

WERKPLAN

2015

Preamble

Het werkplan 2015 van de FGzPt is 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. Hiervoor zijn diverse werkgroepen in het leven geroepen. De voorgenomen wijzigingen kunnen van invloed zijn op de in het werkplan opgenomen activiteiten. Zo nodig zal gedurende het boekjaar een herzien werkplan ter vaststelling worden voorgelegd.

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. 14
VI. Commissie Opleidingsregister	p. 15
Bijlage Activiteitenplanning implementatie Governance	p. 16

INLEIDING

De Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten (FGzPt) is het samenwerkingsverband van de beroepsorganisaties het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen (NVO) en de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP).

De vereniging heeft ten doel het fungeren als overkoepelend orgaan voor gezondheidszorgpsychologen en psychotherapeuten en de specialismen van de voornoemde beroepen, ter zake van opleiding, erkenning, registratie en toezicht, door middel van, onder meer:

- (a) het uitvoering geven aan de Koninklijke Besluiten "Besluit psychotherapeut" en "Besluit gezondheidszorgpsycholoog";
- (b) het instellen en in stand houden van een college en een registratiecommissie ten behoeve van de registratie van specialisten als bedoeld in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, die werkzaam zijn in de gezondheidszorgpsychologie en psychotherapie;
- (c) het aanvragen van erkenning van wettelijke specialistentitels, als bedoeld in artikel 14 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, bij de overheid;
- (d) het fungeren als aanspreekpunt voor de overheid en in het algemeen het vertegenwoordigen van gezondheidszorgpsychologen en psychotherapeuten en de specialismen van de voornoemde beroepen, ter zake van opleiding, erkenning, registratie en toezicht, alsmede al hetgeen met het vorenstaande in de ruimste zin verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn.

Organen FGzPt

Het bestuur is belast met het besturen van de Federatie. Onder het bestuur ressorteren de volgende gremia:

- 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, belast met het houden van de opleidingsregister psy-beroepen en 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 zijn vastgelegd in de Algemene Voorwaarden bij het register voor de opleidingen tot gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog (kortweg: Algemene Voorwaarden Opleidingsregister).

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

I. BESTUUR

Algemeen

Conform de statuten van de FGzPt is het bestuur belast met het besturen en vertegenwoordigen van de vereniging. Het bestuur bestaat statutair uit zes personen, van wie twee, waaronder de voorzitter, benoemd op bindende voordracht van het NIP, twee benoemd op bindende voordracht van de NVO en twee benoemd op bindende voordracht van de NVP. 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:

- Vaststelling van de Specialismenregeling, de Kaderregeling Accreditatie Herregistratie en de Algemene Voorwaarden Opleidingsregister;
- 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, de accreditatiecommissie en de commissie Opleidingsregister;
- 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 en buiten rechte.

B. Specifieke activiteiten 2015

In het kader van de taakstelling van het bestuur zijn naast de reguliere taken voor 2015 de volgende activiteiten aan de orde:

1. Herziening Specialismenregeling

De taken en de samenstelling van het College, de Registratiecommissie en Adviescommissie zijn vastgelegd in de Specialismenregeling Gezondheidszorgpsycholoog. De implementatie van de nieuwe governance-structuur vergt een herziening van de huidige regeling.

De nieuwe governance-structuur en de uitbreiding van de taakstelling van het College en de Registratiecommissie met artikel 3 noopt tot een wijziging van de huidige specialismenregeling.

Er kan pas een start worden gemaakt met het herschrijven van de Specialismenregeling als er definitief overeenstemming is bereikt over de overheveling van taken die thans zijn belegd bij de opleidingsinstellingen. Naar verwachting wordt die overeenstemming begin februari 2015 bereikt. In het

de 'Activiteitenplanning Governance' dat als aanhangsel bij dit werkplan is gevoegd is geprognostiseerd binnen welke termijn de herziening plaatsvindt.

2. Opstellen huishoudelijk reglement

Conform artikel 14 van de statuten dient het bestuur een huishoudelijk reglement vast te stellen, waarin tenminste de volgende onderdelen zijn beschreven:

- een procedure en toetsingskader voor toelaten van nieuwe lidverenigingen;
- een procedure en profielschets voor het benoemen van leden door het bestuur voor de gremia ressorterend onder het bestuur;
- de onderlinge verhouding tussen het bestuur en de daaronder ressorterende gremia met in het bijzonder de verhouding tussen het bestuur, het College en de Registratiecommissie in relatie tot de zelfstandige bevoegdheden die het College en de Registratiecommissie conform artikel 14 van de Wet BIG toekomt;
- een procedure voor de vaststelling van de te hanteren verdeelsleutel voor het verdelen van de contributie en de periode waarvoor een verdeelsleutel wordt vastgesteld.

In het de 'Activiteitenplanning Governance' dat als aanhangsel bij dit werkplan is gevoegd is geprognostiseerd binnen welke termijn het huishoudelijk reglement ter vaststelling aan de ledenraad wordt voorgelegd.

3. Herbezinning op de financiële kaders van de FGzPt

De wijziging van de governance-structuur en uitbreiding van de taakstelling van het College en de Registratiecommissie heeft gevolgen voor de wijze waarop de financiën van de federatie zijn ingericht. Van oudsher komen de activiteiten die de Kamers Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut ten behoeve van artikel 3 uitvoeren niet in aanmerking voor VWS-subsidies.

Tot nog toe worden alle activiteiten van het College (ten behoeve van artikel 14 van de Wet BIG) gefinancierd middels een instellingssubsidie. In de nieuwe governance zullen die activiteiten met subsidie gefinancierd blijven worden. Vooralsnog is echter onduidelijk of VWS bereid is om voor de taken die het College ten behoeve van artikel 3 gaat uitvoeren eveneens een instellingssubsidie beschikbaar te stellen. Overleggen hierover zijn inmiddels geïnitieerd en zullen in 2015 worden vervolgd.

De activiteiten van de registratiecommissie worden kostendekkend begroot. Zodra duidelijk is welke activiteiten de registratiecommissie in de nieuwe governance-structuur gaat uitvoeren, dient er een kostencalculatie te worden gemaakt op basis waarvan de hoogte van de tarieven voor die activiteiten kan worden bepaald.

In de kantlijn hiervan speelt de discussie over de hoogte van de bestuurskosten, waarbij door de leden de wens is uitgesproken om 1) maatregelen te nemen waarmee de bestuurskosten structureel verlaagd kunnen worden én 2) te onderzoeken of en zo ja, binnen welke termijn de federatie meer zelfvoorzienend kan worden. In 2015 zal de federatie onderzoeken op welke manier zo goed mogelijk aan de wensen van de leden tegemoet kan worden gekomen.

II. COLLEGE SPECIALISME GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOOG (CSG)

Algemeen

De taken van het College staan omschreven in de specialismenregeling van de FGzPt, art. 10, eerste lid:

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.

Activiteiten

1. Herijking beroepen- 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. Intussen

is een samenwerkingsverband ontstaan van organisaties die actief zijn in het vakgebied van de gezondheidszorgpsychologie. Een van de taken die dat samenwerkingsverband zich heeft opgelegd, is voornoemde herbezinning op het beroepen- en opleidingsgebouw. Het College is van mening dat die taak primair bij het beroepenveld ligt en wil in 2015 de ontwikkelingen daarvan blijven monitoren.

2. Governance

In 2014 vond een herbezinning plaats op de governance structuur van de psychologische BIG-opleidingen. Het streven daarbij 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 heeft verreikende consequenties voor de positie, samenstelling en taken van het College, mogelijk reeds in 2015. Alhoewel er op dit moment nog onvoldoende bekend is omtrent de definitieve keuzes die met betrekking tot de governance worden gemaakt, zullen de uitkomsten naar verwachting wel aanleiding zijn om de regelgeving van het College aan te passen. Die aanpassing zal het College in het najaar van 2015 worden afgerond.

3. Competentiegericht opleiden

De afgelopen jaren hebben College en opleidingsinstellingen veel energie gestoken in de onderwijskundige innovatie van de psy-opleidingen. Eind 2012 resulteerde dit in competentiegerichte 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. In 2014 heeft het College de desbetreffende regelgeving aangepast, die vervolgens in 2015 ter instemming aan de Minister van VWS wordt voorgelegd. De implementatie van competentiegericht opleiden door opleidingsinstellingen/praktijkinstellingen zal in 2015 worden voortgezet, gemonitord door een Stuurgroep.

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. Landelijke erkenning gebaseerd op een uniform kwaliteitskader kan een belangrijke bijdrage leveren aan een betere borging van de kwaliteit van de opleidingen.

In 2014 heeft het College in overleg met de Werkgroep Governance (waarin vertegenwoordigd de beroepsverenigingen en de opleidingsinstellingen en de brancheorganisaties) mede opdracht gegeven ter

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

instelling van een Werkgroep Erkenningsskader met vertegenwoordigers van het College, het LOGO, de Registratiecommissie, de Kamer Gezondheidszorgpsycholoog en de Kamer Psychotherapeut.

Deze werkgroep is in 2014 van start gegaan met de ontwikkeling van een kwaliteitskader en een erkenningsprotocol voor de praktijkopleiding, zo mogelijk voor de vier psychologische BIG-opleidingen.

Het resultaat van die werkgroep zal het College vervolgens in 2015 vertalen in zodanige aanpassing van regelgeving, dat deze voorziet in een landelijke erkenning van praktijkopleidingsinstellingen.

5. 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 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 2015 worden afgerond.

6. Europese regelgeving

Het Ministerie van VWS bereidt op dit moment de verwerking van de aanpassing van de Europese richtlijn 2005/35/EG inclusief de Richtlijn 2013/55/EU voor. Naar het zich thans laat aanzien zullen die aanpassingen ook moeten leiden tot enige aanpassing van de Collegebesluiten. Die aanpassingen zullen uiterlijk in 2015 doorgevoerd moeten worden.

7. Stroomlijning collegebesluiten

In de afgelopen jaren heeft het College diverse besluiten genomen met betrekking tot de specialismen Klinische psychologie en Klinische Neuropsychologie. Deze besluiten zijn gekoppeld aan een specifiek onderwerp zoals de aanwijzing als specialisme, herregistratie, herintreding en buitenslands gediplomeerden. Daarnaast zijn er per specialisme besluiten voor erkenningseisen. De diversiteit en veelheid van besluiten maken de regelgeving weinig transparant en moeilijk toegankelijk en aanpassingen zijn daardoor soms omslachtig. De variatie wijkt bovendien af van de systematiek die bij andere specialismencolleges wordt gehanteerd. In 2015 zal een aanvang worden gemaakt met de stroomlijning of integratie van de huidige regelgeving, zodat een eenvoudig gestructureerd pakket aan regelgeving ontstaat.

8. Communicatie

Transparantie in processen is voor het College een belangrijk uitgangspunt en heldere communicatie is daarbij van groot belang. Naast de communicatie over de formele (ontwerp)besluiten van het CSG, zoals adviesverzoeken aan de beroepsverenigingen over ontwerp-besluiten en berichten over de vaststelling van collegebesluiten op de website van de FGzPt, is de informatievoorziening op en via de website voor

verbetering vatbaar. Het College wil die verbetering in 2015 doorvoeren en zorgen voor:

- actuele en pro-actieve informatievoorziening over de bestaande regelgeving en taken van het College;
- informatie over processen met betrekking tot nieuwe of aan te passen regelgeving;
- publicaties over de specialismen en de specialistenopleidingen;
- individuele voorlichting.

9. Externe contacten

Voor de adequate uitoefening van zijn taken is het van belang dat het College een netwerk van externe contacten onderhoudt. Hierbij dient gaat het met name om:

- contacten met het beroepsveld en de beroepsverenigingen (o.a. FGzPt, NIP, NVO, NVP, NVGzP, RSG);
- contacten met actoren die van belang zijn voor de opleiding tot en regelgeving van de specialismen (o.a. VWS, LOGO);
- contacten met de voorzitters of secretarissen van specialistencolleges van andere BIG-beroepen.

10. Advisering KGzP en RSG

Het College heeft een adviestaak inzake de aanwijzing van profielen van de gz-psycholoog door de Kamer Gz-Psycholoog. Voorts is de secretaris van het College tevens adviserend lid van de RSG. Deze taken zullen in 2015 worden voortgezet.

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 2015 die voortvloeien uit bovenstaand takenpakket, onderscheiden naar reguliere en projectmatige activiteiten.

In dit werkplan is nog 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 op dit moment nog niet duidelijk is of de implementatie van de nieuwe governance-structuur in 2015 zal plaatsvinden.

Activiteiten

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 2015 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 2015 uitgevoerd. De RSG toetst de aanvragen om herregistratie aan het nieuwe Besluit herregistratie zoals dit op 1 april 2014 in werking is getreden en de meest recente versie van de Beleidsregels herregistratie zoals vastgesteld door de RSG. De wijze van afwikkeling vindt plaats zoals 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 2015 plaatsvinden. Hoewel het aantal aanvragen op basis van deze regeling gering is, heeft de ervaring geleerd dat deze dossiers zeer arbeidsintensief zijn. Besluitvorming in primo vindt plaats in de CURK, een van de uitvoeringscommissies van de RSG.

4. Herintreding

Sinds 2012 kunnen voormalig specialisten van wie de registratie is doorgehaald om herintreding verzoeken. Naar verwachting zal een kleine groep hier in 2015 een beroep op doen. De afwikkeling vindt plaats zoals omschreven onder 1.

5. Bestuursrechtelijke procedures

De behandeling van bezwaar- en beroepszaken behoort tot het reguliere werk van de RSG. Het aantal bezwaar- en beroepsschriften zal naar verwachting in 2015 gering zijn omdat alleen besluitvorming op basis van het reguliere werk wordt verwacht. Er spelen geen bijzondere regelingen.

In 2015 vindt naar verwachting de afwikkeling plaats van een bestuursrechtelijke procedure tot schadevergoeding die één van de klinisch neuropsychologen in 2014 is aangespannen bij de bestuursrechter in Groningen. De RSG wordt hierin bijgestaan door een externe advocaat.

6. Advisering College inzake nieuwe besluiten

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 2015 gebeuren.

7. Toezicht op de opleidingsinstellingen en hoofdopleiders

Het reguliere jaarlijkse toezicht op de opleidingsinstellingen klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog vindt in 2015 op de gebruikelijke wijze plaats in afwachting van de nieuwe vormen van toezicht die naar verwachting als gevolg van de nieuwe governance-structuur voor de RSG worden ingevoerd.

De visitaties van de opleiding klinisch psycholoog zijn in 2011 afgerond; de visitatie van de opleiding klinisch neuropsycholoog is in 2014 afgerond. Dit betekent dat in 2015 het toezicht bestaat uit een schriftelijke vragenronde onder de opleidingsinstellingen en de hoofdopleiders van de specialistenopleidingen. Naar aanleiding van incidenten/meldingen wordt voorts gericht actie ondernemen. Het toezicht wordt feitelijk uitgeoefend door een uitvoeringscommissie van de RSG.

8. Externe contacten/voorlichting

Leden van de RSG en de secretaris RSG nemen desgevraagd deel aan diverse overleggen en/of werkgroepen met betrekking tot de gezondheidszorgpsycholoog-specialist. Voorbeelden hiervan zijn het overleg met het BIG-register te Den Haag (de werkgroep Uitvoerend Internationaal) en het LORC (het Landelijk Overleg van Registratiecommissies van specialistische BIG-beroepen (artikel 14 Wet BIG)). Het is van belang dat de RSG dit netwerk onderhoudt. Ook in 2015 zal hierin worden geïnvesteerd.

B. Specifieke activiteiten 2015

1. Nieuwe mandaatregeling RSG

De mandaatregeling van de RSG dateert uit 2010. In 2015 zal deze worden geëvalueerd en waar nodig aangepast. Het belang van een goede mandaatregeling komt met name in bestuursrechtelijke procedures tegen de RSG naar voren.

2. Evaluatie herregistratie

Sinds 1 april 2014 wordt gewerkt met de nieuwe regels voor herregistratie. In 2015 wordt geëvalueerd of de nieuwe regels naar wens functioneren en of het systeem van herregistratie dat thans wordt gebruikt nog up to date is.

3. Archivering RSG-besluiten

in 2014 is het formele proces van archivering zo goed als afgerond. Er is een definitieve selectielijst vastgesteld door het bestuur ten aanzien van de bestuursrechtelijke besluiten van de RSG, dat wil zeggen de besluiten die onder de Archiefwet vallen. Deze is vastgesteld op advies van een extern deskundige die is benoemd door de Minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen. In 2015 wordt de archivering feitelijk ter hand genomen.

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 is een Adviescommissie ingesteld, conform artikel 33 AWB. De commissie adviseert de RSG over de afdoening van deze bezwaren. De commissie bestaat uit een voorzitter en ten minste vier leden. De voorzitter is 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.

Besluiten inzake herregistratie

In 2015 worden 1269 aanvragen tot herregistratie verwacht. Normaliter wordt 3,5% van het verwachte aantal herregistratieverzoeken aangehouden, maar omdat het meerderendeel van de herregistratieverzoeken pas in het laatste kwartaal wordt verwacht zullen de meeste bezwaarschriften pas in 2016 worden ingediend en/of in behandeling worden genomen. Voor 2015 wordt het totaal aantal bezwaarzaken geraamd op 10.

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). Gemiddeld komt de accreditatiecommissie twee a drie keer per jaar samen om het algemene beleid van de commissie te bespreken en af te stemmen.

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.

In 2015 worden circa 760 aanvragen verwacht, waarvan circa 710 accreditatieverzoeken van aanbieders bij- en nascholing en circa 50 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.

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.

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 2013 van het Capaciteitsorgaan wordt het aantal nieuwe inschrijving voor de opleidingen tot gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog en klinisch neuropsycholoog geschat op respectievelijk 803, 133, 65 en 7.