



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde

Gefeliciteerd!

Je hebt je opleiding afgerond en bent klaar om aan de slag te gaan als kinderarts. Maar wat moet je nu allemaal regelen? En hoe moet je je verzekeren? Wij zochten het voor je uit!

Inhoudsopgave

1. Wat heb je voor opties op de arbeidsmarkt?	2
2. Het zoeken naar een baan.....	4
3. Wat je moet regelen voordat je begint met je eerste baan als kinderarts.....	5
4. Hoe je je kunt voorbereiden op een arbeidsvoorwaardengesprek	7
5. Wat je moet weten over aanvullende verzekeringen	8
6. Hoe is de ziekenhuiszorg globaal opgezet?	9
7. Nascholing, accreditatie en herregistratie	11
8. Nieuwe functie, nieuwe verantwoordelijkheden	13
9. Afdeling Jonge klare kinderartsen en contactgegevens	14

1. Wat heb je voor opties op de arbeidsmarkt?

Je bent kinderarts! En nu? Wat kun je eigenlijk allemaal gaan doen als je klaar bent? In dit stuk hebben we geprobeerd een overzicht te geven van de opties die je hebt en waar je eventueel rekening mee moet houden.

Medisch specialist

Algemeen ziekenhuis:

In een algemeen ziekenhuis kan je op verschillende manieren werken als kinderarts. Je kunt natuurlijk de keuze maken voor een opleidingsziekenhuis of een niet-opleidingsziekenhuis. Daarnaast werken de meeste kinderartsen in loondienst, maar in sommige ziekenhuizen werken kinderartsen in een maatschap. Kinderartsen in een maatschap worden vrijgevestigde kinderartsen in een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) genoemd.

Academisch ziekenhuis:

In een academisch ziekenhuis zijn alle kinderartsen in loondienst. Je kunt wel gaan voor een fellowship of als algemeen kinderarts of subspecialist aan het werk gaan.

Extramuraal:

Mocht het ziekenhuis je wellicht niet (meer) aantrekken, dan kun ook extramuraal aan de slag als kinderarts. Denk bijvoorbeeld aan de jeugdgezondheidszorg, GGZ instellingen, Veilig Thuis, een medisch kinderdagverblijf, de revalidatiegeneeskunde of zorgorganisaties die zich toeleggen op mentale gezondheid/ontwikkelingsproblematiek bij kinderen.

Overig:

Werken als waarnemer:

Als je nog niet zeker weet welke kant je op wilt, of als je gewoon eerst wat werkervaring als kinderarts wilt opdoen, kun je kiezen voor een waarneemfunctie. Dit betreft dan een tijdelijke functie, eventueel met uitzicht op een vast contract. Je kunt waarnemen in een algemeen ziekenhuis, maar ook in een academisch ziekenhuis.

ZZP'er:

Hou je van een beetje avontuur, dan kun je je ook inschrijven als zelfstandig kinderarts bij de kamer van koophandel (als eenmanszaak of als BV). Dan zijn er een aantal stappen die je moet doorlopen. Mocht je hier meer informatie over willen, dan kun je de LAD benaderen.

Neventaken en/of banen waarbij je geen directe patiëntenzorg levert

Onderzoek:

Heb je affiniteit met onderzoek en wil je daar in verder, dan zijn er vaak opties genoeg. Je kansen zijn vaak groter in academische ziekenhuizen en het loont om dan al contacten binnen je interessegebied te hebben. Echter, ook zonder die contacten kom je er vaak wel.

Onderwijs:

Binnen de kindergeneeskunde wordt natuurlijk veel onderwijs gegeven. Opties bespreken kan rechtstreeks bij de universiteit of via je vakgroep of maatschap waar je wellicht ook als medisch specialist aan het werk bent.

Overig:

Naast onderzoek en onderwijs kun je er ook voor kiezen om je kennis elders in te zetten. Denk bijvoorbeeld aan de farmaceutische industrie, onderzoeksbureaus, het Lareb, het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) of het Nederlands Forensisch Instituut (NFI).

2. Het zoeken naar een baan

Als je eenmaal bedacht hebt wat voor soort baan je wilt, kun je je gaan oriënteren. Maak allereerst gebruik van je eigen netwerk. Niet elke baan wordt middels een vacature opgevuld en niet alle vacatures komen op een website.

Hier enkele tips:

- Praat erover! Laat weten dat je bijna klaar bent en dat je op zoek bent naar een baan.
- Je kunt gebruik maken van je eigen professionele netwerk door op LinkedIn kenbaar te maken dat je op zoek bent naar een baan.
- Op de [NVK vacaturebank](#) staan vacatures voor kinderartsen, zowel waarneming als vaste posities. Zowel binnen- als buitenland (Aruba, Bonaire, Curaçao) staat hier vaak op.
- Kijk ook eens op de volgende sites als je verder kijkt dan het werk binnen de ziekenhuismuren of als je wel in bent voor een buitenlands avontuur: [Bkv.jobs](#), [medischebanenbank.nl](#), [medischcontactbanen.nl](#).

Je kunt ons als Jonge Klarencommissie ook altijd benaderen om je wensen te delen. Wij hebben een groot netwerk binnen de kindergeneeskunde en kunnen je wellicht met iemand in contact brengen.

3. Wat je moet regelen voordat je begint met je eerste baan als kinderarts

RGS registratie

Vanaf 3 maanden voor het afronden van je opleiding kan je opleider de eindverklaring afgeven. Met deze eindverklaring kun je je laten registreren bij de RGS als medisch specialist, dit verloopt via mijnRGS. Na ontvangst van de eindverklaring krijg je via mijnRGS instructies om de aanvraag tot registratie als specialist in te dienen. Tevens ontvang je (van je opleider) een diploma als officieel bewijs dat je de opleiding tot medisch specialist hebt afgerond.

De inschrijving in het RGS register als medisch specialist brengt kosten met zich mee. Deze kosten kun je vaak declareren bij je (nieuwe) werkgever.

BIG registratie

Als medisch specialist hoef je je niet opnieuw te registreren in het BIG register. Zolang je geregistreerd staat als medisch specialist bij de RGS behoud je automatisch de BIG registratie.

NVK lidmaatschap

Gedurende de opleiding tot kinderarts ben je junior lid van de NVK. Op het moment dat je kinderarts bent geworden, wordt het lidmaatschap van de NVK omgezet naar praktiserend lid. De jaarlijkse contributie ligt fors hoger voor een kinderarts dan voor een aios (ter illustratie: in 2024 €1560,- tegenover €304,-). Dit bedrag is opgebouwd uit een NVK contributie (in 2024 €952,-) en een bijdrage aan de Federatie Medisch Specialisten (in 2024 €608,-). De lidmaatschappen worden naar rato in rekening gebracht in het kalenderjaar dat je klaar bent als medisch specialist.

Als praktiserend lid van de NVK ben je automatisch aangesloten bij de Federatie Medisch Specialisten, de KNMG en de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (als je in dienstverband werkzaam bent).

De NVK controleert elk kwartaal bij de RGS welke aios zijn afgestudeerd. Aan de hand daarvan stuurt de NVK de aios een e-mail met instructies om het lidmaatschap om te zetten. In principe verloopt deze herinnering dus automatisch en hoef je zelf geen actie te ondernemen tot je deze mail ontvangt.

AGB code

Als aios heb je een AGB code, welke gekoppeld is aan je basisarts registratie. Als medisch specialist moet je een nieuwe AGB code aanvragen en je oude AGB code laten ontkoppelen. Dit moet je regelen op www.vektis.nl. Bij de aanvraag heb je ook de gegevens van je ziekenhuis nodig, waaronder de AGB code van het ziekenhuis zelf.

De aanvraag voor de nieuwe AGB code moet daarnaast worden ondertekend door een leidinggevende van het ziekenhuis waar je gaat werken, zoals een zorggroepmanager.

GAIA

De nascholing van kinderartsen verloopt via GAIA (Gemeenschappelijke Accreditatie Internet Applicatie). Dit is een geautomatiseerd systeem voor accreditatie van nascholing en herregistratie. Als specialist moet je een persoonlijk dossier activeren via de KNMG website.

Tip: download de 'PE-online' of de 'GAIA' app om makkelijk zicht te houden op je nascholingsdossier en het verzamelde aantal accreditatiepunten.

4. Hoe je je kunt voorbereiden op een arbeidsvoorwaardengesprek

Je arbeidsvoorwaardengesprek: niet zomaar een gesprek, bereid je voor. Een arbeidsvoorwaardengesprek is niet enkel een formaliteit, het is een belangrijk moment waarbij je afspraken maakt die essentieel zijn voor je loopbaan. De belangrijkste arbeidsvoorwaarden staan in de cao (onder welke cao je valt, staat vermeld in de vacaturetekst).

Ken jij het antwoord op de vragen: 'In welke salarisschaal kom je?', 'Krijg je een extra vergoeding voor diensten?', 'Hoe zit het met rust- en hersteltijden?'. Als lid van de LAD kun je ook met hen bellen om het arbeidsvoorwaardengesprek voor te bereiden.

Enkele tips:

- Teken je contract niet wanneer je het voor het eerst ziet. Vraag een kopie voorafgaand aan je arbeidsvoorwaardengesprek of neem het contract mee naar huis om het door te lezen en stuur het op wanneer je het ondertekend hebt. Eventueel kun je je contract laten checken bij de LAD (gratis voor leden). Je kunt je contract per email sturen naar bureau@lad.nl. Een jurist kijkt dan met je mee naar eventuele onjuistheden en wijst je op de rechten en plichten die je aangaat als je dit contract tekent.
Zo is het bij tijdelijke contracten van zes maanden of korter bijvoorbeeld zo dat er geen proeftijd opgenomen mag worden. In een tijdelijk contract mag ook geen concurrentiebeding staan.
Tenslotte is het belangrijk om in een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd ook een tussentijdse opzegtermijn op te nemen. Doe je dat niet, dan kun je in principe niet tussentijds zelf je baan opzeggen als je dat zou willen.
- Of er onderhandelingsmogelijkheden zijn, weten wij ook niet, maar denk na over je wensen en wat je eventueel zou willen bespreken. Denk na over de secundaire arbeidsvoorwaarden die jij belangrijk vindt in je werk. Vraag bijvoorbeeld ook eens aan bevriende (jonge) kinderartsen hoe zij dit destijds hebben aangepakt.

Benoemings Advies Commissie

Als je gaat werken in een algemeen ziekenhuis, krijg je in veel ziekenhuizen een uitnodiging voor een kennismakingsgesprek met de Benoemings Advies Commissie (BAC). Dit is een commissie die vaak bestaat uit een afvaardiging van de Raad van Bestuur en (het bestuur van) de medische staf. Dit gesprek is bedoeld als kennismaking en hierin wordt bekeken of zij akkoord zijn met je toelating tot de medische staf van het ziekenhuis.

5. Wat je moet weten over aanvullende verzekeringen

Als je lid bent van de LAD (en dat ben je automatisch als je lid bent van de NVK) ben je gratis verzekerd voor aanvullende beroepsaansprakelijkheid. Dit geldt alleen voor werkzaamheden die je verricht in dienstverband, niet als ZZP-er. Voor meer informatie, zie de [site van de LAD](#).

6. Hoe is de ziekenhuiszorg globaal opgezet?

In Nederland werkt 30% van alle medisch specialisten vrijgevestigd (in een maatschap), 70% werkt in dienstverband. In universitair medische centra (umc's) werken medisch specialisten uitsluitend in dienstverband. De meeste kinderartsen in Nederland werken in loondienst van een ziekenhuis.

Veel medisch specialisten in dienstverband in een algemeen ziekenhuis zijn verenigd in een VMSD (Vereniging Medisch Specialist in Dienstverband). De VMSD werkt nauw samen met de raad van bestuur, onder andere om het kwaliteitsbeleid van het ziekenhuis te verbeteren. Maar ook om goede afspraken te maken over bijvoorbeeld arbeidsvoorwaarden en gezond en veilig werken.

Medisch specialisten die in een maatschap werken in een algemeen ziekenhuis zijn veelal georganiseerd in een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB). Het MSB werkt net als het VMSD nauw samen met de Raad van Bestuur, onder andere om het kwaliteitsbeleid van het ziekenhuis te verbeteren.

Cao medisch specialisten

Medisch specialisten in dienstverband van een UMC vallen onder de cao UMC. Voor medisch specialisten in dienst van een algemeen ziekenhuis geldt de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten (AMS), die voortvloeit uit de Cao Ziekenhuizen. Meer informatie over de AMS vind je op [de website van de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband \(LAD\)](#). De LAD voert de onderhandelingen voor deze cao's.

Bekostiging van zorg

De kosten van de medisch-specialistische zorg bedragen zo'n 28 miljard euro. Dit bedrag wordt opgebracht door ziektekostenpremies, het eigen risico en belastingen. Zorgverzekeraars kopen hun zorg vooraf in via contracten met onder andere ziekenhuizen. De raden van bestuur van de ziekenhuizen onderhandelen met zorgverzekeraars over deze contracten en maken vervolgens afspraken met de MSBs. Ziekenhuizen declareren vervolgens voor de geleverde zorg aan de verzekeraar. De zorgverzekeraar controleert de facturen en gaat over tot betaling. Er zijn afspraken gemaakt in het Integraal Zorgakkoord (IZA) over wat er in de basisverzekering wordt vergoed, evenals afspraken over passende zorg en behoud van kwaliteit van zorg.

Medisch specialisten registreren een diagnose, behandeling en kosten in een Diagnose Behandel Combinatie (DBC). Elke DBC heeft zijn eigen prijs, die gebaseerd is op een gemiddelde van de geleverde zorg en de bijbehorende gemiddelde zorgkosten. Ziekenhuizen declareren de DBCs bij de zorgverzekeraar. www.nza.nl/betalen-van-ziekenhuiszorg. Bron: FMS

Wil je meer weten over hoe de organisatie en financiering van zorg in Nederland geregeld is? Via de Regeldokter (www.deregeldokter.nl) kun je een online cursus volgen en jezelf hierin bijscholen.

Landelijke vereniging voor Artsen in Dienstverband (LAD) en Federatie Medisch Specialisten (FMS)

De Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD) is de grootste en meest invloedrijke werknemersorganisatie voor (aankomende) artsen in dienstverband in Nederland en enkele aanverwante beroepsgroepen. De LAD komt op voor de belangen van alle (aankomende) artsen in dienstverband. Ze maken zich hard voor goede arbeidsvoorwaarden, goede arbeidsomstandigheden en een arbeidsmarkt met perspectief. Dit doen ze door mee te onderhandelen over de voorwaarden voor de cao en door om tafel te gaan met werkgevers bij bijvoorbeeld reorganisaties of fusies. Daarnaast bieden ze juridisch advies en ben je via hen gratis verzekerd voor aanvullende beroepsaansprakelijkheid en rechtsbijstand.

De Federatie Medisch Specialisten wordt gevormd door 32 wetenschappelijke verenigingen. De Federatie ondersteunt wetenschappelijke verenigingen en medisch specialisten bij kwaliteitsverbetering, het vertalen van beleid naar de dagelijkse praktijk. Ze maken diverse richtlijnen en leidraden, denk aan de [Richtlijnendatabase](#). Daarnaast maken ze afspraken met de overheid, ziekenhuizen, zorgverzekeraars en patiëntenorganisaties over zaken als patiëntveiligheid, terugdringen van administratielast en arbeidsmarkt.

7. Nascholing, accreditatie en herregistratie

In [GAIA](#) vind je de volledige nascholingsagenda van de NVK. Daarin staan alleen nascholingsactiviteiten vermeld die door de NVK of het ABAN (Accreditatie Bureau Algemene Nascholing) zijn geaccrediteerd. De aanbieder van de nascholing heeft hiervoor accreditatie aangevraagd en is verplicht na de uitvoeringsdatum de presentielijst in te voeren. De NVK beoordeelt of nascholingsactiviteiten in aanmerking komen voor accreditatie.

Als je één van deze scholingen hebt gevolgd, dan verschijnen de accreditatiepunten automatisch in je nascholingsdossier in GAIA doordat de aanbieder van de scholing verantwoordelijk is voor de registratie van toegekende accreditatiepunten.

Voor buitenlandse nascholingen kunnen CME (Continuing Medical Education) credits worden toegekend. Indien je een CME-geaccrediteerde nascholing/congres hebt bijgewoond dien je zelf het aantal credits inclusief certificaat in te voeren in je nascholingsdossier om de punten toe te voegen.

Als kinderarts heb je 200 nascholingspunten in 5 jaar nodig (zie ook de herregistratie-eisen hieronder).

Herregistratie

Als kinderarts moet je aan bepaalde eisen voldoen om je te mogen herregistreren. Dit wordt elke 5 jaar beoordeeld. De herregistratie-eisen kun je vinden op de [website van de KNMG](#).

Mocht je ervoor kiezen om niet (volledig) als kinderarts aan de slag te gaan, dan kan dit invloed hebben op je registratie.

Over het algemeen geldt het volgende voor een volledige herregistratie van 5 jaar:

- U verrichtte gemiddeld ten minste 16 uur per week werkzaamheden in uw specialisme.
- U nam deel aan ten minste 200 uur door uw wetenschappelijke vereniging geaccrediteerde deskundigheidsbevordering.
- U nam deel aan evaluatie individueel functioneren (EIF).
- U nam deel aan externe kwaliteitsevaluatie, die is geaccrediteerd door uw wetenschappelijke vereniging.

Haal je deze eisen niet, dan kan het voorkomen dat je voor een kortere periode opnieuw geregistreerd wordt of helemaal niet.

Indien je naast je gewone werkzaamheden gelijkgestelde werkzaamheden verricht, dan gelden iets anders regels, namelijk ([Veelgestelde vragen | KNMG](#)):

U moet in de 5 jaar die voorafgaan aan het verlopen van uw inschrijving:

- gemiddeld minimaal 8 uur per week werkzaamheden in het specialisme hebben verricht, en

- gemiddeld 8 uur per week gelijkgestelde werkzaamheden hebben verricht, en
- de werkzaamheden in het specialisme nog steeds uitoefenen op het moment van het indienen van uw aanvraag. Dit omdat bij het hernieuwen van de inschrijving rekening wordt gehouden een laatste werkdag in het specialisme
- Ook een andere combinatie qua uren is mogelijk mits aan de basiseis van gemiddeld 8 uur per week (totaal 2080 uur in 5 jaar) in het specialisme is voldaan.
- Let op gelijkgestelde werkzaamheden zijn geen werkzaamheden in uw specialisme.

Gelijkgestelde werkzaamheden zijn werkzaamheden die u als specialist verricht:

- als hoogleraar of docent betrokken bij het onderwijs of het wetenschappelijk onderzoek op het terrein van het betreffende specialisme; of
- in een bestuurlijke of wetenschappelijke functie waarbij uw specialistentitel van belang is. Hierbij is het van belang dat u aantoont dat het behoud van de titel van belang is voor uw beroepsuitoefening.

De werkzaamheden in de volgende bestuurlijke en wetenschappelijke functies kunnen als gelijkgesteld worden beschouwd:

- a. wetenschappelijk onderzoeker op een relevant gebied van de geneeskunde;
- b. staflid bij een universitaire afdeling of instituut op het gebied van uw specialisme;
- c. directeur, beleids- of stafmedewerker bij een organisatie of instelling die betrokken is bij uw specialisme;
- d. managementfunctionaris op het terrein van de specialistische geneeskunde;
- e. inspecteur voor de gezondheidszorg;
- f. lid van een bestuursorgaan dat betrokken is bij uw specialisme;
- g. managementfunctionaris van een instelling binnen uw specialisme of eerstverantwoordelijk geneeskundige of geneesheer-directeur in het kader van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen.

Herregistratie en zwangerschap

Als er sprake is van een onderbreking vanwege zwangerschap dan houdt de RGS hier rekening mee. Het aantal uur dat je verlof hebt gehad, wordt in mindering gebracht op het aantal uren dat je voor herregistratie (minimaal) gewerkt moet hebben als kinderarts. Hetzelfde geldt voor het aantal uren deelname aan nascholingsactiviteiten. Wanneer je niet aan een kwaliteitsvisitatie kunt deelnemen vanwege zwangerschapsverlof, kun je hier een verklaring voor invullen zodat dit geen problemen oplevert. Meer informatie vind je in het [Handboek \(her\)registratie en herintreding van de RGS](#) (hoofdstuk 12).

8. Nieuwe functie, nieuwe verantwoordelijkheden

Hoe goed je je ook voorbereidt op de overgang van aios naar kinderarts en hoe goed je je supervisiestage ook hebt doorstaan, een jonge klare kinderarts zijn gaat soms gepaard met onzekerheden. Doe ik het wel goed? Doe ik genoeg? Doe ik het zoals de anderen? Doe ik wat anderen van me verwachten? Voor de één zal dit herkenbaarder zijn dan voor de ander, maar het is -denken wij- belangrijk om te weten dat dit een gevoel is dat veel voorkomt onder de jonge klaren.

Geef jezelf wat tijd. Je mag groeien in je rol. Natuurlijk is het spannend, die eindverantwoordelijkheid - nu echt.

Eventueel kunnen de volgende tips je helpen:

- Kies iemand uit die je vertrouwt en waarmee je durft te sparren over je onzekerheid.
- Kies een collega met wie je wekelijks of maandelijks een koffiemomentje inplant om enerzijds te evalueren hoe het gaat en anderzijds casussen te bespreken waar je even die bevestiging (of andere blik) nodig hebt.
- Kijk eens om je heen: ook je doorgewinterde collega's sparren nog regelmatig met elkaar en zoeken elkaar op om hun beleid te spiegelen, daar is helemaal niets mis mee. Dit deed je als aios, maar doe je ook als kinderarts, ervaren of onervaren.
- Eventueel wordt een coach ook vergoed vanuit je budget.

9. Afdeling Jonge klare kinderartsen en contactgegevens

Op initiatief van de Junior Afdeling heeft het NVK-bestuur in 2023 besloten tot oprichting van de afdeling Jonge Klaren. Deze bestaat uit kinderartsen die minder dan 5 jaar werkzaam zijn als kinderarts en uit aios kindergeneeskunde die bijna klaar zijn met hun opleiding. De afdeling richt zich onder andere op betere informatievoorziening rondom het regelen van zaken wanneer je net kinderarts bent en organiseert een (twee)jaarlijkse (geaccrediteerde) intervisiedag. Daarnaast wil de afdeling Jonge Klaren nauw samenwerken met andere gremia binnen de NVK om specifiek de belangen van jonge klaren te behartigen.

Contactgegevens afdeling Jonge Klaren

Heb je ideeën of zou je betrokken willen zijn bij de afdeling, mail dan naar jongeklaren@nvk.nl.

Handige links

DJS: [brochure vrij beroep en dienstverband](#)

FMS: [FAQ medisch-specialistische zorg](#)