



Capaciteitsorgaan

Jaarverslag 2017

Voorwoord

Het financiële tijdschema rond het verslagjaar 2017 heeft er als volgt uitgezien:

- 28 september 2016: Het activiteitenplan 2017 is door het Dagelijks Bestuur voorlopig vastgesteld;
- 12 oktober 2016: Het Plenair Orgaan heeft de begroting 2017 en het activiteitenplan 2017 definitief vastgesteld;
- 19 december 2016: Het ministerie van VWS heeft de subsidieaanvraag goedgekeurd en de gevraagde subsidie verleend;
- 7 september 2017: De OVA is vastgesteld op 2,04%; De totale hoogte van de subsidie bedraagt €1.696.938.

In dit 19^e jaarverslag van het Capaciteitsorgaan wordt verslag gedaan van de mate waarin het activiteitenplan 2017 daadwerkelijk is gerealiseerd. Daarbij wordt rekening gehouden met de volgens C-1 voorgeschreven inhoud van het jaarverslag.

Omschrijving

Dit jaarverslag betreft de stichting “Capaciteitsorgaan voor medische en tandheelkundige vervolgoopleidingen”, gevestigd in Utrecht. De statutaire doelstellingen zijn in juli 2015 gewijzigd en luiden sindsdien als volgt:

- a. het op grond van, onder meer, de te verwachten zorgbehoefte opstellen van ramingen met betrekking tot de toekomstige benodigde capaciteit aan professionals in de zorg;
- b. advisering en informatievoorziening voor de zorgsector en overheid met betrekking tot de behoefte aan en capaciteit van de hiermee gepaard gaande instroom in opleidingen en vervolgoopleidingen.

1. Verslag van de reguliere activiteiten

Voor het jaarverslag 2017 is de indeling van het werkplan 2017 overgenomen. De samenstelling van het bestuur van het Capaciteitsorgaan per 1 januari 2017 is beschreven in bijlage 1.

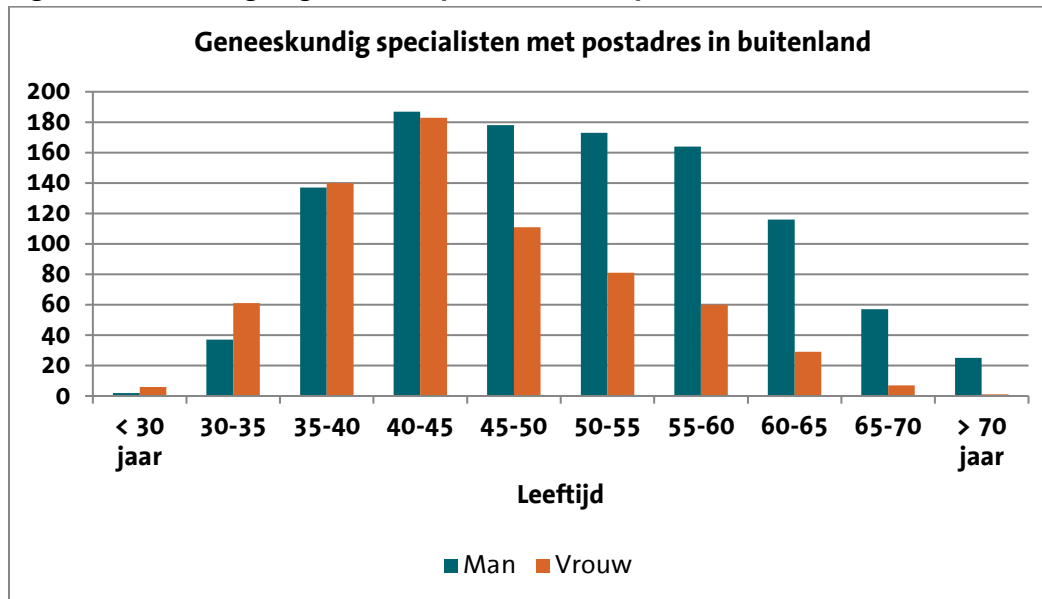
1.1. Capaciteitsplan 2019: (para)medische (vervolg)opleidingen

In 2017 is de capaciteitsontwikkeling van medische professionals nauwlettend gemonitord. Tot en met 2016 is daarbij vooral gekeken naar de gegevens van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) over de aantallen geregistreerde personen en de instroom en uitstroom in de registers. Bekend is dat de geregistreerde aantallen niet overeenkomen met de beschikbare capaciteit. Er worden al geruime tijd drie correcties op deze aantallen toegepast.

De eerste correctie is een correctie voor geneeskundig specialisten die in het buitenland werken en in Nederland geregistreerd zijn. Het betrof op 1 januari 2016 1.755 personen, oftewel 4% van de totale populatie aan door de RGS geregistreerde geneeskundige specialisten (figuur 1). Deze geneeskundig specialisten vallen in twee grove categorieën uiteen:

- In Nederland opgeleide geneeskundig specialisten die tijdelijk of permanent in het buitenland werken en hun registratie in Nederland willen behouden en daarom in de RGS registers blijven staan;
- In het buitenland opgeleide geneeskundig specialisten die naar Nederland geïmmigreerd zijn maar naar verloop van tijd terugkeren naar het land van herkomst en hun registratie al dan niet in Nederland willen behouden.

Figuur 1. Door RGS geregistreerde specialisten met postadres in buitenland



Bron: RGS

De tweede correctie betreft een correctie voor geneeskundig specialisten die gestopt zijn met hun werkzaamheden maar waarvan de (telkens 5 jaar geldige) registratieperiode nog niet afgelopen is. Het betreft dan voornamelijk geneeskundig specialisten ouder dan 55 jaar.

De derde correctie betreft de omvang van de werkzaamheden. Steeds meer geneeskundig specialisten werken niet fulltime. De correctie voor het fte percentage speelt dan ook een belangrijke rol in de ramingen van het Capaciteitsorgaan.

Sinds 2014 is het Capaciteitsorgaan bezig met het achterhalen van de omvang van de uitstroom van geneeskundig specialisten én basisartsen naar het buitenland. In 2017 is, na langdurige voorbereidingen, een project gestart met het CIBG en met de RGS om de uitstroom van artsen naar andere landen op dezelfde manier in kaart te brengen als in de instroom van artsen uit andere landen. In 2018 zullen de resultaten van deze projecten voor het eerst bekend worden.

Medio 2017 heeft het Capaciteitsorgaan een onderzoek uitgebracht over de spreiding van medisch specialisten over Nederland, verdeeld over 4 regio's. Geconstateerd werd dat er grote verschillen bestonden tussen deze 4 regio's waar het gaat om het aantal medisch specialisten per 100.000 inwoners. Eerder was al een onderzoek van de Rijksuniversiteit Groningen aan het Capaciteitsorgaan aangeboden waarin werd geconstateerd dat de OOR Noordoost meer medisch specialisten aantrekt dan zij zelf opleidt.

Gegevens over de donorartsen, artsen internationale gezondheidszorg en tropengeneeskunde en verslavingsartsen zijn in 2017 verzameld. Voor de verslavingsartsen is een verzoek ontvangen van het ministerie van VWS om de benodigde instroom in dit profiel te gaan ramen. In 2017 is onderzoek uitgevoerd om een dergelijke raming op te stellen. Deze zal in het voorjaar van 2018 worden uitgebracht.

Onderstaand wordt een overzicht gegeven van alle onderzoeken die in 2017 zijn uitgevoerd.

Productiviteit aios huisartsgeneeskunde in relatie tot model Capaciteitsorgaan

Het onderzoek is in 2017 uitgevoerd. De resultaten van dit onderzoek maken deel uit van een promotieonderzoek en zullen te zijner tijd worden gepubliceerd, evenals de implicaties die de onderzoeksresultaten hebben voor het ramingsmodel.

Veranderingen in de samenstelling van het personeel in de huisartsenpraktijk

In 2016 is onderzoek uitgevoerd om inzicht te krijgen in de aantallen, kenmerken en spreiding van praktijkondersteuners in de huisartspraktijk (POH's). Het onderzoek is in 2016 uitgevoerd en gebruikt bij de discussie over de verticale substitutie. Het onderzoek is in 2017 op de website geplaatst door NIVEL en het Capaciteitsorgaan.

Regionale spreiding van specialisten

Een onderzoek naar de regionale spreiding van specialisten is in 2016 uitgevoerd aan de hand van gegevens van de RGS en de FMS. De resultaten van het onderzoek zijn in de loop van 2017 bekend gemaakt.

Instroom en uitstroom van artsen uit respectievelijk naar het buitenland

In 2017 is de instroom van basisartsen en geneeskundig specialisten uit het buitenland wederom gemonitord. Deze instroom lijkt nu langzaam te dalen ten opzichte van voorgaande jaren. Het is nog te vroeg om hier al conclusies aan te verbinden, maar het monitoren van de tegenhanger, de uitstroom van Nederlandse artsen naar het buitenland lijkt wel steeds relevanter te worden. Een eerste dataverzameling door het CIBG in samenwerking met de RGS is eind 2017 afgerond. De analyse van deze data vindt in 2018 plaats.

MDL artsen

Een eerder onderzoek door NIVEL in opdracht van de NVMDL wierp bij het Capaciteitsorgaan vragen op over het tempo van horizontale substitutie tussen MDL- en andere specialisten. Daarom is NIVEL gevraagd om hier nader onderzoek naar te doen. Het onderzoek is in 2017 opgeleverd en besproken in het Dagelijks Bestuur. De NVMDL is vervolgens om een reactie gevraagd. In 2018 zal dit onderwerp afgerond worden.

Verzekeringsartsen

In 2017 heeft Regioplan onderzoek gedaan naar de mogelijkheden voor verticale substitutie bij het geneeskundig specialisme verzekeringsarts. Het onderzoek is uitgevoerd ter voorbereiding op de volgende raming in 2019. Het resultaat van het onderzoek is onder meer dat er bij de verzekeringsartsen nog ruimte is voor verticale substitutie. Met name bij het UWV, dat het merendeel van de verzekeringsartsen in dienst heeft, wordt nog substitutiecapaciteit niet benut.

Verslavingsartsen

NIVEL heeft in 2017 een webenquête uitgevoerd onder alle 215 geregistreerde verslavingsartsen. Daarnaast heeft onderzoek plaatsgevonden in de LADIS database. Doel hiervan is om een raming voor de verslavingsartsen aan te bieden aan het ministerie van VWS. Door vertraging in de uitvoering van het onderzoek kan dit laatste pas in het voorjaar van 2018 plaatsvinden

Arbeidsmarktmonitor

De Arbeidsmarktmonitor biedt inzicht in het aantal en het aandeel vacatures voor medisch specialisten, aios en basisartsen en wordt sinds 2006 door Medisch Contact ieder kwartaal gepubliceerd. Voor het Capaciteitsorgaan zijn (de trends in) de vacaturepercentages per specialisme een belangrijke indicatie voor de parameter 'onvervulde vraag' in het ramingsmodel.

Met ingang van 2014 zorgt het Capaciteitsorgaan voor de totstandkoming van de vacatureoverzichten. In 2017 is dit gedaan in samenwerking met het bedrijf Textkernel (dat semantische vacaturezoektechnologie levert). Door systematische controle en terugkoppeling op de door Textkernel geleverde resultaten vindt verdergaande verbetering van de kwaliteit en bruikbaarheid van de vacaturedata uit Jobfeed plaats. Eind 2017 heeft een onderzoek plaatsgevonden naar de ontdebberingsmethodiek van vacatures door Textkernel. Aan de hand hiervan is besloten om vanaf 2018 de vacatures van bemiddelingsbureau 's en wervingsbureau 's niet langer mee te nemen in de analyses.

Het onderzoeken van de vacaturegraad is uitgebreid met de FZO beroepen en de beroepen geestelijke gezondheid.

1.2. Capaciteitsplan 2018: Beroepen geestelijke gezondheid

In 2015 is volgens planning het Capaciteitsplan 2015 beroepen geestelijke gezondheid opgeleverd en aangeboden aan minister Schippers. Dit derde advies voor de beroepen Geestelijke Gezondheid (GG) is op verzoek van de minister een jaar eerder tot stand gekomen dan het integrale Capaciteitsplan, dat in 2016 opgeleverd is¹. Het veld is nog steeds in beweging. Om die reden wordt het volgende Capaciteitsplan voor de beroepen GG in 2018 opgeleverd. Een aantal onderzoeken hebben al in 2017 plaatsgevonden:

Wachttijden GGZ

Voor de wachttijden in de medisch specialistische zorg heeft het Capaciteitsorgaan al sinds 2010 een contract met Mediquest. Voor de wachttijden in de GGZ is in 2017 een contract afgesloten met Mediquest. Dit contract levert inzicht op in de wachttijd voor alle sectoren in de GGZ, zowel voor de wachttijden voor eerste gesprek als de wachttijden voor begin behandeling, per diagnosecategorie. Deze informatie wordt gebruikt bij het beoordelen van het evenwicht tussen aanbod en vraag.

Werkproces parameters

Om meer inzicht te krijgen in parameters als efficiency, substitutie, vakinhoudelijke ontwikkelingen et cetera heeft CAOP een onderzoek uitgevoerd. De resultaten van dit onderzoek worden gebruikt voor de raming 2018.

Productiegegevens Vektis

Vektis heeft opnieuw informatie geleverd ten behoeve van de raming 2018.

Vacatureonderzoek beroepen geestelijke gezondheid psychiaters

Prismant is in 2017 gestart met een vacatureonderzoek voor de beroepen GG en de psychiaters. Voor de beroepen in de geestelijke gezondheid is dit onderzoek belangrijk voor het bepalen van de onvervulde vraag; voor de psychiaters wordt het onderzoek gebruikt om de gegevens uit het Arbeidsmarktonderzoek te valideren.

Ten slotte is voor de komende raming geput uit vakliteratuur, actualiteiten, gesprekken met het veld en eerder opgeleverde onderzoeken.

1.3 Capaciteitsplan 2019: tweedelijns mondzorg

Zorgvraag orthodontie

De orthodontie voor volwassenen is geen onderdeel van het basispakket. Om die reden kan over de vraagontwikkeling naar orthodontie bij volwassenen geen betrouwbare informatie worden gehaald uit de database van Vektis. De enige betrouwbare manier om hier informatie over te krijgen is door het bevragen van een consumentenpanel.

¹ Redenen hiervoor waren de ontwikkelingen die een uitvloeisel zijn uit het bestuurlijk akkoord ggz 2014-2017 en de afbakening van het hoofdbehandelaarschap.

De enquête was in grote lijnen al opgesteld toen besloten werd de navraag te verruimen naar onverzekerde plastisch chirurgische zorg, dermatologische zorg en psychische/ psychiatrische zorg. Het onderzoek wordt nu in 2018 uitgevoerd.

Werkomgeving MKA chirurgen

Een onderzoek naar de keuzes die MKA chirurgen maken rond hun vestiging wordt om reden van belasting van de MKA chirurgen gecombineerd met een ander onderzoek, dat in 2018 zal plaatsvinden.

Buitenlandse instroom

De monitoring van de instroom van kaakchirurgen en tandartsen met een buitenlands diploma is ook in 2017 gecontinueerd. In 2017 zijn 136 personen met een tandartsdiploma uit het buitenland in het BIG register geregistreerd. De instroom van tandartsen blijft op een niveau dat onderzoekers binnen de Europese Unie “kritisch” noemen.

1.4. Informatievoorziening: verdere uitvoer communicatieplan

In 2016 is de website van het Capaciteitsorgaan volledig vernieuwd. Ook de infographics zijn toen aangepast aan het nieuwe Capaciteitsplan. In 2017 hebben de media regelmatig contact gezocht met het Capaciteitsorgaan. Vraagstellingen van de media betroffen onder meer de beschikbaarheid van ambulanceverpleegkundigen, de instroom van tandartsen uit het buitenland, de beschikbaarheid van huisartsen in Drenthe en de instroom van buitenlandse artsen.

Er is regelmatig contact geweest met BOLS over de raming 2016 en over de oplevering van de volgende raming (2019).

Het Capaciteitsorgaan heeft een begin gemaakt met het laten produceren van een kort introductiefilmpje over de werkwijze van het Capaciteitsorgaan bij ramingen. In de loop van 2-18 komt dit beschikbaar.

Ten slotte heeft het Capaciteitsorgaan de eigen website voortdurend geactualiseerd.

1.5. Informatievoorziening: artikelen/ presentaties

Het Capaciteitsorgaan wordt met enige regelmaat benaderd om in het kader van de doelstelling “informatievoorziening aan veld en overheid” presentaties te geven op symposia of andersoortige bijeenkomsten. In de loop van 2017 hebben medewerkers van het Capaciteitsorgaan een aantal presentaties verzorgd. De informatievoorziening aan de FM is in 2017 uitgebreid. Daarnaast schrijven de medewerkers vaker artikelen voor de media.

In 2017 heeft de directeur 16 Power Point presentaties gegeven aan beroepsgroepen en opleidingsinstellingen. Ook is de jaarlijkse voorlichting aan de geneeskundestudenten en de net afgestudeerde aios voor een aantal UMC' s uitgevoerd. Naar aanleiding van de groei van de belangstelling voor het Capaciteitsorgaan zijn vanaf 2012 de belangrijkste presentaties die het Capaciteitsorgaan geeft via de website opvraagbaar.

Er zijn door de medewerkers “invited expert meetings” bezocht, maar ook bijeenkomsten van beroepsverenigingen en symposia.

1.6. Advisering overheid: ad hoc advisering

Het ministerie van VWS heeft tussentijds een aantal vragen gesteld over de instroom in de vervolgopleiding tot medisch specialist. Ook over de capaciteit aan huisartsen in Drenthe is het Capaciteitsorgaan door het ministerie van VWS benaderd. Ten slotte is een onderzoek naar de toekomstige capaciteit aan extramurale kinderverpleegkundigen door het Capaciteitsorgaan getoetst.

Met het ministerie van OCW is een traject gestart om de instroom van geneeskundestudenten meer in lijn te brengen met de benodigde instroom in de vervolgopleidingen. Dit traject kan pas worden afgesloten nadat de ontwikkeling van de uitstroom van basisartsen naar het buitenland bekend is. Naar verwachting is dat in 2018 het geval.

In 2017 heeft het ministerie van VWS de eerste Capaciteitsraming openbaar apotheker specialist van het Capaciteitsorgaan ontvangen. Deze is opgesteld op verzoek van het ministerie van VWS. Tot op heden is nog niet duidelijk of het ministerie van VWS besluit om deze opleiding op te nemen in een subsidietraject.

Het UWV is gestart met een project om de capaciteit aan verzekeringsartsen beter te gaan reguleren. Het Capaciteitsorgaan is nog niet benaderd om daar een advies over te geven.

Met de Zwitserse overheid is met enige regelmaat contact geweest over de raming van medisch personeel in Zwitserland. In de zomer van 2017 zijn een aantal beleidsmakers en ramers in Nederland geweest om praktijkervaringen uit te wisselen.

1.7 Voorbereiding Capaciteitsplan 2016: behoefteraming FZO beroepen

FZO beroepen

In 2017 is aan alle 12 FZO regio's een regionale raming voor hun FZO personeel aangeleverd en met elke regio ook besproken. Een aantal regio's zal daarop de instroom in de opleidingen in 2018 al aanpassen.

Aan de Universiteit van Tilburg is opdracht gegeven om de Internet applicatie te verbeteren om de tussentijdse inventarisatie van de opleidingsgegevens voor de FZO beroepen (op verzoek van de ziekenhuizen) mogelijk te maken.

Daarnaast heeft KBA in onze opdracht een onderzoek uitgevoerd naar het externe rendement van de FZO opleidingen ter voorbereiding op de raming 2018. De parameter externe rendement beschrijft welk percentage van de personen die een opleiding succesvol hebben afgesloten daadwerkelijk na 1, 5, 10 en 15 jaar in het betreffende beroep werkzaam is.

Ten slotte is een onderzoek gestart naar de invloed die de demografische ontwikkeling op de behoefte aan de FZO beroepen heeft. Dit onderzoek wordt in 2018 opgeleverd.

2. Jaarrekening 2016 Capaciteitsorgaan

Het Capaciteitsorgaan heeft voor het financiële verslagjaar 2017 in de exploitatie een exploitatieresultaat geboekt van -€ 38.634.761 op een goedgekeurde begroting van € 1.696.938. Het tekort is terug te voeren op hoger dan begrote personeelskosten. In verband met de pensionering van de heer Meegdes is een half jaar voor zijn afscheid al een medewerker aangetrokken om ingewerkt te worden op het dossier medisch specialisten. De loonkosten hiervoor waren niet in de goedgekeurde begroting opgenomen. In het navolgende worden de activiteiten van het Capaciteitsorgaan financieel en inhoudelijk toegelicht.

2.1 Bestuurlijke activiteiten

Het bestuur van het Capaciteitsorgaan werd tot 13 augustus 2015 het Plenair Orgaan genoemd. Vanaf 13 augustus 2015 is de statutenwijziging van kracht, waarin het Plenair Orgaan is hernoemd tot Algemeen Bestuur. Het Algemeen Bestuur telde op 1 januari 2017 21 zetels, die paritair de verzekeraars, de opleidingsinstellingen en de beroepsgroepen vertegenwoordigden. In 2017 heeft het Algemeen Bestuur slechts twee keer vergaderd.

Voorzitter van het Algemeen Bestuur was mevrouw M. Lensink (zorgverzekeraars) tot 1 juni 2017. In verband met haar afscheid bij ZN is zij vanaf 1 juni opgevolgd door de heer J.P.H. Drenth (beroepsgroepen).

Het Algemeen Bestuur wordt gevoed door een zestal Kamers en één werkgroep. Voor de bezetting van Algemeen Bestuur, Kamers en werkgroep wordt verwezen naar bijlage 1. De Kamer Huisartsen (9 leden) heeft twee keer vergaderd, de Kamer Medisch Specialisten (10 leden) drie keer. De Kamer Specialisten Ouderengeneeskunde (8 leden) heeft twee keer vergaderd.

De Kamer Sociale Geneeskunde (13 leden) heeft drie keer vergaderd. De Kamer Tandheelkundig Specialisten (acht leden) heeft nul keer vergaderd. De Kamer Beroepen Geestelijke Gezondheid (14 leden) heeft vier keer vergaderd. De Werkgroep Artsen Verstandelijk Gehandicapten (6 leden) heeft twee keer vergaderd.

2.2 Activiteiten Bureau

Het Bureau kende op 1 januari 2017 respectievelijk 1 januari 2018 de volgende bezetting:

Naam	Functie	Formatie 1/ 1/ 2017	Formatie 1/ 1/ 2018
Dhr. Meegdes	Senior adviseur	1,0 fte	0,0 fte
Mw. van den Biezenbos	Secretariaat	1,0 fte	1,0 fte
Dhr. Slenter	Directeur	0,9 fte	0,9 fte
Mw. Zandbergen	Beleidsmedewerker	0,8 fte	0,7 fte
Mw. Butterman	Beleidsmedewerker	0,8 fte	0,8 fte
Mw. Dankers	Beleidsmedewerker	0,8 fte	0,8 fte
Mw. Zijlstra	Beleidsmedewerker	0,8 fte	0,8 fte
Dhr. Brongers	Beleidsmedewerker	0,7 fte	0,7 fte
Dhr. Heck	Beleidsmedewerker	0,9 fte	0,9 fte
Dhr. de Roo	Beleidsmedewerker	0,0 fte	0,8 fte
Totaal		7,7 fte	7,4 fte

In juni 2017 is de heer Meegdes met (iets vervroegd) pensioen gegaan. Mevrouw Butterman is al op 1 januari 2017 gestart met inwerken in verband met het vertrek van de heer Meegdes (1,0 fte) medio 2017. Per 1 oktober is de heer de Roo als beleidsmedewerker aan het dossier “medisch specialisten” toegevoegd. De formatieve uitbreiding van 1,0 fte naar 1,6 fte ten behoeve van dit dossier is kostenneutraal gerealiseerd.

In 2017 zijn 194 ziekte-dagen geregistreerd. Het verzuim bedroeg 5,9% bruto. Een deel daarvan betrof zwangerschapsverlof. De medewerkers hebben hun verlofdagen grotendeels benut. De beschikbaarheid van de medewerkers was door het hogere ziekteverzuim (in 2016 nog 2,68%) iets beneden gemiddeld.

2.3 Organisatiekosten

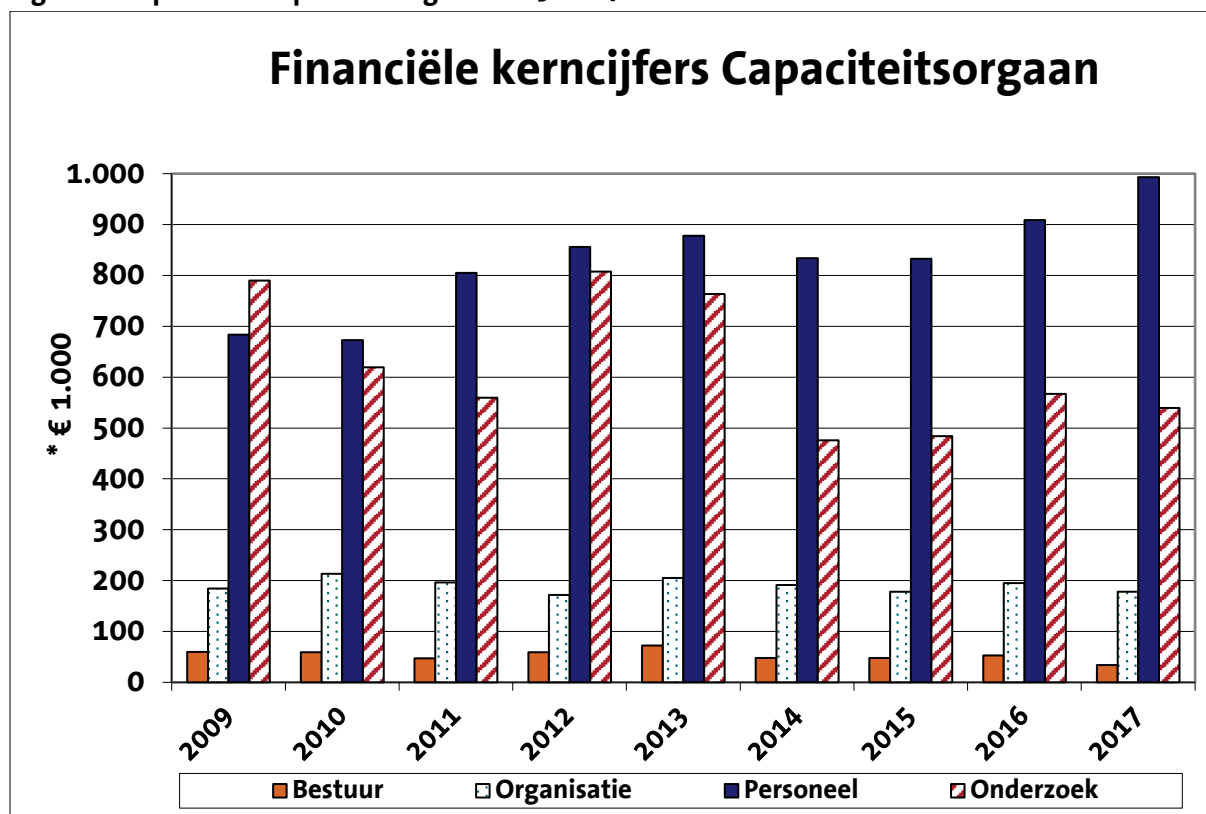
De organisatiekosten bedroegen in 2017 € 1.205.425 (inclusief de vergaderkosten). De begroting 2017 bedroeg voor dit onderdeel € 1.117.400. De meerkosten ad € 87.000 zijn terug te vinden in de kosten van de eerdere inzet van mevrouw Butterman, de eenmalige kosten rond de heer Meegdes (belastingboete plus 12 ½ jaar in dienst, de wervingskosten van de heer de Roo en hoger dan begrote kosten van scholing van één van de medewerkers. In de begroting 2018 zijn deze posten, voor structureel, verwerkt.

2.4 Onderzoek

Voor onderzoek door onderzoeksbureau 's was in 2017 oorspronkelijk € 562.000 begroot. Daadwerkelijk is er in 2016 € 539.545 uitgegeven. Geconstateerd kan worden dat het Capaciteitsorgaan in 2017 qua onderzoek iets minder heeft laten uitvoeren dan aanvankelijk werd begroot. Daarbij moet wel aangetekend worden dat een aantal onderzoeken vertraging heeft opgelopen in de uitvoering en daardoor pas in 2018 is afgerond.

In figuur 1 is de exploitatie van het Capaciteitsorgaan over 2017 weergegeven, verdeeld over een aantal categorieën. Daarbij is telkens vergeleken met de voorgaande jaren.

Figuur 1. Exploitatie Capaciteitsorgaan 2009-2017

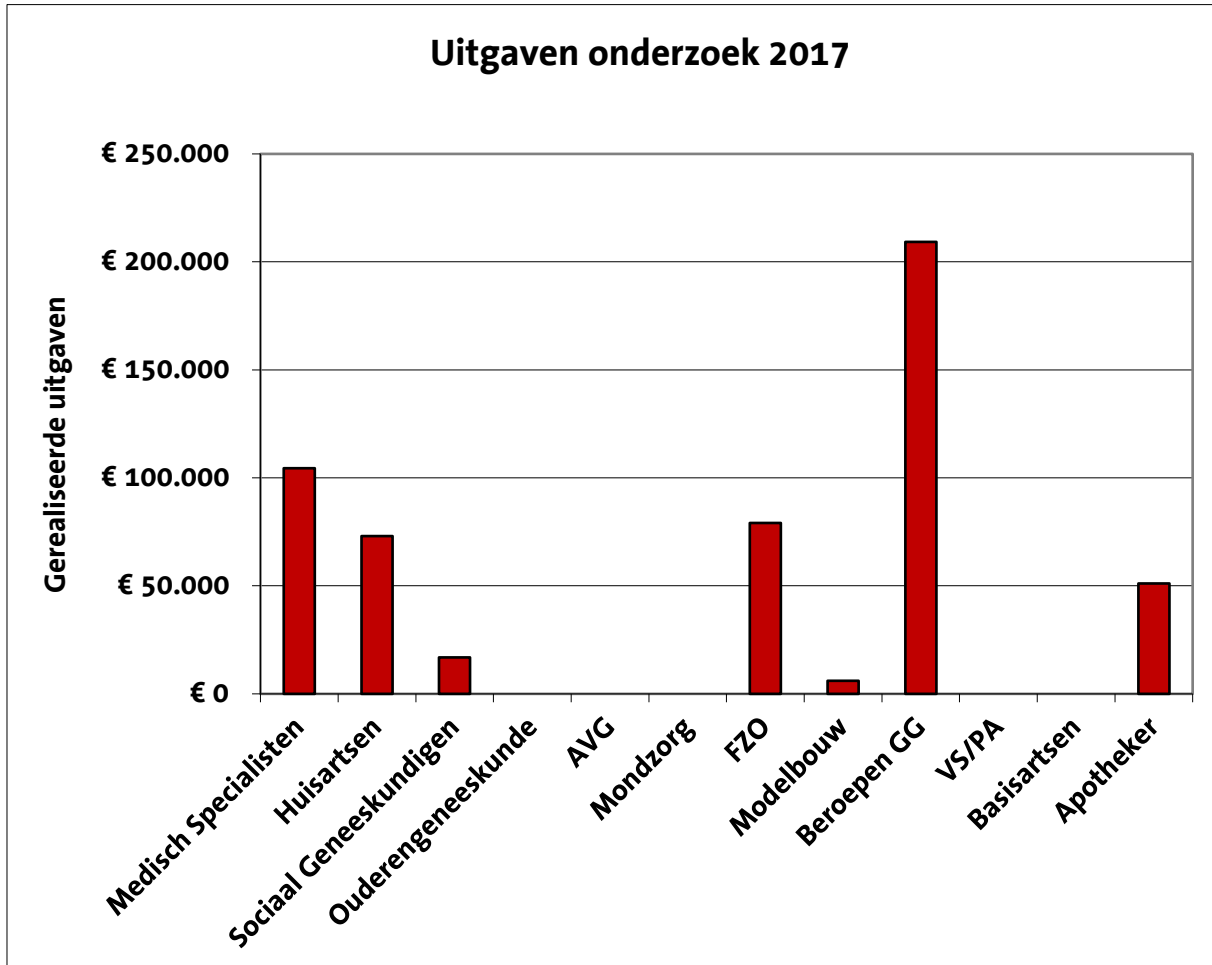


*: 2016 is op basis van vierde kwartaalrapportage

Deze figuur laat zien dat de gerealiseerde personeelskosten vanaf 2009 tot 2014 jaarlijks een beetje stegen door de uitbreiding van de taken van het Capaciteitsorgaan en de daarmee gepaard gaande uitbreiding van de formatie. Vanaf 2013 is elk jaar een bezuiniging van 1,5% op de begroting opgelegd door het ministerie van VWS. De personeelskosten zijn toen gaan dalen tot 2016, toen de FZO beroepen werden toegevoegd aan het takenpakket. De toename van de kosten in 2017 heeft een combinatie van oorzaken, waaronder ook een incidentele uitbreiding van de formatie in verband met het inwerken van een medewerker. De onderzoekskosten zijn vanaf 2013 een stuk lager dan in eerdere jaren. Er komt geleidelijk aan meer informatie standaard beschikbaar uit andere registratieorganen. Ook wordt er meer onderzoek door derden uitgevoerd.

Een andere uitsplitsing van de onderzoekskosten op basis van een functionele toedeling is in onderstaande figuur 2 weergegeven. Voor sommige clusters is volstaan met het opvragen van gegevens die zonder extra kosten beschikbaar werden gesteld of zijn geplande onderzoeken niet doorgedaan. In de beroepen GG (raming 2018), de FZO ramingen (raming 2017) en de medisch specialisten is in 2017 het overgrote deel van het onderzoeksbudget gestoken. De openbaar apotheker specialist is daar eenmalig aan toegevoegd.

Figuur 2: Realisatie van onderzoekskosten 2016



Het Capaciteitsorgaan geeft alleen opdracht voor het doen van onderzoek als de benodigde gegevens niet langs andere weg verkrijgbaar zijn. In 2016 betrof het 24 verschillende onderzoeken.

3. Toekomst

In 2018 wordt de volgende geplande raming voor de beroepen geestelijke gezondheid opgeleverd. Ook de volgende geplande raming voor de FZO beroepen wordt in 2018 gepresenteerd. Daarnaast worden in 2018 veel onderzoeken gestart naar de geneeskundige beroepen, die in 2019 hun corresponderende capaciteitsramingen opleveren. Voor de medische specialismen wordt dat in het voorjaar, voor de andere geneeskundig specialismen wordt dat in het najaar gepresenteerd. Vanaf 2022 zullen alle ramingen overigens op hetzelfde moment aan het werkveld worden voorgelegd.

Onlangs heeft het ministerie van VWS aan het Capaciteitsorgaan gevraagd om ook capaciteitsramingen voor de PA en de VS op te gaan stellen, waarbij rekening moet worden gehouden met andere ondersteunende zorgverleners zoals de POH, de SPV, en de doktersassistente. Daarnaast worden de ambulanceverpleegkundige en de extramurale kinderverpleegkundige toegevoegd aan de FZO beroepen. De noodzaak van integraal ramen van beroepen in de zorg wordt steeds duidelijker.

Bijlage 1: Volledige samenstelling van Algemeen Bestuur, Kamers en Werkgroep per 1-1-2017

Algemeen Bestuur

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Dhr. L. van der Beek
Dhr. J. Dekker
Dhr. J.P.H. Drenth (bestuurslid)
Dhr. R.D. Dutrieux
Dhr. H.R. de Graaf
Dhr. T. Haasdijk
Dhr. J.M. van Ingen
Mw. A. Rühl
Mw. C. Littooj

Organisaties van opleidingsinstituten/opleidingsinstellingen

Mw. F. Haak (bestuurslid)
Dhr. N.G.M. Oerlemans
Dhr. C.H. Polman
Dhr. S. Poppema
Dhr. D. Rusch
Dhr. J. Schaart
Dhr. A.G.J. van der Zee

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. O. Gerrits
Dhr. J.W.M.W. Gijzen
Mw. J.G.W. Lensink (voorzitter)

Kamer Medisch Specialisten

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Dhr. H.J.L. Brackel
Mw. I.A. de Boer
Dhr. P.J. Roscam Abbing
Dhr. J.A. Veldhuizen, kno-arts

Organisaties van opleidingsinstituten/opleidingsinstellingen

Dhr. M.J. Heineman
Dhr. J. den Boon
Mw. F. (Fleur) v.d. Heijkant
Mw. R.M.Y. Barge
Mw. M.M.E. Schneider

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. G.H. Mellema, arts B&A
Mw. J. (Jolanda) Gehlen

Kamer Huisartsen

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Mw. W. Borneman
Mw. R. Derks
Mw. E.C. Romijn (voorzitter)
Dhr. J.L. Runhaar

Organisaties van opleidingsinstellingen

Mw. L.M. Bernsen
Mw. J.P.H. Fokkema-Elders
Dhr. H.C.P.M. van Weert
Mw. R.L.S. Weersma

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. D.A.C. Beens

Dhr. A.P.E.F. Versteegde

Kamer Sociale Geneeskunde

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Mw. L. Brewster

Dhr. D. Erdogan

Mw. R. Haasnoot

Mw. M. Jambroes

Dhr. J.M.W. Trommel

Organisaties van opleidingsinrichtingen/
opleidingsinstituten

Dhr. J.W.J. van der Gulden

Mw. H.P. Uniken Venema (voorzitter)

Dhr. H. Wind

Organisaties van werkgevers

Dhr. H. Kroneman

Dhr. W. van Rhenen

Mw. I. Steinbuch

Dhr. M.H. Waterman

Kamer Specialisten Ouderengeneeskunde

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Mw. M.L.M.Th. Bogaerts

Dhr. M.S. Decates

Mw. L. de Haan

Dhr. G.M. de Wild

Organisaties van opleidingsinstituten/ opleidingsinstellingen

Dhr. W.P. Achterberg

Dhr. E.R. van der Geer

Mw. S.D.A. Bruijns

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. J.J.W.H. Crasborn

Dhr. A.G.B.M. Mulder

Kamer Beroepen Geestelijke Gezondheid

Organisaties van beroepsbeoefenaren

Dhr. D. Bouman

Mw. A. Haringsma

Mw. C. Salden

Mw. Y. Slee

Organisaties van (praktijk) opleidingsinstellingen

Dhr. R. Bakker

Mw. S. Bruijns

Mw. K. Hendriks

Dhr. D. Nieuwpoort

Dhr. J. Scholten

Mw. M. Stokking

Dhr. W. Wierenga

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. P. Felix
Dhr. R. Laane

Kamer Tandheelkundig Specialisten

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Mw. C.A.M. van Oort-Bongaarts
Dhr. R.R.M. Noverraz
Dhr. S.J. Bergé
Dhr. S.A. Zijderveld

Organisaties van opleidingsinrichtingen/

Opleidingsinstituten

Dhr. T.J. Algera
Dhr. J. de Lange

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. B. Thielen
Dhr. H. Vollenbrock

Werkgroep Arts voor Verstandelijk gehandicapten

Organisaties van beroepsbeoefenaars

Mw. J.E.T.M. Goorts
Dhr. A.C. Louisse

Organisaties van opleidingsinstituten

/opleidingsinstellingen

Mw. H. Veeren
Dhr. D.A. Rusch

Organisaties van zorgverzekeraars

Dhr. J.J.W.H. Crasborn
Mw. B. Vermeer