan de aanvragen voor 2008.

Zoals u bekend hebben 5.1.2e en ik op 27 oktober 2006 het convenant ondertekend waarmee wij de samenwerking tussen de overheid en het CBOG bevestigen. Het CBOG is voortaan het enige aanspreekpunt (single point of contact) voor zowel het ministerie als de veldpartijen, als het gaat om opleidingen in de zorgsector. Wellicht ten overvloede wil ik u er derhalve op wijzen dat een verzoek als het uwe in de toekomst via het CBOG zal moeten worden ingediend.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Postbus 20350

2500 EJ DEN HAAG

Telefoon 5.1.2e

Fax 5.1.2e

Bezoekadres:

Parnassusplein 5

2511 VX DEN HAAG

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

Internetadres:

www.minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsvoorwaardenbeleid

Orde van Medisch Specialisten

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 20057

3502 LB UTRECHT

i.a.a. 5.1.2e

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2727050

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

30 OKT. 2006

Onderwerp

voorstel correctieslag subsidies uit
opleidingsfonds

Bijlage(n)

Uw brief

06962/MM/YK

28 september 2006

Met uw bovenvermelde brief heeft u verzocht om de mogelijkheid van een correctieslag met 1 oktober 2007 als peildatum daarvoor. In reactie hierop verwijs ik u korthedshalve naar mijn brief (MEVA/NBO-2722635) van 17 oktober 2006 aan de interim-voorzitter van het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), die u in afschrift heeft ontvangen. Daarin heb ik de inhoud en de procedure voor de mutatie ronde uiteengezet. In dat kader heb ik het CBOG verzocht mij daartoe uiterlijk 1 juli 2007 een aanvullend toewijzingsvoorstel voor te leggen. Ik hecht aan deze datum met het oog op de datum van 1 oktober 2007 waarop de subsidieaanvragen voor 2008 uiterlijk ingediend moeten zijn. Ik wil de verwarrende situatie voorkomen dat de herziene subsidieaanvragen die voortvloeien uit de mutatie ronde en betrekking hebben op 2007 later ter afhandeling worden ingediend dan de aanvragen voor 2008.

Zoals u bekend hebben 5.1.2e en ik op 27 oktober 2006 het convenant ondertekend waarmee wij de samenwerking tussen de overheid en het CBOG bevestigen. Het CBOG is voortaan het enige aanspreekpunt (single point of contact) voor zowel het ministerie als de veldpartijen, als het gaat om opleidingen in de zorgsector. Wellicht ten overvloede wil ik u er derhalve op wijzen dat een verzoek als het uwe in de toekomst via het CBOG zal moeten worden ingediend.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG
Telefoon 5.1.2e
Fax 5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

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

Internetadres:
www.minvws.nl

Deponeren

Kopie naar

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5.1.2e

5.1.2e

NVZ vereniging van ziekenhuizen, t.a.v.

5.1.2e

NFU, t.a.v.

5.1.2e

Orde van Medisch Specialisten, t.a.v. dhr. prof. dr. P.A.M. Vierhout

I.a.a.

5.1.2e

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2727050

Inlichtingen bij

5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

Onderwerp

voorstel correctieslag subsidies uit
opleidingsfonds

Bijlage(n)

Uw brief

06962/MM/YK

d.d. 28 september 2006

Met uw bovenvermelde brief heeft u verzocht om de mogelijkheid van een correctieslag met 1 oktober 2007 als peildatum daarvoor. In reactie hierop verwijs ik u korthedshalve naar mijn brief (MEVA/NBO-2722635) van 17 oktober 2006 aan de interim-voorzitter van het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG), die u in afschrift heeft ontvangen. Daarin heb ik de inhoud en de procedure voor de mutatieperiode uiteengezet. In dat kader heb ik het CBOG verzocht mij daartoe uiterlijk 1 juli 2007 een aanvullend toewijzingsvoorstel voor te leggen. Ik hecht aan deze datum met het oog op de datum van 1 oktober 2007 waarop de subsidieaanvragen voor 2008 uiterlijk ingediend moeten zijn. Ik wil de verwarrende situatie voorkomen dat de herziene subsidieaanvragen die voortvloeien uit de mutatieperiode en betrekking hebben op 2007 later ter afhandeling worden ingediend dan de aanvragen voor 2008.

Zoals u bekend hebben 5.1.2e en ik op 27 oktober 2006 het convenant ondertekend waarmee wij de samenwerking tussen de overheid en het CBOG bevestigen. Het CBOG is voortaan het enige aanspreekpunt (single point of contact) voor zowel het ministerie als de veldpartijen, als het gaat om opleidingen in de zorgsector. Wellicht ten overvloede wil ik u er derhalve op wijzen dat een verzoek als het uwe in de toekomst via het CBOG zal moeten worden ingediend.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur van de directie Macro-Economische Vraagstukken
en Arbeidsvoorwaardenbeleid,

drs. 5.1.2e van 5.1.2e

Documentnaam: R:\Concept\IBE\Bo\BO-brieven 2006\2727050 brief NFU,NVZ&Orde -knaap.doc Auteur: Toestel:

Route	
auteur	
directeur	5.1.2e

Route	Paraaf/Datum

Bijzonderheden

aanvullend toewijzingsvoorstel 2007.

4377378

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

College voor de Beroepen en Opleidingen
in de Gezondheidszorg
Koningin Wilhelminalaan 3
3527 LA UTRECHT

Ons kenmerk
MEVA/NBO-2740356 I. 5.1.2e

Onderwerp
Aanvullend toewijzingsvoorstel 2007

Doorkiesnummer

5.1.2e

Bijlage(n)

Den Haag

22 DEC 2006

Uw brief

Op basis van het door u opgestelde toewijzingsvoorstel 2007 wordt thans de laatste hand gelegd aan de beschikkingen aan instellingen in het kader van de eerste tranche van het opleidingsfonds. In vervolg op mijn brief van 17 oktober (meva/nbo-2722635) verzoek ik u een aanvullend toewijzingsvoorstel 2007 op te stellen om de toewijzing voor 2007 af te kunnen ronden. Met het oog op het toewijzingsvoorstel 2008 dient dit aanvullende toewijzingsvoorstel uiterlijk 1 juli 2007 in mijn bezit te zijn.

De mutatieperiode bevat drie onderdelen. Binnen het beschikbare macrokader van maximaal € 630 mln. voor de opleidingsplaatsen van de eerste tranche van het opleidingsfonds in 2007, geef ik hierna per onderdeel de kaders aan.

2005

De bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 zijn in de primaire toewijzingsronde voor 2007 aan de instellingen toegekend. Enkele instituten¹ zijn in deze toewijzingsronde nog niet verwerkt, omdat de NZa-beleidsregel niet voorziet in de schoning van de budgetten van deze instituten voor het onderdeel opleiden. Zonder schonen vindt er geen toewijzing plaats. Momenteel wordt met de desbetreffende instituten overleg gevoerd om te zoeken naar een passende oplossing om de budgetten alsnog te schonen. Zodra er duidelijkheid is over de procedure, informeer ik u hierover.

Met het budget dat naar verwachting aan de ziekenhuizen en revalidatiecentra wordt toegekend (600 mln.), conform het toewijzingsvoorstel en het nog toe te kennen budget aan de instituten (5 mln.), wordt het macrobudget voor 2005 (605 mln.) volledig benut. Dat houdt in dat, mochten er ten opzichte van het toewijzingsvoorstel alsnog mutaties hebben plaatsgevonden in het standcijfer van 31 december 2005, er geen financiële ruimte meer bestaat binnen het huidige macrobudget.

¹ Audiologische centra, radiotherapeutische centra, visio-centra, een huisartsenlaboratorium, een pathologisch laboratorium en enkele GGZ-instellingen voor klinische geriatrie.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2740356

VWS

Omdat het budget onder meer is vastgesteld op basis van het aantal ingeschreven AIOS bij de MSRC ga ik er van uit dat bijstelling naar boven thans niet meer aan de orde is.

Wellicht ten overvloede om te vermelden, maar mutaties op instellingsniveau worden uitsluitend geaccepteerd indien deze kunnen worden aangetoond met een opgave van de mutatie aan de NZa. De opgave van de mutatie moet de toets van een accountant kunnen doorstaan en voorzien zijn van een handtekening van de zorgverzekeraar.

2006

In 2006 neemt op macroniveau het aantal AIOS per saldo nog enigszins toe. Dit houdt overigens niet in dat er bij iedere instelling sprake zal zijn van groei. Op instellingsniveau kan er zowel sprake zijn van krimp, als van groei. Om op macroniveau deze groei op te kunnen vangen is op basis van de hoogste prognose van het Capaciteitsorgaan een bedrag van 25 mln. gereserveerd. Zowel de prognose als het gereserveerde budget is naar boven afgerond, waardoor ik er vanuit ga dat dit bedrag ruimschoots volstaat.

Om het saldo op instellingsniveau te kunnen bepalen, wordt de volgende berekening gehanteerd:

Standcijfer 31/12/2005 (in fte)	(vb. 60,3 fte)
Plus de instroom (rekening houdend met de omvang v.h. dienstverband op 31/12/2006)	(vb. 12,2 fte)
5.1.2e de uitstroom (rekening houdend met de omvang v. h. dienstverband op 31/12/2005)	(vb. 10,8 fte)
Saldo in- en uitstroom	(vb. + 1,4 fte)

Doel van de berekening is om de omvang van de dienstverbanden op 1 januari 2007 te kunnen bepalen op instellingsniveau. In dit voorbeeld wordt de beschikking met 1,4 fte verhoogd, wat leidt tot een totaal van 61,7 fte.

Ook kan er sprake zijn van afname van het aantal AIOS:

Standcijfer 31/12/2005 (in fte)	(vb. 18,5 fte)
Plus de instroom (rekening houdend met de omvang v.h. dienstverband op 31/12/2006)	(vb. 2,2 fte)
5.1.2e de uitstroom (rekening houdend met de omvang v. h. dienstverband op 31/12/2005)	(vb. 3,3 fte)
Saldo in- en uitstroom	(vb. -1,1 fte)

Wederom is het doel van de berekening om de omvang van de dienstverbanden op 1 januari 2007 te kunnen bepalen op instellingsniveau. In dit voorbeeld wordt de beschikking met -1,1 fte verlaagd, wat leidt tot een totaal van 17,4 fte.

In geval van afname van het aantal AIOS op instellingsniveau geldt een neerwaartse aanpassing van de beschikking en bevoorschotting.

Let wel: de subsidieverhogingen en subsidieverlagingen bepalen het saldo voor 2006. Omdat VWS uitsluitend verplichtingen aan kan gaan binnen het macrobudget van 630 mln. gelden de neerwaartse aanpassingen van de subsidies aan de instellingen als voorwaarde om over te kunnen gaan tot de subsidieverhoging bij instellingen waar sprake is van groei. Dit dient duidelijk tot uitdrukking te komen in uw voorstel. Daarnaast moeten de instellingen zich terdege realiseren dat ook subsidieverlaging moet worden aangevraagd bij VWS.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

3

Kenmerk

MEVA/NBO-2740356

VVF

Ik verzoek u zowel de in- als uitstroom per instelling uit te splitsen naar specialisme. De mutaties voor 2006 dienen overeen te komen met de afspraken die per specialisme zijn gemaakt door de BOLS⁺-partijen voor 2006. Mutaties kunnen in geen geval meer bedragen dan € 25 mln. euro.

2007

U heeft mij verzocht om mutaties te verwerken als gevolg van de dynamiek die er op instellingsniveau plaatsvindt. Onder deze dynamiek wordt verstaan:

- verschuivingen tussen instellingen: de AIOS gaat naar instelling B, terwijl oorspronkelijk de verwachting was dat hij naar instelling A zou gaan. Bij het verzoek tot herziening van de subsidiebeschikking dient een verklaring van beide instellingen te worden overlegd waarin zij instemmen met de financiële herschikking tussen deze instellingen als gevolg van de verschuiving.
- mutaties binnen de instelling tussen specialismen. Denk bijvoorbeeld aan een overstap door een AIOS van het specialisme longziekten naar het specialisme MDL. Ik wil u er op wijzen dat grote verschuivingen tussen specialismen die niet aansluiten bij de gewenste en door het BOLS⁺ overeengekomen capaciteitsontwikkelingen, hun weerslag zullen hebben in de aanwijzingen voor toewijzingsvoorstellen van de daarop volgende jaren.

In 2007 vindt er geen groei van het macrobudget plaats. Deze wijzigingen dienen dan ook budgettair neutraal uitgevoerd te worden.

Ten slotte

De mutatieronde leidt tot herziening van een deel van de subsidiebeschikkingen voor 2007. Ik zal uiterlijk medio februari de vorm aangeven waarin de desbetreffende opleidende instellingen hun verzoeken om herziening van de subsidiebeschikkingen bij mij moeten aanleveren.

Ik wil u verzoeken om voor zowel de opleidingsplaatsen uit het eerste toewijzingsvoorstel als voor het aanvullend toewijzingsvoorstel een uitsplitsing te maken naar vooropleidingsplaatsen op instellingsniveau. U geeft daarbij aan of het een vooropleidingsplaats betreft, evenals het uiteindelijke specialisme waar deze vooropleidingsplaats toe dient.

Om een besluit te kunnen nemen over uw aanvullende toewijzingsvoorstel moeten daarin in ieder geval per daarin voorkomende instelling alle op- en neerwaartse bijstellingen per zorgopleiding zijn opgenomen.

Ook verzoek ik u de procedure en het beoordelingskader voor het totstandbrengen van het toewijzingsvoorstel transparant te maken en er in te voorzien dat er een procedure van hoor en wederhoor is voor zowel koepels als instellingen.

VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

4

Kenmerk

MEVA/NBO-2740356

Als laatste zou ik graag in een periodiek overleg geïnformeerd willen worden over de voortgang en totstandkoming van het aanvullend toewijzingsvoorstel. Bij het eerste toewijzingsvoorstel is immers gebleken dat dit geen sinecure is en ook dit onderdeel dient voor de instelling goed te verlopen.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Deponeren

Paraaf

Datum

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

College voor de Beroepen en Opleidingen
in de Gezondheidszorg
Koningin Wilhelminalaan 3
3527 LA UTRECHT

Ons kenmerk

MEVA/NBO-2740356

Inlichtingen bij

I. 5.1.2e

Doorkiesnummer

5.1.2e

Den Haag

Onderwerp

Aanvullend toewijzingsvoorstel 2007

Bijlage(n)

Uw brief

Op basis van het door u opgestelde toewijzingsvoorstel 2007 wordt thans de laatste hand gelegd aan de beschikkingen aan instellingen in het kader van de eerste tranche van het opleidingsfonds. In vervolg op mijn brief van 17 oktober (meva/nbo-2722635) verzoek ik u een aanvullend toewijzingsvoorstel 2007 op te stellen om de toewijzing voor 2007 af te kunnen ronden. Met het oog op het toewijzingsvoorstel 2008 dient dit aanvullende toewijzingsvoorstel uiterlijk 1 juli 2007 in mijn bezit te zijn.

De mutatieperiode bevat drie onderdelen. Binnen het beschikbare macrokader van maximaal € 630 mln. voor de opleidingsplaatsen van de eerste tranche van het opleidingsfonds in 2007, geef ik hierna per onderdeel de kaders aan.

2005

De bezette opleidingsplaatsen ultimo 2005 zijn in de primaire toewijzingsronde voor 2007 aan de instellingen toegekend. Enkele instituten¹ zijn in deze toewijzingsronde nog niet verwerkt, omdat de NZa-beleidsregel niet voorziet in de schoning van de budgetten van deze instituten voor het onderdeel opleiden. Zonder schonen vindt er geen toewijzing plaats. Momenteel wordt met de desbetreffende instituten overleg gevoerd om te zoeken naar een passende oplossing om de budgetten alsnog te schonen. Zodra er duidelijkheid is over de procedure, informeer ik u hierover.

Met het budget dat naar verwachting aan de ziekenhuizen en revalidatiecentra wordt toegekend (600 mln.) conform het toewijzingsvoorstel) en het nog toe te kennen budget aan de instituten (5 mln.), wordt het macrobudget voor 2005 (605 mln.) volledig benut. Dat houdt in dat, mochten er ten opzichte van het toewijzingsvoorstel alsnog mutaties hebben plaatsgevonden in het standcijfer van 31 december 2005, er geen financiële ruimte meer bestaat binnen het huidige macrobudget. Omdat het budget onder meer is vastgesteld op basis van het aantal ingeschreven AIOS bij de MSRC ga ik er van uit dat bijstelling naar boven thans niet meer aan de orde is.

¹ Audiologische centra, radiotherapeutische centra, visio-centra, een huisartsenlaboratorium, een pathologisch laboratorium en enkele GGZ-instellingen voor klinische geriatrie.

Documentnaam: R:\Concept\IBE\Bo\BO-brieven 2006\2740356-brief verzoek aanvullend toewijzingsvoorstel (ing)-Been.doc Auteur: Toestel:

Route	Route	Paraaf/Datum
auteur	5.1.2e	
afdelingshoofd		
directeur		

Bijzonderheden

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

2

Kenmerk

MEVA/NBO-2740356

Wellicht ten overvloede om te vermelden, maar mutaties op instellingsniveau worden uitsluitend geaccepteerd indien deze kunnen worden aangetoond met een opgave van de mutatie aan de NZa. De opgave van de mutatie moet de toets van een accountant kunnen doorstaan en voorzien zijn van een handtekening van de zorgverzekeraar.

2006

In 2006 neemt op macroniveau het aantal AIOS per saldo nog enigszins toe. Dit houdt overigens niet in dat er bij iedere instelling sprake zal zijn van groei. Op instellingsniveau kan er zowel sprake zijn van krimp, als van groei. Om op macroniveau deze groei op te kunnen vangen is op basis van de hoogste prognose van het Capaciteitsorgaan een bedrag van 25 mln. gereserveerd. Zowel de prognose als het gereserveerde budget is naar boven afgerond, waardoor ik er vanuit ga dat dit bedrag ruimschoots volstaat.

Om het saldo op instellingsniveau te kunnen bepalen, wordt de volgende berekening gehanteerd:

Standcijfer 31/12/2005 (in fte)	(vb. 60,3 fte)
Plus de instroom (rekening houdend met de omvang v.h. dienstverband op 31/12/2006)	(vb. 12,2 fte)
Minus de uitstroom (rekening houdend met de omvang v. h. dienstverband op 31/12/2005)	(vb. 10,8 fte)
Saldo in- en uitstroom	(vb. + 1,4 fte)

Doel van de berekening is om de omvang van de dienstverbanden op 1 januari 2007 te kunnen bepalen op instellingsniveau. In dit voorbeeld wordt de beschikking met 1,4 fte verhoogd, wat leidt tot een totaal van 61,7 fte.

Ook kan er sprake zijn van afname van het aantal AIOS:

Standcijfer 31/12/2005 (in fte)	(vb. 18,5 fte)
Plus de instroom (rekening houdend met de omvang v.h. dienstverband op 31/12/2006)	(vb. 2,2 fte)
Minus de uitstroom (rekening houdend met de omvang v. h. dienstverband op 31/12/2005)	(vb. 3,3 fte)
Saldo in- en uitstroom	(vb. -1,1 fte)

Wederom is het doel van de berekening om de omvang van de dienstverbanden op 1 januari 2007 te kunnen bepalen op instellingsniveau. In dit voorbeeld wordt de beschikking met -1,1 fte verlaagd, wat leidt tot een totaal van 17,4 fte.

In geval van afname van het aantal AIOS op instellingsniveau geldt een neerwaartse aanpassing van de beschikking en bevoorschotting.

Let wel: de subsidieverhogingen en subsidieverlagingen bepalen het saldo voor 2006. Omdat VWS uitsluitend verplichtingen aan kan gaan binnen het macrobudget van 630 mln. gelden de neerwaartse aanpassingen van de subsidies aan de instellingen als voorwaarde om over te kunnen gaan tot de subsidieverhoging bij instellingen waar sprake is van groei. Dit dient duidelijk tot uitdrukking te komen in uw voorstel. Daarnaast moeten de instellingen zich terdege realiseren dat ook subsidieverlaging moet worden aangevraagd bij VWS.

Ik verzoek u zowel de in- als uitstroom per instelling uit te splitsen naar specialisme. De mutaties voor 2006 dienen overeen te komen met de afspraken die per specialisme zijn gemaakt door de BOLS⁺-partijen voor 2006. Mutaties kunnen in geen geval meer bedragen dan € 25 mln. euro.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

3

Kenmerk

MEVA/NBO-2740356

2007

U heeft mij verzocht om mutaties te verwerken als gevolg van de dynamiek die er op instellingsniveau plaatsvindt. Onder deze dynamiek wordt verstaan:

- verschuivingen tussen instellingen: de AIOS gaat naar instelling B, terwijl oorspronkelijk de verwachting was dat hij naar instelling A zou gaan. Bij het verzoek tot herziening van de subsidiebeschikking dient een verklaring van beide instellingen te worden overlegd waarin zij instemmen met de financiële herschikking tussen deze instellingen als gevolg van de verschuiving.
- mutaties binnen de instelling tussen specialismen. Denk bijvoorbeeld aan een overstap door een AIOS van het specialisme longziekten naar het specialisme MDL. Ik wil u er op wijzen dat grote verschuivingen tussen specialismen die niet aansluiten bij de gewenste en door het BOLS⁺ overeengekomen capaciteitsontwikkelingen, hun weerslag zullen hebben in de aanwijzingen voor toewijzingsvoorstellen van de daarop volgende jaren.

In 2007 vindt er geen groei van het macrobudget plaats. Deze wijzigingen dienen dan ook budgettair neutraal uitgevoerd te worden.



Ten slotte

De mutatieperiode leidt tot herziening van een deel van de subsidiebeschikkingen voor 2007. Ik zal uiterlijk medio februari de vorm aangeven waarin de desbetreffende opleidende instellingen hun verzoeken om herziening van de subsidiebeschikkingen bij mij moeten aanleveren.

Ik wil u verzoeken om voor zowel de opleidingsplaatsen uit het eerste toewijzingsvoorstel als voor het aanvullend toewijzingsvoorstel een uitsplitsing te maken naar vooropleidingsplaatsen op instellingsniveau. U geeft daarbij aan of het een vooropleidingsplaats betreft, evenals het uiteindelijke specialisme waar deze vooropleidingsplaats toe dient.

Om een besluit te kunnen nemen over uw aanvullende toewijzingsvoorstel moeten daarin in ieder geval per daarin voorkomende instelling alle op- en neerwaartse bijstellingen per zorgopleiding zijn opgenomen.

Ook verzoek ik u de procedure en het beoordelingskader voor het totstandbrengen van het toewijzingsvoorstel transparant te maken en er in te voorzien dat er een procedure van hoor en wederhoor is voor zowel koepels als instellingen.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

4

Kenmerk

MEVA/NBO-2740356

Als laatste zou ik graag in een periodiek overleg geïnformeerd willen worden over de voortgang en totstandkoming van het aanvullend toewijzingsvoorstel. Bij het eerste toewijzingsvoorstel is immers gebleken dat dit geen sinecure is en ook dit onderdeel dient voor de instelling goed te verlopen.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken
en Arbeidsvoorwaardenbeleid,

drs. 5.1.2e van 5.1.2e