

**BASIS SELECTIE DOCUMENT  
INSPECTIE VOOR DE GEZONDHEIDSZORG  
1945-1999**

Inspectie voor de Gezondheidszorg  
i.s.m.  
Ministerie van VWS,  
KICK

Versie juli 2002

## **INHOUDSOPGAVE**

Basis selectie document: toelichting .....	3
1. Inleiding	
2. Taken	
3. Specifieke taken	
4. Selectiecriteria	
5. Vaststelling BSD	
6. Onderhoud BSD	
Basis selectie document: handelingen (selectielijst) .....	10
Bijlagen .....	16

# TOELICHTING BIJ HET BASIS SELECTIE DOCUMENT TEN AANZIEN VAN DE HANDELINGEN VAN DE ACTOR INSPECTIE VOOR DE GEZONDHEIDSZORG OP HET BELEIDSTERREIN TOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID, 1945-1999

## 1. Inleiding

Dit Basis Selectie Document (BSD) is gebaseerd op het Rapport Institutioneel Onderzoek (RIO) met de titel "Zicht op toezicht. Een institutioneel onderzoek naar het Staatstoezicht op de Volksgezondheid, 1940-1990" (PIVOT-rapport nummer 5) op het beleidsterrein 'toezicht op de volksgezondheid'. Binnen dit beleidsterrein zijn twee termen van groot belang, namelijk 'volksgezondheid' en 'gezondheidszorg'. 'Volksgezondheid' kan worden gedefinieerd als de staat van de gezondheidstoestand van de bevolking; 'gezondheidszorg' kan worden gezien als het stelsel van zorgaanbieders. Daaruit voortvloeiend: in het eerstgenoemde begrip staat de mens centraal; in het tweede het systeem.

Het RIO is geschreven in het kader van het Project Invoering Verkorting Overbrengingstermijn (PIVOT), een project van de Rijksarchiefdienst in nauwe samenwerking met de ministeries. Een RIO geeft onder meer een beschrijving van (een deel van) een taakgebied en de actoren die actief zijn op dat terrein, inclusief hun taken en bevoegdheden. Tevens worden, grotendeels op basis van wet- en regelgeving, de handelingen van bepaalde actoren op dat (deel)gebied in kaart gebracht.

In een BSD worden selectiebeslissingen genomen ten aanzien van de neerslag van handelingen, zoals die in het RIO zijn beschreven. Die neerslag bestaat uit documenten, bijvoorbeeld op papier, microfiche, diskette of tape.

De beslissing kan zijn 'B' (d.w.z. op termijn overbrengen naar de Rijksarchiefdienst) of 'V' (d.w.z. niet overbrengen naar de Rijksarchiefdienst). Indien de neerslag niet voor overbrenging in aanmerking komt, dienen er bewaartermijnen te worden vastgesteld; indien de neerslag wel voor overbrenging in aanmerking komt, dienen selectie en overbrenging van de betreffende archiefbescheiden in principe binnen 20 jaar na vaststelling van het BSD plaats te vinden. Deze termijn van 20 jaar is gelijk aan de geldigheidsduur van het selectiedocument.

De 'B'- of 'V'-beslissing is gebaseerd op een waardering (W) van de (kern)taken van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid. De selectiecriteria staan vermeld in de laatste paragraaf van deze toelichting.

Het Staatstoezicht op de Volksgezondheid bestaat uit verschillende inspecties. Elke inspectie kent een hoofdinspectie en meerdere regionale inspecties. Tussen een hoofdinspectie en regionale inspecteurs bestaat geen zuiver hiërarchische verhouding. De kern van de werkzaamheden van de regionale inspecties bestaat uit het houden van toezicht. De hoofdinspectie coördineert en ondersteunt de werkzaamheden van de regionale inspecties, en onderhoudt contacten op landelijk en internationaal niveau.

Het onderhavige BSD geldt voor zowel de hoofdinspectie als de regionale inspecties van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), en taakvoorgangers. In de IGZ -opgezet in 1994- zijn de taken van de Geneeskundige Inspectie van de Volksgezondheid, de Geneeskundige Inspectie voor de Geestelijke Volksgezondheid en de Inspectie voor de Geneesmiddelen geïntegreerd, aangevuld met beheersverantwoordelijkheid.

In afwijking van het RIO geldt dit BSD voor de periode 1945-1999. De periode 1940-1945 is op verzoek van de Raad voor Cultuur niet meegenomen in de definitieve versie van het BSD (juli 2002); de periode 1991-1999 wordt toegevoegd aangezien de basishandelingen van de inspecteurs (zie onder 'Taken') in dit tijdvak niet ingrijpend zijn gewijzigd.

Naast de IGZ is op het beleidsterrein 'toezicht op de volksgezondheid' nog actief de Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire zaken (Inspectie W&V). Deze inspectie is ontstaan na de samenvoeging van de Inspectie Gezondheidsbescherming en de Veterinaire Inspectie van de Volksgezondheid. Ook voor deze actor zal een BSD verschijnen op basis van het eerdergenoemde PIVOT-rapport.

## 2. Taken

De taken van de inspecteurs van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid zijn vastgelegd in de Gezondheidswet van 1956. Centraal staat hierbij artikel 36: "Hoofdinspecteurs, inspecteurs en de onder hun bevelen werkzame ambtenaren van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid zijn belast met:

- a. de handhaving van de wettelijke voorschriften op het gebied van de volksgezondheid;
- b. het uitbrengen van adviezen en het verstrekken van inlichtingen aan Onze Minister en de Directeur-Generaal van de Volksgezondheid op verzoek of uit eigen beweging met betrekking tot vraagstukken op het gebied van de volksgezondheid".

De handhavingstaak richt zich in belangrijke mate op kwaliteitssystemen en de kwalificatie van de beroepsbeoefenaar. De handhavingstaak omvat toezicht en opsporing. Toezicht varieert van overleg, advies en stimulering tot het (laten) treffen van maatregelen en sancties.<sup>1</sup> Het toezicht op de gezondheidszorg heeft betrekking op de kwaliteit van de zorgverlening. Er zijn drie toezichtsvormen te onderscheiden: algemeen toezicht, dat tot doel heeft inzicht te verkrijgen in de garanties voor kwalitatief verantwoorde zorgverlening; interventie- of crisistoezicht in geval van grote problemen of calamiteiten en waarvoor onderzoek nodig zal zijn naar de oorzaken en gevolgen voor de kwaliteit van de zorg; en thematisch toezicht, dat bedoeld is landelijk inzicht te verkrijgen in de effecten van overheidsbeleid of specifieke knelpunten in de zorg. Het toezicht op de volksgezondheid richt zich op het verzamelen van informatie over de gezondheidstoestand van de Nederlandse bevolking, in het bijzonder van kwetsbare groepen in de samenleving.<sup>2</sup> Ten behoeve van de uitvoering van de toezichtstaak ontwikkelt het Staatstoezicht op de Volksgezondheid richtlijnen, referentiekaders etc.

De bovengenoemde taak levert informatie op over de kwaliteit van de geleverde zorg en de wijze waarop de kwaliteitssystemen functioneren. Deze informatie dient als input voor de advisering aan zowel de centrale overheid als provincie- en gemeentebesturen.

Deze informatie geeft, onder andere in combinatie met de analyse van gegevens uit registraties en onderzoek, tevens een beeld van 'de staat van de gezondheidszorg'. Dit product wordt sinds kort jaarlijks vervaardigd. Deze rapportage vormt een bijdrage aan het beleidsproces, bevat gegevens voor de handhavingstaak en geeft het veld van de volksgezondheid feedback.<sup>3</sup>

Klachtenbehandeling wordt niet expliciet in de wet genoemd als taak voor het Staatstoezicht op de Volksgezondheid. Voor de inspecteurs zijn de ervaringen van de gebruiker van de zorg echter van belang voor de handhavingstaak en de advisering. Ditzelfde geldt overigens voor onderzoek naar aanleiding van signalen vanuit 'het veld'.<sup>4</sup> Klachten worden behandeld volgens de Leidraad Klachtonderzoek van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid uit 1988 (Stcrt. 10). Hierin staan ook de criteria vermeld voor de gevallen waarin de inspecteur zich dient te wenden tot de officier van justitie of tot het medisch tuchtcollege.

Andere taken op basis van de Gezondheidswet hebben te maken met het verrichten van onderzoekingen (art. 37) en het bijhouden van registraties (art. 44). De hieruit voortvloeiende resultaten worden weer aangewend voor de in artikel 36 genoemde taken.

Tot 1958 is de taak van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid gebaseerd op artikel 1 van de Gezondheidswet van 1919. Centraal staan dan:

- het handhaven van wetten en verordeningen op het gebied van de volksgezondheid;
- het onderzoek naar de staat van de volksgezondheid en het, waar nodig, aanwijzen en bevorderen van middelen om deze te verbeteren.

Adviseren en registreren zijn ook dan al wettelijke taken voor het Staatstoezicht op de Volksgezondheid.

Het BSD voor het Staatstoezicht op de Volksgezondheid is gebaseerd op de Gezondheidswet. De (algemene) taken en bevoegdheden van de inspecteurs zijn namelijk gebaseerd op deze voor het hele terrein van de volksgezondheid geldende wet. Anders gezegd: in de Gezondheidswet staan de basishandelingen van de hoofdinspecteurs en de regionale inspecteurs vermeld. De PIVOT-methode gaat uit van een analyse van taken en handelingen van actoren, zoals vastgelegd in wet- en regelge-

---

<sup>1</sup> Zie Toezicht ... een kerntaak (de Inspectie voor de Gezondheidszorg in kort bestek), (Rijswijk, 1993), p. 15.

<sup>2</sup> Zie Inspectie voor de Gezondheidszorg, Factsheet Ministerie van VWS, 02-N-1996, p. 4-5.

<sup>3</sup> Toezicht ... een kerntaak, p. 15-16.

<sup>4</sup> Toezicht ... een kerntaak, p. 17.

ving. De Gezondheidswet biedt voldoende basis om een selectie op hoofdlijnen te kunnen formuleren. Wijziging van de Gezondheidswet kan leiden tot wijziging van het BSD.

Uitzondering op deze regel is het terrein van de geestelijke volksgezondheid. Hier is de Gezondheidswet van toepassing sinds 1961. Sinds dat jaar valt de (voormalige) Geneeskundige Inspectie voor de Geestelijke Volksgezondheid onder het Staatstoezicht op de Volksgezondheid.

Op het terrein van de geestelijke volksgezondheid kan als (algemene) taak van de inspecteurs worden aangeduid: het "waken voor de op het terrein van de volksgezondheid betrekking hebbende belangen van alle personen wier geestvermogens zijn gestoord." (Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen; Bopz, Stb. 1992, 669), art. 63, lid 1). In de aan de Bopz voorafgaande wet, de Krankzinnigenwet (Stb. 1884, 96), is deze taak -in andere bewoordingen- eveneens opgenomen.

Dit toezicht van de inspecteurs heeft vooral betrekking op de (kwaliteit van de) behandeling, verzorging en verpleging van patiënten en op de rechtmatigheid van het verblijf van patiënten in een psychiatrisch ziekenhuis in de zin van de wet. Ook wijziging van de Bopz kan zodoende leiden tot aanpassing van het BSD.

De taak van de IGZ is in de periode 1991-1995 uitgebreid met het periodiek opstellen van een nieuw overzichtsdocument, de staat van de gezondheidszorg. Hierin is informatie te vinden over de kwaliteit van de geleverde zorg en de factoren die de kwaliteit beïnvloeden.

In de periode 1996-1999 is de Gezondheidswet opnieuw gewijzigd. De taakomschrijving van de inspecteurs het Staatstoezicht op de Volksgezondheid in artikel 36 van de wet is enigszins aangepast (Stb. 1997, 510). Met ingang van 1 januari 1998 hebben zij tot taak:

- het verrichten van onderzoek naar de staat van de volksgezondheid en de determinanten daarvan alsmede, waar nodig, het aangeven en bevorderen van middelen ter verbetering daarvan;
- het toezicht op de naleving op de naleving en de opsporing van het bepaalde bij of krachtens wettelijke voorschriften op het gebied van de volksgezondheid;
- het uitbrengen van adviezen en het verstrekken van inlichtingen aan Onze Minister op verzoek of uit eigen beweging.

### *3. Specifieke taken*

Naast de taken op basis van de Gezondheidswet hebben de inspecteurs van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid te maken met specifieke taken en bevoegdheden op basis van specifieke wetten. Deze wetten gelden voor deelterreinen van de volksgezondheid.

In deze specifieke wetten worden de taken uit de Gezondheidswet nader gespecificeerd. In dit geval verandert er echter niets aan de aard van de handeling. Een voorbeeld: volgens artikel 44 van de Gezondheidswet registreert de regionale inspecteur onder andere apothekers; blijkens artikel 14, lid 1, van de Wet op de Geneesmiddelenvoorziening (1958, Stb. 408) zijn er onder andere registers van gevestigde apothekers, van apotheekhoudende geneeskundigen, van waarnemende apothekers en van tweede apothekers.

De zgn. specifieke handelingen van de inspecteurs van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid zijn niet opgenomen in de eerste RIO's, zoals het rapport met betrekking tot het beleidsterrein medische beroepen en opleidingen. Het rapport inzake geneesmiddelen en medische hulpmiddelen is het eerste waarin deze handelingen wél zijn opgenomen. Dit heeft te maken met de voortdurende ontwikkeling van de PIVOT-methode.

### *4. Selectiecriteria*

PIVOT wil die archiefbescheiden selecteren die een reconstructie van het rijksoverheidshandelen ten opzichte van haar omgeving (onder andere bestaande uit burgers, medische beroepsbeoefenaren en de minister waaronder Volksgezondheid ressorteert) op hoofdlijnen mogelijk maakt. Dat betekent dat de plaats van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid binnen de context van het terrein van de volksgezondheid moet worden bepaald.

Bij de waardering van de handelingen van de IGZ en haar taakvoorgangers zijn de algemene selectiecriteria van de Rijksarchiefdienst/PIVOT toegepast. Dit zijn zgn. bewaarcriteria. Anders

gezegd: de neerslag van een handeling komt voor overbrenging in aanmerking mits deze aan één van de selectiecriteria voldoet.

De gehanteerde algemene selectiecriteria zijn:

Algemeen selectie criterium		Toelichting
1	Handelingen die betrekking hebben op <b>voorbereiding en bepaling van beleid</b> op hoofdlijnen	Hieronder wordt verstaan agendavorming, het analyseren van informatie, het formuleren van adviezen met het oog op toekomstig beleid, het ontwerpen van beleid of het plannen van dat beleid, alsmede het nemen van beslissingen over de inhoud van beleid en terugkoppeling van beleid. Dit omvat het kiezen en specificeren van de doeleinden en de instrumenten.
2	Handelingen die betrekking hebben op <b>evaluatie van beleid</b> op hoofdlijnen	Hieronder wordt verstaan het beschrijven en beoordelen van de inhoud, het proces of de effecten van beleid. Hieronder valt ook het toetsen van en het toezien op beleid. Hieruit worden niet per se consequenties getrokken zoals bij terugkoppeling van beleid.
3	Handelingen die betrekking hebben op <b>verantwoording van beleid</b> op hoofdlijnen aan andere actoren	Hieronder valt tevens het uitbrengen van verslag over beleid op hoofdlijnen aan andere actoren of ter publicatie.
4	Handelingen die betrekking hebben op <b>(her)inrichting van organisaties</b> belast met beleid op hoofdlijnen	Hieronder wordt verstaan het instellen, wijzigen of opheffen van organen, organisaties of onderdelen daarvan.
5	Handelingen die bepalend zijn voor de wijze waarop <b>beleidsuitvoering</b> op hoofdlijnen plaatsvindt	Onder beleidsuitvoering wordt verstaan het toepassen van instrumenten om de gekozen doeleinden te bereiken.
6	Handelingen die betrekking hebben op <b>beleidsuitvoering</b> op hoofdlijnen en direct zijn gerelateerd aan of direct voortvloeien uit voor het Koninkrijk der Nederlanden bijzondere tijdsomstandigheden en incidenten	Bijvoorbeeld in het geval de ministeriële verantwoordelijkheid is opgeheven en/of wanneer er sprake is van oorlogstoestand, staat van beleg of toepassing van noodwetgeving.

Daarnaast is nog een **zevende** selectie criterium van toepassing. Ingevolge art. 5, onder e, van het Archiefbesluit 1995 kan neerslag van bepaalde, als te vernietigen gewaardeerde handelingen betreffende **personen en/of gebeurtenissen van bijzonder cultureel of maatschappelijk belang**, van vernietiging worden uitgezonderd.

Indien de neerslag van de handeling niet voor overbrenging in aanmerking komt, is de minimale bewaartermijn vermeld.

Overzicht van de met 'B' gewaardeerde handelingen (BSD-nrs.) per actor en per algemeen selectie criterium:

actor	algemeen selectie criterium					
	1	2	3	4	5	6
Staatstoezicht op de Volksgezondheid / Inspectie voor de Gezondheidszorg	6, 16, 18, 20, 23	1, 2, 3, 4, 15, 16, 17, 18, 20, 23	10, 14, 17, 18, 19		11, 12	

### 5. Vaststelling BSD

Op 19 december 1996 is het ontwerp-BSD door de Hoofdinspecteur van de Gezondheidszorg aan de Staatssecretaris van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen (OCenW) aangeboden, waarna deze het ter advisering heeft ingediend bij de Raad voor Cultuur (RvC). Van het gevoerde driehoeksoverleg over de waarderingen van de handelingen is een verslag gemaakt, dat tegelijk met het BSD naar de RvC is verstuurd. Vanaf 19 maart 1997 lag de selectielijst gedurende acht weken ter publieke inzage in ondermeer de bibliotheken van het Algemeen Rijksarchief en de rijksarchieven in de provincie, in de bibliotheek van het ministerie van VWS en in de Koninklijke Bibliotheek, welk ook was aangekondigd in de Staatscourant van 20 maart 1997 (1997/nr. 56; met rectificatie w.b. periodisering in nr. 68, 9 april 1997).

Tijdens deze tervisielegging is op verzoek van de Archiefcommissie van het Koninklijk Nederlands Historisch Genootschap door een deskundige een reactie geschreven. Ook is een reactie ontvangen van het Landelijk Overleg Relatiebeheerders Rijksarchiefdienst. Van andere (historische) organisaties of individuele burgers is verder geen commentaar binnengekomen.

In de vergadering d.d. 18 juni 1997 van de Uitvoeringscommissie Archieven van de RvC is het ontwerp-BSD behandeld, waarbij ook het rapport institutioneel onderzoek, het verslag van het gevoerde driehoeksoverleg en de ingekomen bovengenoemde reacties bij de voorbereiding van het advies zijn meegenomen. Op 1 september 1997 bracht de RvC advies uit (brief nr. arc-97.6793/1), hetwelk aanleiding heeft gegeven tot de volgende wijzigingen in de ontwerp-selectielijst:

- handeling no. 1 is nader gepreciseerd en redactioneel aangepast tot 'Het houden van toezicht op en het handhaven van de wettelijke voorschriften op het terrein van de Nederlandse gezondheidszorg en de gezondheidstoestand van de Nederlandse bevolking' en gewijzigd in 'B' (oftewel goed overbrengen) op basis van toenmalig criterium 3.

Daarop werd het BSD op 3 maart 1998 (brief nr. RAD/B&T/98.4/RWS) door de Staatssecretaris van OCenW en de Minister van VWS vastgesteld, welk besluit werd gepubliceerd in de Staatscourant van 30 maart 1998 (1998/nr. 61).

### 6. Onderhoud BSD

Op basis van het bovengenoemde BSD is het archief van de IGZ en taakvoorgangers ter bewerking aangeboden aan de Centrale Archief Selectiedienst te Winschoten. Tijdens de bewerking bleek dat een aantal archiefbescheiden niet onder één van de handelingen, zoals genoemd in het BSD, gevat konden worden. Tevens wenste de IGZ de praktische bruikbaarheid van de lijst verder te verbeteren. Zodoende zijn nu de volgende inhoudelijke aanpassingen gedaan:

- de vroegere handeling 1 is gesplitst in de handelingen 1 t/m 5;
- de bewaartermijn van de machine leesbare gegevens (MLG's), als genoemd bij de vroegere handeling 1, is verlengd tot minimaal 20 jaar;
- de vroegere handelingen 2, 8 en 9 zijn tekstueel 'bijgeschaafd' tot de handelingen 6, 11 en 12;
- de vroegere handelingen 4 en 5 zijn samengevoegd tot handeling 8;
- de vroegere handeling 6 is gewijzigd voor wat betreft de bewaartermijn en 'vernummerd' tot handeling 9;
- de handeling 15 is toegevoegd;



- de handelingen 16 t/m 27 zijn toegevoegd (dit zijn zgn. algemene handelingen van de Rijksarchiefdienst). Een overzicht van deze handelingen is te vinden in bijlage 2.

Daarnaast zijn de selectiecriteria aangepast aan de nieuwste criteria van de Rijksarchiefdienst.

In de definitieve versie zijn, op verzoek van de Raad voor Cultuur, in juli 2002 nog twee aanpassingen gedaan:

1. de periode waarvoor het BSD geldt is teruggebracht van 1940-1999 naar 1945-1999.
2. bij handeling 22 ('Het uitvoeren van voorlichtingsactiviteiten op het terrein van het toezicht van de volksgezondheid en de gezondheidszorg') is toegevoegd: '**N.B.** *Van het gedrukte voorlichtingsmateriaal wordt één exemplaar bewaard. De voorbereidende stukken worden vernietigd.*'

## BASIS SELECTIE DOCUMENT

ACTOR : STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID /  
INSPECTIE VOOR DE GEZONDHEIDSZORG  
TAAKGEBIED : VOLKSGEZONDHEID  
BELEIDSTERREIN : TOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

BSD nr. : 1  
RIO nr. : 1, 4  
Handeling : Het houden van toezicht op de naleving van wettelijke voorschriften door zorgaanbieders.  
Periode : 1945-1999  
Waardering : B 2  
Opmerkingen : Zorgaanbieders zijn: instellingen en beroepsbeoefenaren

BSD nr. : 2  
RIO nr. : 1, 4  
Handeling : Het handhaven van wettelijke voorschriften betreffende de zorgverlening.  
Periode : 1945-1999  
Waardering : B 2  
Opmerkingen : Handhavingstaak wordt uitgeoefend op basis van tuchtrecht, bestuursrecht en strafrecht

BSD nr. : 3  
RIO nr. : 1, 4  
Handeling : Het houden van toezicht op de volksgezondheid.  
Periode : 1945-1999  
Waardering : B 2  
Opmerkingen : = zgn. signaleringsfunctie

BSD nr. : 4  
RIO nr. : 1, 4  
Handeling : Het houden van toezicht op de Nederlandse gezondheidszorg bij de afhandeling of de reconstructie van rampen.  
Periode : 1945-1999  
Waardering : B 2  
Opmerkingen : Bijv.: Watersnoodramp, Bijlmerramp, Herculesramp

BSD nr. : 5  
RIO nr. : nvt  
Handeling : Het verzamelen van gegevens betreffende de Nederlandse gezondheidszorg en de gezondheidstoestand van de Nederlandse bevolking.  
Periode : 1945-1999  
Waardering : V 2 jaar (ontvangen gegevens); 20 jaar (ingevoerde gegevens; MLG's)  
Opmerkingen : - Het betreft hier o.a. jaarverslagen, jaarrekeningen, beleidsplannen en protocollen van instellingen in de Nederlandse gezondheidszorg (voor zover niet uitgemond in de handelingen als bedoeld onder 1, 2 of 3);  
- De inspectie is tevens houder van MLG's met betrekking tot:  
\* Tuchtwezen;  
\* Enquête jaarcijfers;  
\* Entadministratie;  
\* Infectieziekten (incl. tuberculose);  
\* Sexueel overdraagbare aandoeningen (SOA);  
\* AIDS;  
\* Inbewaringstelling (IBS);

- \* Middelen en maatregelen;
  - \* Elektroconvulsieve therapie (ECT);
  - \* Zeer intensieve zorg;
  - \* Bijwerkingen geneesmiddelen.
- De inspectie is, in combinatie met CBS en NZi, eveneens houder van MLG's met betrekking tot:
- \* Enquête algemene gegevens;
  - \* Enquête investeringen in vaste activa.

BSD nr. : 6  
 RIO nr. : 2a  
 Handeling : Het uitbrengen van adviezen en verstrekken van inlichtingen aan de minister waaronder Volksgezondheid ressorteert betreffende het beleid en de eventueel daaruit voortvloeiende wet- en regelgeving.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 1  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 7  
 RIO nr. : 2a, 2b  
 Handeling : Het uitbrengen van adviezen en verstrekken van inlichtingen aan de minister waaronder Volksgezondheid ressorteert betreffende de uitvoering van wet- en regelgeving en aan GS of CdK, gemeenteraad, College van B&W of burgemeester.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 5 jaar  
 Opmerkingen : Bijv. in de procedures met betrekking tot bouw en erkenningen

BSD nr. : 8  
 RIO nr. : 3  
 Handeling : Het behandelen van klachten en meldingen.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 5 jaar  
 Opmerkingen : - Klachten zijn vnl. afkomstig van patiënten;  
 - Meldingen zijn vnl. afkomstig van beroepsbeoefenaren, instellingen en patiënten;  
 - Een melding kan door de inspectie worden beoordeeld als calamiteit of incident

BSD nr. : 9  
 RIO nr. : 5  
 Handeling : Het registreren van bevoegde artsen, tandartsen, apothekers, verloskundigen en tandheelkundigen.  
 Periode : 1958-1999  
 Waardering : V<sup>5</sup>  
 Opmerkingen : - In de vorm van MLG's (zie bijlage 1).  
 - Tevens van toepassing op diverse andere beroepsgroepen (zie bijlage 1).

BSD nr. : 10  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het periodiek opstellen van een verslag van de werkzaamheden van de IGZ (en taakvoorgangers).  
 Periode : 1945-1999

<sup>5</sup> Vernietiging vindt plaats na overlijden, rechterlijk vonnis of op eigen initiatief van de geregistreerde.

Waardering : B 3  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 11  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het (doen) opstellen en wijzigen van instrumenten ten behoeve van het toezicht op en de handhaving van wettelijke voorschriften op het terrein van de volksgezondheid.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 5  
 Opmerkingen : Bron: 'Toezicht ... een kerntaak' (Rijswijk 1993)

BSD nr. : 12  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het opstellen, wijzigen en intrekken van beleidsregels in bestuursrechtelijke zin.  
 Periode : 1985-1999  
 Waardering : B 5  
 Opmerkingen : O.a.: Leidraad Klachtonderzoek van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid (Stcrt. 1988, 10)

BSD nr. : 13  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het houden van toezicht op de belangen van personen wier geestvermogens zijn gestoord.  
 Periode : 1961-1999  
 Waardering : V 10 jaar  
 Opmerkingen : Bron:
 

- t/m 1994: Krankzinnigenwet (Stb. 1884, 96), art. 2;
- m.i.v. 1994: Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen (Stb. 1992, 669), art. 63, lid 1

BSD nr. : 14  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het periodiek opstellen van de rapportage inzake de staat van de gezondheidszorg.<sup>6</sup>  
 Periode : 1995-1999  
 Waardering : B 3  
 Opmerkingen : Bron: Nota Gezond en Wel (Tweede Kamer, vergaderjaar 1994-1995, 24126, nrs. 1-2, p. 39-40)

BSD nr. : 15  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het houden van toezicht op opleidingen en examens voor de verplegende- en verzorgende beroepen en voor het beroep van verloskundige.  
 Periode : 1945-1995  
 Waardering : B 2  
 Opmerkingen : Bron:

<sup>6</sup> De SGZ geeft vierjaarlijks informatie over de kwaliteit en de toegankelijkheid van de gezondheidszorg en de factoren die hierop van invloed zijn. Andere overzichtsdocumenten zijn:

- VTV = Volksgezondheid Toekomst Verkenning;
- SGB = Staat van de Gezondheidsbescherming;
- JOZ = Jaaroverzicht Zorg.

- (1) Wet tot bescherming van het diploma van verpleegkundige (Stb. 1921, 702), art. 9 (wet ingetrokken bij Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Stb. 1993, 665), art. 145);
- (2) Wet op de ziekenverzorgers en ziekenverzorgsters (Stb. 1963, 289), art. 6 (wet formeel nog niet ingetrokken);
- (3) Wet houdende regeling der voorwaarden tot verkrijging der bevoegdheid van arts, tandarts, apotheker, verloskundige en apothekersassistent (Stb. 1878, 222), art. 16 (wet formeel nog niet ingetrokken)
- laatste leerlingen verlaten in 2001 de 'oude' opleidingen;
- taak in nieuwe wet naar ministerie van OC&W.

BSD nr. : 16  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het voorbereiden, mede vaststellen, coördineren en evalueren van het beleid betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 1, 2  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 17  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het beantwoorden van Kamervragen en het anderszins op verzoek incidenteel informeren van leden van of commissies uit de Kamers der Staten-Generaal betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 2, 3  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 18  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het informeren van de Commissies voor de Verzoekschriften en andere tot onderzoeken van klachten bevoegde commissies uit de Kamers der Staten-Generaal, de Nationale Ombudsman en het Kabinet van de Koningin naar aanleiding van klachten over de uitvoering of de gevolgen van het beleid betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 3  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 19  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het beslissen op beroepschriften naar aanleiding van beschikkingen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg en het voeren van verweer in beroepschriftprocedures voor administratief rechterlijke organen.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 3  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 20  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het mede voorbereiden van het vaststellen, wijzigen en intrekken van internationale regelingen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg en het presenteren van Nederlandse standpunten in intergouvernementele organisaties.  
 Periode : 1945-1999

Waardering : B 1, 2  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 21  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het beantwoorden van vragen van individuele burgers, bedrijven en instellingen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 1 jaar  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 22  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het uitvoeren van voorlichtingsactiviteiten op het terrein van het toezicht van de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 2 jaar na vervallen  
 Opmerkingen : N.B. Van het gedrukte voorlichtingsmateriaal wordt één exemplaar bewaard. De voorbereidende stukken worden vernietigd.  
 Het voorbereiden en vaststellen van het voorlichtingsbeleid (voorlichting als beleidsinstrument) valt onder handeling 16.

BSD nr. : 23  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het vaststellen van de opdracht en het eindproduct van een intern of extern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : B 1, 2  
 Opmerkingen :

BSD nr. : 24  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het begeleiden van intern en extern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 5 jaar  
 Opmerkingen :

BSD nr. : 25  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het verzamelen en bewerken van gegevens ten behoeve van intern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 5 jaar  
 Opmerkingen : -

BSD nr. : 26  
 RIO nr. : nvt  
 Handeling : Het financieren van extern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg.  
 Periode : 1945-1999  
 Waardering : V 10 jaar

Opmerkingen : -

BSD nr. : 27

RIO nr. : nvt

Handeling : Het verstrekken van subsidies aan personen, bedrijven en instellingen die actief zijn op het terrein van de volksgezondheid en de gezondheidszorg.

Periode : 1945-1999

Waardering : V 10 jaar

Opmerkingen : -

BIJLAGE 1 (horende bij BSD handeling nr. 9)

	HOOFDINSPECTIE		REGIONALE INSPECTIES
	REGISTRATIE IN REGBIG OP BASIS VAN:		
	GEZONDHEIDSWET	SPECIFIEKE WETGEVING	
Artsen	Rpr geneeskundigen van de Geneeskundige Hoofdinspecteur van de Volksgezondheid	Rpr Noodwet Geneeskundigen	
Tandartsen			
Verloskundigen			
Apothekers	Rpr bevoegde apothekers en apotheekhoudende geneeskundigen Gezondheidswet		Rpr Wet op de Geneesmiddelen-voorziening regionale inspecties
Apotheekhoudende geneeskundigen			
Apothekers-assistenten			
Verpleegkundigen		Rpr verpleegkundigen, leerlingen, verplegers en verpleegsters	
Verplegers / verpleegsters			
Ziekenverzorgenden		Rpr ziekenverzorgenden, leerlingen en kraamverzorgenden	
Kraamverzorgenden			
Paramedici		Rpr paramedici	
Psychotherapeuten		Rpr psychotherapeuten	
Tandprothetici		niet te traceren door Registratiekamer	

\* REGBIG = Registratie van Beroepsbeoefenaren In de Gezondheidszorg

\* Rpr = Reglement persoonsregistratie

In de periode 1995-1997 zijn in REGBIG veranderingen doorgevoerd in verband met de inwerkingtreding van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Stb. 1993, 655). De registraties door de hoofdinspectie hebben dan betrekking op de volgende beroepsgroepen (artikel 3 van de Wet BIG): arts, tandarts, apotheker, gezondheidszorgpsycholoog (voorheen: klinisch psycholoog), psychotherapeut, fysiotherapeut, verloskundige, verpleegkundige. De registraties worden gedaan door het BIG-register.

BIJLAGE 2



ALGEMENE HANDELINGEN (volgens overzicht van de Rijksarchiefdienst)		ALGEMENE HANDELINGEN IGZ
1	Het voorbereiden, mede vaststellen, coördineren en evalueren van het beleid betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 16
2	Het voorbereiden van de totstandkoming, wijziging en intrekking van wet- en regelgeving betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	nvt
3	Het opstellen van periodieke verslagen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 10
4	Het beantwoorden van Kamervragen en het anderszins op verzoek incidenteel informeren van leden van of commissies uit de Kamers der Staten-Generaal betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 17
5	Het informeren van de Commissies voor de Verzoekschriften en andere tot onderzoeken van klachten bevoegde commissies uit de Kamers der Staten-Generaal en de Nationale Ombudsman naar aanleiding van klachten over de uitvoering of de gevolgen van het beleid betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 18
6	Het beslissen op beroepschriften naar aanleiding van beschikkingen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg en het voeren van verweer in beroepschriftprocedures voor administratief rechterlijke organen	zie BSD handeling 19
7	Het mede voorbereiden van het vaststellen, wijzigen en intrekken van internationale regelingen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg en het presenteren van Nederlandse standpunten in intergouvernementele organisaties	zie BSD handeling 20
8	Het beantwoorden van vragen van individuele burgers, bedrijven en instellingen betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 21
9	Het uitvoeren van voorlichtingsactiviteiten op het terrein van het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 22
10	Het vaststellen van de opdracht en het eindproduct van een intern of extern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 23
11	Het begeleiden van intern en extern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 24
12	Het verzamelen en bewerken van gegevens ten behoeve van intern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 25
13	Het financieren van extern (wetenschappelijk) onderzoek betreffende het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 26
14	Het verstrekken van subsidies aan personen, bedrijven en instellingen die actief zijn op het terrein van het toezicht op de volksgezondheid en de gezondheidszorg	zie BSD handeling 27