

Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV)

Jaarverslag 2012

Vastgesteld door de RSV d.d. 3 april 2013

Inleiding

De Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV) is verantwoordelijk voor de inrichting van de registers voor verpleegkundig specialisten, die tot doel hebben om de kwaliteit van de beroepsuitoefening van verpleegkundig specialisten te bevorderen en te bewaken. Op grond hiervan heeft de RSV de volgende taken:

1. Inschrijving van verpleegkundig specialisten in opleiding.
2. Registratie van verpleegkundig specialisten.
3. Erkenning van opleidingsinstellingen, hoofdopleiders, praktijkinstellingen en praktijkopleiders.
4. Houden van toezicht op de naleving van besluiten van het College Specialismen Verpleegkunde (CSV) door opleidingsinstellingen, hoofdopleiders, praktijkinstellingen en praktijkopleiders, onder andere door visitatie.
5. Accreditatie van bij- en nascholing op een onafhankelijke wijze op een door het bestuur van V&VN aanvaarde systematiek.
6. Ter vaststelling voorleggen van tarieven voor de verschillende activiteiten aan het bestuur van V&VN.

In dit jaarverslag geeft de RSV een overzicht van haar werkzaamheden in 2012. Dit jaarverslag wordt vóór 1 mei bij het bestuur van V&VN ingediend, dat zorg draagt voor toezending aan de minister en aan de Inspectie voor Gezondheidszorg.

Algemeen

Het vaststellen van de 'Regeling inzake instelling van specialismen, volgend op het basisberoep Verpleegkundige' uit 2007 en het 'Algemeen besluit Specialismen Verpleegkunde' in 2008 vormen het vertrekpunt voor de werkzaamheden van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV). In de jaren 2009-2010 zijn de eerste systemen ontwikkeld om inschrijving, registratie, erkenning en accreditatie te realiseren. In 2011 zijn deze systemen doorontwikkeld en is een start gemaakt met de automatisering van alle bedrijfsprocessen.

2012 stond vooral in het teken van de toekomstbestendigheid. De digitalisering van de portfolio's en van de accreditatieprocessen zijn hiervan voorbeelden. Maar ook de voorbereidingen op de tariefstructuur voor de jaren 2014-2017, de integratie van erkenningseisen binnen de NVAO-procedure en de keuze om vanaf 2014 één tarief te hanteren voor de praktijkopleidingsplaats zijn in dit kader illustratief. Inhoudelijk werden de eisen voor herregistratie verder aangescherpt en verduidelijkt.

De RSV verwacht daarmee een stevig fundament te hebben gebouwd voor de registratie en herregistratie van verpleegkundig specialisten en het bevorderen van een optimaal opleidingsklimaat voor de collega's die in de toekomst worden opgeleid.

Belangrijke feiten registratie Verpleegkundig Specialismen op 31 december 2012

- Regeling instelling specialismen vastgesteld op 5 april 2007 door V&VN.
- Algemeen besluit inzake opleidingseisen, registratie, herregistratie en erkenningen genomen op 16 december 2008.
- Eerste registratie verpleegkundig specialisten op 26 maart 2009.
- Aantal geregistreerde verpleegkundig specialisten: 1836.
- Aantal erkende opleidingsinstellingen: 10.
- Aantal ingediende accreditatie-aanvragen: 773.

Inschrijving van verpleegkundig specialisten in opleiding

Inschrijving

De inschrijving van verpleegkundig specialisten in opleiding in een opleidingsregister is een taak van de RSV die voortvloeit uit artikel 15 van het Algemeen Besluit.

In 2012 hebben zich 486 verpleegkundig specialisten aangemeld voor inschrijving in het opleidingsregister. Hiervan hebben 320 VSio's hun inschrijfgeld betaald en zijn daadwerkelijk ingeschreven. In de prognoses voor 2012 werd uitgegaan van 463 nieuwe inschrijvingen.

De inschrijving van verpleegkundig specialisten in opleiding in het digitale opleidingsregister verloopt sinds begin 2012 volledig geautomatiseerd.

Online-volgsysteem

Het ontwerp van een online-applicatie om individuele verpleegkundig specialisten in opleiding te volgen tijdens hun opleidingstraject is in 2012 niet gerealiseerd vanwege capaciteitsgebrek bij V&VN. Dit online-volgsysteem moet van iedere verpleegkundig specialist in opleiding laten zien hoe deze gedurende zijn opleidingstraject is verbonden aan een erkende opleidingsinstelling, hoofdopleider, praktijkinstelling en praktijkopleider. Het systeem zal toegankelijk zijn voor zowel hoofdopleiders als voor de RSV.

Met de invoering van het volgsysteem kan tevens worden voorkomen dat afgestudeerde nurse practitioners zich niet kunnen laten registreren als verpleegkundig specialist omdat zij nooit in het opleidingsregister hebben gestaan. Deze situatie doet zich nu nog enkele tientallen malen per jaar voor.

Het volgsysteem is opgenomen in de activiteitenplanning voor 2013.

Registratie van verpleegkundig specialisten

Registratie van verpleegkundig specialisten				
	31 december 2009	31 december 2010	31 december 2011	31 december 2012
Geestelijke Gezondheidszorg		143	297	438
2-jarig opgeleid		117		
3-jarig opgeleid		26		
Preventieve zorg somatisch		21	34	36
Acute zorg somatisch		53	80	110
Intensieve zorg somatisch		436	691	923
Chronische zorg somatisch		185	271	329
TOTAAL	151	838	1373	1836

In 2012 werden in totaal 463 verpleegkundig specialisten geregistreerd. Dit is aanzienlijk hoger dan de prognose, die was geraamd op 329 registraties. Ook het totaal aantal geregistreerde verpleegkundig specialisten is hoger dan geraamd. Per 31 december 2012 waren in totaal 1836 specialisten geregistreerd door de RSV. De bijgevoegde overzichten geven een beeld van het registratieverloop in 2011.

Herregistratie

Digitaal portfolio

Met het oog op de herregistratie is in 2012 een digitaal portfolio ontwikkeld binnen de softwareomgeving van PE-online. PE-online wordt ook gebruikt door de meeste medische en paramedische beroepen, zoals medisch specialisten, huisartsen, apothekers, mondhygiënisten et cetera. Ook het Kwaliteitsregister V&V is in 2012 overgestapt naar PE-online.

Bij de inrichting van digitale portfolio is getracht zo veel als mogelijk aan te sluiten bij de indelingsprincipes van de andere registers, zonder de eisen die zijn geformuleerd in het Algemeen Besluit geweld aan te doen.

De nieuwe portfoliosystematiek is in de eerste helft van 2012 stapsgewijs ingevoerd, waarbij zich geen grote knelpunten hebben voorgedaan.

Intercollegiale toetsing

In de eerste helft van 2012 heeft de RSV de regels voor intercollegiale toetsing verder bijgesteld. Zo is het nu ook expliciet mogelijk om een toetsgroep samen te stellen met collega's uit hetzelfde specialisme of andere professionals met wie in multidisciplinair verband wordt samengewerkt.

Erkenning van instellingen en opleiders

Commissie Erkenningen

In 2012 is een gezamenlijke commissie erkenningen gestart met de volgende deelnemers:

- De Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie (NVAO)
- De HBO-raad en de gezamenlijke MANP-opleidingen
- Opleiding GGZ-VS
- College Specialismen Verpleegkunde
- Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde

De commissie heeft als opdracht om een systematiek te ontwerpen waarmee de erkenningseisen voor opleidingsinstellingen-hoofdopleiders en praktijkinstellingen-praktijkopleiders kunnen worden ingepast binnen de accreditatiesystematiek van het NVAO. Uitgangspunt hierbij is onder andere dat de eigenstandige positie van RSV als erkennend en toezichhoudend orgaan en de positie van CSV als regelgevend en kaderstellend orgaan gehandhaafd blijven.

De commissie is in 2012 driemaal bijeen geweest. De verwachting is dat tegen de zomer van 2013 de resultaten kunnen worden gepresenteerd.

Verlenging overgangperiode

Omdat de tweede verlenging van de overgangperiode door het College Specialismen Verpleegkunde (CSV) afloopt per februari 2013, heeft de RSV verzocht of de overgangperiode nog eenmaal kan worden verlengd. Het CSV heeft in haar

decembervergadering van 2012 besloten dit toe te staan. Wel worden de mogelijkheden voor artsen om te worden erkend als praktijkopleider verder ingeperkt. Het besluit van het CSV wordt als ontwerp-wijzigingsbesluit nog voorgelegd aan RSV en V&VN.

Erkenning van praktijkinstellingen en praktijkopleiders

In 2012 zijn in totaal 236 erkenningen afgegeven aan praktijkinstellingen en 298 erkenningen aan praktijkopleiders. Begroot waren 90 erkenningen PI en 150 erkenningen PO.

De toename kan worden verklaard uit de voorzichtige inschattingen die werden gemaakt op basis van de beginjaren van de registratie, toen het aantal praktijkinstellingen en praktijkopleiders dat géén erkenning aanvraag zeer hoog lag.

Inmiddels is de systematiek van de erkenningen veel breder bekend en geaccepteerd.

Erkenningen praktijkinstellingen (PI) en praktijkopleiders (PO)		
	Praktijkinstellingen	Praktijkopleiders
Geestelijke Gezondheidszorg	48	55
Preventieve zorg somatisch	8	8
Acute zorg somatisch	19	22
Intensieve zorg somatisch	81	117
Chronische zorg somatisch	80	96
TOTAAL	236	298

Praktijkopleidingsplaats

Vanaf 2014 zal de RSV overgaan op een integraal tarief voor een praktijkopleidingsplaats. Dit betekent dat de inschrijving van de verpleegkundig specialist in opleiding in het opleidingsregister, alsmede de erkenning van de praktijkinstelling en de praktijkopleider wordt bekostigd uit één bedrag. In deze systematiek maakt de hoofdopleider, als eindverantwoordelijke voor het hele opleidingstraject, met de verpleegkundig specialist in opleiding, de praktijkinstelling en de praktijkopleider, sluitende afspraken over de kwaliteit van het praktijkleren.

Eén en ander zal aansluiten op de ontwikkeling van het eerdergenoemde volgsysteem voor verpleegkundig specialisten in opleiding, én op de integratie van de RSV-erkenningseisen binnen de NVAO-accreditatie.

Toezicht

De voorbereiding van de visitatie van opleidingsinstellingen en opleiders is in de tweede van 2012 opgepakt. In 2013 zullen vier pilot-visitaties plaatsvinden.

Accreditatie

Accreditaties

De accreditatie van bij- en nascholingen door de RSV is in 2012 opnieuw sterk toegenomen. In totaal zijn 773 accreditatieaanvragen ontvangen. Begroot was een aantal van 250 accreditaties.

Accreditatie			
	2010	2011	2012
Aantal accreditatie-aanvragen	92	277	773

Een uitgewerkt verslag van de accreditatiewerkzaamheden is te vinden in het jaarverslag van de Accreditatiecommissie.

Coulanceregeling

In augustus 2012 besluit de RSV dat scholing die is geaccrediteerd door andere beroepsverenigingen én die is gevolgd voor 31 december 2011, meetelt als geaccrediteerde scholing in het portfolio van de RSV. Aan deze regeling worden nog enkele aanvullende voorwaarden verbonden.

Deze coulanceregeling komt tegemoet aan de knelpunten van verpleegkundig specialisten die in de eerste jaren werden geregistreerd. Zij troffen destijds nog onvoldoende geaccrediteerde scholing aan in de catalogus.

Tarieven

Tarieven RSV

De werkzaamheden van de RSV worden bekostigd uit de tarieven die worden geheven voor de verschillende activiteiten. De huidige tarieven zijn gebaseerd op aannames uit de jaren 2007-2008, toen er nog geen inzichten bestonden over de werkelijke tijdsinvesteringen. In 2011 heeft de RSV een onderzoek wat de reële kosten zijn van de verschillende activiteiten. Deze kostenberekeningen zijn ingevoerd in prognostische rekenmodellen voor de komende vijf jaar, wat tot nieuwe, kostendekkende tariefvoorstellen heeft geleid. In 2012 zijn deze voorstellen in een open consultatieronde voorgelegd aan representanten van alle betrokken partijen. De tariefvoorstellen zijn positief ontvangen.

Naar verwachting zal de RSV in het eerste kwartaal van 2013 de definitieve tarieven voor de periode vanaf 2014 voorleggen aan het bestuur van V&VN.

Tarieven accreditatie

In 2012 is overeengekomen dat in de tariefstelling voor accreditatie vanaf 2013 onderscheid zal worden gemaakt in commerciële en niet-commerciële tarieven. Met het oog op de sterke groei van het aantal accreditaties zal in de loop van 2014 worden overwogen of de accreditatietarieven verder omlaag kunnen worden gebracht.

Financiën

Omdat de activiteiten ronde erkenningen en de accreditatie fors zijn toegenomen in 2012, zijn ook de inkomsten gestegen. De personele kosten kwamen in 2012 lager uit dan voorzien.

Het positieve resultaat zal worden meegenomen in de vorm van een weerstandsvermogen, waarmee de dekking van de begroting voor de jaren 2014-2017 kan worden gegarandeerd.

Commissie van Bezwaar en Beroep

In 2012 zijn de Adviescommissie van Bezwaar van het Verpleegkundig Specialisten Register en de Commissie van Beroep van het Kwaliteitsregister V&V en het Register Zorgprofessionals vergaand geïntegreerd. Hierbij wordt een indeling in kamers gehanteerd. Voor de kamer van het Verpleegkundig Specialisten Register is nog een aantal vacatures. Alle werkprocessen van de commissie zijn getoetst en verbeterd aan de hand van casuïstiek. In 2012 heeft de commissie geen bezwaren ontvangen van belanghebbenden tegen een besluit dat door de registratiecommissie is genomen op grond van de Regeling Specialismen Verpleegkunde. De verwachting is dat dit zal veranderen wanneer de herregistratie aanvangt in 2014.

Overige zaken

V&VN

In 2012 heeft een aantal maal regulier overleg plaatsgevonden tussen de RSV en de directie van V&VN. Dit heeft geleid tot concrete afspraken over de inzet van mensen en middelen door V&VN voor de uitvoering van de werkzaamheden ten behoeve van de RSV, gebaseerd op een RSV-meerjarenbegroting voor de jaren 2014-2017. Deze afspraken zijn zowel voor 2012 als voor 2013 vastgelegd in een service level agreement (SLA).

Externe partijen

De RSV heeft in 2012 met diverse externe partijen contacten onderhouden.

Ten behoeve van de capaciteitsraming van verpleegkundig specialisten zijn relaties opgebouwd met het Capaciteitsorgaan. De RSV verstrekt het Capaciteitsorgaan generaliseerde gegevens over de inschrijving van verpleegkundig specialisten in opleiding, registratie van verpleegkundig specialisten en de verdeling over de vijf specialismen.

Met de HBO-raad is diverse malen overleg gevoerd. Hierbij is afgesproken dat dit overleg een structureel karakter krijgt en voortaan tweemaal per jaar zal plaatsvinden.

Omdat de MANP-opleidingen en de RSV een verantwoordelijkheid dragen ten aanzien van de kwaliteit van de opleidingen tot verpleegkundig specialist, is in 2012 besloten dat goede samenwerking tussen beide partijen is gewenst. Dit heeft geleid tot een Gezamenlijk Overleg tussen de RSV en het Landelijk Overleg van de MANP-opleidingen, waarbij ook de opleiding

tot GGZ-VS vertegenwoordigd is. Dit Gezamenlijk Overleg vervult een belangrijke rol bij de voorbereiding van het beleid rond erkenningen en visitatie.

Verder heeft overleg plaatsgevonden met onder andere het Ministerie van VWS alsmede het BIG-register.

In het kader van de nieuwe RSV-tariefvoorstellen zijn enkele tientallen gesprekken gevoerd met brancheorganisaties, zorgorganisaties, opleidingsinstellingen en beroepsbeoefenaren.

Verplegingswetenschappers

Door de beperkingen bij het volgen van een tweede masteropleiding is het voor verplegingswetenschappers bijna onmogelijk een MANP-opleiding te volgen die leidt tot registratie als verpleegkundig specialist. Over deze kwestie is in 2012 contact geweest tussen vertegenwoordigers van de VW-opleiding, de MANP-opleidingen, CSV en RSV. Voorgesteld is om gezamenlijk te onderzoeken welke ruimte er is om een reeds masteropgeleide VW-er aanvullende scholing te laten volgen, waarmee de competenties kunnen worden verkregen die nodig zijn voor de uitoefening van het beroep VS. Dit zou dan niet leiden tot een tweede mastertitel, maar wel tot de afgifte van een eindverklaring van een hoofdopleider waarin wordt gesteld dat de vereiste competenties zijn behaald. Vervolgens zou kunnen worden bezien welke aanpassing van regelgeving nodig is om deze VW-ers alsnog te kunnen registreren als VS. Op dit moment bieden de regels geen ruimte voor registratie tot VS wanneer géén duale masteropleiding (lees: MANP-opleiding) is gevolgd (artikel 6 van het Algemeen Besluit).

Het ontwerpen van nieuwe registratieroutes kan alleen succesvol zijn wanneer alle betrokken partijen zich hieraan willen committeren.

De MANP-opleidingen zullen een startnotitie opstellen, waarna een vervolgoverleg wordt ingepland.

Communicatie en publiciteit

Naast de toepassing van reguliere communicatiekanalen als de website www.verpleegkundigspecialismen.nl, alsmede website, magazine en digitale nieuwsbrieven van V&VN verzorgt de RSV sinds eind 2012 een vaste column in het magazine van de afdeling verpleegkundig specialisten binnen V&VN.

Huisstijl

In 2012 is zijn het nieuwe logo en de huisstijl voor brieven ingevoerd voor het Verpleegkundig Specialisten Register. Voor de RSV is een specifieke variant ontwikkeld..

Financieel jaaroverzicht

Op de volgende pagina's staat de overeenkomst tussen RSV en V&VN weergegeven voor 2012 alsmede de voorlopige realisatie over 2012.

In de overeenkomst met V&VN zijn afspraken gemaakt over de inzet van personeel in relatie tot de uit te voeren RSV-activiteiten. Deze afspraken zijn verder uitgewerkt en toegelicht in een schriftelijk overeengekomen service level agreement (SLA).

De voorlopige realisatie laat zien dat er aanzienlijk meer inkomsten zijn gerealiseerd dan was begroot. Dit wordt veroorzaakt door de sterke toename van RSV-activiteiten in 2012. Omdat de personele ureninzet is achtergebleven bij de gemaakte afspraken, zijn de kosten van de RSV lager uitgevallen. Hierdoor is een sterk positief resultaat zichtbaar over 2012.

De resultaat wordt meegenomen naar de begroting voor 2013. Ook is met dit positieve resultaat rekening gehouden bij de ontwikkeling van de financiële scenario's voor de jaren 2014-2017, die ten grondslag hebben gelegen aan de nieuwe RSV-tarieven waartoe het bestuur van V&VN op voorstel van de RSV heeft besloten, en die ingaan per 1 januari 2014.

De voorlopige realisatie is inmiddels besproken met de directie van V&VN.

Overeenkomst RSV V&VN 2012 (SLA 2012)						
Uitgangspunten:						
V&VN levert de afgesproken uren aan Cluster Registraties						
Hoofd Cluster Registraties legt verantwoording bestede uren af aan voorzitter RSV op basis managementrapportages V&VN						
Hoofd Cluster Registraties is gemachtigd de uren in te zetten naar noodzaak, op basis van gemiddelde per maand						
Personele kosten zijn inclusief overhead voor kantoor en ondersteuning V&VN, zie berekening tarief cq werkbare uren						
Uurtarieven personeel (inclusief overhead) 2012				Werkbare uren		
Functie	Uurtarief			FTE		1872
Adviseur	€ 125			min vakantie,		
Communicatie	€ 110			scholing, ziekte		
Medewerker	€ 90			ed		1550
Secretariaat	€ 60					
Overige	€ 80					
Opbrengsten 2012						
	Verpleegkundig Specialisten Register		2012			
		aantal	tarief	Subtotaal		
	Inschrijving Vsio	475	€ 150	€ 71.250		
	Registratie VS	246	€ 150	€ 36.900		
	Erkenningen, opleidingsinstellingen					
	Preventief Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000		
	Acuut Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000		
	Intensief Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000		
	Chronisch Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000		
	GGZ	10	€ 1.000	€ 10.000		
	Erkenningen, hoofdopleiders					
	Preventief Somatisch	9	€ 100	€ 900		
	Acuut Somatisch	9	€ 100	€ 900		
	Intensief Somatisch	9	€ 100	€ 900		
	Chronisch Somatisch	9	€ 100	€ 900		
	GGZ	10	€ 100	€ 1.000		
	Erkenningen PI	90	€ 500	€ 45.000		
	Erkenningen PO	150	€ 100	€ 15.000		
	Accreditatie	250	€ 250	€ 62.500		
	Beleid en Beheer					
	Voorziening			€ 40.661		
	TOTAAL			€ 321.911		
Formatie RSV						
Op basis van Structurele kosten Meerjarenbegroting 2011-2015						
		2012				
		Adviseur	Overige	Uren totaal	Kosten	% Adviseursuren
	Registratie VS (incl. inschrijving Vsio)	190	481	671	€ 62.257	28,4
	Herregistratie VS	250	0	250	€ 31.250	100,0
	Erkenningen OI/HO PI/PO (incl. visitatie)	325	525	850	€ 82.625	38,2
	Accreditatie	168	311	478	€ 45.880	35,1
	Beleid en Beheer (exclusief CSV)	470	120	590	€ 68.350	79,7
	TOTAAL	1403	1437	2839	€ 290.362	
Aantallen						
Prognoses 2011-2015						
		2011	2012	2013	2014	2015
	Inschrijvingen Vsio	328	475	548	528	528
	Gemiddelde inschrijvingen Vsio minus uitval	279	404	466	449	449
	Registraties VS	470	246	246	356	411
	Herregistraties	0	0	0	646	423
	Erkenningen OI	46	46	46	46	46
	Erkenningen HO	46	46	46	46	46
	Erkenningen PI	90	90	90	90	90
	Erkenningen PO	150	150	150	150	150
	Accreditaties	250	250	250	250	250

Realisatie RSV 2012 (concept)							
Personele uren							
Begroot				Gerealiseerd			
Adviseur			1.403				
Medewerker			1.437				
TOTAAL			2.840				2.140
Opbrengsten							
Begroot				Gerealiseerd			
	aantal	tarief	subtotaal	aantal	tarief	subtotaal	
Inschrijving Vsio	475	€ 150	€ 71.250	486	€ 150	€ 72.900	
Registratie VS	246	€ 150	€ 36.900	463	€ 150	€ 69.450	
Erkenningen, opleidingsinstellingen							
Preventief Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000	9	€ 1.000	€ 9.000	
Acuut Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000	9	€ 1.000	€ 9.000	
Intensief Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000	9	€ 1.000	€ 9.000	
Chronisch Somatisch	9	€ 1.000	€ 9.000	9	€ 1.000	€ 9.000	
GGZ	10	€ 1.000	€ 10.000	10	€ 1.000	€ 10.000	
Erkenningen, hoofdopleiders							
Preventief Somatisch	9	€ 100	€ 900	9	€ 100	€ 900	
Acuut Somatisch	9	€ 100	€ 900	9	€ 100	€ 900	
Intensief Somatisch	9	€ 100	€ 900	9	€ 100	€ 900	
Chronisch Somatisch	9	€ 100	€ 900	9	€ 100	€ 900	
GGZ	10	€ 100	€ 1.000	10	€ 100	€ 1.000	
Erkenningen PI	90	€ 500	€ 45.000	236	€ 500	€ 118.000	
Erkenningen PO	150	€ 100	€ 15.000	298	€ 100	€ 29.800	
Accreditatie	250	€ 250	€ 62.500	773	€ 250	€ 193.250	
Beleid en Beheer							
Voorziening			€ 40.661				
TOTAAL			€ 321.911				€ 534.000
Kosten (op basis van procentuele verdeling uren adviseur en medewerker)							
Begroot				Gerealiseerd			
		Uren totaal	Kosten	Uren totaal	Uren Adviseur	Uren Medewerker	Kosten
Registratie VS (incl. inschrijving Vsio)		671	€ 62.257	891	253	639	€ 82.691
Herregistratie VS		250	€ 31.250	179	179	0	€ 22.375
Erkenningen OI/HO PI/PO (incl. visitatie)		850	€ 82.625	307	117	189	€ 29.796
Accreditatie		478	€ 45.880	404	142	262	€ 38.662
Beleid en Beheer (exclusief CSV)		590	€ 68.350	359	286	73	€ 41.618
Overige kosten (geschat)			€ 31.549				€ 25.000
TOTAAL		2.839	€ 321.911	2.140	977	1.163	€ 240.142
Resultaat							
							€ 293.858

Samenstelling van de RSV in 2012

In 2012 kende de RSV de volgende samenstelling:

Onafhankelijk voorzitter

- Mw. E. Zuidema

Op voordracht van afdelingen V&VN

- Mw. O. Frauenfelder, lid
- Mw. F. de Vries, lid
- Mw. M. Vallinga, lid
- Dhr. F. de Jong, plaatsvervangend lid (per 1 oktober 2012)
- Mw. I. Tolner, plaatsvervangend lid
- Mw. I. Visser, plaatsvervangend lid

Op voordracht van opleidingsinstellingen

- Mw. E. Albersnagel, lid (tot 1 februari 2012), tevens vice-voorzitter
- Dhr. J. Peters, lid (per 30 maart 2012)
- Dhr. R. Bakker, lid, tevens vice-voorzitter per 29 augustus 2012
- Dhr. W. Houtjes, lid
- Mw. K. Buijs, plaatsvervangend lid (tot 1 oktober 2012)
- Dhr. R. Gobbens, plaatsvervangend lid (per 1 oktober 2012)
- Mw. C. van Zuuren, plaatsvervangend lid
- Mw. C. de Vries, plaatsvervangend lid (per 1 december 2012)

Adviserend leden

- Mw. S. van Bronkhorst, namens CSV
- Dhr. S. Koopmans Moleveld, namens specialisten in opleiding (tot 1 februari 2012)
- Vacature, namens de praktijkinstellingen (sinds oktober 2011)
- Mw. R. Janssen, namens de opleidingscoördinatoren

Secretaris

- Dhr. B. Vogel

Afkortingen

BIG-register	Register voor beroepsbeoefenaren die vallen onder de Wet BIG
CSV	College Specialismen Verpleegkunde
GAIA	Gemeenschappelijke Accreditatie Internet Applicatie (accreditatiesystematiek gebaseerd op PE-online zoals gehanteerd door de medische beroepsgroep)
GGZ-VS	Stichting Opleidingsinstelling Geestelijke Gezondheidszorg Verpleegkundig Specialist
HBO-raad	Raad voor het hoger beroepsonderwijs – vereniging van hogescholen
ICT	Intercollegiale Toetsing
KNMG	Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
MANP	Master Advanced Nursing Practice
NP	Nurse Practitioner
NVAO	Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie
ODA	Overige Deskundigheidsbevorderende Activiteiten
PE-online	Permanente Educatie online
RSV	Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde
V&VN	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
VSio	Verpleegkundig Specialist in opleiding
VW	Verplegingswetenschapper
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Wet BIG	Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg
