



NFU-kenmerk: 13.8332  
Registratiedatum: 14-10-2013

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

KNMG  
Prof. Dr. R.J. van der Gaag  
Postbus 20051  
3502 LB Utrecht

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Fin, Info-uitw en Opl.infra

Bezoekadres:  
Rijnstraat 50  
2515 XP Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
drs. P.W. Havelaar  
Beleidscoördinator

T 070-3407452  
pw.havelaar@minvws.nl

14 OKT. 2013

Datum  
Betreft       Afspraken taakstelling opleiding medisch specialisten

**Kenmerk**  
133371-107101-MEVA

**Bijlage(n)**

Geachte heer Van der Gaag,

Met genoegen constateer ik dat wij in ons overleg van 9 juli jl. tot een aantal concrete afspraken zijn gekomen over de invulling van de taakstellingen die in het begrotingsakkoord 2013 (lenteakkoord) en in het regeerakkoord Rutte II zijn opgenomen ten aanzien van de bekostiging van de opleiding van medisch specialisten.

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

Ik wil graag nog eens benadrukken dat ik het overleg als bijzonder constructief heb ervaren en dat ik uw inspanningen om met de betrokken partijen<sup>1</sup> tot breed gedragen voorstellen te komen zeer waardeer.

In deze brief zet ik de gemaakte afspraken op een rij.

Na de generieke korting van 2% op de opleidingsvergoedingen in 2013 en de afspraken in het zorgakkoord met de NFU over de opleidingsvergoeding, resteerde nog een deel van de taakstelling van het begrotingsakkoord 2013. Met de NVZ is afgesproken deze resterende taakstelling in te vullen door middel van een generieke korting op de staffelbedragen voor algemene ziekenhuizen.

De taakstelling van het regeerakkoord Rutte II zal worden ingevuld door reductie van het aantal opleidingsplaatsen voor medisch specialisten en door het op individuele basis gemiddeld sneller doorlopen van de opleiding tot medisch specialist, wat resulteert in een gemiddeld kortere feitelijke opleidingsduur.

Het aantal publiek bekostigde opleidingsplaatsen voor medisch specialisten daalt structureel met 100 plaatsen met ingang van 2015 (86 plaatsen minder in 2014). Via een jaarlijkse monitoring zal de komende jaren worden gezien wat hiervan de effecten op de arbeidsmarktpositie van medisch specialisten zijn, in het bijzonder in relatie tot de toenemende verschuiving van taken van medisch specialisten naar de eerste lijn en naar verpleegkundig specialisten en physician assistants (taakherschikking).

<sup>1</sup> NFU, NVZ, STZ, GGZ-NL, DJO, LVAG, OMS, CGS



Het op individuele basis gemiddeld sneller doorlopen van de opleiding wordt bereikt door een drietal maatregelen: betere benutting van het laatste jaar van de initiële opleiding tot basisarts (schakeljaar), verruiming van de mogelijkheden voor het verlenen van vrijstellingen in de vervolgopleiding op basis van al verworven competenties en (gemiddeld) snellere verwerving van de benodigde competenties.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Fin, Info-uitw en Opl.infra

**Kenmerk**  
133371-107101-MEVA

De individuele versnelling van de opleidingen is een ambitieus project dat een grote inzet vraagt van alle betrokken partijen. Ik ben blij dat het veld het initiatief neemt om dit project te starten. Met dit project wordt een vervolgstap gemaakt op het project Modernisering Medische Vervolgopleidingen.

Met de genoemde maatregelen verwachten partijen een verkorting van de opleidingen met gemiddeld een halfjaar te kunnen bereiken. De veldpartijen hebben aangegeven dat het realiseren van deze verkorting een grote inspanning van alle betrokkenen vraagt en dat zij het realistisch achten dat in 2022 in elk geval 80% van deze gemiddelde verkorting zal zijn gerealiseerd. Veldpartijen werken aan de noodzakelijke aanpassing van de regelgeving rond opleiden en aan de implementatie hiervan. Voor de beschikbaarstelling van de hiervoor benodigde projectgelden verzoek ik de veldpartijen nadere projectplannen bij VWS in te dienen. Hiervoor is een bedrag beschikbaar van maximaal € 5 miljoen in 2014, € 3 miljoen in 2015 en € 2 miljoen in 2016. De baten van dit project zullen conform de jaarlijkse stappen in de in deze brief opgenomen tabel uiterlijk in 2022 leiden tot een structurele besparing van 56 mln euro.

Partijen zijn het erover eens dat onlosmakelijk onderdeel van het pakket is dat vooraf zekerheid wordt geboden over het realiseren van deze opbrengsten. De veldpartijen hebben aangegeven hiervoor bestuurlijk garant te staan.

Om te bewaken dat de doelstellingen met betrekking tot de verkorting tijdig worden gehaald, dient met ingang van 2017 jaarlijks voor 1 april vastgesteld te worden of de opbrengst van het jaar daarop wordt gerealiseerd. De veldpartijen rapporteren met ingang van 2017 jaarlijks aan mij over de behaalde resultaten, te weten de gerealiseerde gemiddelde verkorting, in het afgelopen jaar (zodat duidelijk is of de implementatie van de aangepaste regelgeving al in dat jaar tot resultaten heeft geleid), de verwachte resultaten in het daarop volgende jaar (waar de besluitvorming over het al dan niet moeten inzetten van aanvullende maatregelen op is gebaseerd) en een prognose voor de totale periode van het project tot 2022. De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) zal daartoe jaarlijks op basis van de individuele opleidingsschema's van aios door middel van een rapportage inzicht geven in de feitelijke opleidingsduur op peildatum (het gerealiseerde en verwachte aantal aios dat sneller klaar is en de gemiddelde verkorting) ten opzichte van de opleidingsduur ten tijde van een nulmeting op het moment van inwerkingtreding van de aangepaste regelgeving rond opleiden in 2014. De gegevens die de RGS rapporteert zullen ook aan de veldpartijen beschikbaar worden gesteld zodat, voor zover nodig, hierop kan worden bijgestuurd.



Als de rapportage van de RGS indiceert dat de doelstelling voor het volgende jaar niet wordt bereikt, dan zullen de veldpartijen in onderling overleg aanvullende maatregelen voorstellen om de doelstelling alsnog te halen. Alle betrokken partijen hebben een sterke voorkeur voor aanvullende maatregelen die de individuele verkorting van de medische vervolgoopleidingen ondersteunen. Hiervoor wordt de komende tijd een aanpak uitgewerkt die de mogelijkheid biedt om de bekostiging van aiOS in het laatste jaar van hun opleiding te begrenzen, zodanig dat de taakstelling wordt gehaald. In het onverhoopte geval dat bij de verdere uitwerking van deze maatregel zou blijken dat deze niet tot het gewenste resultaat leidt, zal via aanpassing van de vergoeding per opleidingsplaats het resterende deel van de opbrengst van de maatregel worden gerealiseerd. VWS neemt hierover jaarlijks uiterlijk op 1 juli een beslissing.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Fin, Info-uitw en Opl.infra

**Kenmerk**  
133371-107101-MEVA

Als de rapportage van de RGS geen aanleiding geeft tot het nemen van aanvullende maatregelen voor het volgende jaar, maar achteraf uit de rapportage van de realisatiecijfers door de RGS blijkt dat de doelstelling voor het afgelopen jaar bij nader inzien toch niet is gehaald, zal de gemiste opbrengst alsnog worden gerealiseerd in het daarop volgende jaar, via de hiervoor geschetste systematiek.

De onderstaande tabel geeft een financieel totaaloverzicht van de overeengekomen maatregelen (in miljoenen euro's).

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	struc
<i>Invulling begrotingsakkoord 2013</i>											
2% efficiencykorting 2013	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Zorgakkoord UMC's	0	0	14	23	30	33	33	33	33	33	33
Verlaging staffelbe- dragen NVZ	0	14	28	42	42	42	42	42	42	42	42
<i>Invulling regeerakkoord</i>											
Instream -100		12*	25	38	51	64	71	72	72	72	72
Verkorting opleidingsduur						14	28	42	49	56	56
Implementatie verkorting		-5	-3	-2							

\* incl. instroomdaling SEH



In totaal levert deze invulling een besparing op van structureel 90 mln (begrotingsakkoord 2013) en structureel € 128 miljoen (regeerakkoord). Het restant van de taakstelling van het regeerakkoord van structureel € 52 miljoen, is betrokken bij de (zorg)akkoorden en de verwerking ervan in de rijksbegroting 2014, waarmee de taakstellingen van het begrotingsakkoord 2013 en het regeerakkoord ten aanzien van de opleiding van medisch specialisten zijn ingevuld.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Fin, Info-ultw en Opl.infra

**Kenmerk**  
133371-107101-MEVA

Hoogachtend,  
de directeur-generaal Curatieve Zorg,



drs. J.A.M. van Halder