Eisen te stellen aan de opleider, plaatsvervangend opleider, opleidingsgroep en opleidingsinrichting

**(In te vullen door de (beoogd) opleider, plaatsvervangend opleider en Raad van Bestuur.)**

Toelichting:

INVULLING

* De erkenningsaanvraag is bedoeld om na te gaan of de (beoogd) opleider, de (beoogd) plaatsvervangend opleider, de (beoogde) opleidingsgroep en de opleidingsinstelling voldoen aan de *eisen* voor erkenning volgens het CGS Kaderbesluit en Specifiek Besluit van het medisch specialisme (als bijlage meegestuurd).
* Gevraagd wordt naar de situatie per datum handtekening, zo nodig met vermelding van essentiële wijzigingen per datum einde erkenning.
* In het formulier dienen de “grijze” velden (indien van toepassing) ingevuld te worden.
* Het formulier erkenningsaanvraag bevat een aantal vragen die u met ‘ja’ of ‘nee’ dient te beantwoorden en waarop u desgewenst een toelichting kunt geven.
* Gelieve de gevraagde bijlagen in te dienen voorzien van de onder **hfdst. 15 aangegeven nummering** en in een zo’n klein mogelijk format).
* De erkenningsaanvraag wordt ingevuld door de (beoogd) opleider en de (beoogd) plaatsvervangend opleider.
* De (beoogd) opleider wordt verzocht de erkenningsaanvraag te bespreken met de opleidingsgroep.
* Het wordt aanbevolen de ingevulde erkenningsaanvraag ook ter inzage aan de aiossen aan te bieden.
* De (beoogd) opleider wordt verzocht de ingevulde en ondertekende erkenningsaanvraag plus bijlagen te uploaden in MijnRGS. **Let op:** Het document Erkenningsaanvraag bijlage “specialisme” dient als Word-document te worden ingediend.

BEOORDELING ERKENNINGSAANVRAAG EN VOORBEREIDING VISITATIE

* Door de RGS wordt de erkenningsaanvraag beoordeeld op volledigheid en getoetst aan de erkenningseisen.
* De RGS bericht de plenaire visitatiecommissie en de opleider binnen twee weken na ontvangst van de erkenningsaanvraag of de geplande visitatie doorgang kan vinden. Deze bevestiging wordt vergezeld van een visitatiewerkdocument, dat een checklist en toelichting voor de visitatiecommissie bevat. Hierdoor is ook de opleider op de hoogte wat en met wie besproken gaat worden.
* De visitatiecommissie bereidt de visitatie voor aan de hand van de erkenningsaanvraag.

|  |
| --- |
| 1. **Aanvraagformulier hernieuwing erkenning**
 |
| *Dit zijn de gegevens van de erkenning zoals die ten tijde van de aanvraag gelden* |
| **Instelling:** | **invullen** |
| **Postadres** | **invullen** |
| **Plaats:** | **invullen** |
| **Specialisme:** | **invullen** |
| **Opleider:** | **invullen** |
| **Plaatsvervangend opleider:** | **invullen** |
|  |  |
| **Datum aanvraag:** | **invullen** |

|  |
| --- |
| 1. **Huidige erkenning**
 |
|  |  | **Opleidingsduur** |
| **[ ]**  | Een erkenning voor alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme? |  |
|  | (dit betekent dat (afhankelijk van hetgeen hierover in het Specifiek Besluit staat) de aios alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen) |
| **[ ]**  | Een erkenning voor een gedeelte van de opleiding in het eigen specialisme? | invullen jaar |
|  | (dit betekent dat de aios alleen één of meer onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen) |
|  |  |
|  | Wilt u de erkenning ongewijzigd opnieuw aanvragen? |  |
|  | *Indien ja, ga verder met onderdeel 4.**Indien nee, vul onderdeel 3 in.* |  |
| **Gaarne in het formulier ‘erkenningsaanvraag bijlage “*betreffend* *specialisme”*’ aangeven wat de opleidingsinhoud is** |

|  |
| --- |
| 1. **Nieuwe erkenning**
 |
|  |  | **Opleidingsduur** |
| **[ ]**  | Een erkenning voor alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme? |  |
|  | (dit betekent dat (afhankelijk van hetgeen hierover in het Specifiek Besluit staat) de aios alle onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen) |
| **[ ]**  | Een erkenning voor een gedeelte van de opleiding in het eigen specialisme? | invullen jaar |
|  | (dit betekent dat de aios alleen één of meer onderdelen van de opleiding in het eigen specialisme in de opleidingsinrichting kan volgen) |
| **Gaarne in het formulier ‘erkenningsaanvraag bijlage “*betreffend* *specialisme”*’ aangeven wat de opleidingsinhoud is** |

|  |
| --- |
| 1. **Locatie opleiding**
 |
|  | Huidige erkenning | **Nieuwe erkenning** |
| Erkenning op één locatie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Erkenning op meerdere locaties | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Welke locatie(s): | invullen | invullen |
| Toelichting: Bij erkenning op meerdere locaties binnen één opleidingsinstelling geldt dat tussen de verschillende locaties een aantoonbare eenheid bestaat in de opleiding, tot uitdrukking komend in op elkaar afgestemde opleidingsdelen, gezamenlijke opleidingsmomenten en één opleider (KB-CGS, art. C.4). |

|  |
| --- |
| 1. **Structurele samenwerking met andere opleidingsinstellingen**
 |
| *Er wordt samengewerkt met:* |
| **Opleidingsinstelling** |
| invullen |
| invullen |
| invullen |
| invullen |
| invullen |
| Toelichting: Als u de opleiding structureel samen met andere opleidingsinstellingen verzorgt moet u daarmee samenwerkingsovereenkomsten (SWO) hebben volgens de standaard samenwerkingsovereenkomst die door de RGS is vastgesteld. Klik voor het model [hier](https://www.knmg.nl/opleiding-herregistratie-carriere/opleiders-en-opleidingsinrichtingen/downloads.htm). |
| NB: Het is toegestaan dat u een aios incidenteel een onderdeel van de opleiding laat volgen in een andere opleidingsinstelling/regio, waarmee u geen samenwerkingsovereenkomst heeft. |

|  |
| --- |
| 1. **Opleidingsgroep**
 |
| * Is er een opleidingsgroep die aantoonbaar voldoet aan de eisen genoemd in artikel F.13?
 |  |
| * Zijn alle specialisten die binnen de afdeling / op de verschillende locaties werkzaam zijn en aios begeleiden lid van de opleidingsgroep?
 |  |
| * Wanneer vond de meest recente kwaliteitsvisitatie plaats?
 |  |
|  *toelichten* |  |
| * Is gewaarborgd dat op elk moment dat een aios in de opleidingsinstelling aanwezig is, ten minste een lid van de opleidingsgroep beschikbaar is voor de aios?
 |  |
| * Zo nee: toelichten
 |  |
| * Is er voorzien in een eigen verbetercyclus t.a.v. de kwaliteit van de opleiding?
 |  |
| * Hebben de leden van de opleidingsgroep gezamenlijk een dusdanig takenpakket dat de in het lokale en regionale opleidingsplan beschreven leerdoelen kunnen worden behaald?
 |  |
| * Zo nee: *toelichten*
 |

|  |
| --- |
| 1. **COC**
 |
| * Is er een COC die aantoonbaar voldoet aan de eisen genoemd in artikel F.12?
 |  |
| *In het bijzonder:* |  |
| * Neemt de COC kennis van de notulen van opleidingsvergaderingen van de in de opleidingsinstelling aanwezige opleidingen?
 |  |
| * Beschikt de COC over een Reglement van Orde?
 |  |
| * Zo nee: *toelichten*
 |  |
| * Worden de COC vergaderingen structureel bijgewoond door vertegenwoordigers van iedere afzonderlijke opleidingsgroep, een vertegenwoordiger van de Raad van Bestuur en ten minste twee vertegenwoordigers van de aiossen in de opleidingsinstelling?
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Aios**
 |
| * Worden er momenteel aiossen opgeleid?
 |  |
| * Indien nee, sinds wanneer niet, en wat is daarvan de reden?
 |  |
|  *toelichten* |  |
| * Gaarne het aantal daadwerkelijk binnen de opleidingsinstelling werkzame aiossen uitgedrukt in fte’s per locatie alsmede het gezamenlijk aantal leden van de opleidingsgroep uitgedrukt in fte’s, opgeven.
 |  |
| *aiossen in fte: invullen* |  |
|  *opleidingsgroep in fte: invullen* |  |
| * Is tijdens de opleiding de collectieve arbeidsovereenkomst (CAO) van de opleidingsinstelling van toepassing?
 |  |
| * Wordt door de opleidingsinstelling voor aanvang van de opleiding een modelinstructie en alle relevante protocollen aan de aios verstrekt?
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Hernieuwing bestaande erkenning opleider**
 |
| *Draagt u een nieuwe opleider voor: gebruik het formulier “nieuwe opleider: aanvraag erkenning” bij onderdeel 10* |
| *De volgende gegevens over de huidige opleider zijn bij de RGS bekend:* |
|   Naam en voorletters: invullen Titel: invullen Man/Vrouw: invullen Geboortedatum: invullen E-mail adres: invullen Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen |
| Erkend als opleider voor het specialisme *specialisme* |
|  |
| Werkzaam in *instelling* |
|  |
| * Maakt deel uit van de opleidingsgroep *specialisme*
 |  |
|  |  |
| * Wilt u opnieuw als opleider *specialisme* worden erkend?
 |  |
|  |  |
| *Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.* |  |
| **Ondergetekende verklaart:****• dat hij/zij kennis heeft genomen van de inhoud van de Samenwerkingsovereenkomst(en) tussen** **[naam instelling A] en** **[naam instelling B / naam instelling B];****• dat hij/zij de Samenwerkingsovereenkomst(en) volledig onderschrijft.*** **bereid te zijn om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het College Geneeskundig Specialismen en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.**
* **schriftelijk om na diens erkenning als opleider te voldoen aan de onderdelen a t/m f van artikel C.7.1 en de betreffende aanvullende eisen in hoofdstuk F van het CGS Kaderbesluit.**

**plaats, datum****handtekening:** |

|  |
| --- |
| 1. **Aanvraag erkenning nieuwe opleider**
 |
|   Naam en voorletters: invullen Titel: invullen Man/Vrouw: invullen Geboortedatum: invullen E-mail adres: invullen Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen |
| * Bent u werkzaam in het/de *instelling*?
 |  |
|  |  |
| * Bent u ten minste drie jaar ingeschreven in het register van het medisch specialisme waarvoor u erkenning als opleider aanvraagt?
 |  |
|  |  |
| * Bent u lid van de wetenschappelijke vereniging?
 |  |
|  |  |
| * Bent u in het verleden al eens als opleider erkend en werkzaam geweest?
 |  |
| * Datum eerste erkenning als opleider: *datum*
 |  |
| * In het specialisme: *specialisme*
 |  |
| * In de opleidingsinstelling: *instelling*
 |  |
|  |  |
| * Acht u zich in staat, ook gezien de afspraken met en de voorzieningen binnen de opleidingsinstelling, samen met de leden van de opleidingsgroep de opleiding *specialisme* te verzorgen, leiding te geven aan de opleidingsgroep en opleiders van opleidingsinstellingen waarmee voor de opleiding wordt samengewerkt en de eindverantwoordelijkheid voor de opleiding van de aios *specialisme* te dragen?
 |  |
|  |  |
| **NB: u dient bij deze aanvraag een curriculum vitae over te leggen (als bijlage 1)** |  |
|  |  |
| *Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.* |  |
| **Ondergetekende verklaart:****• dat hij/zij kennis heeft genomen van de inhoud van de Samenwerkingsovereenkomst(en) tussen [naam instelling A] en [naam instelling B / naam instelling C];****• dat hij/zij de Samenwerkingsovereenkomst(en) volledig onderschrijft.*** **bereid te zijn om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het College Geneeskundig Specialismen en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.**
* **schriftelijk om na diens erkenning als opleider te voldoen aan de onderdelen a t/m f van artikel C.7.1 en de betreffende aanvullende eisen in hoofdstuk F van het CGS Kaderbesluit.**

**plaats, datum****handtekening:** |

|  |
| --- |
| 1. **Hernieuwing bestaande erkenning plaatsvervangend opleider**
 |
| *Draagt u een nieuwe plaatsvervangend opleider voor: gebruik het formulier “nieuwe plaatsvervangend opleider: aanvraag erkenning” bij onderdeel 12* |
| *De volgende gegevens over de huidige plaatsvervangend opleider zijn bij de RGS bekend:* |
|   Naam en voorletters: invullen Titel: invullen Man/Vrouw: invullen Geboortedatum: invullen E-mail adres: invullen Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen |
| * Erkend als plaatsvervangend opleider voor het specialisme *specialisme*
 |  |
|  |  |
| * Werkzaam in *instelling*
 |  |
|  |  |
| * Maakt deel uit van de opleidingsgroep *specialisme*
 |  |
|  |  |
| * Wilt u opnieuw als plaatsvervangend opleider *specialisme* worden erkend?
 |  |
|  |  |
| *Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.* |  |
| **Ondergetekende verklaart bereid te zijn:*** **om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het College Geneeskundig Specialismen en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.**
* **schriftelijk om na diens erkenning als opleider te voldoen aan de onderdelen a t/m f van artikel C.7.1 en de betreffende aanvullende eisen in hoofdstuk F van het CGS Kaderbesluit.**

**plaats, datum****handtekening:** |

|  |
| --- |
| 1. **Aanvraag erkenning nieuwe plaatsvervangend opleider**
 |
|   Naam en voorletters: invullen Titel: invullen Man/Vrouw: invullen Geboortedatum: invullen E-mail adres: invullen Telefoon (doorkiesnummer of mobiel): invullen |
| * Bent u werkzaam in het/de *instelling*?
 |  |
|  |  |
| * Bent u ten minste drie jaar ingeschreven in het register van het medisch specialisme waarvoor u erkenning als plaatsvervangend opleider aanvraagt?
 |  |
|  |  |
| * Bent u lid van de wetenschappelijke vereniging?
 |  |
|  |  |
| * Bent u in het verleden al eens als opleider erkend en werkzaam geweest?
 |  |
| * Datum eerste erkenning als opleider: *datum*
 |  |
| * In het specialisme: *specialisme*
 |  |
| * In de opleidingsinrichting: *instelling*
 |  |
|  |  |
| * Acht u zich in staat, ook gezien de afspraken met en de voorzieningen binnen de opleidingsinrichting, samen met de leden van de opleidingsgroep de opleiding *specialisme* te verzorgen, leiding te geven aan de opleidingsgroep en opleiders van opleidingsinrichtingen waarmee voor de opleiding wordt samengewerkt en de eindverantwoordelijkheid voor de opleiding van de aios *specialisme* te dragen?
 |  |
|  |  |
| **NB: u dient bij deze aanvraag een curriculum vitae over te leggen (als bijlage 1)** |  |
|  |  |
| *Lees onderstaande verklaring goed door, dateer en onderteken deze.* |  |
| **Ondergetekende verklaart bereid te zijn:*** **om zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van het College Geneeskundig Specialismen en de beleidsregels van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten betreffende de erkenning van de opleiding waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan.**
* **schriftelijk om na diens erkenning als opleider te voldoen aan de onderdelen a t/m f van artikel C.7.1 en de betreffende aanvullende eisen in hoofdstuk F van het CGS Kaderbesluit.**

**plaats, datum****handtekening:** |

|  |
| --- |
| 1. **Opleidingsinstelling**
 |
| * Heeft de opleidingsinstelling 24 uur per dag de voor de opleiding benodigde literatuur en studie-informatie beschikbaar?
 |  |
| * Beschikt de opleidingsinstelling over voldoende instrumentarium, ruimten en andere faciliteiten om een goede opleiding te waarborgen?
 |  |
| * Indien nee: welke faciliteiten zijn onvoldoende of ontbreken?
 |  |
|  *toelichten* |  |
| * Beschikt de opleidingsinstelling over een bijgehouden en toegankelijke registratie van de patiëntengegevens waaruit een aios zonder hulp van de opleider voldoende relevante informatie kan verkrijgen?
 |  |
| * Beschikt de opleidingsinstelling over een kwaliteitscyclus voor de opleiding zowel op organisatieniveau als op het niveau van elke opleiding, welke cyclus voldoet aan de eisen van artikel C.9 Kaderbesluit CGS?
 |  |
| * Is door de opleidingsinstelling geborgd dat de opleider, plaatsvervangend opleider en de aiossen kunnen voldoen aan het Kaderbesluit CGS, het betreffende Specifiek Besluit, het Landelijk Opleidingsplan en andere hierop gebaseerde opleidingsplannen?
 |  |
| * Is door de opleidingsinstelling geborgd dat de opleider en plaatsvervangend opleider in staat zijn hun verantwoordelijkheid als opleider daadwerkelijk en naar behoren te dragen?
 |  |
| * Heeft de opleidingsinstelling afspraken met de COC, bedoeld in artikel F.12, onderdeel a, onder ix schriftelijk vastgelegd?
 |  |
|  |  |
| 1. **Aanvraag hernieuwde erkenning van de opleiding**
 |
| **De Raad van Bestuur van** |
| *Opleidingsinstelling:**instelling* |
|  |
| **Ondersteunt de aanvraag van** |
| *(Beoogde) opleider:**naam* |
| *en* |
| *(Beoogde) plaatsvervangend opleider:**naam* |
|  |
| **Tot hernieuwing van de erkenning als opleidingsinstelling** |
| *Specialisme:**specialisme* |
|  |
| **en verklaart vanuit zijn verantwoordelijkheid voor de opleidingsinstelling** **dat deze voldoet aan de eisen voor erkenning als opleidingsinstelling** **blijkend uit de artikelen C.3, C.7, C.9, C.12, F.10, F.11 en F.12 Kaderbesluit CGS en de specifieke besluiten.** |
| Voorts verklaart hij/zij dat:* de bestaande samenwerkingsovereenkomst(en) word(t)(en) gehandhaafd, maar dat deze met inachtneming van de bepalingen van het nieuwe Kaderbesluit CGS word(t)(en) nageleefd.
* als gevolg van deze hernieuwde aanvraag artikel 1 van de Samenwerkingsovereenkomst tussen [naam instelling A] en [naam instelling B] als volgt wijzigt:

‘*De inhoud van de opleiding en opleidingsduur komen overeen met de opleidingsinhoud en opleidingsduur genoemd in het meest recente erkenningsbesluit van de RGS’*. * de Raad van Bestuur en (plaatsvervangend) opleider(s) van [naam instelling A/B] op de hoogte te hebben gesteld van deze wijziging van de Samenwerkingsovereenkomst;
 |
| **en legt ter ondersteuning daarvan, aanvullend op de verplichte bijlagen, eventueel\* de volgende documenten over:*** invullen
* invullen

\* Het aanleveren van eventuele extra documenten is vrijwillig. |
| **plaats, datum****Voor** *instelling***Naam, functie, handtekening:***naam, functie* |

|  |
| --- |
| 1. **Overzicht van bijlagen over te leggen bij de aanvraag tot hernieuwing van de erkenning van de opleiding in een medisch specialisme of profiel**
 |
| **Opleider/plaatsvervangend opleider:** |
| 1 | **Alleen in geval van nieuwe voordracht**: curriculum vitae |
|  |
| **Opleidingsgroep:** |
| 2 | Lijst van leden (met inbegrip van de opleider en plaatsvervangend opleider) van de opleidingsgroep met per lid de didactische trainingen en FTE’s |
| 3 | Specifieke opleidingstaken en verplichtingen van de leden van de opleidingsgroep |
| 4 | Lijst van voordrachten en publicaties van leden van de opleidingsgroep (of andere activiteiten die blijk geven van wetenschappelijke activiteiten) (laatste 5 jaar, max. 10 stuks **per lid** van de opleidingsgroep) |
| 5 | Verslagen van de opleidingsvergaderingen van de afgelopen twee jaar |
| 6 | Overzicht van het lokaal cursorisch onderwijs (onderwerpen, docenten en data) van het afgelopen jaar en het komende jaar |
|  |
| **Opleiding:** |
| 7 | Lokaal, en indien aanwezig ook het Regionaal Opleidingsplan |
| 8 | Het meest recente verbeterplan in het kader van de Verbetercyclus t.a.v. de kwaliteit van de opleiding |
| 9 | Overzicht (betreffende het afgelopen en komende jaar) van besprekingen (zoals complicatie- of kwaliteitsbesprekingen, patiëntbesprekingen, (transmurale) multidisciplinaire besprekingen, refereerbijeenkomsten en klinische conferenties) |
| 10 | Lijst van aiossen (naam, percentage werkzaam, startdatum opleiding) |
|  |
| **COC:** |
| 11 | Lijst samenstelling DB COC / Leerhuis / onderwijsinstituut |
| 12 | Jaarverslag van de COC  |
| 13 | Notulen van de laatste vier vergaderingen van de COC |
| 14 | Reglement van orde COC  |
| 15 | Overzicht discipline overstijgend cursorisch onderwijs binnen opleidingsinstelling  |
|  |
| **Opleidingsinstelling:** |
| 16 | Schriftelijke afspraken RvB/COC over taakverdeling en doorzettingsmacht (bijv. governance code) |
| 17 | Document bewaking kwaliteit opleidingen inclusief gebruikte kwaliteitsindicatoren (beschrijving van de kwaliteitscyclus binnen de instelling)  |
| 18 | Beleid inzake vergoeding verplichte cursussen  |
| 19 | Document bevordering wetenschappelijk onderzoek  |

**Lijst van specialisaties**

|  |
| --- |
| **Overzicht van de aanwezige of te consulteren medische specialismen in uw instelling** |
| **Specialismen** | **Opleidingsbevoegdheid RGS** | **Consulent beschikbaar** |
| Anesthesiologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Cardiologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Cardio-thoracale chirurgie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Dermatologie & venerologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Heelkunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Interne geneeskunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Keel-neus-oorheelkunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Kindergeneeskunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Klinische genetica | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Klinische geriatrie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Longziekten & tuberculose | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Maag-darm-leverziekten | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Medische microbiologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Neurochirurgie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Neurologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Nucleaire geneeskunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Obstetrie & gynaecologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Oogheelkunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Orthopedie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Pathologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Plastische chirurgie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Psychiatrie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Radiologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Radiotherapie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Reumatologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Revalidatiegeneeskunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Spoedeisende geneeskunde (profiel) | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Sportgeneeskunde | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Urologie | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Ziekenhuisgeneeskunde (profiel) | **[ ]**  | **[ ]**  |