



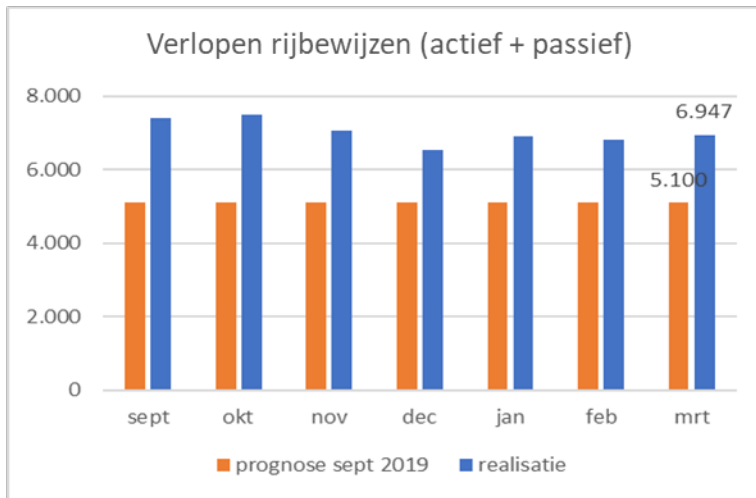
Kwartaalrapportage eerste kwartaal 2022

Divisies Rijgeschiktheid Medisch en Klantenservice

14 april 2022

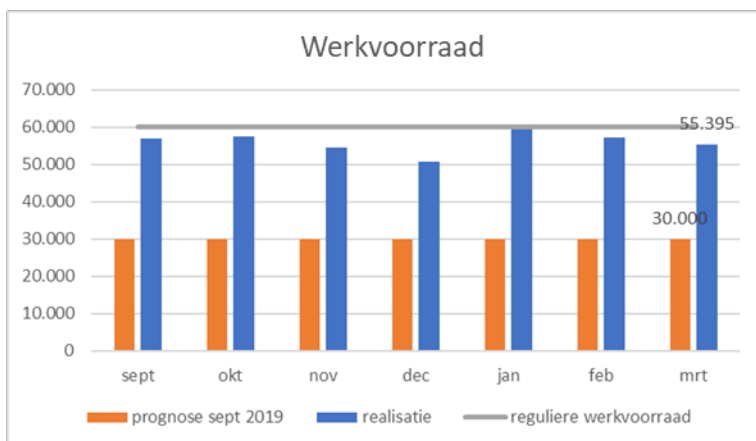
Samenvatting

Verlopen rijbewijzen: aantal is nagenoeg stabiel



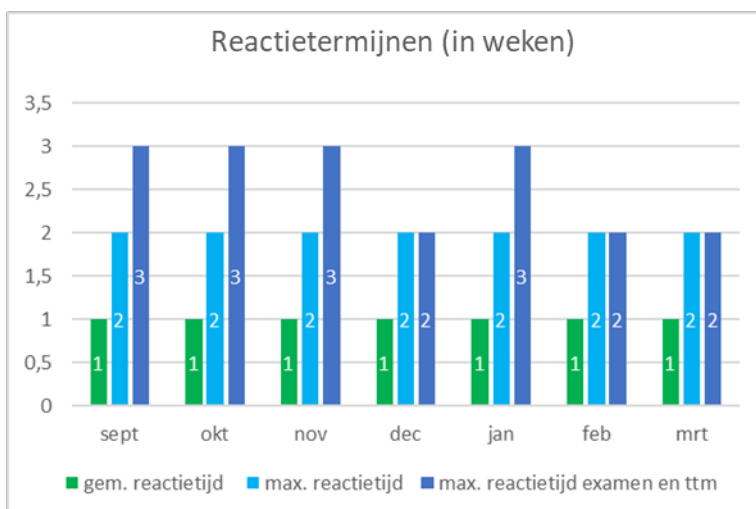
- Het totaal aantal verlopen rijbewijzen is nagenoeg stabiel gebleven.
- Aantal verlopen rijbewijzen actieve dossiers is met 320 in maart op een zeer laag niveau (dagvoorraad). Een medisch rapport van een verlopen rijbewijs dat binnenkomt wordt binnen 1-2 dagen in behandeling genomen.
- Het CBR beschouwt het huidige aantal verlopen rijbewijzen als regulier.
- Er is sprake van een (licht) corona-effect waardoor de wachttijd bij specialisten langer is dan normaal. Dit heeft waarschijnlijk een beperkt aantal verlopen rijbewijzen tot gevolg.

Werkvoorraad: ruim onder het streefaantal van 60.000 dossiers



- De werkvoorraad bleef in het eerste kwartaal van 2022 vrij stabiel (tussen 55.000-60.000).
- In november 2020 heeft een herijking plaatsgevonden van de omvang van de reguliere voorraad. Deze betreft circa 60.000 dossiers (bij een gemiddelde reactietermijn van 2 weken).
- De totale werkvoorraad bedroeg eind maart 55.395 en ligt daarmee ruim onder de reguliere werkvoorraad.
- De huidige werkvoorraad is ruim 93% passief.
- De actieve voorraad bedroeg eind maart nog slechts 3.611 dossiers.

Reactietermijnen: vrij constant en liggen ruim binnen afgesproken kpi



- Gemiddeld krijgen mensen binnen een week een reactie van het CBR.
- De maximale reactietermijn bedraagt twee weken. Ook voor examenkandidaten en tussentijdse melders was dat in december twee weken.
- Het aantal mensen dat binnen de kpi van 28 dagen een reactie krijgt van het CBR is vanaf februari 2021 100%. In januari 2021 was dit 99%. Dit is ruim binnen de afgesproken kpi van 90%.

Inhoudsopgave

Samenvatting.....	2
Inhoudsopgave	3
1. Inleiding	4
2. Prestaties dienstverlening Rijgeschiktheid Medisch	5
2.1. Ontwikkeling verlopen rijbewijzen	5
2.2. Doorlooptijden	7
3. Prestaties dienstverlening Klantenservice.....	8
4. Instroom, eindbesluiten en werkvoorraad	9
4.1. Ontwikkeling instroom, eindbesluiten en werkvoorraad	9
4.2. Ontwikkeling medische capaciteit, productiviteit en automatisch protocol.....	10
Bijlage 1: Factsheet.....	12
Bijlage 2: Divisie KPI's CBR	13

1. Inleiding

Voor u ligt de rapportage met betrekking tot de ontwikkeling van de dienstverlening van de divisies Rijgeschiktheid en Klantenservice van het CBR. Deze rapportage is onderdeel van het aangescherpte toezicht op het CBR dat de minister van Infrastructuur en Waterstaat in februari 2019 instelde vanwege het feit dat de dienstverlening van de onderdelen Rijgeschiktheid Medisch en de Klantenservice sinds eind 2018 niet op orde was. Vanaf september 2020 is de reactietermijn voor de beoordeling van de medische rijgeschiktheid weer binnen de afgesproken kpi. Om die reden is het aangescherpte toezicht per 1 april 2022 beëindigd. De voorliggende rapportage is de afsluitende en laatste rapportage en bevat de cijfers tot en met maart 2022. Voor een beter inzicht in de ontwikkeling van de prestaties zijn op de meeste plaatsen in deze rapportage ook de cijfers van de voorgaande maanden opgenomen. Op verschillende plaatsen worden de gerapporteerde realisatiecijfers vergeleken met de afgegeven prognoses door het CBR op 10 september 2019. Daar waar dit het geval is, betreft het de vergelijking met het base case scenario.

Een van de belangrijkste parameters die iets zegt over de kwaliteit van de dienstverlening is de reactietermijn van het CBR. De afgesproken kpi is dat 90% van de burgers binnen 28 dagen een reactie van het CBR ontvangt. Daarnaast is in het base case scenario van de prognose uit september 2019 de verwachting uitgesproken dat het aantal verlopen rijbewijzen aan het einde van het eerste kwartaal van 2020 genormaliseerd zou zijn (circa 4.000-5.000 verlopen rijbewijzen). Voor de werkvoorraad was de verwachting dat deze in het vierde kwartaal van 2020 naar genormaliseerd niveau (\pm 30.000 onderhanden dossiers) zou zijn teruggekeerd.

In de rapportage over mei 2020 is aangegeven dat de coronamaatregelen impact hebben op de prognoses waardoor het aantal verlopen rijbewijzen hoger is dan geprognoseerd. Ten aanzien van de werkvoorraad is aangegeven dat deze naar verwachting een kwartaal later, en daarmee dus uiterlijk in het eerste kwartaal van 2021, weer op een genormaliseerd niveau komt. In de rapportage over november 2020 is aangegeven dat met de huidige inzichten en werkwijze een regulier niveau van de werkvoorraad circa 60.000 bedraagt bij een gemiddelde reactietermijn van 2 weken (in tegenstelling tot de 30.000 uit de prognose van september 2019). Dit verschil wordt verklaard door een andere procesinrichting en een andere definitie van de werkvoorraad in het nieuwe systeem OPUS.

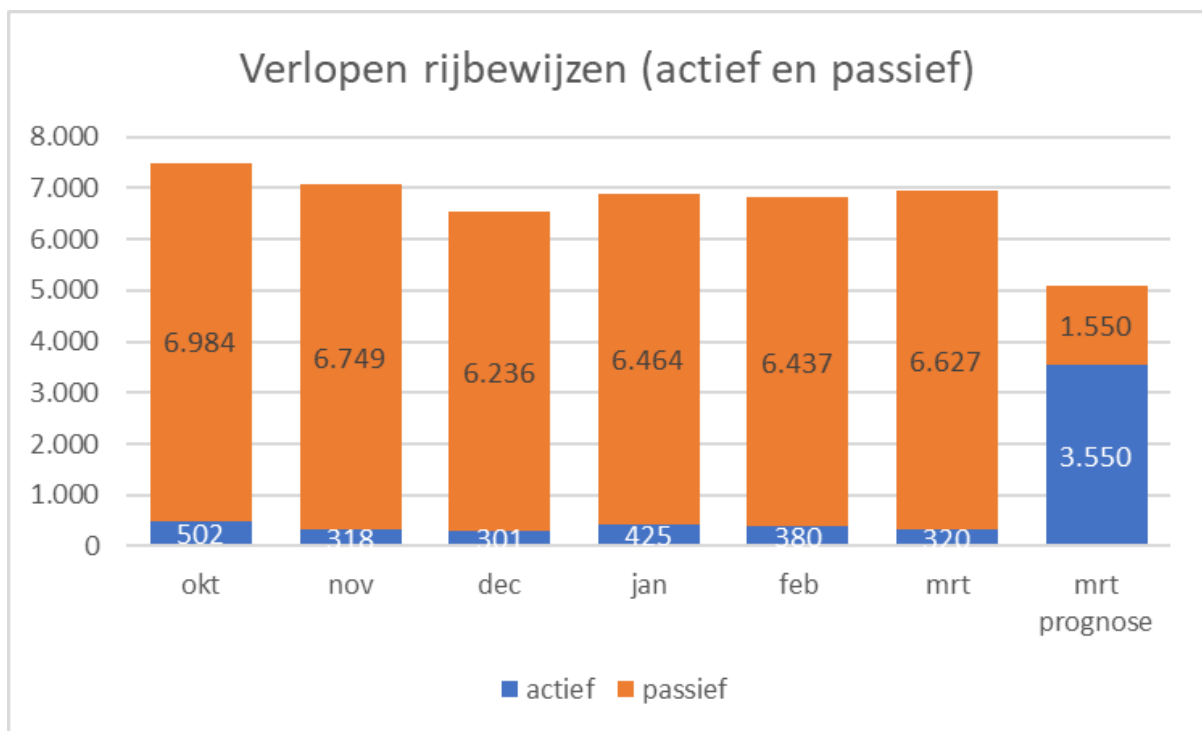
Sinds het voorjaar van 2020 laten de verschillende indicatoren (reactietermijnen, verlopen rijbewijzen en werkvoorraad) een dalende trend zien. Vanaf september 2020 is de reactietermijn weer binnen de afgesproken kpi.

2. Prestaties dienstverlening Rijgeschiktheid Medisch

In dit hoofdstuk staat de dienstverlening van Rijgeschiktheid Medisch centraal. Achtereenvolgens wordt aandacht besteed aan de ontwikkeling van het aantal verlopen rijbewijzen en de doorlooptijden voor het afhandelen van dossiers.

2.1. Ontwikkeling verlopen rijbewijzen

In figuur 1 is de ontwikkeling van het aantal verlopen rijbewijzen per maand af te lezen (cijfers ultimo maand). Voor maart zijn de actuele cijfers afgezet tegen de afgegeven prognose uit september 2019. Daarnaast is een onderscheid gemaakt tussen actieve en passieve dossiers. Actieve dossiers zijn de dossiers waarbij het CBR aan zet is voor de vervolgactie (bijvoorbeeld de verwijzing naar een arts of specialist of het nemen van een besluit). Bij de passieve dossiers ligt het initiatief bij de klant (bijvoorbeeld het maken van een afspraak met arts of specialist) of de arts (het indienen van het verslag). Het CBR kan niet zien of een dossier lang stilligt doordat een klant geen afspraak maakt met een arts of dat de arts (te) lang de tijd neemt om het verslag in te dienen.



Figuur 1: Aantal verlopen rijbewijzen per ultimo maand (actief en passief)

Het totaal aantal verlopen rijbewijzen is in het eerste kwartaal van 2022 vrijwel stabiel gebleven en kwam eind maart uit op 6.947. Het overgrote deel van de verlopen rijbewijzen betreft passieve dossiers. Daar wacht het CBR op het keuringsverslag van een externe keuringsarts of medisch specialist of op de resultaten van een rijtest om vervolgens een besluit te kunnen nemen.

Verlopen rijbewijzen komen altijd voor. Daar is een veelheid aan redenen voor. Mensen hebben de gezondheidsverklaring (te) laat ingediend of besluiten na het indienen van de gezondheidsverklaring om persoonlijke redenen het proces niet af te ronden of tijdelijk stop te zetten (vanwege ziekte, opname in verzorgingshuis, verkoop auto etc.). Zie voor een uitgebreide analyse naar de achterliggende oorzaken voor de hoogte van het aantal verlopen rijbewijzen de rapportage over de maand augustus 2020.

Bij de actuele werkvoorraad is het huidige niveau van verlopen rijbewijzen regulier te noemen. Wel is er waarschijnlijk sprake van een (licht) corona-effect. Door de verschillende lockdowns en de uitval van medisch personeel door corona is een achterstand bij medisch specialisten ontstaan. Door de langere wachttijden bij specialisten is er een (beperkt) aantal rijbewijzen dat verloopt voordat de keuring plaats heeft kunnen vinden. Om de impact op de burger te minimaliseren wordt een keuringsverslag dat binnenkomt van een verlopen rijbewijs (vrijwel) direct in behandeling genomen en volgt binnen een paar dagen een besluit.

In figuur 2 is de cijfermatige onderbouwing opgenomen. Daarbij zijn de aantallen verlopen rijbewijzen uitgesplitst naar het indienmoment van de gezondheidsverklaring.

Indienmoment t.o.v. verloopdatum	nov realisatie	dec realisatie	jan realisatie	feb realisatie	mrt realisatie	mrt prognose (base case)	realisatie vs prognose (base case)
> 3 maanden	54	76	80	64	61	50	11
0-3 maanden	119	98	141	142	128	1.000	-872
Na verloopdatum	145	127	204	174	131	2.500	-2.369
Totaal (actieve dossiers)	318	301	425	380	320	3.550	-3.230
Totaal (passieve dossiers)	6.749	6.236	6.464	6.437	6.627	1.550	5.077
Totaal (actieve + passieve dossiers)	7.067	6.537	6.889	6.817	6.947	5.100	1.847

Figuur 2: Aantal verlopen rijbewijzen per ultimo maand (realisatie en prognose)

Het aantal verlopen rijbewijzen actieve dossiers bij klanten die hun gezondheidsverklaring tijdig hebben ingediend, is op een zeer laag niveau. Ook het aantal verlopen rijbewijzen bij klanten die de gezondheidsverklaring later of zelfs na de verloopdatum indienden is bijzonder laag te noemen.

2.2. Doorlooptijden

Voor de doorlooptijd hanteert het CBR de afgesproken kpi dat 90% van de klanten binnen 28 dagen een reactie van het CBR ontvangt. In figuur 3 is de realisatie op deze kpi af te lezen. Daarnaast zijn de gemiddelde en maximale reactietermijnen opgenomen.

doorlooptijden	okt	nov	dec	jan	feb	mrt
kpi (reactie binnen 28 dagen)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Gemiddelde reactietermijn (weken)	1	1	1	1	1	1
Maximale reactietermijn (weken)	2	2	2	2	2	2
Maximale reactietermijn examenkandidaten en tussentijdse melders (weken)	3	3	2	3	2	2

Figuur 3: Reactietermijn en totale doorlooptijd

Alle klanten (100%) krijgen binnen 28 dagen een reactie van het CBR. Dit hoge percentage 'binnen kpi' vertaalt zich in de gemiddelde en maximale reactietermijnen. Gemiddeld wachten mensen een week op een reactie van het CBR. De maximale reactietermijn in maart bedroeg twee weken. Voor tussentijdse melders en examenkandidaten bedroeg de maximale reactietermijn in maart eveneens twee weken.

3. Prestaties dienstverlening Klantenservice

De prestaties van de dienstverlening van de Klantenservice (medische vragen) meten we af aan twee indicatoren: de gemiddelde tijd dat iemand in de wacht staat voordat deze geholpen wordt en de bereikbaarheid van de Klantenservice. Dit laatste wordt gemeten als het percentage bellers dat ook daadwerkelijk te woord wordt gestaan en niet voortijdig ophangt.

In figuur 4 is de ontwikkeling van de bereikbaarheid en wachttijd bij de Klantenservice (medische vragen) af te lezen.

Bereikbaarheid en wachttijd	okt	nov	dec	jan	feb	mrt
Bereikbaarheid	91%	96%	96%	96%	95%	83%
Wachttijd	02:17	01:06	01:08	00:59	01:30	05:01

Figuur 4: Gemiddelde bereikbaarheid en wachttijd Klantenservice (medische vragen)

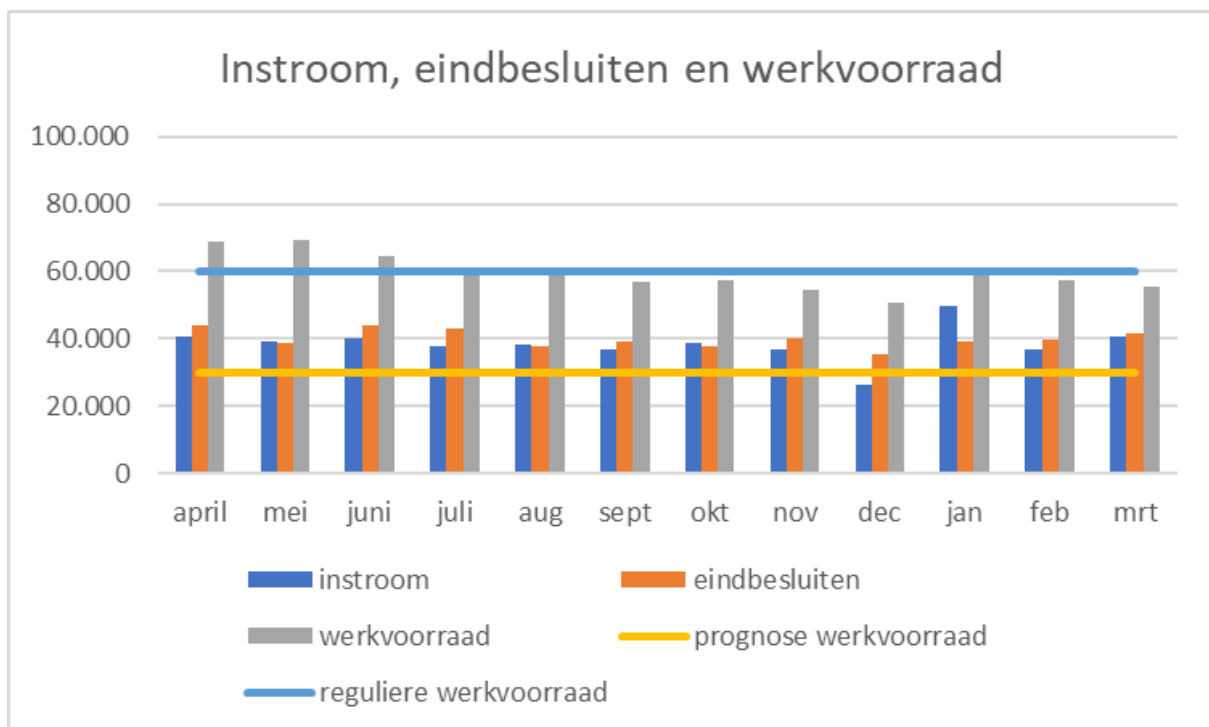
De bereikbaarheid was in de eerste twee maanden van 2022 zeer goed, maar liet in maart een dip zien door het onverwachte vertrek van een relatief groot aantal collega's bij de Klantenservice. Dit had een effect op de wachttijd die opliep tot een fractie boven de 5 minuten. Daarmee lagen zowel de bereikbaarheid als de wachttijd in maart net buiten de doelstelling (respectievelijk 90% en < 5 minuten). Inmiddels zijn extra collega's aangetrokken die worden opgeleid. Naar verwachting zijn zowel de bereikbaarheid als de wachttijd uiterlijk in mei weer binnen de nagestreefde norm.

4. Instroom, eindbesluiten en werkvoorraad

In dit hoofdstuk staat het interne proces centraal: de instroom van gezondheidsverklaringen, het aantal eindbesluiten (het definitieve besluit ten aanzien van de rijgeschiktheid) en de ontwikkeling van de totale werkvoorraad. Tot slot wordt kort stilgestaan bij de belangrijkste parameters die van invloed zijn op het aantal eindbesluiten: de medische capaciteit, de productiviteit en het automatisch protocol.

4.1. Ontwikkeling instroom, eindbesluiten en werkvoorraad

In figuur 5 is de ontwikkeling van de instroom van gezondheidsverklaringen (medisch nader te beoordelen), het aantal eindbesluiten (op ingediende medisch nader te beoordelen gezondheidsverklaringen) en de totale werkvoorraad (prognose base case scenario en realisatie) vanaf april 2021 af te lezen (cijfers ultimo maand). Daarnaast is ook de reguliere werkvoorraad aangegeven op basis van de nieuwe inzichten van november 2020.



Figuur 5: Aantal ingediende gezondheidsverklaringen, genomen eindbesluiten, totale werkvoorraad (realisatie en prognose) en reguliere werkvoorraad (inzicht november 2020)

In figuur 6 is de cijfermatige onderbouwing af te lezen van de instroom, het aantal eindbesluiten en de totale werkvoorraad van de afgelopen maanden (cijfers ultimo maand). Voor maart zijn de actuele cijfers afgezet tegen de afgegeven prognose uit het base case scenario.

Instream, eindbesluiten en werkvoorraad	dec realisatie	jan realisatie	feb realisatie	mrt realisatie	mrt prognose (base case)	actual vs prognose (base case)
Instream	26.220	49.648	36.746	40.550	41.000	-450
Eindbesluiten	35.507	39.265	39.526	41.832	41.000	832
Mutatie werkvoorraad (instream – eindbesluiten)	-9.287	10.383	-2.780	-1.282	0	-1.282
Totale werkvoorraad einde maand*	50.694	60.546	57.186	55.395	56.076	-681

Figuur 6: Aantal ingediende gezondheidsverklaringen, genomen eindbesluiten en totale werkvoorraad (realisatie en prognose)

* doordat er ook gezondheidsverklaringen geannuleerd worden kan het verschil tussen de totale werkvoorraad maand op maand afwijken van de mutatie werkvoorraad (instream – eindbesluiten)

De instroom van gezondheidsverklaringen kwam in maart net iets onder prognose uit. Het aantal eindbesluiten lag in deze maand net boven prognose. Doordat het aantal eindbesluiten in het eerste kwartaal van 2022 iets lager was dan de instroom nam de werkvoorraad licht toe en kwam deze eind maart uit op 55.395 en daarmee nog steeds ruim onder het niveau dat als een reguliere werkvoorraad wordt beschouwd (60.000). Zie voor een nadere toelichting op de onderbouwing van de reguliere werkvoorraad pagina 5 van de maandrapportage over november 2020.

Behandeling dossiers die vallen onder de administratieve verlenging 75+

Per 1 juni 2021 is de regeling administratieve verlenging 75+ beëindigd. Dossiers die in deze regeling vielen konden nog een jaar langer doorrijden met een verlopen rijbewijs. De regeling was in feite inmiddels overbodig geworden omdat in alle gevallen mensen binnen 28 dagen een reactie van het CBR ontvangen.

In figuur 7 is het aantal dossiers af te lezen dat nog onder de regeling valt. Eind maart betrof dat nog 130 dossiers. Daar wacht het CBR op een keuringsverslag of medisch rapport om een besluit te kunnen nemen. Dit aantal zal in de komende maanden verder dalen.

75+-regeling (AMvB)	okt	nov	dec	jan	feb	mrt
Totaal in regeling (einde maand)	954	567	344	243	182	130

Figuur 7: Totaal aantal dossiers dat onder de 75+-regeling valt

4.2. Ontwikkeling medische capaciteit, productiviteit en automatisch protocol

De medische capaciteit is een van de draaiknoppen voor het verhogen van het aantal eindbesluiten.

In figuur 8 is de actuele stand van zaken weergegeven ten aanzien van de ontwikkeling van de medische capaciteit. De cijfers laten de totale medische capaciteit zien ultimo maand (intern, extern en overwerk) uitgedrukt in fte's. Voor maart zijn de cijfers afgezet tegen de prognose van 10 september 2019 (base case).

Ontwikkeling medische capaciteit	nov realisatie	dec realisatie	jan realisatie	feb realisatie	mrt realisatie	mrt prognose (base case)	actual vs prognose (base case)
Medische capaciteit beschikbaar voor productie	68	68	63	62	61	66	6
Medische capaciteit in opleiding en overig	0	0	0	0	0	0	0
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>							
Totale medische capaciteit	68	68	63	62	61	66	6

Figuur 8: Ontwikkeling beschikbare medische capaciteit (intern en extern) per ultimo maand (realisatie en prognose)

De medische capaciteit voor productie is in het eerste kwartaal van 2022 (bewust) verder gedaald en kwam eind maart uit op 61 fte. De benodigde capaciteit wordt continu gemonitord in relatie tot de samenstelling en hoeveelheid dossiers. Op basis van dat inzicht wordt er op dit moment geen nieuwe medische capaciteit opgeleid. Zodra wordt voorzien dat dit op termijn weer nodig is worden nieuwe mensen geworven.

Naast medische capaciteit zijn productiviteit en het automatisch protocol de twee andere variabelen die de productie en het aantal eindbesluiten bepalen.

De productiviteit is uitgedrukt in het aantal eindbesluiten per persoon, per uur. De gemiddelde score voor de productiviteit kwam eind maart uit op 4,4 en ligt daarmee boven prognose (4,0).

De werking van het automatisch protocol is getoetst op basis van de instroom aan gezondheidsverklaringen en wordt periodiek gemonitord. Het functioneert goed. De bijgestelde prognose van februari 2020 ging nog uit van 30%. In maart 2022 kwam het automatisch protocol uit op 32% van de instroom. Het percentage automatisch protocol is sterk afhankelijk van de aard van de instroom en wordt in de afgelopen maanden positief beïnvloed door de grote aantallen examenkandidaten.

Bijlage 1: Factsheet

Factsheet volumes en KPI's - medisch Rijgeschiktheid	jan-18	mei-21	jun-21	jul-21	aug-21	sep-21	okt-21	nov-21	dec-21
Werkvoorraadontwikkeling									
Actieve werkvoorraad begin	15.664	6.818	7.404	9.026	7.218	6.466	5.660	5.416	4.206
Passieve werkvoorraad begin	15.060	62.189	61.687	55.641	51.738	52.672	51.272	51.996	50.185
Totale werkvoorraad begin	30.724	69.007	69.091	64.667	58.956	59.138	56.932	57.412	54.391
Instroom GV - 16x NEE	18.138	22.763	26.077	24.090	24.569	28.646	28.229	27.712	26.121
Instroom GV - medisch nader te beoordelen	32.498	39.369	40.111	37.943	38.457	37.035	38.557	37.045	26.220
Instroom GV - heropende zaken		1.294	1.354	1.313	1.213	1.940	1.917	1.936	1.803
Totaal gerealiseerde instroom GV	50.636	63.426	67.542	63.346	64.239	67.621	68.703	66.693	54.144
Genomen besluiten 16x NEE	18.138	22.763	26.077	24.090	24.569	28.646	28.229	27.712	26.121
Genomen besluiten nader te beoordelen	28.127	38.677	44.028	43.051	37.972	39.357	38.016	40.116	35.507
Genomen besluiten autom. afzien en geannuleerd		1.986	1.861	1.916	1.295	1.824	1.978	1.886	1.959
Totaal genomen besluiten	46.265	63.426	71.966	69.057	63.836	69.827	68.223	69.714	63.587
Actieve werkvoorraad eind	19.124	7.404	9.026	7.218	6.466	5.660	5.416	4.206	2.955
Passieve werkvoorraad eind	15.971	61.687	55.641	51.738	52.672	51.272	51.996	50.185	47.739
Totale werkvoorraad eind na conversie	35.095	69.091	64.667	58.956	59.138	56.932	57.412	54.391	50.694
Begrote instroom GV - 16x NEE	21.958	28.700	24.100	23.400	20.600	24.600	25.600	22.800	17.800
Begrote instroom GV - medisch nader te beoordelen	28.908	36.850	33.850	31.100	34.000	46.600	34.850	34.900	28.550
Totaal begrote instroom GV	50.866	65.550	57.950	54.500	54.600	71.200	60.450	57.700	46.350
Vershil gerealiseerde- vs begrote instroom medisch nader te beoordelen GV	3.590	2.519	6.261	6.843	4.457	-9.565	3.707	2.145	-2.330
Vershil gerealiseerde- vs begrote instroom GV (%)	12%	7%	18%	22%	13%	-21%	11%	6%	-8%
Vershil gerealiseerde medisch nader te beoordelen besluiten vs begrote instroom	-781	1.827	10.178	11.951	3.972	-7.243	3.166	5.216	6.957
Vershil gerealiseerde medisch nader te beoordelen besluiten vs begrote instroom (%)	-3%	5%	30%	38%	12%	-16%	9%	15%	24%
Doorlooptijden / kengetallen prestaties									
Gerealiseerde acties binnen < 28 dagen (wettelijke KPI)	89%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Reserveringstermijn rijtesten (weken)									
KPI score rijtesten (reserveringstermijn < 4 weken)		4,5	2,4	2,0	1,4	1,4	1,7	2,0	1,7
Gemiddelde wachttijd klantenservice - medische vragen *	03:37	04:53	03:58	02:28	02:57	02:17	02:17	01:06	01:08
Abandoned calls aantal - medische vragen	5.035	6.739	5.858	3.133	3.764	2.809	2.645	1.341	1.125
Abandoned calls % - medische vragen	14%	20%	15%	10%	12%	9%	9%	4%	4%
Verlopen rijbewijzen - actieve dossiers									
Verlopen rijbewijzen - alle dossiers		538	388	324	348	458	502	318	301
Productiviteit Opus (handmatige besluiten per uur)									
		3,8	3,9	4,2	3,9	4,0	4,1	3,8	4,2
Overige kengetallen									
75+		57%	53%	56%	58%	58%	62%	61%	63%
ABE		95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	94%
CDE		94%	92%	93%	93%	92%	94%	94%	93%
EXM		99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
TTM		85%	86%	83%	85%	84%	84%	85%	85%
Gebruik burgerportaal		84%	83%	84%	84%	84%	85%	85%	86%
75+		86%	84%	85%	87%	87%	88%	88%	89%
ABE		57%	53%	54%	56%	61%	61%	59%	59%
CDE		92%	91%	92%	92%	92%	92%	91%	92%
EXM		59%	56%	55%	55%	63%	58%	57%	57%
TTM		74%	69%	73%	73%	74%	76%	74%	75%
Gebruik artsenportaal		84%	81%	82%	83%	83%	84%	83%	84%
Schrijnende gevallen restrictie buitenland AMB (terugzetten in reguliere behandeling)		0	0	0	0	0	0	0	0
Schrijnende gevallen overig o.a. mantelzorg, werk etc. (spoedprocedure Klantenservice)		509	513	489	558	449	336	366	323
Couance vergoedingen (aantal cumulatief)*		-	-	-	-	-	-	-	-
Couance vergoedingen (waarde cumulatief)*		-	-	-	-	-	-	-	-

*separate couanceregeling per 1 januari 2021 gestopt. Eventuele couance via regulier proces.

Figuur 9: Factsheet werkvoorraadontwikkeling, doorlooptijden en overige kengetallen

Bijlage 2: Divisie KPI's CBR

KPI score (%)	Norm	KPI	2021	jan-22	feb-22	mrt-22	2022
Reserveringstermijn examens							
Examens theorie	< 4 weken	99,50%	37%	19%	27%	95%	50%
1e examens B	< 7 weken	99,50%	70%	40%	13%	3%	17%
Herexamens B	< 5 weken	99,50%	84%	86%	69%	41%	65%
Overige praktijkexamens rijvaardigheid	< 7 weken	99,50%	68%	62%	57%	45%	54%
Examens theorie CCV	< 7 weken	99,50%	76%	76%	74%	100%	85%
Examens praktijk CCV	< 7 weken	99,50%	100%	100%	100%	100%	100%
Totaal examendivisies		99,50%	56%	41%	40%	73%	53%
Totaal score KPI medisch		90%	100%	100%	100%	100%	100%
Totaal score KPI vorderingen		97%	93%	95%	95%	97%	96%
Bezwaar en beroep	< 12 weken (+ 6 weken bij verdaging)	98%	99%	99%	97%	99%	98%
Klachtafhandeling							
Afhandeltermijn klachten	< 6 weken (+ 4 weken bij verdaging)	100%	100%	99%	100%	100%	100%
Aantal (deels) gegronde klachten / aantal producten		0,10%	0,03%	0,01%	0,02%	0,04%	0,03%
Totaal aantal producten en diensten op tijd		97%	75%	67%	66%	84%	73%

Figuur 10: Ontwikkeling KPI scores