

WERKPLAN

2014

Preamble

De begroting en het werkplan 2014 van de FGZP zijn tot stand gekomen onder het gesternte van een wijziging van de federatiestructuur en samenstelling. Sinds januari 2013 wordt op aandringen van het ministerie van VWS en met inzet van alle betrokken partijen gewerkt aan een zgn. governancestructuur, die voorziet in een scherpere scheiding van regelgeving en toezicht enerzijds en in toetreding van de beroepsgroep van de psychotherapeuten tot de federatie anderzijds. Hiervoor zijn diverse werkgroepen in het leven geroepen. De voorgenomen wijzigingen kunnen van invloed zijn op de in het werkplan opgenomen activiteiten en op de in de begroting opgenomen bedragen. Zo nodig zal gedurende het boekjaar een herziene begroting ter vaststelling worden voorgelegd.

WERKPLAN FGzP 2014

INHOUDSOPGAVE

Inleiding	p. 03
I. Bestuur	p. 04
II. College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog	p. 06
III. Registratiecommissie Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog	p. 10
IV. Adviescommissie	p. 13
V. Accreditatiecommissie herregistratie	p. 15
VI. Commissie Opleidingsregister	p. 16

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.
- een commissie opleidingsregister: Vanwege het beheer van het opleidingsregister zal in 2014 een nieuwe commissie worden ingesteld die belast is met het houden van de opleidingsregister psy-beroepen en eindverantwoordelijk is voor de beoordeling van verzoeken tot inschrijving in één van de vier opleidingsregisters voor de psy-beroepen van de Wet BIG.

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. De taken van de commissie opleidingsregister zullen worden vastgelegd in een Kaderregeling Opleidingsregister.

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

I. 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.

NB. De federatie zal in haar huidige vorm en taakstelling in de loop van 2014 verdwijnen en worden omgevormd in een nieuwe federatiestructuur met een andere naam. Zie de punten B1 en B2.

Activiteiten

A. Reguliere taken

1. Besturen van de Federatie

Tot de verantwoordelijkheden van het bestuur op dit gebied behoren:

- Vaststelling van de Specialismenregeling en de Kaderregeling Accreditatie Herregistratie;
- De begroting en het werkplan van de Federatie;
- Facilitering van het werk van de andere organen, onder andere door realisatie van adequate ondersteuning door het bureau;
- Benoeming en ontslag van de leden van de andere organen;
- Vaststelling van de tarieven voor de uiteenlopende activiteiten van de RSG en de accreditatiecommissie;
- Advisering bij besluiten van het College;
- 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 2014

In het kader van de taakstelling van het bestuur zijn naast de 'ongoing concern' voor 2014 de volgende activiteiten aan de orde:

1. Omvorming federatie

Zoals aangegeven in het werkplan 2013 is vorig jaar de discussie gestart over de rol en de positie van de federatie in het licht van gewijzigde inzichten over de governancestructuur van de beroepsopleidingen van de Gz-psychologen en de psychotherapeuten. In dat kader is door een adhoc-werkgroep Governance een voorstel ontwikkeld, waarin de huidige federatie zal worden omgevormd tot een nieuwe organisatiestructuur betreffende regelgeving en toezicht van en voor deze beroepsgroepen. Daarnaast zal er een opleidingsregister worden ingericht, waarvan het beheer wordt ondergebracht bij de nieuw te vormen federatie.

WERKPLAN FGzP 2014

In 2014 zal deze structuur zijn beslag krijgen wat impliceert dat er bestuurlijk veel tijd en aandacht zal uitgaan naar alle met deze transitie samenhangende aspecten. Onderdeel daarvan vormen aanpassing c.q. omvorming van de statuten, regelingen en reglementen (voor zover niet specifieke organen zoals de RSG en de CSG regarderend), de website en interne procedures en werkafspraken.

2. Financiën en personeel

In het licht van het bovenstaande zal ook de financiële structuur moeten worden aangepast aan de nieuwe invulling, waar nodig in overleg met de accountant, vanwege de continuïteit van de organisatie. Hetzelfde geldt voor de personele bezetting van het bureau. Daarbij zal tevens sprake zijn van enige uitbreiding in het kader van het door de nieuwe federatie te beheren opleidingsregister voor de psy-beroepen.

II. COLLEGE SPECIALISME GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG (CSG)

Algemeen

De 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 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 opleidingsinstellingen, de beroepsverenigingen en de Kamer Gz-Psycholoog.

Momenteel vindt een herbezinning plaats op de governance structuur van de psychologische BIG-opleidingen. Het streven is te komen tot één organisatie voor de governance van de vier psychologische BIG-opleidingen. Volgens het thans voorliggend ontwerp zou daarbij sprake zijn van één regelgevend College voor de vier opleidingen, waaronder Kamers ressorteren van elk van de opleidingen.

Deze beoogde wijziging van de governance structuur kan verreikende consequenties hebben voor positie en taken van het College, mogelijk reeds in 2014. Aangezien hierover op dit moment nog onvoldoende bekend is, kon hiermee in dit werkplan nog geen rekening worden gehouden.

Activiteiten

1. Herijking beroeps- en opleidingsgebouw gz-psycholoog en specialismen

Het opleidings- en beroepsgebouw van de gz-psycholoog heeft zich de afgelopen 15 jaar in snel tempo ontwikkeld. Na de totstandbrenging van het basisberoep (gz-psycholoog, 1998) en de twee specialismen (klinisch psycholoog, 2005 en klinisch neuropsycholoog, 2008) heeft het accent de afgelopen jaren gelegen op de ontwikkeling van profielen: eenjarige aanvullende opleidingen na de basisopleiding, gericht op een bepaald werkveld en/of een bepaalde problematiek. Inmiddels zijn vier van deze profielen erkend: de eerstelijnspsychologie, de ouderenpsychologie, de verslavingspsychologie en de forensische psychologie.

De gz-psycholoog en de klinisch psycholoog hebben inmiddels een solide status binnen de gezondheidszorg. Voor de klinische neuropsychologie en de profielen geldt dit veel minder. Daarnaast geldt voor alle beroepen, dat de positie ervan aan verandering onderhevig is als gevolg van veranderingen in de (geestelijke) gezondheidszorg en de ontwikkeling van belendende beroepen. Te

denken valt aan de complexe verhouding tussen de gz-psycholoog, de klinisch psycholoog en de psychotherapeut, de reorganisatie van de GGZ, de maatschappelijke discussie over het hoofdbehandelaarschap en de discussie over taakherschikking in de (geestelijke) gezondheidszorg.

In dit licht lijkt het van belang dat de beroepsgroep zich nader bezint op de toekomst van het beroeps- en opleidingsgebouw en het resultaat daarvan onder de aandacht brengt van externe partijen. Het College zal hierin het initiatief nemen, en hierbij ook relevante andere partijen betrekken (Kamers, beroepsverenigingen, brancheorganisaties, opleidingsinstellingen).

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. Dit heeft onder andere geresulteerd in het jaarlijkse congres voor klinisch psychologen en klinisch neuropsychologen, dat in 2014 voor de zesde maal gehouden zal worden.

In 2013 is door het College en de Werkgroep een profielschets klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog opgesteld. Deze profielschets is in een aantal regionale bijeenkomsten besproken met het veld. De resultaten hiervan zullen in 2014 worden verwerkt in een definitieve profielschets.

3. Onderwijskundige innovatie specialistenopleidingen

De afgelopen jaren is door College en opleidingsinstellingen veel energie gestoken in de onderwijskundige innovatie van de psy-opleidingen. Eind 2012 resulteerde dit in de oplevering van competentiegerichtte opleidingsplannen voor de verschillende opleidingen, waaronder de opleidingen tot klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog. Centraal hierin staat de invoering van competentiegericht opleiden.

In 2013 zijn de opleidingsplannen vastgesteld en is een voortvarend begin gemaakt met de benodigde aanpassing van de regelgeving door het College en de implementatie door opleidingsinstellingen/praktijkinstellingen. Dit laatste wordt gemonitord door een Stuurgroep.

In 2014 zal de aanpassing van de regelgeving worden afgerond. Daarnaast zullen de activiteiten rond monitoring en begeleiding van de implementatie worden voortgezet.

4. Wijziging erkenningsregeling en –criteria praktijkopleidingsinstellingen

In het kader van het project Kwaliteitskaders CONO-opleidingen is in 2011 een blauwdruk gemaakt voor een verbeterde erkenningsregeling voor praktijkopleidingsinstellingen¹. Deze blauwdruk voorzag in een landelijke erkenningsregeling, gebaseerd op een uniform kwaliteitskader en erkenningsprotocol voor de vijf CONO-BIG-opleidingen (gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, verpleegkundig specialist GGZ).

Door omstandigheden is de verdere uitwerking van dit model gestagneerd.

Ook bij de beoogde nieuwe governance structuur voor de psychologische BIG-beroepen wordt uitgegaan van een landelijke erkenningsregeling, gebaseerd op een uniform kwaliteitskader en erkenningsprotocol voor de vier betrokken opleidingen. Dit sluit ook aan op de inhoudelijke modernisering van de opleidingen. Landelijke erkenning gebaseerd op een uniform kwaliteitskader kan een belangrijke bijdrage leveren aan een betere borging van de kwaliteit van de opleidingen.

¹ Eindverslag Project Kwaliteitskaders CONO-Opleidingen. Utrecht: CONO, 2011.

In overleg met de Werkgroep Governance (waarin vertegenwoordigd de beroepsverenigingen en de opleidingsinstellingen en de brancheorganisaties) is vastgesteld dat het van belang is zo spoedig mogelijk een aanvang te maken met de voorbereiding hiervan. Het College zal hierbij het voortouw nemen en samenwerking zoeken met de organisaties die thans verantwoordelijk zijn voor de regelgeving van de opleidingen tot gezondheidszorgpsycholoog en psychotherapeut, te weten de Kamer Gezondheidszorgpsycholoog en de Kamer Psychotherapeut. Daarnaast zullen ook andere stakeholders bij deze ontwikkeling betrokken worden, zoals de opleidingsinstellingen en de brancheorganisaties.

Concreet zullen in 2014 de volgende activiteiten worden ondernomen:

- De ontwikkeling van een kwaliteitskader en erkenningsprotocol voor de praktijkopleiding, zo mogelijk voor de vier psychologische BIG-opleidingen en in samenwerking met de Kamer Gezondheidszorgpsycholoog en de Kamer Psychotherapeut. Hierbij zal worden voortgebouwd op de aanzet voor een Kwaliteitskader die in 2011 in CONO-verband is gegeven.
- De zodanige aanpassing van regelgeving inzake de erkenning van de opleidingen, dat deze voorziet in een landelijke erkenning van praktijkopleidingsinstellingen².

5. Regelgeving

5.1 Aanpassing opleidingsbesluiten

Vanaf 2012 werkt het College aan een aanpassing van de opleidingsbesluiten. Daarbij gaat het om de incorporatie van een aantal verschillende ontwikkelingen:

- onderwijskundige modernisering opleidingen: incorporatie van de resultaten hiervan (competenties, opleidingsplannen) in de regelgeving van de opleidingen;
- erkenningseisen opleidingsinstellingen: naar aanleiding van de bevindingen uit de bevindingen van de visitatie van de opleidingen tot klinisch psycholoog in 2011 zijn de erkenningseisen tegen het licht gehouden, hetgeen heeft geresulteerd in het streven naar aanpassing van de betreffende besluiten.;
- vaststellen kwalificatie-eisen van praktijkopleidingsfunctionarissen (praktijkopleider, werkbegeleider, supervisor);
- vastleggen van regels met betrekking tot een aantal aspecten van de opleiding die in relatie tot opleidingsregister en subsidiëring van belang zijn, zoals maximale opleidingsduur en onderbreking van de opleiding.

Deze werkzaamheden zullen in 2014 worden voortgezet en afgerond.

5.2 Formulering besluit opleidingsregister

In 2012 is een begin gemaakt met de formulering van een besluit inzake instelling van een opleidingsregister. Door externe ontwikkelingen is dit project in 2012 gestagneerd. Het streven is de werkzaamheden rond dit besluit eind 2013 te hervatten en in 2014 af te ronden.

N.B. Deze werkzaamheden worden gefinancierd uit een afzonderlijke projectsubsidie van VWS

6. Overige activiteiten

6.1 Externe contacten

Voor de 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)

² Eindverslag Project Kwaliteitskaders CONO-Opleidingen. CONO, december 2011.

WERKPLAN FGzP 2014

- 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 specialistencolleges van andere BIG-beroepen.

6.2 Voorlichting specialismen

Hiertoe behoren:

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

6.3 Advisering KGzP en RSG

KGzP: Het College heeft een adviestaak inzake de aanwijzing van profielen van de gz-psycholoog door de Kamer Gz-Psycholoog.

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

III. REGISTRATIECOMMISSIE SPECIALISMEN GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG (RSG)

Algemeen

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

- het instellen van specialismenregisters;
- de erkenning van beroepskwalificaties van specialisten;
- 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 2014 die voortvloeien uit bovenstaand takenpakket, onderscheiden naar reguliere en projectmatige activiteiten.

In dit werkplan is geen rekening gehouden met een mogelijke wijziging in de 'governance structuur' van de vier psychologische BIG-beroepen (gz-psycholoog, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog en psychotherapeut). De reden hiervoor is dat over de inrichting van deze nieuwe structuur en het moment waarop dit gaat plaatsvinden, op dit moment nog onvoldoende bekend is.

A. Reguliere taken

1. Registratie regulier opgeleide specialisten

Tot het standaardwerk van de RSG behoort de registratie van de regulier opgeleide gezondheidszorgpsycholoog-specialist (klinisch psychologen en klinisch neuropsychologen). Deze taak wordt in 2014 voortgezet.

De aanvragen met een standaardkarakter worden afgewikkeld door het Bureau FGzP en de secretaris RSG. De meer complexe dossiers worden afgewikkeld in overleg met de voorzitter RSG, een van de uitvoeringscommissies van de RSG en/of de plenaire vergadering.

2. Herregistratie

De herregistratie van specialisten hoort bij het reguliere werk van de RSG. Ook deze taak wordt in 2014 uitgevoerd. De RSG toetst de aanvragen om herregistratie aan het nieuwe Besluit herregistratie zoals dit naar verwachting per 1 januari 2014 in werking zal treden. De wijze van afwikkeling vindt plaats zoals hierboven beschreven onder 1.

3. Registratie buitenslands gediplomeerde specialisten

Sinds 2008 kunnen gezondheidszorgpsychologen met een buitenlands specialistisch diploma om erkenning van hun buitenlandse beroepskwalificatie verzoeken. Deze activiteit zal ook in 2014 plaatsvinden. Hoewel het aantal aanvragen op basis van deze regeling gering is, heeft de ervaring geleerd dat deze dossiers zeer arbeidsintensief zijn.

4. Herintreding

Sinds 2012 kunnen voormalig specialisten van wie de registratie is doorgehaald om herintreding verzoeken. Naar verwachting zal een kleine groep hier in 2014 een beroep op doen. Deze dossiers kunnen arbeidsintensief zijn.

5. Afronding overgangsregeling klinisch neuropsycholoog

Ten tijde van het schrijven van dit werkplan is niet duidelijk of in 2014 nog beroepszaken zullen spelen van de in totaal 15 rechtszaken die plaats vonden op basis van overgangsregeling voor klinisch neuropsychologen. Als dit wel zo is, zullen dit er niet meer dan drie zijn.

6. Bezwaar en beroep

De behandeling van bezwaar- en beroepszaken behoort tot het reguliere werk van de RSG. Het aantal bezwaar- en beroepsschriften zal in 2014 gering zijn omdat alleen besluitvorming op basis van het reguliere werk wordt verwacht. Er spelen geen bijzondere regelingen.

7. Advisering College inzake nieuwe besluiten

Als gevolg van de invoering van competentiegericht opleiden in de specialistenopleidingen en als gevolg van de aanpassingen in de opleiding tot klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog, dient de regelgeving van het CSG in 2014 te worden aangepast. Hetzelfde geldt voor het project opleidingsregister dat in 2013 en 2014 onder auspiciën van de FGzP wordt uitgevoerd. Daarnaast zijn er plannen om in 2014 te komen tot een landelijke erkenningsregeling van de praktijkinstellingen. Ook hiervoor moet het CSG nieuwe regelgeving opstellen.

De RSG heeft tot reguliere taak om het CSG over de uitvoeringsaspecten van nieuwe regelingen en wijzigingen in bestaande regelingen te adviseren. Dit zal ook in 2014 gebeuren.

8. Toezicht op de opleidingsinstellingen en hoofdopleiders

In 2013 wordt de eerste visitatie van de opleidingsinstelling en hoofdopleider klinisch neuropsycholoog afgerond. De RSG houdt in 2014 toezicht op de eventuele aanbevelingen die hier uit voortvloeien.

Voorts vindt het reguliere jaarlijkse toezicht, net als in andere jaren, plaats in de vorm van een schriftelijke vragenronde onder de opleidingsinstellingen en de hoofdopleiders van de specialistenopleidingen. In 2014 zal de CUE, de uitvoeringscommissie voor het toezicht, onderzoeken of en zo ja, hoe bij de uitvoering van het toezicht kan worden samengewerkt met de commissies toezicht opleiding gezondheidszorgpsycholoog en toezicht opleiding psychotherapeut.

9. Externe contacten/voorlichting

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 BIG-register te Den Haag (de werkgroep Uitvoerend Internationaal). Het is van belang dat de RSG dit netwerk onderhoudt. Ook in 2014 zal hierin worden geïnvesteerd.

B. Specifieke activiteiten 2014

1. Aanpassing standaardteksten besluiten RSG

In 2014 vindt een wijziging plaats in de besluitvorming door de RSG vanwege een noodzakelijke aanpassing van de Besluiten van het CSG als gevolg van Europese regelgeving.

Deze aanpassing houdt in dat de RSG bij de beoordeling van een aanvraag twee besluiten zal gaan nemen. Het eerste besluit van de RSG heeft betrekking op de erkenning van de beroepskwalificatie van de aanvrager. Dit is een inhoudelijke beoordeling. Het tweede besluit is het besluit de feitelijke registratie van de aanvrager nadat zijn beroepskwalificatie is erkend. Dit is een administratief besluit.

De standaarden moeten hierop worden doorlopen en aangepast.

2. Eerste herregistratie klinisch neuropsychologen

In 2014 zullen de eerste klinisch neuropsychologen om herregistratie verzoeken. Deze verzoeken worden getoetst aan het nieuwe Besluit herregistratie. Het aantal verwachte verzoeken in 2013 ligt tussen de 70 en 80. Deze werkzaamheden vinden plaats naast de reguliere herregistratie van klinisch psychologen.

3. Archivering RSG-besluiten

Op de besluiten van de RSG die een publiekrechtelijk karakter hebben (registratie, herregistratie, herintreding, doorhaling) is de Archiefwet van toepassing. In 2014 wordt de archivering van de RSG-dossiers ter hand genomen en afgerond. De hiertoe noodzakelijke stappen worden afgestemd met de verantwoordelijke instanties. Zo dient archivering volgens een door de Minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen vastgestelde selectielijst plaats te vinden.

4. Wijziging erkenningsregeling en -criteria praktijkopleidingsinstellingen

Het CSG neemt in 2014 het voortouw voor de totstandkoming van een landelijke erkenningsregeling van de praktijkopleidingsinstellingen en de praktijkopleiders van de vier psychologische BIG-beroepen (gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog). Dit om de inhoud van de opleidingen beter op elkaar af te stemmen met als doel kwaliteitsverbetering. Het voornemen is om in deze landelijke regeling de registratiecommissie aan te wijzen als de erkennende instantie voor de gezondheidszorgpsycholoog-specialisten en allicht ook als erkennende instantie van de basisberoepen.

Het CSG zal in 2014 de noodzakelijke besluiten (her)formuleren en vaststellen. De planning is tevens dat de RSG op 1 januari 2015 operationeel is ingericht om de erkenningen per die datum ter hand te nemen. Het gaat om verwachting om meer dan 100 praktijkinstellingen en -opleiders die vanaf die datum onder het rechtstreeks toezicht vallen van de RSG. Dit project vraagt in 2014 om een forse tijdsinvestering van de RSG zowel op beleidsmatig als op operationeel gebied.

IV. 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.

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 verwacht dat het aantal bezwaren in 2014 beperkt zal zijn.

1. Besluiten inzake herregistratie

In 2014 worden zo'n 128 aanvragen tot herregistratie verwacht.

Er wordt vanuit gegaan dat in ca. 2,5% van de genomen besluiten sprake zal zijn van een bezwaar. Dit in aanmerking nemend wordt het aantal te verwachten bezwaren op besluiten inzake herregistratie geschat op 3.

2. Besluiten inzake herintreding

Het aantal aanvragen voor herintreding in 2014 wordt geschat op 4.

Het besluit herintreding is een relatief nieuwe regeling. Bovendien betreft het potentieel complexe situaties: gz-psychologen wiens inschrijving in een specialistenregister in het verleden is doorgehaald, omdat zij niet aan de herregistratievoorwaarden voldeden of verzuimd hebben een verzoek tot herregistratie te doen. Om deze reden wordt rekening gehouden met een relatief hoog percentage bezwaarzaken.

Uitgaande van 4 besluiten wordt het aantal te verwachten bezwaren op besluiten inzake herregistratie geschat op 1.

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.

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 1 bezwaarzaak in dezen.

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

V. ACCREDITATIECOMMISSIE

Algemeen

De accreditatiecommissie 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 bestaat uit acht leden. De leden zijn benoemd door het Bestuur. De accreditatie wordt gedaan door middel van een online elektronisch beoordelingssysteem (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 tweede helft van 2013 worden afgerond met als doel om per 1 januari 2014 een nieuwe kaderregeling accreditatie in werking te laten treden.

Activiteiten

Beoordelen accreditatie verzoeken

Hoofdtak van de accreditatiecommissie is het beoordelen van verzoeken tot accreditatie. In principe worden verzoeken om accreditatie ingediend door aanbieders van bij- en nascholing. Onder bepaalde condities kunnen ook individuele specialisten een verzoek tot accreditatie indienen. Thans is dit alleen nog mogelijk voor in het buitenland gevolgde bij- en nascholing, maar vanaf 1 januari 2014 zal dit worden verruimd naar in Nederland gevolgde bij- en nascholing.

In 2014 worden circa 780 aanvragen verwacht, waarvan circa 680 accreditatieverzoeken van aanbieders bij- en nascholing en circa 100 individuele accreditatieaanvragen.

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.

In 2014 worden ongeveer 40 bezwaarschriften verwacht. Gemiddeld genomen wordt in ongeveer de helft van de bezwaarzaken geheel of gedeeltelijk tegemoetgekomen aan het bezwaar.

VI. COMMISSIE OPLEIDINGSREGISTER

Algemeen

De commissie opleidingsregister beoordeelt aanvragen van psychologen, orthopedagogen of geestelijk gedragskundigen voor inschrijving in de opleidingsregisters gezondheidszorgpsycholoog of psychotherapeut en aanvragen van gezondheidszorgpsychologen voor inschrijving in de opleidingsregisters klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog en psychotherapeut). De opleidingen dienen voor aanvang van de opleiding een aanvraag tot inschrijving in het Opleidingsregister in te dienen.

Het opleidingsregister zal naar verwachting in het eerste kwartaal van 2014 officieel worden gelanceerd. In de aanloop daarvan zal de commissie worden geïnstalleerd en zal door het bureau ondersteunend personeel worden aangesteld.

Activiteiten

Beoordelen verzoeken tot inschrijving in het opleidingsregister

Hoofdtak van de commissie opleidingsregister is het beoordelen van verzoeken tot inschrijving in één van de vier opleidingsregisters voor de psy-beroepen van de Wet BIG. De verzoeken dienen door de opleidingen voor aanvang van de opleiding te worden ingediend. Uitgaande van het verwachte aantal opleidingsplaatsen nieuwe instroom zoals beschreven in het Capaciteitsplan 2011 van het Capaciteitsorgaan wordt het aantal nieuwe inschrijving voor de opleidingen tot gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog geschat op respectievelijk 894, 115, 64 en 8.

Voor de reeds in opleiding zijnde opleidingen zal een migratie plaatsvinden vanuit het opleidingsregister dat thans door het CONO wordt beheerd.