

Werkplan 2012

Inleiding

De Federatie van Gezondheidszorgpsychologen (FGzP) is het samenwerkingsverband van de twee beroepsorganisaties van gezondheidszorgpsychologen (gz-psychologen): het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) en de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen (NVO). De belangrijkste taak van de FGzP is de regeling van wettelijke specialismen voor de gezondheidszorgpsychologie, zoals bedoeld in de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG). In dat kader fungeert de Federatie als representatieve overkoepelende organisatie van gezondheidszorgpsychologen en is zij aanspreekpunt voor de overheid, met handhaving van de eigen identiteit van de aangesloten verenigingen.

Inmiddels zijn twee specialismen van de gezondheidszorgpsychologie erkend: de klinische psychologie (ingesteld in 2005) en de klinische neuropsychologie (2008).

ORGANEN FGzP

Naast het bestuur, belast met het besturen van de Federatie, kent de FGzP de volgende organen:

- ♦ het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog, belast met de regelgeving omtrent specialismen;
- ♦ de Registratiecommissie Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog (RSG), belast met het houden van registers en het toezicht op de opleidingen;
- ♦ een adviescommissie ex. art. 33 AWB, belast met de advisering van de RSG bij bezwaren tegen besluiten van de RSG;
- ♦ een accreditatiecommissie, belast met de beoordeling van aanvragen voor accreditatie van bij- en nascholingsactiviteiten in het kader van de herregistratie als gz-psycholoog-specialist.

De taken van de drie eerstgenoemde organen zijn vastgelegd in de Specialismenregeling gezondheidszorgpsycholoog. De taken van de accreditatiecommissie zijn vastgelegd in de Kaderregeling Accreditatie Herregistratie.

Het bestuur en de andere organen worden ondersteund door het bureau van de FGzP.

1. BESTUUR

ALGEMEEN

Conform de statuten van de FGzP is het bestuur belast met het besturen en vertegenwoordigen van de vereniging. Het bestuur bestaat statutair uit zes personen, van wie vier benoemd op bindende voordracht van het NIP en twee benoemd op bindende voordracht van de NVO. Het bestuur vergadert circa zes maal per jaar. Het bestuur wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris.

Het bestuur legt verantwoording af aan de Algemene Ledenraad. De algemene ledenraad vergadert ten minste tweemaal per jaar, in het voorjaar voor de goedkeuring van de jaarrekening en in het najaar voor goedkeuring van de begroting en het jaarplan.

ACTIVITEITEN

A. Reguliere taken

1. Besturen van de Federatie

Tot de verantwoordelijkheden van het bestuur op dit gebied behoren:

1. Vaststelling van de Specialismenregeling en de Kaderregeling Accreditatie Herregistratie;
2. De begroting en het werkplan van de Federatie;
3. Facilitering van het werk van de andere organen, onder andere door realisatie van adequate ondersteuning door het bureau;
4. Benoeming en ontslag van de leden van de andere organen;
5. Vaststelling van de tarieven voor de uiteenlopende activiteiten van de RSG en de accreditatie-commissie;
6. Advisering bij besluiten van het College;
7. Het ten finale behandelen van beroepszaken tegen besluiten van de accreditatiecommissie.

2. Vertegenwoordiging van de Federatie

Het bestuur vertegenwoordigt de Federatie in rechte. De functie van de Federatie als representatieve overkoepelende organisatie van gezondheidszorgpsychologen en aanspreekpunt voor de overheid wordt tot op heden vooral vervuld door het College en de Kamer Gz-Psycholoog.

B. Specifieke activiteiten 2012

In het kader van de algemene taakstelling van het bestuur kunnen voor 2012 de volgende specifieke activiteiten benoemd worden.

1. Integratie Kamer Gz-Psycholoog in Federatie (onder voorbehoud)

NIP en NVO hebben voorgesteld de Kamer onder te brengen in de Federatie. Het bestuur heeft in 2009 hiermee ingestemd, op voorwaarde dat er sprake is van een structureel gezonde financiële situatie van de Kamer. Dit is mede afhankelijk van de bereidheid van andere partijen om financieel bij te dragen aan de Kamer.

In 2011 hebben de opleidingsinstellingen zich bereid verklaard financieel bij te dragen aan het werk van de Kamer. Daar staat tegenover dat de subsidie die de Kamer tot en met 2010 ontving van het CONO, is komen te vervallen. Najaar 2011 zullen Kamer, beroepsverenigingen en bestuur FGzP in onderling overleg bezien of en zo ja, hoe, onder deze omstandigheden het werk van de Kamer kan worden gecontinueerd. In het verlengde daarvan zal kunnen worden bezien of integratie in de FGzP thans aan de orde is.

Werkplan FGzP 2012

Indien besloten wordt tot onderbrenging van de Kamer in de FGzP dient dit besluit in 2012 te worden geëffectueerd. Dit impliceert onder andere:

- ♦ Aanpassing van de statuten van de FGzP;
- ♦ Aanpassing van het reglement van de Kamer;
- ♦ Aanpassing van de website van de FGzP;
- ♦ Maken werkafspraken tussen bestuur en Kamer.

2. Afstemming en verbetering samenwerking tussen diverse gremia

Voor de kwaliteit van het werk van de FGzP is het van belang dat de werkzaamheden van de verschillende gremia goed zijn afgestemd: op elkaar, en op het uiteindelijke doel van de Federatie, dat wil zeggen de verwezenlijking en instandhouding van levensvatbare specialismen op het gebied van de gezondheidszorgpsychologie. Het is de taak van het bestuur deze afstemming te bewaken.

In dit kader zijn de afgelopen jaren enkele malen overleggen geweest tussen de verschillende gremia: één maal op het niveau van de voorzitters, twee maal plenair in de vorm van een zogenaamde toogdag.

De afgelopen periode hebben een groot aantal personele wisselingen plaatsgevonden, zowel bij het bestuur als bij de diverse andere gremia. Hiertoe behoren onder andere een voorzitterswisseling bij het bestuur en de accreditatiecommissie. Bij het College en de RSG is een dergelijke wisseling aanstaande. Dit vormt extra aanleiding om aandacht te besteden aan de onderlinge afstemming en communicatie..

3. Personeel

Door de snelle ontwikkeling van de organisatie en de vele wisselingen in de secretarisrol was het personeelsbeleid van de FGzP de afgelopen jaren enigszins achtergebleven. In 2011 is een begin gemaakt met het voeren van functionerings- en ontwikkelingsgesprekken met de verschillende medewerkers. Hier zal in 2012 een vervolg aan worden gegeven.

4. Meerjarenbeleidsplan 2012-2016

In 2011 is een begin gemaakt met de formulering van een meerjarenbeleidsplan voor de FGzP. Dit zal in 2012 worden voortgezet en afgerond.

Aspecten die hierbij aan de orde komen zijn onder andere:

- ♦ Missie en beleidsdoelstellingen van de FGzP, in relatie tot NIP en NVO;
- ♦ Herijking organisatie, zowel bestuurlijk als uitvoerend;
- ♦ Herijking financiën, resulterend in een meerjarenbegroting.

5. Aanpassing accreditatieregeling en -systeem

Als gevolg van de voorgenomen wijziging van de herregistratieregeling zullen ook de accreditatieregeling en het accreditatiesysteem moeten worden aangepast. In dit kader zullen ook gebruikersvriendelijkheid en doelmatigheid van het systeem worden geëvalueerd.

Er zal een onderzoek worden gehouden onder gebruikers, om ervaringen met en waardering voor de accreditatieregeling en het accreditatiesysteem te inventariseren en knelpunten bloot te leggen. De resultaten van dit onderzoek zullen worden meegenomen bij de herziening van regeling en systeem. Een en ander zal plaatsvinden in nauwe samenspraak met de accreditatiecommissie.

2. COLLEGE SPECIALISMEN GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG

ALGEMEEN

De formele taken van het College staan omschreven in de specialismenregeling van de FGzP, art. 10, lid 1:

Het College heeft tot taak:

- a. *het vaststellen van het toetsingskader op grond waarvan deelgebieden van de gezondheidszorgpsychologie als specialisme kunnen worden aangewezen;*
- b. *het aanwijzen van deelgebieden van de gezondheidszorgpsychologie als specialisme en het intrekken van een dergelijke aanwijzing;*
- c. *het instellen en opheffen van een specialistenregister;*
- d. *het vaststellen van de titel die een specialist mag voeren;*
- e. *het vaststellen van de regels met betrekking tot de eisen die gesteld worden aan de erkenning van opleidingsinstellingen en hoofdopleiders voor een specialisme;*
- f. *het vaststellen van de regels met betrekking tot de eisen die gesteld worden aan registratie, herregistratie en herintreding van specialisten;*
- g. *het indienen van een aanvraag bij de Minister om een specialistentitel aan te merken als een wettelijk erkende specialistentitel, zoals bedoeld in artikel 14, eerste lid van de Wet.*

In het kader van deze formele taken houdt het College zich ook bezig met bredere vraagstukken die de specialismen en de specialistische opleidingen betreffen, zoals het opleidings- en beroepsgebouw van de gz-psycholoog, de positionering van specialismen en de onderwijskundige vernieuwing van de opleiding. Hierbij wordt, afhankelijk van de thematiek, nauw samengewerkt met de opleidingen, de beroepsverenigingen en de Kamer Gz-Psycholoog.

Binnen dit kader wordt hieronder een aanzet gegeven tot een werkprogramma voor 2012.

1. Ontwikkeling beroeps- en opleidingsgebouw; erkenning nieuwe profielen en specialismen

Met betrekking tot het beroeps- en opleidingsgebouw zijn momenteel twee ontwikkelingen aan de orde: (1) de discussie over de verdere ontwikkeling van profielen en (2) de discussie over de mogelijke 'opwaardering' van de psychotherapie tot specialisme van de gezondheidszorgpsychologie.

Profielen

- a. Het CONO heeft in 2011 een onderzoek verricht naar de ontwikkeling van profielen in de GGZ. Op basis van de resultaten hiervan zal in samenwerking met de Kamer Gezondheidszorgpsycholoog nadere bezinning plaatsvinden op de plaats van profielen binnen de gezondheidszorgpsychologie.
- b. Mede afhankelijk van de uitkomst van bovenstaande bezinning zullen in 2012 wellicht opnieuw enkele voorstellen voor profielen bij de Kamer worden ingediend. Krachtens het toetsingskader profielen heeft het College hierin een adviserende rol.

Psychotherapie als specialisme

In 2011 heeft overleg plaatsgevonden tussen de NVP en het College over de mogelijkheid tot 'opwaardering' van de psychotherapie tot specialisme van de gezondheidszorgpsychologie. De NVP is van mening dat dit de transparantie van het beroeps- en opleidingsgebouw in de GGZ ten goede zou komen. September 2011 is een commissie van de NVP geïnstalleerd die dit scenario verder gaat onderzoeken. Het College participeert in deze commissie.

Vervolgstappen in 2012 zijn afhankelijk van de vorderingen en uitkomsten van het werk van deze commissie. Aannemend dat de commissie begin 2012 zal rapporteren en positief adviseert over de voorgenomen transitie zullen werkzaamheden voor het College omvatten:

- ♦ Voortgezette participatie in het werk van de commissie;

Werkplan FGzP 2012

- ♦ Bespreking van het verslag/advies van de commissie in het College;
- ♦ Onder voorbehoud: in behandeling nemen van een aanvraag tot erkenning van een specialisme psychotherapie.

Bij dit laatste zal met name de verhouding tot het specialisme klinische psychologie een punt van aandacht zijn.

2. Positionering specialismen

De maatschappelijke positionering van specialismen is voor het College een permanent punt van aandacht. Daarbij wordt nauw samengewerkt met de beroepsverenigingen, meer in het bijzonder de Werkgroep Klinisch Psycholoog en Klinisch Neuropsycholoog van het NIP. Dit heeft onder andere geresulteerd in het jaarlijkse congres voor klinisch psychologen en klinisch neuropsychologen, dat in 2012 voor de vierde maal gehouden zal worden.

Gezamenlijke projecten van College en Werkgroep voor 2012 betreffen een voortzetting van lopende projecten:

- ♦ Professioneel Statuut. Aansluitend op een in 2011 verricht onderzoek zal hierover begin 2012 een rondetafelconferentie worden georganiseerd, met vertegenwoordigers van de beroepsgroep en zorginstellingen. Thema is de positie van de klinisch psycholoog als zelfstandig professional in instellingen en de manier waarop deze positie via een professioneel statuut kan worden geborgd.
- ♦ Profielschets klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog. Voorbouwend bij het inhoudelijk beroepsprofiel van de klinisch (neuro-)psycholoog, zoals geformuleerd in het kader van de onderwijskundige innovatie van de opleidingen (zie hieronder, punt 3), zal een invitational conference worden georganiseerd over de maatschappelijke positie van de klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog. Gestreefd wordt naar uitwerking hiervan tot een profielschets klinisch (neuro-)psycholoog, vergelijkbaar met de in 2009 gepubliceerde profielschets psychiater.

3. Onderwijskundige innovatie specialistenopleiding

De afgelopen jaren is door College en opleidingsinstellingen veel energie gestoken in de onderwijskundige innovatie van de psy-opleidingen. Centraal hierin staat de invoering van competentiegericht opleiden. Na een beschrijving van de competenties van de gz-psycholoog kwam begin 2011 een eerste versie gereed van een competentieprofiel van de klinisch psycholoog. Dit wordt momenteel verder uitgewerkt tot een opleidingsplan, dat naar verwachting eind 2011 gereed zal zijn. Begin 2012 zal naar verwachting ook een concept-competentieprofiel en -opleidingsplan voor de klinisch neuropsycholoog gereed zijn.

Voor 2012 ligt de nadruk op de afronding van de landelijke activiteiten en het initiëren en monitoren van het implementatietraject. Voorgenomen activiteiten in dit kader zijn:

- ♦ Bestuurlijke bespreking opleidingsplannen (College, advies NIP, NVO, evt. opleidingsinstellingen)
- ♦ Bestuurlijke implementatie van modernisering: aanpassing regelgeving (zie punt 4, hieronder)
- ♦ Aanzet tot operationele implementatie door opleidingsinstellingen/praktijkinstellingen. In het kader hiervan zal medio 2012 een Psy-opleidingscongres worden georganiseerd. Daarnaast worden de mogelijkheden onderzocht voor een website, die als interactief platform kan fungeren voor betrokkenen bij de psy-opleidingen.

4. Regelgeving

De belangrijkste regelgeving van het College dateert uit de periode 2005-2007. Dit betreft onder andere de opleidingsbesluiten, de besluiten inzake de erkenning van opleidingsinstellingen en hoofdopleiders en het besluit herregistratie. In 2010 en 2011 is intensieve ervaring opgedaan met de toetsing aan deze besluiten, in het kader van de eerste herregistratieronde voor klinisch psychologen en de eerste ronde visitaties van de opleidingen tot klinisch psycholoog. Op basis van deze ervaringen zal in 2012 een begin gemaakt met de inhoudelijke bijstelling van de besluiten. Daarbij zullen ook de inhoudelijke resultaten van de onderwijskundige innovatie van de specialis-

tenopleidingen betrokken worden. Daarnaast geven de ervaringen in 2010 en 2011 aanleiding om ook afstemming tussen regelgeving en toezicht (in casu: College en Registratiecommissie) onder de loep te nemen.

Een en ander resulteert voor 2012 in het volgende werkprogramma:

♦ *Afstemming regelgeving en toezicht*

In de eerste helft van 2012 zal een gezamenlijke conferentie worden georganiseerd van College en Registratiecommissie over de ervaringen die zijn opgedaan met de toepassing van de besluiten, en de wijze waarop de afstemming tussen regelgeving en toezicht kan worden verbeterd.

♦ *Opleidingsbesluiten*

De opleidingsbesluiten zullen worden geëvalueerd en geherformuleerd. Bij deze evaluatie en herformulering zullen worden betrokken:

- ♦ De resultaten van de onderwijskundige modernisering van de opleidingen;
- ♦ De resultaten van de visitatie van de opleidingen tot klinisch psycholoog;
- ♦ De resultaten van het CONO-project 'Kwaliteitskaders CONO-opleidingen', en de daarin nagestreefde harmonisatie van erkenningseisen van de verschillende opleidingen.
- ♦ Het medio 2011 verschenen rapport van de commissie Praktijkbegeleiding psychologische BIG-opleidingen

♦ *Besluit herregistratie*

Het besluit herregistratie zal worden geherformuleerd op basis van de evaluatie van dit besluit en de toepassing ervan door de RSG, die in 2011 heeft plaatsgevonden.

5. Overige activiteiten

5.1 Externe contacten

Voor het adequate uitoefening van zijn taken is het van belang dat het College een netwerk van externe contacten onderhoudt. Hierbij dient enerzijds gedacht te worden aan:

- ♦ contacten met het beroepsveld en de beroepsverenigingen (NIP, NVO)
- ♦ contacten met belendende professies (m.n. psychotherapeuten)
- ♦ contacten met actoren die van belang zijn voor de opleiding tot en regelgeving van de specialismen (VWS, CONO).

Daarnaast wordt op ambtelijk niveau contact onderhouden met de secretarissen van specialisten-colleges van andere BIG-beroepen.

5.2 Voorlichting specialismen

Hiertoe behoren:

- ♦ onderhoud website;
- ♦ publicaties over de specialismen en de specialistenopleidingen;
- ♦ individuele voorlichting;

5.3 Advisering KGzP en RSG

KGzP: Het College heeft een adviestaak inzake de aanwijzing van profielen van de gz-psycholoog door de Kamer Gz-Psycholoog. Naar verwachting zullen in 2012 opnieuw enkele profielaanvragen worden voorgelegd.

RSG: De secretaris van het College is tevens adviserend lid van de RSG.

3. REGISTRATIECOMMISSIE SPECIALISMEN GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG

ALGEMEEN

De RSG heeft op basis van de Specialismenregeling gezondheidszorgpsycholoog tot taak:

- ♦ het instellen van specialismenregisters;
- ♦ de (her)registratie van specialisten;
- ♦ de erkenning van opleidingsinstellingen en hoofdopleiders;
- ♦ het houden van toezicht op de naleving van besluiten door hoofdopleiders en opleidingsinstellingen, onder andere via periodieke visitaties van de opleidingen.

In dit jaarplan staan de belangrijkste voorgenomen activiteiten van de RSG in 2012 die voortvloeien uit bovenstaand takenpakket, onderscheiden naar reguliere en specifieke activiteiten.

A. Reguliere taken

1. Registratie regulier opgeleide specialisten

Tot het standaardwerk van de RSG behoort de registratie van de regulier opgeleide specialisten-gezondheidszorgpsycholoog (klinisch psychologen en klinisch neuropsychologen). Deze taak wordt in 2012 voortgezet.

2. Registratie buitenslands gediplomeerde specialisten

Sinds 2008 kunnen gezondheidszorgpsychologen met een buitenslands specialistisch diploma om registratie in een van de twee specialistenregisters verzoeken. Ook deze activiteit wordt in 2012 verricht. Hoewel het aantal aanvragen op basis van deze regeling gering is, heeft de ervaring geleerd dat deze dossiers zeer arbeidsintensief zijn.

3. Herregistratie

In 2012 zal de registratie van een aantal klinisch psychologen aflopen. Om ingeschreven te blijven staan, moeten zij om herregistratie verzoeken en aan de eisen voor herregistratie voldoen. De herregistratie van specialisten hoort bij het reguliere werk van de RSG.

In 2012 loopt de coulancregeling af van de klinisch psychologen die per 1 januari 2011 verzochten om herregistratie maar die niet volledig aan de vereisten voldeden. Aan de verwerking van de doorhalingen of registraties van deze groep zal in 2012 tijd moeten worden besteed.

4. Herintreding

Naar verwachting treedt het gewijzigde Besluit herintreding in februari 2012 in werking. Een kleine groep klinisch psychologen van wie de inschrijving per 1 januari 2011 is doorgehaald, zal hier in het komend jaar een beroep op doen.

5. Afronding overgangsregeling klinisch neuropsycholoog

De strenge overgangsregeling voor klinisch neuropsychologen heeft tot vijftien beroepsprocedures bij de bestuursrechter geleid. Eind augustus 2011 heeft de rechter in tien zaken uitspraak gedaan: één beroep is niet-ontvankelijk verklaard en negen beroepen zijn gegrond verklaard met een veroordeling van de RSG in de kosten. Begin september 2011 was het wachten op vijf uitspraken. De RSG dient op basis van acht uitspraken nieuwe besluiten te nemen; in de negende zaak heeft de rechter in plaats van de RSG beslist dat verzoekster moet worden geregistreerd als klinisch neuropsycholoog. De verwachting is dat tegen een aantal van de acht nieuw te nemen besluiten opnieuw beroep zal worden ingesteld door de aspirant-klinisch neuropsychologen. In de negende procedure zal de RSG waarschijnlijk in hoger beroep gaan bij de Raad van State, ook omdat

verzoekster schade stelt te hebben geleden als gevolg van haar late registratie. Te verwachten valt dat in één van de andere acht procedures eveneens hoger beroep wordt ingesteld, onder meer om het oordeel van de Raad van State te vernemen over de status van de regelingen van het College. Deze procedures zullen in 2012 worden gevoerd.

6. Afronding overgangsregeling klinisch psycholoog

De RSG is verantwoordelijk voor de accreditatie van onderwijs dat meetelt voor klinisch psychologen die in de overgangsregeling een studieadvies hebben gekregen. Accreditatie vindt plaats door één van de uitvoeringscommissies van de RSG. Deze activiteit zal ook in 2012 doorlopen maar op zeer beperkte schaal nu in 2011 de termijn van bijna alle studieadviezen is afgelopen en het accreditatieaanbod daarom naar verwachting gering zal zijn.

7. Bezwaar en beroep

De behandeling van bezwaar- en beroepszaken behoort tot het reguliere werk van de RSG. Het aantal bezwaar- en beroepsschriften zal in 2012 naar verwachting gering zijn, met uitzondering van de procedures inzake de klinisch neuropsychologen (zie hierboven).

8. Advisering College inzake besluiten

Het regelgevend werk van het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog is in grote lijnen afgerond. De evaluatie van de regelingen dient echter nog te beginnen (zie ook hieronder). Dit zal waarschijnlijk leiden tot een aantal voorstellen tot wijziging van de bestaande besluiten. De RSG zal over het College adviseren over de uitvoeringsaspecten van de wijzigingen.

9. Toezicht op de opleidingsinstellingen en hoofdopleiders

In 2011 is de eerste visitatie van de opleidingsinstellingen en hoofdopleider klinisch psycholoog afgerond. De RSG zal in 2012 toezicht houden op de uitvoering van de voorgestelde aanbevelingen van de RSG. Hiertoe wordt jaarlijks informatie ingewonnen bij de instellingen.

10. Varia

Leden van de RSG en de secretaris RSG nemen desgevraagd deel aan diverse overleggen met betrekking tot de gezondheidszorgpsycholoog-specialist. Voorbeelden hiervan zijn overleggen met het CONO en het BIG-register te Den Haag (de werkgroep Uitvoerend Internationaal). Dergelijke activiteiten zullen ook in 2012 plaatsvinden.

B. Specifieke activiteiten 2012

1. Evaluatie/advies regelingen College

Uit de evaluatie van de eerste herregistratie en uit de visitatieprocedure is een aantal verbeterpunten naar voren gekomen. Deze zullen leiden tot aanpassing van de bestaande besluiten van het College, zoals het Besluit herregistratie en het Besluit erkenningseisen opleiding klinisch psycholoog. De RSG zal in 2012 actief participeren en adviseren in deze aanpassingstrajecten.

2. Opstellen/aanpassen beleidsregels RSG

De RSG heeft beleidsregels vastgesteld die een uitwerking zijn van de besluiten van het College. Wanneer de besluiten wijzigen, dienen ook de beleidsregels te worden aangepast. De RSG stelt de nieuwe beleidsregels vast in haar reguliere vergaderingen. Daarnaast moeten voor het aangepaste Besluit herintreding in 2012 beleidsregels worden vastgesteld.

3. Aanpassing digitaal herregistratiesysteem

In het verlengde van de aanpassing van de regelingen van het College en de beleidsregels zal ook het digitaal herregistratiesysteem dienen te worden aangepast. Hierbij zullen de resultaten van het onderzoek naar de herregistratie en de gebruikersvriendelijkheid van het digitaal herregistratiesysteem worden betrokken.

4. ADVIESCOMMISSIE

ALGEMEEN

Op besluiten van de Registratiecommissie is de Algemene Wet Bestuursrecht van toepassing. Dit houdt onder andere in dat er bezwaar en beroep mogelijk is tegen RSG-besluiten. Voor de behandeling van bezwaren heeft de FGzP een Adviescommissie ingesteld, conform artikel 33 AWB. De commissie adviseert de RSG over de afdoening van deze bezwaren. De commissie bestaat uit een voorzitter, een plaatsvervangend voorzitter en ten minste vier leden. De voorzitter en plaatsvervangend voorzitter zijn jurist, de leden zijn gezondheidszorgpsycholoog-specialist. De commissie wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris en twee plaatsvervangend ambtelijk secretarissen.

De regels voor de behandeling van bezwaarschriften zijn vastgelegd in de specialismenregeling. Zij zijn in overeenstemming met hetgeen in de AWB is vastgelegd m.b.t. adviescommissies. Behandeling van bij de adviescommissie ingediende bezwaren vindt plaats op een hoorzitting. De adviescommissie is ter zitting vertegenwoordigd met minstens drie leden, onder wie de voorzitter of plaatsvervangend voorzitter. Zo mogelijk worden per hoorzitting twee zaken behandeld.

ACTIVITEITEN

Bezwaren kunnen worden ingediend tegen besluiten die de RSG heeft genomen in het kader van de uitoefening van haar taken zoals bedoeld in artikel 20, lid b. tot en met d. genoemde taken. Dit betreft besluiten aangaande:

- ♦ de registratie, herregistratie en herintreding van specialisten;
- ♦ de doorhaling van de registratie van specialisten;
- ♦ de erkenning, voorlopige erkenning en intrekking van erkenning van opleidingsinstellingen en hoofdopleiders.

De bezwaarprocedure is een open procedure, wat wil zeggen dat het aantal ingediende bezwaren niet beïnvloedbaar is. Op basis van ervaringen uit het verleden en te verwachten besluiten van de RSG wordt veracht dat het aantal bezwaren in 2012 beperkt zal zijn.

1. Besluiten inzake herregistratie

Het aantal aanvragen tot herregistratie in 2012 is naar verwachting beperkt tot enkele tientallen. Daarnaast dient de RSG in 2012 te beslissen over definitieve registratie van klinisch psychologen die in 2011 op basis van de coulanceregeling voorwaardelijk zijn geherregistreerd.

Dit in aanmerking nemend wordt het aantal te verwachten bezwaren op besluiten inzake herregistratie geschat op 7 (2,5% van aantal te verwachten besluiten)

2. Besluiten inzake registratie op basis van overgangsregeling klinisch psycholoog

Bij de overgangsregeling klinisch psycholoog (2006) heeft een groot aantal aanvragers een studieadvies gekregen als voorwaarde voor registratie als klinisch psycholoog. Een aantal van deze adviezen loopt in 2012 af. Op basis van ervaringen in 2011 wordt aangenomen dat een groot deel van de betrokkenen niet tijdig zal voldoen aan het studieadvies, en dus niet zal worden geregistreerd. Uitgaande van een percentage bezwaren tegen een afwijzend besluit wordt het aantal bezwaarzaken tegen besluiten krachtens de overgangsregeling klinisch psycholoog in 2012 begroot op 2.

3. Besluiten inzake registratie van buitenslands gediplomeerden

De ervaring leert dat besluiten inzake registratie van buitenslands gediplomeerden relatief vaak leiden tot bezwaren. Dit is het gevolg van de complexiteit van deze besluiten en de relatief grote belangen die vaak op het spel staan.

Werkplan FGzP 2012

Het aantal verzoeken tot inschrijving op basis van de regeling voor buitenslands gediplomeerden zal naar verwachting zeer beperkt zijn. Desalniettemin wordt veiligheidshalve rekening gehouden met één bezwaarzaak in dezen.

Er worden geen bezwaarzaken verwacht inzake erkenning van opleidingsinstellingen en hoofd-opleiders en inzake reguliere registratie van klinisch psychologen en klinisch neuropsychologen.

5. ACCREDITATIECOMMISSIE HERREGISTRATIE

ALGEMEEN

De accreditatiecommissie Herregistratie beoordeelt aanvragen van aanbieders om accreditatie van bij- en nascholing in het kader van de herregistratie van gezondheidszorgpsycholoog-specialisten. De accreditatiecommissie beoordeelt elke aanvraag aan de hand van de Kaderregeling Accreditatie herregistratie.

De Accreditatiecommissie Herregistratie bestaat uit acht leden. De leden zijn benoemd door het Bestuur. De accreditatie wordt gedaan door middel van een online elektronisch beoordelings-systeem (PE-online). Drie maal per jaar komt de accreditatiecommissie samen om het algemene beleid van de commissie te bespreken en af te stemmen. Naar aanleiding van de evaluatie herregistratie begin 2011 is er besloten om de Kaderregeling Accreditatie herregistratie opnieuw onder de loep te nemen en het accreditatiesysteem te wijzigen. De benodigde aanpassingen zullen in de eerste helft van 2012 gedaan worden met als doel per 1 juli 2012 een nieuwe kaderregeling accreditatie in werking te laten treden.

ACTIVITEITEN

A. Reguliere taken

Beoordelen accreditatie verzoeken

Voor 2012 worden er wederom veel verzoeken tot accreditatie verwacht in het kader van de herregistratie van gezondheidszorgpsycholoog-specialisten. Dit betreffen verzoeken van:

- ♦ Aanbieders van patiëntgebonden bij- en nascholing op het gebied van het specialisme van de klinisch psycholoog en/of van de klinisch neuropsycholoog;
- ♦ Individuele specialisten die patiëntgebonden bij- en nascholing hebben gevolgd in het buitenland op het gebied van het specialisme van de klinisch psycholoog en/of klinisch neuropsycholoog;
- ♦ Individuele specialisten die patiëntgebonden bij- en nascholing hebben gevolgd in Nederland op het gebied van het specialisme van de klinisch psycholoog en/of klinisch neuropsycholoog.

De accreditatiecommissie beslist gemotiveerd op deze verzoeken tot accreditatie na ontvangst van betaling binnen zes weken.

Op basis van het aantal aanvragen dat in de periode januari tot en met juli 2011 is ingediend worden er in 2012 ruim 900 aanvragen verwacht, waarvan 800 voor de klinisch psycholoog en 100 voor de klinisch neuropsycholoog.

Bezwaarschriften

Op grond van artikel 22 van de Kaderregeling Accreditatie herregistratie kan de aanbieder van een aanbod van bij- en nascholing schriftelijk bezwaar maken tegen een door de accreditatiecommissie genomen besluit. De Accreditatiecommissie Herregistratie beslist uiterlijk na zes weken gemotiveerd op een bezwaarschrift.

Op basis van het aantal bezwaarschriften dat in de periode van januari tot en met juli 2011 is ingediend worden er voor 2012 50 bezwaarschriften verwacht waarbij aan ongeveer de helft zal worden tegemoetgekomen.

B. Specifieke taken 2012

Deelname aan project evaluatie en aanpassing accreditatieregeling en -systeem

In 2012 zal het besluit Herregistratie worden aangepast. Daarnaast zal het accreditatiesysteem worden geëvalueerd. De accreditatiecommissie participeert in deze evaluatie. Activiteiten in dit kader zijn:

Werkplan FGzP 2012

- ♦ meedenken over opzet evaluatieonderzoek;
- ♦ advisering bestuur inzake gewenste aanpassing Kaderregeling en accreditatiesysteem;
- ♦ ontwikkelen beleidsregels ter uitvoering van nieuwe taken die voortvloeien uit wijziging herregistratiebesluit, met name accreditatie niet-patiëntgebonden bij- en nascholing.