

Jaarverslag 2021 Onderwijs Huisartsgeneeskunde Utrecht

Studentenonderwijs
Huisartsopleiding
Post-Academisch Onderwijs



UMC Utrecht

umcutrecht.nl

Inhoud

Voorwoord	3
Studentenonderwijs	4
Inleiding	5
Organisatie	6
Personeel	6
Docentprofessionalisering	7
Resultaten onderwijs en innovaties	8
Onderwijsprestaties bachelor CRU+	8
Onderwijsprestaties master CRU+	10
Onderwijsprestaties SUMMA	12
Huisartsopleiding Utrecht	16
Inleiding	17
Organisatiebreed & bedrijfsvoering	18
Sturen aan de hand van de beleidscyclus	18
Communicatie	18
Onderwijs aan aios	19
Curriculumherziening	19
Stimuleren inbreng van aios, opleiders en medewerkers bij beleidsvorming	19
Optimaliseren en implementeren van huidige en nieuwe aios-procedures	19
Extra aiosgroep	20
Discipline-overstijgend onderwijs en interprofessioneel leren in ontwikkeling	20
Toetsen en beoordelen	21
Summerschool 2021 'Samen Beter' op 29 juli & 4 augustus	21
Differentiatiemodules	22
Opleiders	23
Huisartsopleiders	23
Stageopleiders en stageinstellingen	24
ICT	25
Scorion X	25
Roostering	25
Matching	25
ELO	25
Digitalisering Onderwijs	26
Kwaliteit	26
RGS-visitatie instituut	26
GEAR: landelijk kwaliteitssysteem	27
Gids Veilig Opleiden	27
Medewerkers	28
Project Inrichting Ondersteuning	28
Scholing voor medewerkers	28
Landelijke Educatie Docenten (LED)	28
Weekstart (SVP)	29

Opleiding in cijfers	30
RGS-erkenning	30
Formatie	30
Totalen	34
Eisen formatie per aios	35
Knelpunten	35
Opleidingscapaciteit	36
Selectieprocedure in het verslagjaar	36
In opleiding gedurende het verslagjaar	36
Toegekende verkorting van de opleiding bij voltooiing van de opleiding in het verslagjaar	36
Toegekende verlenging van de opleiding bij voltooiing van de opleiding in het verslagjaar	36
Onderbrekingen in het verslagjaar	36
Voortijdige beëindiging in het verslagjaar	37
Voltooiing opleiding in verslagjaar	37
Aios in deeltijd	37
Cursorisch onderwijs	37
Onderwijsruimtes	38
Totaaloverzicht onderwijsruimtes Broederplein	38
Livestreams en online meetings 2021	39
Wetenschappelijk onderzoek	40
Onderzoek in combinatie met de huisartsopleiding	40
Onderzoek van onderwijs	40
Publicaties	41
Voordrachten	44
Geschillen	45
PAO-H	46
Post-academisch onderwijs voor huisartsen Utrecht	47

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2021 van het onderwijscontinuüm van de afdeling Huisartsgeneeskunde van de divisie Julius Centrum van het UMC Utrecht. Met 107 collega's verzorgen wij huisartsgeneeskundig onderwijs in de basisopleiding (onderwijs voor studenten geneeskunde), de huisartsopleiding (voor basisartsen in opleiding tot specialist huisartsgeneeskunde) en het postacademisch onderwijs (PAO-H, voor professionals in het huisartsgeneeskundige veld).

Opnieuw werd in 2021 flexibiliteit van ons gevraagd. Met af- en opschaling van maatregelen werden we als instelling voor de uitdaging gesteld om onze onderwijsactiviteiten zo in te richten dat we onze studenten, aios en huisartsen op een veilige, verantwoorde manier scholing konden bieden, binnen een kader waarin de definities van 'veilig' en 'verantwoord' gedurende het jaar heen en weer schoven.

Tegelijkertijd hebben we, in wat een nieuw normaal was (of leek), veel van die flexibiliteit geleerd. We hebben veel opgestoken over digitalisering, overleg op afstand, en het aanpassen van het onderwijsaanbod op de eisen die digitale werkvormen aan ons stellen. Daarmee doen we nu en in de toekomst ons voordeel, want naast de beperkingen zijn ook de verworvenheden van digitale samenwerking ons meer dan ooit helder.

Dat dat nieuwe normaal een groot beroep deed op de inzet en betrokkenheid van studenten, aios, docenten, opleiders en organisatie is eveneens evident. Die gezamenlijke inspanning heeft het onderwijsjaar 2021, zelfs (of juist) binnen de coronakaders, erg waardevol gemaakt voor iedereen die bij ons onderwijs volgde, en daarvoor zijn we, als afdeling Huisartsgeneeskunde, alle betrokkenen dan ook zeer dankbaar.

Roger Damoiseaux

Hoofd onderwijs Huisartsgeneeskunde

Divisie Julius Centrum – UMC Utrecht

Studentenonderwijs



Inleiding

'Wat doen we als de lockdown langer dan twee weken duurt?' Deze zin schreef ik in maart 2020 aan het begin van de eerste lockdown tijdens een overleg met de toenmalige opleidingsdirecteur geneeskunde, Tineke Westerveld in m'n notitieboekje. We hadden toen niet kunnen bedenken dat dat we inmiddels 2 jaar met deze pandemie leven.

Het blijft een bijzondere tijd, waarin aan de ene kant het leven soms stil lijkt te staan en aan de andere kant in volle vaart doordendert. Het is een voortdurend aanpassen aan de situatie van het moment, zowel in de huisartspraktijk, bij de geneeskundeopleiding als privé.

Van een ieders flexibiliteit, studenten, docenten en opleiders, wordt veel gevraagd in deze periode. Het schakelen van online onderwijs, naar hybride, naar fysiek, kost energie.

Maar ook dit jaar was er veel om trots om te zijn. Om te beginnen op onze opleiders. De bereidwilligheid om studenten op te leiden, ook als het op de praktijk druk is, is enorm groot. De uitbreiding van het aantal coschapplekken in masterjaar 2, het hervatten van het coschap in bachelorjaar 3, het inhalen van coschapweken door COVID: het lukte allemaal dankzij jullie enorme inzet. Veel dank daarvoor! Trots ben ik ook ons onderwijssecretariaat. Dag in dag uit wordt er keihard gewerkt om het onderwijs mogelijk te maken, ons docentteam goed te ondersteunen en, waar dat kan, rekening te houden met de noden van de individuele student. De grote oplossingsgerichtheid van het team maakt dat er meer lukte dan we hadden kunnen hopen.

Ons docententeam verdient ook niets dan lof. De wisselingen in onderwijsvormen volgden elkaar snel op. Soms moest in het weekend het onderwijs voor de komende week nog worden aangepast op de dan gewenste onderwijsvorm. We wisten elkaar thuis of op het werk te vinden voor overleg, voor het verbeteren van onderwijs en voor het ondersteunen van elkaar.

Zo was ook 2021 weer een jaar, waarin we samen hebben geïnvesteerd in de dokters van morgen, onze toekomstige collega's. We nemen al het geleerde mee naar 2022.

Heleen Brehler
Hoofd studentenonderwijs huisartsgeneeskunde
Divisie Julius Centrum – UMC Utrecht

Organisatie

Personeel

In 2021 mochten we Esmee Roosen verwelkomen op ons secretariaat. Zij houdt zich voornamelijk bezig met het onderwijs in de bachelor en het bachelor coschap (groen), en neemt daarmee de taken over van Monique Pot, die een andere rol binnen het UMCU op zich heeft genomen.

Management en coördinatoren

Drs. H.D. (Heleen) Brehler (<i>SKO</i>)	Hoofd studentenonderwijs huisartsgeneeskunde Voorzitter examencommissie SUMMA, examiner SUMMA coschappen en studentenpolikliniek
E. (Esther) de Wit-Mensink	Beleidsmedewerker en leidinggevende secretariaat HAG
Dr. S.S.L. (Saskia) Mol (<i>SKO, TSP</i>)	Coördinator Bachelor en Expert DPT**, examiner KLO/KLC, voorzitter commissie kwaliteitszorg toetsing, examiner blok groen
Drs. F.J. (Frederique) Ummels (<i>BKO</i>)	Coördinator coschappen CRU+, examiner LINK geel

Docenten

CRU+	
Drs. M. (Marloes) Rietmeijer-Mentink (<i>BKO</i>)	Huisarts-docent, coördinator KLO/KLC
Drs. M.H. (Marja) Versteeg	Huisarts-docent
Drs. P. (Pim) Horstman (<i>BKO</i>)	Huisarts-docent, coördinator Tutoraat in de Master
Drs. J.F. (Judith) Verhoog-Kloet (<i>BKO</i>)	Huisarts-docent, coördinator BLOK groen, coördinator leerlijn KPML
Dr. I. D. (Irene) Bos-Touwen	Huisarts-docent
SUMMA	
Drs. A.D.J. (Anton) van Empel	Huisarts-docent
Drs. M. (Marieke) Scholten	Huisarts-docent
Drs. M. (Marieke) Mennink (<i>BKO</i>)	Huisarts-docent, coördinator ASAS
Oproep docenten	
Drs. B.W.M. (Dick) vd Boogert	Huisarts-docent
Drs. E.A.E. (Ernst) Scheele	Huisarts-docent

Ondersteunend personeel

E. (Esmee) Roosen	Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a. coschappen LINK groen en geel, BLOK groen
J. (Jacqueline) Dumernit	Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a. keuze-/ wetenschappelijke stages, ASAS, SUMMA
I.K. (Kristien) Kruijff	Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a. LINK en BLOK geel

Docentprofessionalisering

Dit jaar hebben we als docentengroep twee keer een scholingsbijeenkomst gehouden, een middag op 13 april en een hele dag op 23 september. Op 13 april zagen we elkaar voor het eerst na maanden thuisgewerkt te hebben, en hebben we het spel 'ranking your colleagues' gespeeld, en heeft Judith ons les gegeven in grafisch tekenen als didactisch instrument. 23 september stond in het teken van duurzaamheid, met zowel inhoudelijke input - van "groene dokter" Iris Wichers en de CO-2 co's - als een praktische insteek waarbij we in drie van onze lessen een duurzaamheidselement hebben ingebouwd.

Diverse onderwijscolloquia van het Onderwijscentrum werden gevolgd door verschillende van onze docenten. Daarnaast hebben we elkaar geholpen met online lesgeven en, vanaf september, met hybride lesgeven, voorwaar geen sinecure.

Judith Verhoog, Pim Horstman en Sabine Beckers hebben in 2021 de Basis Kwalificatie Onderwijs (BKO) behaald. Marieke Scholten en Irene Bos-Touwen werkten individueel aan hun BKO-portfolio en verwachten deze in 2022 af te ronden.

Saskia Mol en Heleen Brehler volgden onderwijs bij de Association for Medical Education in Europe (AMEE) online.

Saskia Mol heeft een drietal trainingen verzocht voor docenten binnen het UMCU over onderwijs in kleine groepen. Deze worden steeds zeer goed gewaardeerd.



Resultaten onderwijs en innovaties

In Utrecht zijn er twee verschillende curricula geneeskunde, te weten CRU+ en SUMMA. CRU+ is de reguliere zesjarige geneeskunde opleiding, onderverdeeld in een bachelor- en een masterfase. Daarin starten jaarlijks 304 studenten. SUMMA is de Selectieve Utrechtse Medische Master, een vierjarige masteropleiding tot arts-onderzoeker. Voor deze opleiding worden jaarlijks 40 studenten met een biomedische bacheloropleiding geselecteerd.

Onderwijsprestaties bachelor CRU+

Overzicht onderwijs huisartsgeneeskunde bachelor CRU+

Jaar	Blauw: coördinator/examinator én docentenrol, in rood alleen docentrol
Ba-1	Kwaliteit en Veiligheid, Klinisch Lijnonderwijs (KLO-1) en Circulatie II
Ba-2	Blokken Zintuigen hersenen en beweging II, Circulatie III en Stofwisseling II
Ba-3	Blok Groen, Blok infectie en immuniteit II. Coschappen HAG in LINK groen (2 weken)

Studieprogramma 2021-22

JAAR 1						
Vorm & Functie 3 wk	Gezonde en zieke cellen I 5 wk	Oriëntatie op Zorg en Maatschappij 2 wk	Stofwisseling I 5 wk	Zintuigen, hersenen en beweging I 5 wk	Circulatie I 5 wk	Infectie & Immuniteit I 5 wk
	UMC Intro Ba					Circulatie II 5 wk
Praktisch Lijnonderwijs Bachelor 1						
Klinisch Lijnonderwijs I						
Tutoraat Bachelor 1 (Voorheen: Studiereflectie I)						
JAAR 2						
Zintuigen, hersenen en beweging II 5 wk	Circulatie III 5 wk	Gezonde en zieke cellen II 5 wk	Stofwisseling II 5 wk	Zintuigen, hersenen en beweging III 5 wk	Groei en ontwikkeling 5 wk	2 Keuzecursussen 5 wk/5 wk
CRUX-toets						
Praktisch Lijnonderwijs Bachelor 2						
Klinisch Lijnonderwijs II						
Tutoraat Bachelor 2 (Voorheen: Studiereflectie II)						
JAAR 3						
Blok groen 6 wk	LINK groen Interne Chirurgie, Huisarts 12 wk	Infectie en immuniteit II 6 wk	Klinisch Wetenschappelijk Onderzoek 6 wk	Gezonde en zieke cellen III 6 wk	Medical Humanities 6 wk	
Patiënt Responsief Programma						
Praktisch Lijnonderwijs Bachelor 3						
Tutoraat Bachelor 2 (Voorheen: Studiereflectie II)						

In blauwe cirkel: coördinator, examinator & docent; in rode cirkel: alleen docent.

Klinisch lijnonderwijs

Het Klinisch Lijnonderwijs in jaar 1 is een door de studenten goed gewaardeerd onderdeel van het curriculum met als doel het leren Klinisch redeneren, deels in werkgroepen, deels via Patiëntencolleges, zogenaamde KLCs. Dankzij de ervaring opgedaan in 2020 waren we dit jaar voorbereid op online werkgroepen en KLCs. De werkgroepen liepen goed; de KLC's werden, als altijd matig gewaardeerd. In december 2021 startte de nieuwe ronde werkgroepen. In eerste instantie zouden deze op de universiteit gegeven worden, maar omdat er in december acuut in het weekend een nieuwe lockdown werd afgekondigd, moest de eerste les in allerijl naar online omgezet worden. Dat is met 24 docenten uit uiteenlopende disciplines een heel karwei.

Blok en LINK Groen

Ook in blok groen staat het redeneren vanuit de klacht van de patiënt centraal. In zes weken tijd worden de meest voorkomende beelden uit de huisartsgeneeskunde, interne geneeskunde, cardiologie en chirurgie besproken en leert de student basale vaardigheden als bloedprikken, infusen pikken, hechten en ECG's lezen.

Het schema van acht groepen van 36 studenten per jaar is intensief. Het rondkrijgen van het rooster met docenten uit een tiental vakgroepen was af en toe een flinke puzzel, door uitval van docenten door inzet op de COVID-afdelingen of IC.

In 2021 heeft Esmee Roosen de rol van ondersteuner voor dit blok op zich genomen. Ondanks het werken op afstand wist zij zich de ins en outs van het blokonderwijs snel eigen te maken.

Van Januari tot en met de zomer moest het onderwijs online gegeven worden. Vanaf september gingen we weer "live". De tevredenheid onder studenten van september 2021 tot januari 2022 was hoog: 96% was tevreden tot zeer tevreden met het blok, het percentage studenten dat zich voorbereid voelde op het coschap was weer terug naar het oude niveau 83%. De toets werd lager gewaardeerd dan eerdere jaren, terwijl de manier waarop de toets gemaakt werd onveranderd was. De respons op de enquête was laag, 17%. Studenten waardeerden de organisatie in de eerste helft van 2021 met een 4,4 op 5 en in de tweede helft met een 3,3 op 5; dit was terug te voeren op uitval van docenten en verschuiving van een aantal lessen tijdens een van de blokperiodes.

We hebben in 2021 aan het einde van elk blok een korte evaluatie gehouden met een student per werkgroep. Dit blijkt een waardevolle aanvulling op de formele digitale studentevaluaties die lijden aan lage responspercentages.

Een aantal lessen binnen blok groen is flink aangepast: van Kwaliteit en Veiligheid het werkcollege en de werkgroep, van college acute buikpijn de casuïstiek. Er is ook een nieuw onderdeel bijgekomen: een "vernissage" over acute chirurgie: een activerende opdracht in subgroepjes waarbij de studenten casuïstiek moeten koppelen aan foto's en trefwoorden. Het doel ervan is het leren toepassen van de in de voorafgaande werkcolleges gedoeerde kennis.

Gewerkt is daarnaast aan een e-learning voorafgaand aan de werkgroep dyspnoe, met hulp van het onderwijscentrum. Deze zal in 2022 worden geïmplementeerd.

LINK groen is het derdejaars coschap, voor studenten de eerste kennismaking met de praktijk. De LINK is als volgt opgebouwd: de studenten starten in de kliniek en lopen 4 weken op een interne afdeling, 4 weken op een chirurgische afdeling en 2 weken op de spoedeisende hulp. Hierop aansluitend lopen zij 2 weken stage in de huisartspraktijk.

In 2021 werden we geconfronteerd met de achterstand in studenten die opgelopen was tijdens de periode in 2020 dat er een coschap-stop was vanwege de COVID pandemie. Om ervoor te zorgen dat er voldoende doorstroom van het bachelor curriculum naar het master curriculum kon zijn is in collegejaar 2020-2021 een verkort LINK groen aangeboden van 6 weken kliniek en 2 weken online opdrachten. In dit kader zagen we ons, in overleg met de opleiding, genoodzaakt het coschapgedeelte bij de huisarts tijdelijk te laten vervallen. Er is vervangend onderwijs over de werkvloer huisartsgeneeskunde ontwikkeld, wat gegeven werd in de 2 weken aansluitend aan de klinische weken van LINK groen. Dit onderwijs is zo goed bevallen dat het (deels) gecontinueerd wordt na herstart van het coschap huisartsgeneeskunde in LINK groen vanaf najaar 2021.

In september 2021 zijn we gestart met het nieuwe format van LINK groen, waarbij huisartsgeneeskunde in de laatste 2 weken van de LINK aaneengesloten wordt gelopen. Het vorige format, waarbij de student in de eerste en de laatste week van de LINK bij de huisarts was en nog 2 dagen tussentijds. In de praktijk was dit veelal minder haalbaar en haalden de studenten de doelen op het gebied van longitudinale begeleiding en reflectie niet. De eerste reacties van studenten en opleiders over het nieuwe format zijn veelal positief. In de 11e week van het LINK is een terugkomdag waar we het onderwijs geven dat hierboven genoemd werd. Ook hebben we nu voor het eerst gelegenheid om de studenten te spreken terwijl ze coschap lopen op de werkvloer huisartsgeneeskunde. Dit geeft ons meer inzicht in het functioneren van de coassistenten op de verschillende stageplekken. Ook verwachten we hierdoor de verschillende opleiders beter van feedback te kunnen voorzien in de toekomst.

Onderwijsprestaties master CRU+

Overzicht gegeven onderwijs in de master CRU+

Studieprogramma 2021-22

JAAR 1				
Blok rood 6 wk	LINK rood Gynaecologie, Kind, Klinische Geneeskunde 12 wk	Blok blauw 6 wk	LINK blauw Psychiatrie, Neurologie, Geriatrie 12 wk	Keuze Master 1 6 wk
Patient Perspectief Programma				
PLO				
Utrechtse Voortgangstoets Master 1				
JAAR 2				
Blok geel 6 wk	LINK geel Huisarts, Sociale, Dermatologie, Oog, KNO 12 wk	Blok paars 6 wk	LINK paars Interne, Chirurgie, Anesthesie, SEH 12 wk	Keuze master 2 6 wk
Patient Perspectief Programma				
PLO				
Utrechtse Voortgangstoets Master 2				
JAAR 3				
Startblok schakeljaar 5 wk	Wetenschapsstage 12, 18 of 24 wk	Bijzondere semi-arts stage, Onderwijsstage en/of Keuzestage 0, 6 of 12 wk	Algemene semi-arts stage 12, 18 of 24 wk	Afsluitperiode 6 wk
Terugkomdagen schakeljaar				

In blauwe cirkel: coördinator, examiner & docent; in rode cirkel: alleen docent.

Coördinatie en examinerschap

- Jaar 5: blok (2e coördinator) en LINK geel.

Coschappen:

- Jaar 5 en 6: keuzecoschap (binnen- en buitenland).
- Jaar 5: LINK geel (vier weken huisartsgeneeskunde).
- Jaar 6: semi-artsstage (ASAS).

Wetenschapsstages:

- Jaar 4: keuzestage (6 weken)
- Jaar 6: wetenschapsstage (12, 18 of 24 weken)

Curriculum	Jaar	Stage	Aantal studenten	Aantal weken	Totaal aantal weken
SUMMA	3	Coschap	40	5	200
CRU+ bachelor	3	Coschap GROEN	48	2	92
CRU+ master		Coschap GEEL	291	4	1164
Schakeljaar	2	ASAS (semiarts)	22	12	264
CRU/SUMMA		Keuze coschappen	19	6	114
Totaal		Stages huisarts- praktijk	420		1834

Blok en LINK geel

Ook voor blok geel geldt dat vanwege de COVID-19-pandemie al het onderwijs online moest worden georganiseerd. Hierbij is steeds gekeken welke vorm het meest geschikt was. Er zijn e-modules en kennisclips ontwikkeld. Studenten zijn tevreden over het aangeboden onderwijs. In de loop van 2021 zijn er ook verschillende periodes geweest waarbij live onderwijs gegeven werd als de omstandigheden het toelieten. Dat werd door de studenten en docenten zeer gewaardeerd.

In LINK geel lopen de coassistenten stage op vier verschillende werkvloeren in de nulde, eerste en tweede lijn. Het coschap bij de huisarts duurt vier weken.

Opzet LINK geel											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SD	PH	PH	PH	ZIN	ZIN	ZIN	ZIN	HAG	HAG	HAG	HAG
SD	PH	PH	PH	ZIN	ZIN	ZIN	ZIN	HAG	HAG	HAG	HAG
SD	Sociaal domein										
PH	Public Health										
ZIN	Zintuigvakken - KNO, oogheelkunde, en/of dermatologie										
HAG	Huisartsgeneeskunde										
—	Terugkomdag										

Ondanks de grote bereidwilligheid van de huisartsopleiders in onze regio om al vrij snel na de start van de pandemie coassistenten te ontvangen en op te leiden is er toch een grote achterstand in het opleiden van coassistenten ontstaan. Het feit dat we als LINK geel in het 2e masterjaar zitten speelt hierbij een rol. Alle problemen die ontstaan met betrekking tot gemiste coschapidagen door studenten culmineren in het 2e master jaar.

We hebben gelukkig snel aan veel coassistenten een plek kunnen bieden. Door tijdelijk de twee weken huisartsgeneeskunde in LINK groen los te laten, ontstonden ook extra plekken voor de coassistenten in LINK geel. Ook hebben onze AIOS-huisartsgeneeskunde, in de vorm van het AIOS-co-model, weer veel coassistenten opgeleid. Dit wordt gelukkig steeds meer een vanzelfsprekendheid. In 2021 leidde maar liefst tweederde van alle AIOS een coassistent op. Hiermee werken we ook aan het creëren van opleiders voor de toekomst.

Dat de pandemie veel vraagt van studenten zien we terug in de hogere uitval van de studenten tijdens de LINKs. Daarnaast zien we een tendens dat steeds meer studenten moeite hebben met professioneel gedrag, waarbij onder andere reflectief vermogen en flexibiliteit een rol lijken te spelen. Dit vraagt een grote tijdsinvestering van de coördinator per individuele student. We zijn en blijven hierover met de geneeskunde opleiding in gesprek.

Kwaliteit, veiligheid en medisch leiderschap (KPML)

De leerlijn kwaliteit, veiligheid en medisch leiderschap is onder voorzitterschap van Dorien Zwart (manager onderwijs divisie Julius Centrum) ontwikkeld. Judith Verhoog is de huidige examinerator. De onderdelen van de leerlijn hebben in 2021 grotendeels doorgang kunnen vinden. De geplande uitbouw van de leerlijn is in 2021 door de pandemie niet tot ontwikkeling gekomen. Dit wordt in 2022 geagendeerd.

Keuzecoschappen en ASAS (CRU+ en SUMMA)

Keuzestage in het buitenland konden dit jaar vanwege de pandemie nog niet hervat worden. De keuzestages in Nederland zijn wel aangeboden aan het begin van 2021. Voor het college jaar 2021-2022 worden er geen keuzestages in Nederland aangeboden om zoveel mogelijk plekken beschikbaar te houden voor de doorstroom van studenten in master jaar 2.

Het aantal aangeboden ASAS-plekken is vanaf september ook verminderd om zodoende voldoende coschapplekken te kunnen gebruiken voor de reguliere coassistenten.

Wetenschapsstages (CRU+ en SUMMA)

De interesse van studenten in de wetenschappelijk kant van de huisartsgeneeskunde blijft groeien. Er is een fors aantal aanmeldingen voor de wetenschappelijke stages. Ook de onderzoeksstage Master jaar 4 wordt steeds vaker ingevuld met een huisartsgeneeskundig onderwerp.

Onderwijsprestaties SUMMA

Studieprogramma SUMMA 2021-22

Lijn Kennis		Lijn Klinisch Denken	Lijn Klinisch Handelen	Lijn Wetenschap	Lijn Professionele Ontwikkeling			
JAAR 1								
Algemene Pathologie	Anatomie Bio / Tech	Gezondheidszorg en Maatschappij Gedurende jaar 1 en 2	Infectie- en Immuunsysteem	Hematologie en Oncologie	Respiratoir Systeem	Cardiovasculair Systeem Bio / Tech	Nefrologie Bio / Tech	Gynaecologie en Obstetrie
Klinisch Denken I Casustraining		Klinisch Denken I Casustraining		Klinisch Denken II Casustraining				
Clinical Skills & Clinical Encounter		Wetenschappelijke Vorming - Algemene Wetenschap (AWV 1) Bio / Tech		Studentenpoliklinieken Centrale Thuiszorg (CTB) en Huisartsgeneeskunde & Chirurgie		SVA 1 (voormalig SVT)		Professionele Ontwikkeling
JAAR 2								
Psychopathologie	Gastro-intestinaal Systeem	Steun- en Bewegingsstelsel Bio / Tech	Kindergeneeskunde	Endocrien Systeem en Metabole Aandoeningen	Projectonderwijs	Chirurgie	Zenuwstelsel Bio / Tech	Onderzoekspraktijk I Bio / Tech
Klinisch Denken III Casustraining		Klinisch Denken IV Casustraining		Wetenschappelijke Vorming - Algemene Wetenschap (AWV 2) Bio / Tech		Gerundheidszorg & Maatschappij		Voorb. Stud. Kliniek
Psychiatrie, Dermatologie, Gynaecologie en Obstetrie, Kindergeneeskunde, Keel-, Neuro- en Oorheelkunde, Neurologie, Oogheelkunde (Doelgroep door het jaar, 5 wk per polikliniek)		SVA 2 (voormalig SVT)		Professionele Ontwikkeling				
JAAR 3								
Studentenkliek Sociale Geneeskunde	Studentenklieken Geïntegreerd Ziekenhuis Interne geneeskunde, Gynaecologie en Obstetrie, Chirurgie, Kindergeneeskunde, Neurologie, Psychiatrie, Oogheelkunde, Keel-, Neuro- en Oorheelkunde, Keuzestage jaar 3		Studentenkliek Huisartsgeneeskunde halverwege SK Geïntegreerd ziekenhuis		Onderzoekspraktijk II Bio / Tech			
OTVard (iedere vrijdagmiddag, 3 keer per maand in Geïntegreerd ziekenhuis Apeldoorn, 1 keer per maand in UMC Utrecht) (vervolg) Wetenschappelijke Vorming-META analyses (voorheen AWV 3)		SVT 3		Professionele Ontwikkeling				
JAAR 4								
Onderzoekspraktijk III Bio / Tech		Klinische Keuzestage Schakeljaar		Algemene seminarsstage		Portfolio		Professionele Ontwikkeling

In blauwe cirkel: coördinatorschap; in rode cirkel: overig onderwijs.

SUMMA (Selective Utrecht Medical Master)

Studentenpolikliniek

In jaar 1 lopen SUMMA-studenten mee op een aantal poliklinieken. In nauwe samenwerking met de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra is in december 2019 gestart met een studentenpolikliniek huisartsgeneeskunde. Na een algemene introductie in de huisartspraktijk volgen twee studenten onder supervisie van één huisarts drie dagdelen deze poli. Ieder half uur is er een nieuwe patiënt, met een (zo mogelijk) nieuwe klacht. Een van de studenten doet de anamnese, samen doen zij het lichamelijk onderzoek. Met de huisarts samen wordt nagedacht over de differentiaaldiagnose en het beleid.

Huisartsen kunnen als geen ander studenten leren het onderscheid te maken tussen 'gewoon' en 'ernstig', tussen pluis en niet-pluis. Ook de basisvaardigheden in anamnese en lichamelijk onderzoek kunnen we de studenten goed aanleren.

De polikliniek kon deze keer gelukkig op locatie doorgaan. De poli is door de studenten en huisartsen als intensief en zeer positief ervaren. In december 2021 is de polireeks voor de 3e keer van start gegaan. De uitval door COVID blijft ook deze ronde nog onderdeel van de werkelijkheid.

Klinisch denken

In jaar 1 en 2 van de SUMMA verzorgen drie huisarts-docenten klinisch denken-onderwijs vanuit de huisartsgeneeskunde. De belangrijkste huisartsgeneeskundige thema's worden in deze groepslessen besproken. Hiervoor wordt een patiënt uit de eigen huisartspraktijk gevraagd te participeren. Dit onderwijs wordt zowel door de studenten als patiënten erg gewaardeerd. Studenten krijgen, naast de inhoudelijke kennis, zicht op het patiëntperspectief. Patiënten geven aan beter te begrijpen hoe het gesprek met de arts verloopt en wat er in het hoofd van de arts omgaat.

Het onderwijs klinisch denken moest vanwege de COVID-19-pandemie ook voornamelijk online worden gegeven. Een enkele keer was het mogelijk om dit op de universiteit te doen. Het vinden van patiënten om te participeren was wat lastiger dan andere jaren. Sommige patiënten vonden bijvoorbeeld het contact met studenten, als risicogroep, onwenselijk of het was online te onwennig. Uiteindelijk lukte het toch meestal om een patiënt weer bereid te vinden om deel te nemen aan het onderwijs. Studenten waren daar erg blij mee, zeker omdat zij door de pandemie minder patiëntcontact hebben gehad dan anders.

Per september is Frederique Ummels coördinator en examinerer geworden van de leerlijn Klinisch denken. Naast huisartsgeneeskunde participeren o.a. de internisten, kinderartsen, psychiaters en neurologen in deze leerlijn. We zijn en blij en trots nu ook binnen de SUMMA opleiding een coördinerende rol binnen een van de onderwijsonderdelen te mogen vervullen.

Coschap

Het SUMMA-coschap huisartsgeneeskunde wordt in het midden van de coschappenreeks verzorgd in SUMMA jaar 3. De SUMMA studenten lopen al hun coschappen in het Gelre Ziekenhuis in Apeldoorn. Ook de huisartscoschappen worden Apeldoorn en omgeving verzorgd.

De ontstane achterstand in de coschappen wordt bij SUMMA ingelopen door een aantal coschappen in te korten van vijf naar vier weken en een keuzecoschap toe te voegen. Voor de huisartsgeneeskunde hoefden er gelukkig geen wijzigingen te worden doorgevoerd, het coschap bleef vijf weken. De achterstand is in 2021 grotendeels ingelopen. Het veranderde format van de coschappen beviel studenten en opleiders zo goed, dat deze ook na deze periode gehandhaaft blijft.

De terugkomdagen werden dit jaar nog meer gewaardeerd dan anders. Het contact hebben met andere coassistenten en het delen van ervaringen was tijdens deze pandemie essentieel.

De coschaphandleiding is geheel herzien, de beoordelingsmethodiek is aangepast, naar de EPA-methodiek die bij CRU+ al gebruikelijk is. Deze aanpassing wordt in de loop van 2021 en 2022 geïmplementeerd.

Toetsing

Huisartsgeneeskunde is verantwoordelijk voor afname en analyse van de CRU+ tentamens van Kwaliteit en veiligheid, KLO-1 en Blok Groen, en sinds september 2021 ook voor het Klinisch Denken tentamen van SUMMA. Daarnaast leveren de docenten vragen voor blok geel, SUMMA KD, de eerdergenoemde onderwijsblokken en andere kleinere onderwijsonderdelen. Alle examens konden dit jaar weer op het Utrecht Science Park afgenomen worden, waarbij studenten die vanwege COVID in isolatie of quarantaine zaten de toets geïncubated thuis konden maken. Aan de proctoring kwam na de zomer een einde toen bleek dat de kwaliteit van de toetsing op afstand onvoldoende gegarandeerd kon worden.

Voor KLO-1 worden ieder jaar door de docenten nieuwe toetsvragen aangeleverd. De examinerer en coördinator redigeren de vragen. De CKT heeft een uitgebreide audit gedaan van de KLO-1 toets en deze in orde bevonden.

Voor Blok Groen worden vragen random geselecteerd uit de itembank in het toetsprogramma Testvision die inmiddels bestaat uit 780 vragen. Om de acht toetsen per jaar te maken, stelt de examinerer een random selectie van vragen uit de itembank samen. Dit gebeurt aan de hand van een globale toetsmatrijs, die volgend jaar nader gespecificeerd zal worden.

De SUMMA-docenten van onze afdeling stellen de toetsvragen samen op. Doel is hierin van elkaar te leren en zeker te zijn dat de vragen aansluiten bij de door de docent behandelde stof. Het betreft vragen waarin klinisch redeneren centraal staat. Er worden zowel open als gesloten vragen gesteld. Onze afdeling redigeert, als een van de weinige afdelingen van het UMC, de Utrechtse Voortgangstoets, een high-stake toets in de Masterfase.

Persoonlijke begeleiding van studenten

Huisarts-docenten begeleiden meerdere studenten als tutor, mentor, preceptor en loopbaancoach in zowel CRU+ als SUMMA. Daarnaast hebben we als afdeling de coördinatie over een aantal onderwijsonderdelen gericht op persoonlijke vorming: het tutoraat in de master. In dit kader zijn er workshops over solliciteren, beroepskeuze en vitaliteit.

De gesprekken gaan over keuzes die studenten moeten maken op zowel privé als professioneel vlak. Deze combinatie levert boeiende en uitdagende gesprekken op voor beide partijen. Ook de docent kan de studenten iets meegeven vanuit zijn/haar eigen ervaringen, maar andersom zorgt de student ervoor dat ook wij blijven nadenken over wat belangrijk is. Dit kunnen we vervolgens weer meenemen in het ontwikkelen van nieuw onderwijs.

In het afgelopen jaar hebben we ook ANIOS/AIOS uitgenodigd iets te vertellen over hun eerste beroepservaringen. Studenten konden laagdrempelig vragen stellen en dit heeft ze veel opgeleverd. Tot slot hebben we gemerkt dat er steeds meer behoefte is aan loopbaangesprekken. Veel studenten vinden het lastig een keuze te maken, willen graag een goede werk-privé balans behouden en hebben de behoefte hierover te sparren.

Onderwijscontinuüm

Al enige jaren leiden 3e jaars AIOS-huisartsgeneeskunde een coassistent op; het AIOS-co-model. Dit model heeft het afgelopen jaar een meer verplicht karakter gekregen. Hierdoor is de begeleiding en voorbereiding van de AIOS vanuit de huisartsenopleiding geformaliseerd. Dit resulteert erin dat de AIOS beter geïnformeerd zijn over het AIOS-comodel en er meer AIOS opleiden.

Onderzoek van onderwijs

Als gevolg van de extra inspanningen die nodig waren voor het reguliere onderwijs tijdens de COVID pandemie is het onderzoek van Frederique Ummels beperkt tot het maken van een onderzoeksopzet en het uitvoeren van de interviews. Zij heeft 13 AIOS en 6 opleiders gesproken. Ze heeft de interviews (nog) niet kunnen analyseren. Wel vielen tijdens het afnemen en het nalezen van de interviews verschillende dingen op:

1. In sommige praktijken is opleiden zo normaal dat de werknemers niet eens meer weten dat het ook niet normaal kan zijn. Dat er tijd en ruimte is om onderwijs te krijgen of geven is een vanzelfsprekendheid.
2. Er zijn ook praktijken waar de AIOS zegt: "de opleider heeft er niet zoveel zin in en ik dus ook niet" en de opleider zegt dan: "de AIOS heeft er niet zoveel zin in, dus ik ook niet."
3. Er zijn opleiders die zich volledig terugtrekken uit deze opdracht van de opleiding. Hier neemt de AIOS alle verantwoordelijkheid voor de coassistent en is er geen begeleiding vanuit de opleider in het leren supervisor worden. Als ik aan deze opleiders hier vragen over stel vertellen ze me dat ze daar gewoon niet aan gedacht hebben.
4. Er zijn praktijken waar het heel erg druk is en waar AIOS zich bezwaard voelen om ruimte te vragen voor hun leerproces. Hen wordt ook actief verteld dat ze niet minder patiënten mogen zien in de periode dat ze een coassistent hebben.

Deze punten zijn besproken met het hoofd van de huisartsopleiding en met de huisartsopleiders tijdens een terugkomdag.

Het belang van interprofessionele samenwerking

Saskia Mol, Heleen Brehler en Esther de Groot zijn gestart met een project op het gebied van interprofessionele samenwerking. Het project loopt van 1 november 2020 tot 1 september 2022 en is getiteld: "Het leren weven van een web; interprofessionele netwerkcontacten op de werkvloer tijdens coschappen."

We gaan onderwijs ontwerpen en uitproberen dat als doel heeft studenten bewust te maken van het belang van een goede interprofessionele samenwerking, ter verhoging van de kwaliteit van de zorg voor de patiënt. Ook wordt er gekeken naar wat studenten kan helpen een interprofessioneel netwerk op te bouwen.

De doelgroep zijn de ASAS huisartsgeneeskunde. Inmiddels is de literatuurstudie over dit onderwerp afgerond. In 2022 zullen focusgroepen georganiseerd worden om de bevindingen uit de literatuur te bespreken met opleiders en studenten. Aan de hand van deze feedback zal een onderwijs interventie ontworpen worden die daarna wordt geïmplementeerd.

Interprofessioneel leren en netwerken

Heleen Brehler is begin 2021 gestart met een promotieonderzoek naar interprofessioneel leren en netwerken. Het eerdergenoemde project maakt onderdeel uit van haar onderzoek. Op dit moment verricht zij onderzoek naar het interprofessioneel leren van coassistenten op de huisartsgeneeskunde werkvloer, 'het leren weven van een web', en een uitgebreide, door artificial intelligence ondersteunde review naar het leren bouwen en onderhouden van een interprofessioneel netwerk.

Huisartsopleiders

2021 was niet het makkelijkste jaar in de zorg en het onderwijs met alle COVID perikelen. Hierdoor is het coschap in de huisartsenpraktijk in jaar 3 (in LINK Groen) tijdelijk vervallen en eind 2021 weer opgestart.

De grote bereidheid van huisartsen om te helpen de opgelopen achterstand door studenten in te lopen en verder te voorkomen leidde er voor de zomer toe dat sommige studenten zelf 8 i.p.v. 4 weken coschap bij de huisarts konden lopen op een moment waarop er in de ziekenhuizen een groot tekort aan plekken was. Ook konden we een aantal studenten van andere universiteiten helpen aan een stageplek.

We zijn heel blij en trots op de opleiders in onze regio dat zij zich in deze bijzondere tijd zo hebben ingezet om coassistenten te begeleiden en zij zich hier steeds weer met enthousiasme voor in willen zetten, ook als het op de praktijk al zwaar is. We zijn hier heel dankbaar voor.

Het secretariaat heeft zich vol ingezet om met steeds wisselende roosters, uitval van studenten en praktijken etc. toch steeds voor iedereen een plek te regelen.

Begin 2021 werd de nascholing Feedbacktraining digitaal gegeven. In het najaar van 2021 hebben we weer 2 live nascholingen kunnen doen. Eén voor de relatief nieuwe opleiders, de Introductiemodule en ook weer de Feedbacktraining. Eind 2021 zijn we begonnen met de feedbackgesprekken met de contractanten om de feedbackcirkel rond te maken, deze gesprekken worden 1x per 2 jaar gehouden. Onze webpagina op de ELO van Huisartsopleiding Utrecht houden we actief bij en daar is nu steeds alle actuele informatie over de coschappen en de geplande nascholingen te vinden.

Er zijn veel praktijken die het contract met onze afdeling om coassistenten te begeleiden weer hebben kunnen hervatten of hernieuwen. Dit betreft met name de begeleiding van 3e jaars coassistenten.

Huisartsopleiding Utrecht



Inleiding

2021 was voor Huisartsopleiding Utrecht niet alléén een ‘coronajaar’, maar ook een jaar waarin we het 50-jarig bestaan van de huisartsopleiding in Nederland vierden. Als pionierende instelling heeft Huisartsopleiding Utrecht vanaf het begin van de jaren '70 (mede) aan de wieg gestaan van een gedegen opleiding tot specialist in de huisartsgeneeskunde. Dat jubileum hebben we dan ook luister bijgezet met een mooi aantal bijdrages aan het themanummer van Huisarts en Wetenschap.

Waar we in 2021 als instelling bovendien stappen hebben gezet, is het maken en houden van verbinding met elkaar. Met het invoeren van de weekstart hebben we een centraal punt in de week gecreëerd waarin collega's elkaar spreken over onderwerpen binnen en buiten het werk (wat we zowel op locatie als online ondersteunen), terwijl met middelen als Wonder.Me er door ons ICT-team op creatieve wijze vorm gegeven is aan informeel contact op koffiemomenten. Daarnaast hebben we, met het sterker vormgeven van de DKBOM, een impuls gegeven aan scholing en contact voor medewerkers zonder lesgevende taken.

Op momenten dat de maatregelen het toelieten, hebben we daarnaast in gezamenlijkheid op locatie mooie vormen van samenzijn kunnen organiseren. Daarbij denk ik aan onderwijsbijeenkomsten in Zeist die, na een jaar goeddeels online, als een (zij het tijdelijke) bevrijding voelden, maar ook aan de opleiderstweedaagse, die ons als instituut in hernieuwd contact bracht met onze opleiders. Daarbij geldt het feest 'Van het Slot', dat we in de zomer van 2021 organiseerden, als een prachtig creatief, muzikaal hoogtepunt annex afscheids-/welkomstceremonie voor uittredende/nieuwe medewerkers, waarin we met collega's onder elkaar verbinding, samenwerking en (al dan niet fysieke) nabijheid vierden.

Roger Damoiseaux
Hoofd Huisartsopleiding Utrecht
Divisie Julius Centrum – UMC Utrecht

Organisatiebreed & bedrijfsvoering

Sturen aan de hand van de beleidscyclus

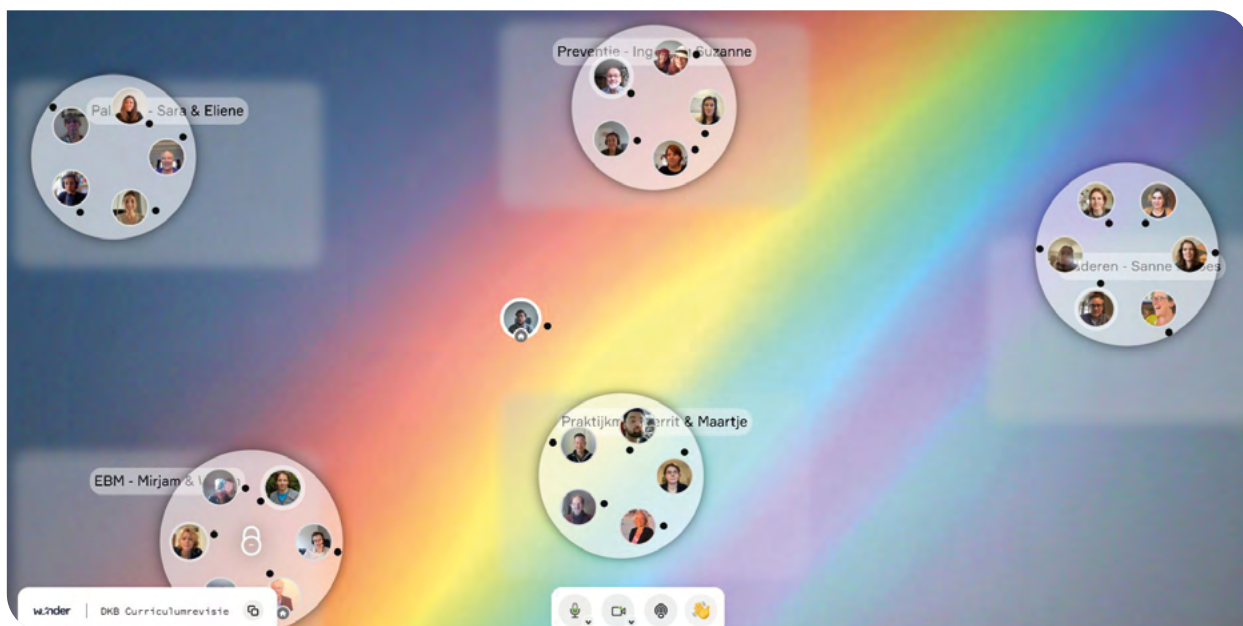
In 2020 introduceerden we de management review binnen de huisartsopleiding. Daarmee gaven we het planmatig uitvoeren van projecten, en het cyclische verbeteren van processen een impuls. Die structuur, waarin we elk half jaar aan de hand van het jaarplan de voortgang van de lopende projecten in kaart brengen, en in gezamenlijkheid besluiten nemen over nieuw op te pakken projecten, hebben we in 2021 doorgetrokken. Ondanks de krappe bezetting van het beleidsteam in de tweede helft van het jaar (het ontbreken van een senior beleidsmedewerker dwong tot een management review in afgeslankte vorm) betaalt het structurele zicht op ontwikkeling en inzet zich uit, in afgeronde projecten en toegenomen overzicht over lopende zaken.

Communicatie

Net als in het vorige coronajaar lag er in 2021 boven alles een taak om de onderlinge zichtbaarheid en verbinding te bewaren en, waar mogelijk, te bevorderen. Met het thuiswerkgebod en het onderwijs op afstand lag de uitdaging er dan ook in de huisartsopleiding, haar aios, haar opleiders én haar medewerkers op prettige manier met elkaar in contact te brengen en te houden.

Met de communicatiestrategie voor 2021 ('Persoonlijk verbinden') als onderlegger hebben we stappen gezet om interne en uitgaande communicatie te uniformeren, onder andere door handtekeningen en Office-profielen zoveel mogelijk naar UMC-huistijl in te richten. Daarnaast is, met de opschoning van de Elektronische Leeromgeving (ELO), een flinke stap vooruit gezet in de manier waarop we informatie, beleid en contactinformatie delen (en vindbaar maken).

Op meer informele manier hebben we met middelen als Wonder.Me, een virtuele koffieruimte, gefaciliteerd dat medewerkers elkaar gemakkelijk kunnen treffen (bijvoorbeeld voor een digitaal verjaardagstaartmoment) in een prettig werkend, vrolijk medium.



Onderwijs aan aios

Curriculumherziening

2021 stond voor het aioscurriculum in het teken van afronden van bestaande, én opstarten van nieuwe plannen. Voor het curriculum van de huisartsopleiding, dat vanaf 2017 ontwikkeld en geïmplementeerd is volgens de kaders van het Landelijk Opleidingsplan (LOP), werd in 2021 de laatste hand gelegd aan de nog te ontwikkelen onderwijsprogramma's.

Daarna werd de blik gericht op de toekomst: naast de onderwijsprogramma's die vanaf 2017 als eerst zijn ontwikkeld (en daarmee aan periodieke revisie toe waren) ging onze aandacht uit naar een bredere, lichtere revisie van het curriculum. Naast het verzamelen van input uit de 'reguliere' feedbackkanalen (zoals evaluaties van onderwijsprogramma's op ELO) hebben we de ervaringen en feedback van aios, opleiders en docenten opgehaald middels enquêtes, focusgroepen, en een speciale discussiesessie voor docenten tijdens een DKB-middag. In 2022 wordt die feedback door de thema- en lijnhouders verwerkt tot short- en longlists van verbeterpunten, die, na vaststelling door het MT, sturend worden voor de prioritering van actiepunten voor de curriculumrevisie vanaf 2022.

Stimuleren inbreng van aios, opleiders en medewerkers bij beleidsvorming

We vinden het belangrijk om aios, opleiders en medewerkers te betrekken bij het ontwikkelen en implementeren van beleid.

Sinds de coronapandemie is de samenwerking met de LOVAH (Landelijke Organisatie van Aspirant Huisartsen, vertegenwoordiger aios) geïntensiveerd; in plaats van tweemaandelijks vindt er nu maandelijks overleg plaats tussen de LOVAH en de directie van Huisartsopleiding Utrecht. Ook zijn er bijeenkomsten rond bepaalde beleidsthema's met aios georganiseerd (bijvoorbeeld een focusgroep met aios rondom de kwaliteit van het derdejaars onderwijs).

Opleiders spelen een rol in de beleidsontwikkeling van de huisartsopleiding, in de vorm van het opleidersteam. Het opleidersteam bestaat uit vier opleiders, docenten, de manager opleiders, een medior beleidsmedewerker en ondersteuning, en richt zich op het betrekken van opleiders en het borgen van de kwaliteit van opleiders en het onderwijs in de huisartspraktijk. Het opleidersteam adviseert het management team van Huisartsopleiding Utrecht over opleidersbeleid. Dit gebeurt met oog voor kwaliteit en aandacht voor vakkundigheid.

Medewerkers zijn meer betrokken bij beleidsontwikkeling door hen actief te bevragen; zij zijn immers de spreekbuis van het instituut. Het beleidsteam wordt in een vroeg stadium bij beleidsvorming en beleidsvoorbereiding betrokken. We halen proactief input op: denk hierbij bijvoorbeeld aan deskundigheidsbevorderingsdagen, docentenoverleggen en/of enquêtes (over thuiswerken/ digitaal werken). We stimuleren medewerkers deel te nemen aan projectteams, zodat zij actief bijdragen aan de continue verbetering van de opleiding.

Zowel aios, opleiders als medewerkers worden uitgebreid bevraagd tijdens en voorafgaand aan audits in het kader van de GEAR-kwaliteitscyclus.

“In 2021 heb ik voor het eerst een heel jaar afgerond met een eerstejaars groep. Al met al hebben Majorie en ik hen in een jaar tijd maar een aantal keer live gezien. Ik vond het bijzonder om te merken hoeveel ze in één jaar zijn gegroeid en hoe hecht ze onderling zijn geworden ondanks al het digitale contact.” – Sara Smulders, docent eerste jaar

Optimaliseren en implementeren van huidige en nieuwe aios-procedures

In 2020 kwam via de LOVAH het verzoek om, in het kader van het actieplan 'Veilig Opleiden: Speel open kaart', te voorzien in toegankelijke, ondersteunende protocollen die een veilig opleidingsklimaat voor de aios bevorderen. Hieruit is de Gids Veilig opleiden ontstaan. Twee andere belangrijke punten die duidelijk werden uit het verzoek van de LOVAH zijn de vindbaarheid én de actualiteit van onze procedures, regels en documenten voor aios.

In 2021 is er een start gemaakt met het optimaliseren van aiosprocedures bij Huisartsopleiding Utrecht. Het doel is een optimale informatievoorziening voor aios: geactualiseerd, helder en afgestemd op lokale en landelijke regelgeving. We richten ons op verbeterde vindbaarheid van procedures, en op bekendheid van aanspreekpunten per procedure. Aios worden daarmee beter ondersteund bij eventuele vraagstukken tijdens hun opleidingstraject.

Extra aiosgroep

Het aantal opleidingsplaatsen voor 2022 is landelijk vastgesteld op 850 plaatsen voor de huisartsopleidingen. In 2021 was er daarom het voornemen om in september 2022 te starten met een extra (vijfde) groep van 12 aios bij Huisartsopleiding Utrecht.

In 2021 hebben een start gemaakt met inventariseren welke aanpassingen en uitbreiding hiervoor nodig is op het gebied van extra docenten, opleiders en stageopleiders en natuurlijk ook geschikte (onderwijs)ruimte. Bij de landelijke sollicitatieronde voor de start per september 2022 waren echter relatief weinig aanmeldingen. Daarom is op landelijk niveau besloten alleen Huisartsopleiding Leiden te laten groeien met één groep, om de balans tussen opleidingslocaties in de periferie en de Randstad te bewaken. Het blijft echter een feit dat er landelijk meer huisartsen moeten worden opgeleid, waardoor (naar alle waarschijnlijkheid) Huisartsopleiding Utrecht op korte termijn aan de beurt komt om tóch te starten met een extra groep.

Discipline-overstijgend onderwijs en interprofessioneel leren in ontwikkeling

Samen met vier opleidingsziekenhuizen uit de regio, verschillende specialismen uit het UMC Utrecht, de opleiding ouderengeneeskunde Amsterdam UMC de opleiders jeugdgezondheidszorg, én de opleiders ouderengeneeskunde wordt gezamenlijk discipline-overstijgend onderwijs ontwikkeld.

Diverse hiervoor ontwikkelde onderwijsprogramma's zijn het afgelopen jaar omgevormd tot vaste programma's die zowel fysiek als online gegeven kunnen worden. Daardoor wordt het mogelijk met diverse docenten dit onderwijs in de vorm van meer 'reguliere' onderwijsprogramma's te gaan geven.

Het discipline-overstijgend onderwijs wordt stap voor stap, onder leiding van het managementteam en met hulp van onderwijsontwikkelaars en docenten, als vast onderdeel van het reguliere onderwijs ontwikkeld.

Zo is het gezamenlijk onderwijs met aios van de specialisten ouderengeneeskunde, geriatrie en soms ook psychologen en verpleegkundig specialisten, een vast onderdeel geworden in de Chronische Zorg-module van het tweede opleidingsjaar. De thema's wisselen: het kan gaan over wilsbekwaamheid beoordelen, oudere en kwetsbare patiënten die vallen, probleemgedrag bij ouderen, of dementie, maar de vraag "hoe werken we samen" heeft daarin altijd de focus. De helft van dit onderwijs vond in 2021 online plaats.

Nieuw dit jaar is dat de module 'Huisarts en Specialist: samenwerken, samen leren, samen opleiden' (onderwijs voor huisartsopleiders en stagebegeleiders) een vast onderdeel is van de opleidersscholingsdagen. Afgelopen jaar hebben twee gemengde groepen dit gevolgd op 22 en 23 september.

Ter voorbereiding op alle onderwijsbijeenkomsten wordt vaak een Padlet gebruikt waar de voorbereiding beschreven staat en deelnemers hun vragen en opmerkingen kwijt kunnen.

Met het Antonius en UMCU organiseerden we drie bijeenkomsten met een diverse aios, specialisten, en huisartsen, met de thema's 'Communicatie: per brief, telefoon of live', 'Patiënt heeft slecht nieuws gehad, hoe werken we samen?', en 'Behandelwensen en beperkingen: wie bespreekt het en hoe communiceren we hierover?'. Het onderdeel 'met elkaar meekijken op de werkvloer' werd ook in 2021 bemoeilijkt door de coronamaatregelen, maar deze module wordt in de toekomst zeker twee keer per jaar gegeven.

We onderhouden contacten met de artsen en verpleegkundigen van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) en kindergeneeskunde zowel van Universitair Medisch Centrum Utrecht, het St. Antonius Ziekenhuis in Utrecht, en Meander Medisch Centrum in Amersfoort. Samen met de LOVAH is onderzocht of het deelnemen aan diverse online bijeenkomsten naast een jaarlijks fysieke bijeenkomst, ook mogelijkheden biedt voor interprofessioneel leren.

Ook het JGZ onderwijs voor het eerste opleidingsjaar wordt tweejaarlijks samen met een JGZ-verpleegkundige gegeven, dit jaar online.

Ter voorbereiding op de opleidersscholingsdag werd Padlet ingezet.



In samenspraak met huisartsopleiding VOHA Radboudumc Nijmegen wordt onderzocht of er mogelijkheden zijn om het project 'Buitengewoon Baanbrekend' voor aios huisartsgeneeskunde en a(n)ios kindergeneeskunde ook in onze regio te ontwikkelen.

Met het focus van discipline-overstijgend opleiden en samenwerken, denken we mee bij het actualiseren van het Landelijk Opleidingsplan van de huisartsgeneeskunde (LOP).

De huisartsopleiding is daarnaast betrokken bij het team dat de ontwikkeling van de opleiding tot specialist Ziekenhuisgeneeskunde voor haar rekening neemt, en gaat voor die opleiding ook een (huisarts)stageplaats ontwikkelen. Daarnaast namen we bij die opleiding deel aan een 'Teach the teacher'-programma.

Toetsen en beoordelen

Ook in 2021 was toetsen en beoordelen een belangrijk onderdeel van het onderwijs aan aios bij Huisartsopleiding Utrecht. Door de coronacrisis waren er enige aanpassingen nodig in het gebruikelijke toetsprogramma, wat met name gold voor de uitvoering van de Landelijke Huisartsgeneeskundige Kennistoets (LHK).

Op 1 maart is het herziene lokale toetsplan Utrecht ingegaan. De herziening betrof het aanpassen van het lokale toetsprogramma en beoordelingstraject aan de huidige landelijke kaders. De principes van programmatisch toetsen (toetsen zijn om van te leren, en de informatie uit toetsen, observaties en feedback vormen de basis voor de begeleiding in het leren en de uiteindelijke beoordeling) zijn duidelijker opgeschreven en uitgedragen. Op 1 maart is ook het landelijke observatie-instrument voor de arts-patiënt communicatie Maas 2.0 ingevoerd in het onderwijs, en tevens is de nieuwe vormgeving voor het portfolio, Scorion X in gebruik genomen. Deze drie gebeurtenissen zijn in een gezamenlijk communicatietraject onder de aandacht gebracht van de aios, opleiders en docenten. De invoering per 1 maart is goed verlopen. Het uitleggen, en goed en veilig uitvoeren van het toetsprogramma en het beoordelingstraject blijven een continu aandachtspunt.

Summerschool 2021 'Samen Beter' op 29 juli & 4 augustus

We boden in 2021 acht interactieve webinars, verdeeld over twee dagen, met uiteenlopende onderwerpen van 'voedselallergieën' en 'tandheelkunde voor de huisarts' tot 'hart voor de dokter' en 'slapen zonder pillen'. De Summerschool-commissie zette met deze tweede online versie een prachtig programma neer. De collegezaal was omgetoverd tot coronaproof studio, zodat de webinars vanuit huis gevolgd konden worden. Inhoud werd afgewisseld met ontspanning in de vorm van cabaret en een humoristische nabeschouwing/mocktail-workshop. Hoewel er niks gaat boven elkaar live ontmoeten, was de digitale Summerschool 2021 wederom een mooie editie.

“2021 bracht mij meer vertrouwen en kennis in het leveren van spoedzorg. Door de leerzame (uitgestelde) STARTCLASS van jaar 1 en meteen daarna jaar 2 werd de ABCDE-opvang me veel meer eigen. Een gestructureerde aanpak bij spoedeisende situaties is voor mij nu beter toepasbaar in de praktijk.” – Lois van den Berg, aios huisartsgeneeskunde

Differentiatiemodules

Voor aios die extra verdieping in hun opleiding willen, en de uitdaging van maximaal drie maanden investering naast het reguliere onderwijs aankunnen, is er de mogelijkheid een landelijke differentiatie-module te volgen. Bij het negendemaands voortgangsgesprek in het eerste jaar wordt of groepsbegeleiders en opleider een differentiatie voor deze aios passend en haalbaar vinden. Bij de afsluiting van het eerste jaar kunnen aios hun interesse kenbaar maken. Minimaal drie maanden vóór de start van het derde jaar moeten zij toestemming hebben gevraagd en zich inschrijven via de differentiatiecoördinator van Utrecht.

We hebben in 2021 gewerkt aan verbetering van de voorlichting over de mogelijkheid van differentiaties. Er werd een Padlet gemaakt waar alle informatie duidelijk opstaat, en in iedere eerstejaars groep werd rond de zesde maand een korte voorlichting gegeven door de differentiatiecoördinator.

De verschillende differentiaties worden landelijk aangeboden. Aios konden in 2021 kiezen uit tien differentiaties, waarvan acht parallel aan de kaderopleidingen, namelijk: Diabetes Mellitus (Utrecht), Astma en COPD (Nijmegen), Palliatieve Zorg (AMC), Geestelijke Gezondheidszorg (Groningen), Beleid en Beheer (Leiden), Ouderenzorg (Leiden), Urogynaecologie (Nijmegen), Bewegingsapparaat (Rotterdam), Spoedeisende zorg (Rotterdam in samenwerking met Nijmegen) en HVZ/CVRM (Maastricht). Daarnaast bieden we lokaal nog twee differentiatie-modules: Wetenschappelijk Onderzoek en Onderwijs Maken en Geven. Bij die laatste differentiatie worden landelijke dagen gevolgd op Schola Medica, verzorgd vanuit de huisartsopleiding Leiden.

De door Utrecht aangeboden differentiatie Diabetes Mellitus heeft in 2021 redelijk gedraaid. Vanwege de coronamaatregelen werd de differentiatie deels (zes van de negen bijeenkomsten) online aangeboden. In 2021 hebben tien aios de module succesvol afgerond. In 2021 zijn vier aios van elders en één Utrechtse aios met deze differentiatie gestart, een (helaas) lager aantal dan gehoopt.

In totaal zijn in 2021 20 aios van de Utrechtse opleiding met een differentiatie-module gestart, waarvan 16 een module buiten Utrecht hebben gekozen.

In 2021 hebben twee Utrechtse aios de onderwijsdifferentiatie gevolgd. In 2021 is één Utrechtse aios de differentiatie wetenschappelijk onderzoek gestart.



Opleiders

Huisartsopleiders

Opnieuw werd, door de coronapandemie, in 2021 een groot beroep gedaan op de flexibiliteit van huisartsopleiders in de begeleiding van aios, met alle gevolgen die besmettingen en maatregelen hadden op de samenwerking tussen opleider en aios. Tegelijkertijd hebben we gezien dat (juist door die flexibiliteit) vrijwel alle begeleidingstrajecten 'normaal' verlopen zijn: onder de bijzondere omstandigheden is het dan ook een knappe prestatie te noemen dat er zo goed koers gehouden is.

Ook als Huisartsopleiding hebben we flexibel moeten zijn: fysiek samenkomen in grotere groepen was lange tijd niet mogelijk, waardoor we de moduledag begin 2021 online hebben vormgegeven, via centrale digitale meeting rooms (met uitwijkmogelijkheden naar break-out rooms voor discussie in kleiner comité). Die hebben we bovendien gevuld met modules die gereviseerd zijn op basis van input van opleiders in 2020: opleiders en docenten waardeerden daarbij de actieve werkvormen met veel 'zelf doen' en werken in kleine groepjes aan de hand van duidelijke opdrachten en vragen.

Daarnaast hebben we de jaarlijkse opleidersscholingsdagen (de 'Tweedaagse') door de coronaepidemie moeten verschuiven van juni naar september 2021. In een iets aangepast format (drie ééndaagse programma's) werden onderwijsmodules aangeboden binnen het thema 'Een leven lang leren' aan zowel huisartsopleiders (van eerste- en derdejaars aios) als stagebegeleiders (van tweedejaars aios). Dat deden we, als vanouds, op locatie in Soesterberg bij congrescentrum Kontakt der Continenten. Naast de positieve reacties (op zowel de inhoud, als de vorm, als de mogelijkheid om informeel samen te komen) nemen we de feedback die we kregen ook mee voor de organisatie van de scholingsdagen in 2022. Daarnaast besteedden we tijdens die scholingsdagen ook aandacht aan scholing voor co-opleiders: de hoofdopleider blijft het eerst aanspreekpunt voor de aios en voor het instituut. De co-opleider is op de achtergrond een belangrijke speler, maar was nog te vaak weinig verbonden met het instituut: met onderwijs dat ook gericht was op co-opleiders beoogden we die band te versterken.

"Het jaar 2021 zal mij als huisartsopleider, samen met jaar 2020, voor altijd bij blijven als een van de corona jaren. In de ruim 20 jaar dat ik opleider ben was de band tussen AIOS en opleider niet zo hecht als deze jaren. Het grootste deel van de opleiding vond plaats in de praktijk. Met wel veel telefonisch of modern digitaal contact met de patiënten, maar het contact met de opleider bleef gelukkig ouderwets direct en in persoon. Vanuit mijn functie als lid van het opleidersteam heb ik daarnaast een aantal sollicitatiegesprekken gevoerd met aspirant-opleiders. Iedere keer weer was het ook voor mij een prettig om te zien dat er huisartsen zijn die opleider willen worden. Opvallend genoeg zijn het niet alleen relatief jonge huisartsen maar juist ook oudere huisartsen die toe zijn aan een nieuwe uitdaging. Of is het zo dat ze hun huisartsen-gedachtengoed door willen geven aan een nieuwe generatie?" – Peter van Liere, huisartsopleider, Huisartsenpraktijk De Weerark, De Meern

Tot slot is, onder leiding van huisarts en onderzoeker Loes Meijer, een nieuwe onderwijsmodule opgezet voor stage- als huisartsopleiders. Deze is gericht op samenwerking, tussen huisartsen en aios, en tussen huisarts en specialisten. Deze onderwijsmodule werd enthousiast ontvangen. Omdat het belang van samenwerking in de zorg alleen maar groter wordt, zal deze module vanaf heden vast onderdeel worden van het scholingsprogramma van huisartsopleiders.

In 2021 hebben we daarnaast gewerkt aan een nieuw lokaal scholingsplan voor huisartsopleiders. Daarin formuleren we, in overeenstemming met het meerjarenbeleidsplan, een ambitie en plan van aanpak om onze huisartsopleiders met gerichte scholing te binden én te boeien. In lijn met het thema van de scholingsdagen staat een leven lang leren daarbij centraal. Dit lokale scholingsplan gaan we in 2022 implementeren.

In 2021 was er sprake van uitbreiding van het aantal op te leiden aios bij de Huisartsopleiding Utrecht, startend in 2022. Daarop voorsortierend namen we in 2021 dan ook 38 nieuwe opleiders aan), deels als vervanging van afgezwaaide opleiders, en ook om deze 12 nieuwe opleidingsplekken te kunnen garanderen. Het startmoment van die extra aiosgroep is door externe besluiten een jaar opgeschoven. De opleiders die we in 2021 hebben geworven worden daarom vanaf 2022 voorbereid op hun taken als begeleider, zodat ze goed beslagen ten ijs komen als de extra groep start.

Per 1 januari 2021 hebben we als huisartsopleiding een taak rondom RGS-erkenningen, zowel voor huisartsstage- als voor externe stageplekken. Het wordt de verantwoordelijkheid van de instituten dat nieuwe opleiders en opleidingspraktijken (blijven) voldoen aan de RGS-eisen. Het afgeven van de erkenning blijft een taak van de RGS. Deze taak hebben we, door de coronamaatregelen, in 2021 volledig telefonisch gedaan, aan de hand van een uitgebreide vragenlijst en interview. Dat is naar tevredenheid verlopen, maar de noodzaak om fysiek te visiteren blijft: nieuwe praktijken visiteren op locatie is nog niet gelukt, maar zijn aan het kijken hoe we dat gaan vormgeven. Ook nieuw vanaf 2021 is dat RGS-erkenningen voor onbepaalde tijd worden afgegeven, met om de vijf jaar ijkmomenten. De meeste visitaties van nieuwe huisartsstageplekken worden daarbij gedaan door opleiders die verbonden zijn aan onze opleiding (en veelal in ons opleidersteam zitten): dat is een belangrijke ontwikkeling, want niet alleen worden daarmee het secretariaat en onze docenten ontlast, maar ook leidt beoordeling door 'peers' tot inhoudelijk interessante vragen en inzichten.

Op 21 en 23 september 2021 organiseerden we opleidersscholing voor huisartsopleiders én stageopleiders.

**OPLEIDERS
SCHOLINGSDAGEN**

Huisartsopleiding Utrecht

Stageopleiders en stageinstellingen

Hoewel de coronacrisis voortduurde zijn in 2021 de externe stages voor aios goeddeels 'normaal' verlopen. Anders dan in 2020, waarin het (zeker in het begin) alle hens aan dek was in de ziekenhuizen, hebben onze aios in 2021 binnen de kaders van de coronamaatregelen zoveel mogelijk regulier verlopen. Daardoor hebben aios in voldoende mate patiënten kunnen zien in de GGZ-instellingen, chronische zorginstellingen en ziekenhuizen die als stageinstelling aan Huisartsopleiding Utrecht verbonden zijn. Dat blijkt ook uit de cijfers van de Nivel-enquête die werd uitgevoerd in opdracht van de SBOH: daarin beoordeelden aios hun stageplaatsen als voldoende, met bovengemiddeld goede beoordelingen voor de klinische én GGZ-stage.

De (al dan niet van kracht zijnde) coronamaatregelen hebben ook hun weerslag gehad op de vorm van de terugkomdagen voor aios en stageopleiders. Waar nodig hebben we digitaal onderwijs aangeboden, maar waar de maatregelen het toestonden hebben we fysiek terugkomdagonderwijs kunnen organiseren. In het geval van het onderwijs voor stageopleiders hebben we bovendien een prettige mengvorm van fysiek en online weten te bieden (passend bij de onderwerpen die werden geboden), waarbij we opleiders de keuze konden bieden uit die twee vormen. Dat resulteerde in ruime aantallen aanmeldingen, zowel voor de fysieke als digitale variant, en die flexibiliteit werd positief beoordeeld in de evaluaties.

Alle huisartsopleidingen hebben sinds 1 januari 2020 op verzoek van de RGS een actieve rol bij de visitatie van stageinstellingen (en huisartspraktijken) gekregen. Dit vloeit voort uit het nieuwe CGS-kaderbesluit. De huisartsopleidingen voeren zelf de visitaties uit en geven op basis daarvan advies aan de RGS voor het (al dan niet) verlenen van de erkenning. Daardoor hebben we als Huisartsopleiding Utrecht nu zelf de verantwoordelijkheid om met door de RGS erkende instellingen te werken. In 2021 hebben we die ontwikkeling doorgezet, online waar het door de maatregelen moest, maar ook fysiek waar het kon. Met die ervaring zijn we dan ook bekwaam geworden in de 'nieuwe' werkwijze rondom erkenningen, en daarvan plukken we administratief de vruchten: met het verlengen van de erkenningen van de aan ons verbonden stage-instellingen liggen we goed op schema.

ICT

Scorion X

In 2021 is het gebruik van Scorion X voor het e-portfolio bestendigd. Scorion X, de nieuwe digitale 'voorkeur' voor het e-portfolio, is een gebruiksvriendelijker, visueel aantrekkelijker platform waarop aios hun toetsvoortgang en vaardighedenontwikkeling kunnen bijhouden. Dat doen ze middels formulieren die worden geaccordeerd door opleider, docent en de aios zelf, op basis waarvan het opleidingshoofd een voortgangsbeslissing maakt. Die formulieren worden aangeboden, en bijgehouden, in het digitale portfolio, waarvoor de nieuwste versie (Scorion X) als platform in 2020 gelanceerd is. In 2021 hebben we die nieuwe versie geïmplementeerd, waarbij we in 2022 stapsgewijs afscheid nemen van de 'oude' variant Scorion 3.

Roostering

Als onderdeel van het project Efficiënte processen heeft de huisartsopleiding (extern) advies ingewonnen over de manier waarop we het maken van presenteren van onderwijsroosters kunnen stroomlijnen en uniformeren. In 2021 zijn we daarom aangehaakt bij de UMC Utrecht-brede implementatie van roostersysteem TimeEdit. In het licht van de overstap naar dat systeem houden we bovendien het roosterproces tegen het licht: met het projectteam Inrichting Ondersteuning werken we aan een procesbeschrijving en (op basis daarvan) een taakverdeling, zodat een team van roosteraars de roosters voor de drie onderwijsjaren kan maken.

Matching

In 2021 deed Huisartsopleiding Utrecht als één van drie instituten mee aan een door Huisartsopleiding Nederland geleide pilot met een nieuw matchingssysteem (Matchmaker). Aios en opleiders hebben via dat systeem inzicht in elkaars profielen en (in het geval van opleiders) leerwerkplannen, aan de hand waarvan aios en opleiders hun voorkeuren kunnen doorgeven. Daarmee maakt een algoritme een voorstel voor de matching van aios aan opleiders, waarbij de beste uitkomst voor de gehele groep deelnemers wordt berekend. De matchingsronde van juni 2021 diende daarbij als proef, waarna Matchmaker als tool is vastgesteld voor gebruik voor toekomstige matchings.

ELO

ELO heeft zich binnen de huisartsopleiding ontwikkeld tot het vertrekpunt voor digitale activiteiten, zowel op onderwijsgebied als voor docentprofessionalisering. Het leerplatform fungeert ook als intranet, communicatietool voor aios, medewerkers en opleiders, en boven alles als digitaal knooppunt voor alle werkzaamheden bij de huisartsopleiding.

2021 werd aangegrepen om ELO breder in de organisatie in te bedden. Daarvoor werden voor alle pagina's op het platform pagina-eigenaren aangewezen, die als eerste aanspreekpunt gelden wanneer verbetermogelijkheden (of kansen voor een actualisatieslag) worden gezien. Daarbij zijn al die verschillende pagina-eigenaren bovendien, samen met het ELO-team voor technische ondersteuning, en in kleine werkgroepen voor inhoudelijke ondersteuning, hard aan het werk gegaan om alle informatie op ELO weer up-to-date te krijgen. Daarmee hebben we in 2021 een belangrijke slag geslagen in het actualiseren van de leeromgeving, een ontwikkeling die we in 2022 voortzetten.

Digitalisering Onderwijs

2021 heeft ruimte geboden om te reflecteren op de verdere inzet van digitale middelen in ons onderwijs. Daartoe hebben we een visie op online onderwijs geformuleerd en vastgesteld. Meerdere applicaties voor de digitale communicatie blijven, ook als contactonderwijs weer mogelijk is, een toegevoegde waarde hebben. Voor het betrekken van externe experts, onderwijsvoorbereiding en interactiviteit zullen we specifieke software (bijvoorbeeld Padlet, Wooclap, of GoToMeeting) blijven gebruiken. Tegelijkertijd heeft de ervaring geleerd dat hybride onderwijsvormen (met een deel van de deelnemersgroep online, en een deel op locatie) maar in beperkte mate goed werkbaar zijn. Voor het online onderwijs hebben we, net als in 2020, het meest gebruik gemaakt van GoToMeeting en Vimeo.

Op 29 juli en 4 augustus verzorgden we onze Summerschool via livestream.



Kwaliteit

RGS-visitatie instituut

Een belangrijk punt bij het verzorgen van een opleiding is het op peil houden van de kwaliteit. Om zicht te krijgen op deze kwaliteit is het belangrijk enerzijds intern de kwaliteit te bewaken, en anderzijds externen een oordeel te laten vormen over de kwaliteit van de opleiding. De RGS-visitatie heeft in april 2021 in digitale vorm plaatsgevonden.

De RGS (Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten) heeft besloten ons opleidingsinstituut voor onbepaalde tijd erkenning te verlenen. Aan de basis voor het positieve RGS-besluit liggen uitgebreide visitatiegesprekken met aios, opleiders, organisatie en management. Het viel de RGS op dat de inbedding van de huisartsopleiding in het bredere verband van de afdeling huisartsgeneeskunde en het UMC Utrecht goed is geregeld. De RGS ziet dat het team binnen de opleiding enthousiast is, evenals de opleiders en aios. Er is onderlinge verbinding en ook de nieuwsbrieven worden gewaardeerd. Onderwijsinhoudelijk kwam naar voren dat de pilots in interprofessioneel leren door de aios worden gewaardeerd en dat gastdocenten in met name het eerste onderwijsjaar vanwege de verdieping waardering krijgen.

Onze opleiding kreeg ook een aantal adviezen. In de communicatie met aios is aandacht gewenst voor differentiaties, met name het faciliteren en stimuleren van aios bij het kiezen van variatie in de (keuze)stages en het gebruik van het individueel opleidingsplan (IOP) en observaties in de praktijk. Daarnaast is het advies aandacht te geven aan het verbeteren van medisch inhoudelijk onderwijs (o.a. expertonderwijs) en na te gaan of ingezette veranderingen bijdragen aan het vergroten van tevredenheid.

Bij de communicatie met aios en opleiders is het advies kennis te blijven delen over het onderwijscurriculum en praktijkcurriculum zodat deze onderling op elkaar aansluiten. Specifiek voor stageopleiders is het advies het contact te intensiveren zodat zicht is op wat er leeft bij de stageopleiders en gericht input gegeven kan worden.

Ten tijde van het besluit van de RGS liep er een geschillenprocedure met een aios (zie pagina 45, onder 'Geschillen'). Een hieruit voortvloeiende klacht over onduidelijkheid binnen onze opleiding heeft ertoe geleid dat de RGS heeft besloten tot het toevoegen van nog een extra advies met rapportage. Het advies is om het komende jaar aandacht te besteden aan een veilig opleidingsklimaat waarin voor de individuele aios vooraf duidelijk is waar in het individueel opleidingsprogramma de selectieve beoordelingen plaatsvinden.

Naast de positieve punten die benoemd zijn, nemen we de gegeven adviezen ter harte. In september 2023 zullen wij de voortgang hiervan terugkoppelen aan de RGS.

GEAR: landelijk kwaliteitssysteem

GEAR staat voor Gecombineerde Evaluatie en AuditRonde, een instrument waarmee alle opleidingsinstituten de kwaliteit van hun opleiding kunnen bewaken en bevorderen. Eens in de twee à drie jaar nemen de opleidingsinstituten deel aan de GEAR- auditronde. Daarbij toetst een landelijk auditteam aan de hand van landelijk bepaalde kwaliteitsindicatoren de kwaliteit van de opleiding. In december 2018 heeft de laatste GEAR-audit bij ons plaatsgevonden, wat een aantal verbeterplannen heeft opgeleverd waar verder aan gewerkt is. De volgende GEAR audit staat gepland in juni 2022, waarvoor de voorbereidingen in volle gang zijn.



Gids Veilig Opleiden

Een goede opleidingsrelatie en een veilig opleidingsklimaat zijn beide van grote invloed op het succesvol doorlopen van de huisartsopleiding. In een veilig opleidingsklimaat is de aios altijd in staat om problemen en wensen over de opleiding te bespreken. In nauwe samenwerking met de LOVAH is de Gids Veilig Opleiden tot stand gekomen. Ook het opleidersteam is hierbij betrokken geweest. In deze Gids wil Huisartsopleiding Utrecht een kader bieden voor een veilig opleidingsklimaat. Via directe links die verwijzen naar onze website of naar de elektronische leeromgeving (ELO) heeft de aios rechtstreeks inzage in de verschillende informatie met betrekking tot veilig opleiden.



“2021 was het jaar waarin we als huisartsen in opleiding en docenten gemakkelijk wisselden tussen digitaal onderwijs en onderwijs in Zeist. Tijdens de stages was er ook veel afwisseling: van reizen door de avondklok na een avonddienst op de Spoedeisende Hulp in januari, tot weer bijna covid-loze werkdagen in het verpleeghuis in de zomer. De verschillende stages gaven inzicht in de organisatie van (corona)zorg.

Voor mij was vooral uitleg over de organisatie van de ouderenzorg verhelderend. Zo weet ik in mijn laatste jaar in de huisartspraktijk goed wat uit te leggen aan de familie en hoe zelf de weg te vinden in de ouderenzorg. Dit komt goed van pas in mijn verdere loopbaan als huisarts!” – Eva Gelens, aios huisartsgeneeskunde

Medewerkers

Project Inrichting Ondersteuning

Om de aanbevelingen voor het verlagen van de interne werkdruk (gedaan op basis van een intern onderzoek uit 2019) verder handen en voeten te geven, is in 2020 in verder detail onderzocht waar de belangrijkste knelpunten zaten, en welke oplossingen daarvoor het meest geschikt waren. In 2021 zijn vervolgens belangrijke stappen in de goede richting gezet om de uit die onderzoeken voortgekomen adviezen om te zetten in verbeteringen. Eén van de knelpunten die we aanpakten is de versnipperde leiding: ervaren werd dat de ondersteuning veel verschillende leidinggevendenden kent, met daardoor soms onduidelijke lijnen en gebrek aan goede taakverdeling bij piekmomenten. Om die versnippering aan te pakken is besloten een nieuwe leidinggevende te werven voor de gehele onderwijsondersteuning, die het overzicht over de verschillende taakgebieden en betrokken medewerkers opbouwt en bewaakt. De nieuwe leidinggevende start medio april 2022.

Daarnaast zijn voorbereidingen getroffen om te gaan werken in thematische teams. Verschillende medewerkers binnen de ondersteuning voeren in hoge mate autonoom taken uit die raakvlakken met andere taken hebben: door samen te werken in thematische teams wordt het gemakkelijker om van elkaar te leren, te sparren over oplossingen bij problemen, en bij drukte elkaar op te vangen. Als eerste zijn we, als pilot, aan de slag gegaan om een team samen te stellen rondom de begeleiding van stage- en huisartopleiders, met onder andere RGS-visitaties en matching als belangrijke aandachtsgebieden. Het werken in teams implementeren we verder in 2022, onder begeleiding van het projectteam én de inhoudelijk betrokken managers.

Scholing voor medewerkers

In 2021 is verdere invulling gegeven aan Deskundigheids- en Kennisbevordering voor Overige Medewerkers (DKBOM). Een vaste commissie heeft in 2021 zes keer een dagdeel georganiseerd voor medewerkers met telkens verschillende inhoud, parallel lopend aan de scholingsbijeenkomsten voor docenten (de DKB). Insteek is daarbij geweest om zowel voor informele activiteit gericht op verbinding te zorgen, als een meer formeel, informatief deel te voorzien, en tegelijkertijd thematisch afstemming te behouden met de DKB voor docenten.

Gegeven de coronamaatregelen zijn de meeste DKBOM-bijeenkomsten digitaal verlopen (waardoor het programma bijvoorbeeld werd ingestoken op een instructie over het gebruik van Microsoft Teams, en werkplezier bij thuiswerk). Wel is, vanaf de eerste DKBOM op locatie in Zeist, het programma mede ingestoken op het beter leren kennen van de opleiding (met onderdelen gericht op het landschap aan ketenpartners en overkoepelende instellingen waarbinnen de opleiding opereert, of de opzet van het eerste opleidingsjaar, enz.).

Met de focus op twee kernwaarden van de huisartsopleiding (Samenwerking, en Leren van elkaar) hebben we daarnaast een visie én een jaarplan voor 2022 opgesteld, waarmee we de invulling van de DKBOM ook voor komende jaar gestructureerd aanpakken.

Landelijke Educatie Docenten (LED)

In opdracht van Huisartsopleiding Nederland organiseert Huisartsopleiding Utrecht de opleiding Landelijke Educatie Docenten (LED). De LED-opleidingen zijn bestemd voor docenten van de huisartsopleiding, opleiding tot specialist ouderengeneeskunde en opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten. Het LED-kernteam bestaat uit Monique Filippo (coördinator), Majorie van der Cingel, Edger Gubbels, Carolien Nusse en Corrine Oltmans.

In 2021 zijn zowel de Basisopleiding als de vervolgoopleidingen Ontwikkelen van Onderwijs en Begeleiden van Groepen georganiseerd. De LED-basisopleiding 7 is deels digitaal gegeven en is in het najaar naar tevredenheid afgerond. LED-opleiding Ontwikkelen van Onderwijs 4 is in november geheel digitaal gestart en zal in maart 2022 worden afgerond.

LED-opleiding Begeleiden van Groepen is door de coronamaatregelen niet digitaal gegeven, gezien de groepsdynamica die ook nodig is in de groepen. Wel is er tussentijds een digitaal moment ingelast om elkaar weer te zien en bij te praten. Het was een jaar van improvisatie en het bundelen van krachten, maar uit de goede evaluaties blijkt dat de opleidingen ook in het tweede coronajaar weer goed worden gewaardeerd.

Weekstart (SVP)

In maart 2021 zijn wij van start gaan met de weekstart. Een weekstart is één van de instrumenten van het UMC-brede project 'Samen voor de Patiënt' om binnen UMC Utrecht een continu verbeteren-cultuur te realiseren. Het is een korte, effectieve teamsessie van maximaal 30 minuten waarin een (multidisciplinair) team wekelijks resultaten bespreekt en doelen bepaalt. Door terug- en vooruitkijken inventariseren medewerkers samen knelpunten met als doel om continu (kort cyclisch) te verbeteren. De weekstart wordt op dit moment ingezet bij de ondersteuning en bij het managementteam. Het is de bedoeling de weekstart verder uit te rollen binnen onze opleiding, zodat ook docenten de voordelen ervan kunnen ervaren.

Een sfeerimpresie van het feest Van het Slot, 9 september 2021



Opleiding in cijfers

RGS-erkenning

Onderwerp	Datum	Bijzonderheden
Erkenning geldig tot	onbepaalde tijd	in september 2023 reactie aan RGS over advies met rapportage

Formatie

Categorie	Functie	Naam	Formatie			Bijzonderheden
			HA > 3 jaar	WP	OP	
Management	Hoogleraar / hoofd / directeur extern	Prof. dr. R.A.M.J. (Roger) Damoiseaux	1	0,90		
	Plaatsvervangend hoofd / directeur intern	Drs. M.E.D. (Monique) Filippo	1	1,00		
	Manager opleiders	Drs. W. H. (Wietze) Eizenga	1	0,55		
	Manager ontwikkeling, innovatie en support	Drs. M.A. (Mirjam) Mathot	1	0,55		
	Manager opleiding 1e jaar	Drs. M. (Maartje) Schouten		0,44		
	Manager opleiding 2e jaar	Drs. M.A. (Miemke) Rijksen	1	0,55		
	Manager opleiding 3e jaar	Drs. A.J. (Aad) van Leeuwen		0,55		
	Voorzitter afdeling Huisartsgeneeskunde	Dr. D.L.M. (Dorien) Zwart	1	0,20		
	Subtotaal			6	4,74	
WP-HA	Huisartsdocent	Drs. M.K. (Mariska) Albracht - v.d. Linden	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. B. (Bart) Biallostowski	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. M.E.L. (Marie Louise) Bartelink	1	0,80		staffunctionaris EBM & aiotho-coördinator
	Huisartsdocent	Dr. W.L.F. (Willemijn) Bedaux	1	0,44		staffunctionaris stageopleiders
	Huisartsdocent	Drs. D. (David) Bentz van den Berg	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. W.G.M. (Wouter) Bisseling	1	0,20		

Categorie	Functie	Naam	Formatie			Bijzonderheden
			HA > 3 jaar	WP	OP	
WP-HA	Huisartsdocent	Drs. V. (Victor) van Duuren	1	0,44		stafffunctionaris vrijstellingen en stageopleiders
	Huisartsdocent	Drs. M.(Mariska) van Eenige	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. M.M. (Michiel) van Halteren	1	0,55		stafffunctionaris toetsing
	Huisartsdocent	Drs. J.W. (Willemijn) Hubertus	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. G.J.B. (Gerard) Hurenkamp	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. H.M. (Hilde) de Jong	1	0,55		stafffunctionaris supervisie
	Huisartsdocent	Drs. I.M. (Ilona) Klein	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. K.P.L. (Karin) Kluijtmans	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. M.E.V. (Marcelle) Ledoux	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. S. (Saskia) Mol	1	0,10		
	Huisartsdocent	Drs. F.M. (Frédérique) van Nieuwenhuijze	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. S.E. (Suzanne) van Putten-de Wit	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. A. (Arthur) Renckens	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. P. (Paulien) Rietman	1	0,44		
	Huisartsdocent	Prof. dr. F. (Frans) Rutten	1	0,05		
	Huisartsdocent	Drs. K.H. (Koen) aan de Stegge	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. H.A.E. (Harriët) Vreugdenhil	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. A.J. (Albert) van der Veer	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. D.E.P. (Dorine) Werkhoven-Meulblok	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. K. (Katrien) Wijnendaele	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. L.A. (Lidewij) Wind	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. N.M. (Noor) van Wissen	1	0,44		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. S. (Sanne) Geurts	1	0,44		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. S (Suzanne) Maas	1	0,44		

Categorie	Functie	Naam	Formatie			Bijzonderheden
			HA > 3 jaar	WP	OP	
WP-HA	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. E.P. (Eliene) Mackintosh	1	0,33		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. L.A. (Laurent) Niessen	1	0,44		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. M. (Marloes) Rietman	1	0,44		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. W. (Willem) van Stempvoort	1	0,20		staffunctionaris innovatie ICT-beleid
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Dr. M.I. (Margit) Vermeulen	1	0,88		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. E.A. (Lies) Visser	1	0,33		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. G. (Gerrit) van Wijk	1	0,44		
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. I.L. (Ingeborg) Zijdenbos	1	0,44		
Subtotaal			39	16,64		
WP-GW	Psycholoogdocent	Drs. M.E.S. (Shirin) van den Born		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. E. (Erik) van Bruggen		0,55		
	Psycholoogdocent	Drs. M.I. (Majorie) van der Cingel		0,55		
	Psycholoogdocent	Drs. I. (Imre) Dietz		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. E. (Ellen) Maaskant		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. B. (Bianca) Mooi		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. C.J. (Lijan) Mutsaers		0,56		
	Psycholoogdocent	Drs. A.M. (Alexandra) Ridders		0,22		
	Psycholoogdocent	Drs. D. (Daniëlle) Rongen		0,22		
	Psycholoogdocent	Drs. W.M. (Willeke) Stein		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. S.A.M. (Simone) de Vocht		0,55		
	Psycholoogdocent	Drs. M. (Mirjam) Wagenvoort		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. M.J.G. (Mariëlle) de Wilt		0,44		
Subtotaal				5,73		

Categorie	Functie	Naam	Formatie			Bijzonderheden
			HA > 3 jaar	WP	OP	
WP-overig	Externe docenten terugkomdag-onderwijs (Inclusief docenten voor wetenschappelijke vorming en stafleden epidemiologie voor de EBM-cursus, docenten voor de JGZ-cursus en Ethiek)		1,00			
	Kaderarts diabetes	Dr. H.E. (Bertien) Hart		0,20		
	apotheker-farmacotherapeut onderwijs & ontwikkeling	Drs. A. (Ankie) Hazen		0,22		
	Artsdocent onderwijs & ontwikkeling	Dr. C.W. (Charles) Helsper		0,40		
	Postdoc onderzoek van onderwijs	Dr. E. (Esther) de Groot		0,89		
	Staffunctionaris docentprofessionalisering	Drs. E. (Edger) Gubbels		0,55		
	Coördinator aios op de huisartsenpost	Dr. S. (Sjoerd) Zwart	1	0,20		
	Docent discipline overstijgend onderwijs	Drs. L.J. (Loes) Meijer	1	0,44		
	Supervisoren			1,20		
Subtotaal			2	5,10		
OP-management						
	Junior beleidsmedewerker	Drs. J. (Jules) Coenders			0,88	
	Management assistent	M.C. (Marianne) Goettsch			0,78	
	Management assistent	L.H. (Lucy) de Haan			0,72	
	Medior beleidsmedewerker	Drs. C. (Carolien) Nusse			0,67	
	Junior beleidsmedewerker	I.A.C. (Ingrid) Vermeulen			0,77	
Subtotaal					3,82	

Categorie	Functie	Naam	Formatie			Bijzonderheden	
			HA > 3 jaar	WP	OP		
OP-secretariaat	Assistent 1e jaar	N. (Nathalie) Bosson			0,88		
	Algemeen assistent	S. (Saime) Firtina			0,77		
	Algemeen assistent	R. (Rixt) Groothedde - Zeilstra			0,44		
	Assistent manager huisartsopleiders	M.H.M. (Monique) van der Linden			0,77		
	Assistent 2e jaar	S.M. (Sarie) van Honk			0,83		
	Medewerker onderwijscoördinatie	E.Y. (Esmee) Roosen			0,33		
	Assistent manager huisartsopleiders	Drs. H. (Hanneke) Lankhof			0,67		
	Receptionisten Pand Zeist				0,50		
	Secretaresse onderwijs	C.P.M. (Corrine) Oltmans-Verheul			0,77		
	Algemeen assistent	A.G. (Aliëlle) Vossestein			0,44		
	Assistent 3e jaar	C. (Corine) Wieman			0,77		
	OP-facilitair	Functioneel beheerder web-applicaties	H.J. (Hans) Brooijmans			1,00	
		Teamleider facilitair team Zeist	M. (Mark) van Dijk			0,89	
Webapplicatie-beheerder		B. (Bianca) Grootveld			0,61		
Functioneel beheerder web-applicaties		V.P.G. (Vincent) Maij			0,67		
medewerker facilitair team Zeist		M. (Melvin) van Rhee			0,77		
Subtotaal				11,11			
OP-overig	Manager bedrijfsvoering	Drs. J.J. (Justijn) Gombert			0,2		
	Personeel en Organisatie	J.J. (Juliette) Lodder-Roijackers			0,1		
	Financiële zaken	Ilse Schuttert			0,22		
	Personeelsformatie Huisartsopleiding Nederland				2,85		
	Subtotaal				3,37		
Totaal			47	32,21	18,3		

Totalen

	WP	Management	Ondersteuning
	fte	fte	fte
Huisartsdocenten	16,64	3,55	
Psycholoogdocenten	5,73	0,99	
Overige WP	5,10	0,20	
Ondersteuning			18,3
Totaal	27,47	4,74	18,3

Eisen formatie per aios

Berekend op basis van 312 aios per 31-12-2021

Eisen voor erkenning instituut	Norm (fte)	Werkelijk fte
Personele bezetting 0,15 fte per aios	46,8	50,51
0,10 fte per aios is academisch gevormd personeel	31,2	32,21
0,05 fte per aios is ondersteunend personeel	15,6	18,3
50% van academisch gevormd personeel >3 jaar huisarts (50% van 32,21)	15,6	20,83

Knelpunten

Net als in 2020 was verbinding houden één van de knelpunten. Het houden van contact en het onderhouden van collegiale relaties werd bemoeilijkt door verschillen in toegestane vormen van contact (en daarmee werken op locatie) doorheen het jaar. Dat maakte het bovendien moeilijk om te bouwen aan contact en cultuur met de relatief grote hoeveelheid nieuwe docenten, die in een ongebruikelijk afstandelijke omgeving de organisatie binnenkwamen. De wisselende mogelijkheden deden bovendien een beroep op de manier waarop we ons onderwijs moesten organiseren, en het improvisatievermogen van docenten en ondersteuning.

Een tweede knelpunt was onderbezetting van het beleidsteam. Met het vertrek van een senior én een medior uit het team was de werkdruk voor de beleidsmedewerkers erg hoog, waardoor we ook hebben moeten prioriteren in de activiteiten die konden worden opgepakt.

Opleidingscapaciteit

Selectieprocedure in het verslagjaar

Startdatum	1-mrt	1-sep	Totaal
Afgevallen tussen allocatie en start	0	0	0
Start uitgesteld	0	0	0

*De landelijke selectiecijfers en allocatie worden door Huisartsopleiding Nederland verstrekt

In opleiding gedurende het verslagjaar

Peildatum	1-jan V	1-jan M	31-dec V	31-dec M
Opleidingsjaar 1	83	29	71	32
Opleidingsjaar 2	70	19	73	20
Opleidingsjaar 3	94	25	83	25
Totaal	247	73	227	77

Toegekende verkorting van de opleiding bij voltooiing van de opleiding in het verslagjaar

Duur	aios V	aios M	Totaal
13 weken	12	4	16
26 weken	11	7	18
39 weken	2	1	3
52 weken	2	1	3
langer	1	0	1

Toegekende verlenging van de opleiding bij voltooiing van de opleiding in het verslagjaar

Duur	aios V	aios M	Totaal
1 - 13 weken	2	0	2
14 - 26 weken	3	2	5

Onderbrekingen in het verslagjaar

Reden	aios V	aios M	Totaal
AIOTHO	17	0	17
Aanvullend geboorteverlof	0	6	6
Geboorteverlof	0	5	5
Onbetaald verlof	15	1	16
Onderbreking, namelijk	0	0	0
Ouderschapsverlof	52	3	55
Periode - telt niet mee	15	2	17
Periode - telt wel mee	1	0	1
Re-integratie	20	5	25
Ziekte	87	17	104
Zwangerschapsverlof	62	0	62

Voortijdige beëindiging in het verslagjaar

Reden	aios V	aios M	Totaal
Naar aanleiding van besluit hoofd	1	0	1
Anders	4	0	4
Totaal			5

Voltooiing opleiding in verslagjaar

	aios V	aios M	Totaal
Voltooiing	76	24	100

Aios in deeltijd

Aantal aios in deeltijd op 31-12-2021

50%	70%-84%	84,21%	85-99%
1	12	36	109

Cursorisch onderwijs

Gedurende het jaar hebben de coronamaatregelen grotendeels bepaald of we online of op locatie onderwijs hebben gegeven. Daardoor geven de cijfers het cursorisch onderwijs op hoofdlijnen weer.

	Cursorisch onderwijs op het instituut	Cursorisch onderwijs buiten het instituut
Jaar 1	44	6
Jaar 2	38	6
Jaar 3	40	4

Onderwijsruimtes

Ons pand aan het Broederplein, naast het Slot Zeist, biedt ons voldoende en zeer functionele onderwijsruimtes. Sinds 2017 zijn er drie extra spreekkamers en één extra onderwijsruimte ingericht. Twee spreekkamers hebben een schuifwand en kunnen samen een grote ruimte vormen. Dit maakt het mogelijk onderwijs in meer verschillende groepsamenstellingen vorm te geven. Ook is in dit deel van gebouw een aparte kolfruimte gerealiseerd. Dit betekent dat aios en medewerkers daarvoor een goed uitgeruste plek hebben.

Buiten de onderwijsuren om worden onze ruimtes ook verhuurd aan externen, zoals bijvoorbeeld aan het postacademisch onderwijs voor huisartsen. De grote collegezaal bood in 2021 opnieuw mogelijkheden voor het organiseren van (na)scholingsactiviteiten, voor webinars, livestreams en evenementen. Daarnaast zijn de onderwijsruimtes op de bel-etage, en verschillende andere overleg ruimtes, zo ingericht dat er, met extra AV-middelen, overleg en onderwijs kan worden georganiseerd met gelijktijdige deelnemers online én op locatie.

Totaaloverzicht onderwijsruimtes Broederplein

Locatie / soort ruimtes	Ruimte-nummer	Type onderwijsruimte	m2	aantal	AV-middelen
Stafkamers					
Ondersteuning					
Onderwijsruimtes					
Souterrain	0.50	Onderwijsruimte	40.10	16p	Beamer
Souterrain	0.68	Overlegruimte	18.93	6p	Flatscreen
Souterrain	0.69	Overlegruimte	13.72	4p	
Souterrain	0.70	Overlegruimte	13.72	4p	Flatscreen
Souterrain	0.71	Onderwijsruimte	28.93	12p	Smart board
Bel-etage	1.50	Overlegruimte	9.85	4p	
Bel-etage	1.58	Onderwijsruimte	40.01	16p	Flatscreen
Bel-etage	1.59	Onderwijsruimte	40.15	16p	Flatscreen
Bel-etage	1.60	Onderwijsruimte	40.23	16p	Flatscreen
Bel-etage	1.61	Onderwijsruimte	40.23	16p	Flatscreen
Bel-etage	1.62	Onderwijsruimte	42.05	16p	Flatscreen
1ste verdieping	2.43	Onderwijsruimte	44.86	16p	Flatscreen
2de verdieping	3.48	Vaardigheden lab (vier cabines)	57.31	8p	Flatscreen
2de verdieping	3.51	Overlegruimte	22.95	6p	Flatscreen
2de verdieping	3.61	Overlegruimte	21.34	6p	Flatscreen
2de verdieping	3.62	Flexruimte	19.23		twee werkstations
2de verdieping	3.63	Collegezaal-1 (1 en 2 totaal 150p)	103,42	100p	Beamer
Geluidsinstallatie					
2de verdieping	3.64	Collegezaal-2	82.33	50p	Beamer
Geluidsinstallatie					
Landbouwschuur	LB01	Onderwijsruimte	45	16p	Flatscreen
Landbouwschuur	LB08	Restaurant	130	50p	Beamer
Geluidsinstallatie					

Landbouwschuur	LB102	Onderwijsruimte/overleg	69	30p	Beamer
Broederplein 39	1.03	Onderwijsruimte	45.78	20	Flatscreen
Broederplein 39	1.04	Overlegruimte	30.27	10	verrijdbare presentatieopstelling
Broederplein 39	1.05	Overlegruimte	21.34	10	verrijdbare presentatieopstelling
Broederplein 39	1.06	Overlegruimte	22.02	10	verrijdbare presentatieopstelling

Overige logistiek	Aanwezig	Opmerkingen
Bibliotheek	✓	
Mediatheek	✓	
Website	✓	
Audiovisuele middelen	✓	
Kantoorautomatisering	✓	

Livestreams en online meetings 2021

De ervaring die we in 2020 opdeden met het organiseren van digitale evenementen hebben we in 2021 opnieuw goed kunnen inzetten. De informatiesessies voor aankomende aios, introductiesessies voor nieuw aangenomen aios, LHK-symposia, Summerschool en buluitreikingen zijn, ook vanwege de coronamaatregelen, middels livestreams uitgezonden en gedeeld met aios, opleiders en toehoorders. Daarvoor hebben we op technisch vlak een prettig werkende combinatie gevonden in streamingplatform Restream, in combinatie met videoservice Vimeo.

Livestreams 2021		dagen		aantal deelnemers, bereik (schatting)
Informatiesessie SEP2021 aios	april	0,5		40
Informatiesessie MRT2022 aios	november	0,5		40
Introductie MRT2021 aios	maart	0,5		40
Introductie SEP2021 aios	september	0,5		40
LHK Symposium MRT 2021	maart	0,5		100
LHK Symposium SEP 2021	september	0,5		100
Summerschool 2021	jul/aug	2		260
Buluitreiking FEB 2021	februari	0,5		70
Buluitreiking MEI 2021	mei	1		70
Buluitreiking AUG 2021	augustus	1		70
Buluitreiking NOV 2021	november	0,5		70
Totaal		8 dagen	48 uur	900 pers.

Online meetings 2021

Afgerond naar beneden op tientallen

Online overleg intern en extern		
GoToMeeting	360 meetings	890 uur
Microsoft Teams	(geen data)	
Online onderwijs (regulier)		
GoToMeeting	440 meetings	1340 uur
Online onderwijs (speciaal)		
JGZ-dagen, EBM-tweedaagse, opleiders-scholing, Selectiedagen, supervisie, overig	160 meetings	400 uur
Totaal	960 meetings	2630 uur

Wetenschappelijk onderzoek

Onderzoek in combinatie met de huisartsopleiding

In het aiotho-traject wordt de huisartsopleiding gecombineerd met een promotieonderzoek. Per 31 december 2021 waren er 14 (vrouwelijke) aiotho's. Drie aiotho's hebben in dat jaar de huisartsopleiding afgerond en één aiotho is gestopt met onderzoek en een met de opleiding.

In 2021 zijn de volgende (oud-)aiotho's gepromoveerd:

- Lianne Welink, *Learning in (inter)action, implicit and explicit EBM learning processes at the GP workplace*
- Suzanne Marchal, *Integrated cardiovascular risk management in primary care*

Voor een volledig overzicht van alle lopende aiotho- en postdoc-trajecten verwijzen we naar onze [website](#).

Onderzoek van onderwijs

Binnen de afdeling hebben we, ook in 2021, onderzoek gedaan naar het leren van (aankomende) professionals. Esther de Groot deed de dagelijkse begeleiding van medewerkers die onderzoek doen naar het leren op de werkplek in de basisopleiding, de vervolgopleiding en tijdens het leven lang leren.

In het afgelopen jaar is het onderzoeksproject Together for Evident Evidence afgerond, het aiotho-traject van Lianne Welink onder begeleiding van Roger Damoiseaux, Esther de Groot, Marie-Louise Bartelink, en Peter Pype (Gent). De hybride verdediging vond plaats op 2 december 2021.

Loes Meijer heeft de laatste analyses gedaan over haar onderzoek rond interprofessioneel samenwerken en leren. Zij schrijft aan meerdere artikelen om het proefschrift in 2022 te voltooien. Rond datzelfde thema, interprofessioneel samenwerken en leren, doet Debbie Vermond onderzoek. In 2021 zijn binnen haar promotietraject drie artikelen ingediend, waarvan twee al geaccepteerd, in het tijdschrift Patient en in BMJ Open. Voor het derde artikel wachten we op de wederhoor, reactietijden van tijdschriften zijn in Coronatijd langer dan normaal.

Michelle Spek is in 2021 als een vervolg op het Safety First project (Opticall) is begonnen, over triage, het NTS en luchtweg klachten. Naast veel voorwerk om toegang te krijgen tot opnames op een manier die past binnen de AVG, heeft zij een taalkundige analyse uitgevoerd rond zorgen die worden uitgesproken door mensen die buiten kantooruren naar de huisartsenpost bellen en hoe triagisten daarop reageren.

Het ZonMW gefinancierde project Clinician-teachers as two-way connectors is in 2021 is enige tijd stil gelegd omdat dataverzameling in coronatijd lastig bleek. In goed overleg heeft promovenda Hilde Suijker besloten om te stoppen met haar promotietraject. In het najaar van 2021 is Hiske Brouwer als opvolgster met dit onderzoek verder gegaan. Roger Damoiseaux, Esther de Groot en Manon Kluytmans zijn begeleiders in dit project. Dit project wordt uitgevoerd worden in samenwerking met onderzoekers van opleidingen huisartsgeneeskunde en ouderengeneeskunde in Nijmegen.

In 2021 heeft de afdeling Verpleegwetenschappen een voorstel ingediend bij ZonMW voor onderzoek naar multidisciplinair samenwerking in de eerste lijn. Vanuit de huisartsgeneeskunde hebben Esther de Groot, Monika Hollander en Dorien Zwart hieraan mee geschreven. Of dit project wordt toegekend wordt pas medio 2022 bekend.

Heleen Brehler is vanaf het begin van 2021 begonnen met een deeltijdpromotietraject, met Roger Damoiseaux, Esther de Groot en Dorien Zwart als begeleiders. Haar onderzoek gaat over het ontwikkelen van vaardigheden van co-assistenten rond intra- en interprofessionele netwerken. Ook hier zorgde, zeker voor wat betreft een pilot met een onderwijs interventie, corona voor vertragingen.

Congressen waarvoor abstracts waren geaccepteerd gingen in 2021 online door. Workshops zijn gegeven tijdens de Onderwijs Research Dagen, presentaties op het NHG-congres, en tijdens het congres van de Association Medical Education Europe (AMEE). Het NVMO-congres, waarvoor ook twee workshops waren geaccepteerd ging in 2021 op de valreep niet door door maatregelen omtrent corona. Die workshops worden in 2022 alsnog tijdens de online congressen worden gegeven.

Esther de Groot is in 2021 aangenomen als lid van de AMEE commissie die zich wereldwijd bezig houdt met *continuing professional development* in de medische context.

Publicaties

Marie-Louise Bartelink en Antoinette Maassen van de Brink, Migraine. Hoofdstuk in Gendersensitieve Huisartsgeneeskunde, onder redactie van Toine Lagro-Janssen en Doreth Teunissen, 2021 BSL, Houten

Marie-Louise Bartelink, Max Rubens, Joep Teijink. Intermittent claudication, good care from thd general practitioner. Huisarts en Wet 2020; 63(10): 67-9.

Marie-Louise Bartelink, Lianne Welink, Niels Beurskens, Petra van Peet, Roger Damoiseaux EBM- onderwijs en leren van elkaar in de huisartsenpraktijk. Huisarts Wet 2021 DOI 10.1007/s12445-021-1167-2

Boeijen, Josi A. ; van der Velden, Alike W. ; Hullegie, Saskia ; Platteel, Tamara N. ; Zwart, Dorien L.M. ; Damoiseaux, Roger A.M.J. ; Venekamp, Roderick P. ; van de Pol, Alma C. / Common infections and antibiotic prescribing during the first year of the covid-19 pandemic : A primary care-based observational cohort study. In: Antibiotics [E]. 2021 ; Vol. 10, No. 12. pp. 1-12.

Bruins, Marjan J. ; dos Santos, Claudy Oliveira ; Damoiseaux, Roger A.M.J. ; Ruijs, Gijs J.H.M. / Bacterial agents in vulvovaginitis and vaginal discharge : a 10-year retrospective study in the Netherlands. In: European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. 2021 ; Vol. 40, No. 10. pp. 2123-2128.

Damoiseaux, Roger ; Kramer, Anneke ; Scherpbier, Nynke. / Onderzoek van medisch onderwijs onmisbaar voor goede opleiding. In: Huisarts en Wetenschap. 2021 ; Vol. 64, No. 7. pp. 29-31.

Damoiseaux, Roger ; Michels, Nele ; Scherpbier, Nynke. / De huisartsopleiding in een Europees perspectief. In: Huisarts en Wetenschap. 2021 ; Vol. 64, No. 7. pp. 39-41.

Erkelens, Carmen ; Rutten, Frans ; Wouters, Loes ; Kirkels, Harmke ; Poldervaart, Judith ; de Groot, Esther ; Damoiseaux, R. A.M.J. ; Hoes, A. W. ; Zwart, D. L.M. / Gemist acuut coronair syndroom bij triage op de huisartsenpost. In: Huisarts en Wetenschap. 2021 ; Vol. 64, No. 9. pp. 27-30.

Geelhoed, Miranda ; van den Haak, Harry ; Damoiseaux, Roger ; Miedema, Jelle ; Muris, Jean. / Vroegtijdige herkenning is belangrijk bij longfibrose. In: Huisarts en Wetenschap. 2021 ; Vol. 64, No. 3. pp. 50-52.

Groenewegen A, Zwartkruis VW, Cekic B, de Boer RA, Rienstra M, Hoes AW et al. Incidence of atrial fibrillation, ischaemic heart disease and heart failure in patients with diabetes. *Cardiovascular Diabetology*. 2021 Dec;20(1). 123. <https://doi.org/10.1186/s12933-021-01313-7>.

Groenewegen A, Zwartkruis VW, Rienstra M, et al. Improving early diagnosis of cardiovascular disease in patients with type 2 diabetes and COPD: protocol of the RED-CVD cluster randomised diagnostic trial. *BMJ Open* 2021;11:e046330. doi: 10.1136/bmjopen-2020-046330

Groepenhoff F, Eikendal ALM, Rittersma ZHS, Gijsberts CM, Asselbergs FW, Hoefler IE, Pasterkamp G, Rutten FH, Onland-Moret NC, Den Ruijter HM. Persistent Symptoms and Health Needs of Women and Men With Non-Obstructed Coronary Arteries in the Years Following Coronary Angiography. *Front Cardiovasc Med*. 2021 May 3;8:670843.

Groepenhoff F, Klaassen RGM, Valstar GB, Bots SH, Onland-Moret NC, Den Ruijter HM, Leiner T, Eikendal ALM. Evaluation of non-invasive imaging parameters in coronary microvascular disease: a systematic review. *BMC Med Imaging*. 2021 Jan 6;21(1):5. doi: 10.1186/s12880-020-00535-7. Erratum in: *BMC Med Imaging*. 2021 Oct 20;21(1):153.

Hay, Alastair D ; Moore, Michael V ; Taylor, Jodi ; Turner, Nicholas ; Noble, Sian ; Cabral, Christie ; Horwood, Jeremy ; Prasad, Vibhore ; Curtis, Kathryn ; Delaney, Brendan ; Damoiseaux, Roger ; Domínguez, Jesús ; Tapuria, Archana ; Harris, Sue ; Little, Paul ; Lovering, Andrew ; Morris, Richard ; Rowley, Kate ; Sadoo, Annie ; Schilder, Anne ; Venekamp, Roderick ; Wilkes, Scott ; Curcin, Vasa. / Immediate oral versus immediate topical versus delayed oral antibiotics for children with acute otitis media with discharge: the REST three-arm non-inferiority electronic platform-supported RCT Introduction : the REST three-arm non-inferiority electronic platform-supported RCT. In: Health technology assessment (Winchester, England). 2021 ; Vol. 25, No. 67. pp. 1-76.

Marijn M.L. van den Houten, Max Rubens, Marie-Louise E.L. Bartelink, Joep A.W. Teijink, Meaningful interventions for peripheral arterial disease: Stopping primary referral to the vascular surgeon and angioplasty. *NTVG* 2021; vol. 165, issue 38-39.

Hullegie, Saskia ; Schilder, Anne G.M. ; Marchisio, Paola ; de Sévaux, Joline L.H. ; van der Velden, Alike W. ; van de Pol, Alma C. ; Boeijen, Josi A. ; Platteel, Tamara N. ; Torretta, Sara ; Damoiseaux, Roger A.M.J. ; Venekamp, Roderick P. / A Strong Decline in the Incidence of Childhood Otitis Media During the COVID-19 Pandemic in the Netherlands. In: *Frontiers in cellular and infection microbiology*. 2021 ; Vol. 11. pp. 1-8.

Hullegie, Saskia ; Venekamp, Roderick P ; van Dongen, Thijs M A ; Mulder, Sanne ; van Schaik, Willem ; de Wit, G Ardine ; Hay, Alastair D ; Little, Paul ; Moore, Michael V ; Sanders, Elisabeth A M ; Bonten, Marc J M ; Bogaert, Debby ; Schilder, Anne Gm ; Damoiseaux, Roger A M J. / Topical or oral antibiotics for children with acute otitis media presenting with ear discharge : study protocol of a randomised controlled non-inferiority trial. In: *BMJ Open*. 2021 ; Vol. 11, No. 12.

Hullegie S, Venekamp RP, van Dongen TMA, Hay AD, Moore MV, Little P, Schilder AGM, Damoiseaux RAMJ. Prevalence and antimicrobial resistance of bacteria in children with acute otitis media and ear discharge: a systematic review. *Pediatr Infect Dis J*. 2021;40(8):756-62. <https://doi.org/10.1097/INF.0000000000003134>

Nanna H Jessen, Henry Jensen, Charles W Helsper, Alina Z Falborg, Henning Glerup, Henning Gronbaek, Peter Vedsted. Cancer suspicion, referral to cancer patient pathway and primary care interval: Cancer suspicion, referral to cancer patient pathway and primary care interval: a survey and register study exploring 10 different types of abdominal cancer. Family Practice, 2021. doi: 10.1093/fampra/cmab025

M.M.T. Kuijpers, H. van Veenendaal, V.Engelen, E. Visserman, E.A. Noteboom, A.M. Stiggelbout, A.M. May, N.J. de Wit, E. van der Wall, C.W. Helsper. Shared Decision Making in Cancer Treatment: A Dutch National Survey on Patients' Preferences and Perceptions. European Journal of Cancer Care. 2021. <https://doi.org/10.1111/ecc.13534>

Van Merle AC, Bartelink MEL. Dermatologische apps herkennen nog niet vroegtijdig een melanoom. Huisarts Wet 2021;64(11):51-2. DOI:10.1007/s12445-021-1276-y.

Muris, Jean ; Damoiseaux, Roger. / Een academische houding moet je leren. In: Huisarts en Wetenschap. 2021 ; Vol. 64, No. 7. pp. 44-46.

Noteboom, EA, May, AM, van der Wall, E, de Wit, NJ, Helsper, CW. Patients' preferred and perceived level of involvement in decision making for cancer treatment: a systematic review. Psycho-Oncology. 2021. <https://doi.org/10.1002/pon.5750>

Noteboom EA, Perfors IA, May AM, Stegmann ME, Duijts SF, Visserman EA, Engelen V, Richel C, van der Wall E, de Wit N, Helsper CW. GP involvement after a cancer diagnosis: patients' call to improve decision support. BJGP Open. 2021 Feb 23;5(1):bjgpopen20X101124. doi: 10.3399/bjgpopen20X101124. PMID: 33172850

Noteboom, E. A., Vervoort, S. C. J. M., May, A. M., van Dorst, E. B. L., van Lindert, A. S. R., van Elst, M. W., Bijlsma, R. M., van der Wall, E., de Wit, N. J. & Helsper, C. W. Treatment decision-making and the added value of the general practitioner: A qualitative exploration of cancer patients' perspectives. European Journal of Cancer Care. p. e13410. Jan 2021

Perfors IAA, Noteboom EA, de Wit NJ, van der Wall E, Visserman EA, van Dalen T, Verhagen MAMT, Witkamp AJ, Koelemij R, Flinterman AE, van Dorst EBL, Pruissen-Peeters KABM, Moons LMG, Schramel FMNH, van Rens MTM, Ernst MF, May AM, Helsper CW. Effects of a time out consultation with the general practitioner on cancer treatment decision-making: a randomised controlled trial: Time out with the general practitioner and cancer treatment decision. Psychooncology. 2021 Apr;30(4):571-580. doi: 10.1002/pon.5604

van de Pol, Alma C ; Boeijen, Josi A ; Venekamp, Roderick P ; Platteel, Tamara ; Damoiseaux, Roger A M J ; Kortekaas, Marlous F ; van der Velden, Alike W. / Impact of the COVID-19 Pandemic on Antibiotic Prescribing for Common Infections in The Netherlands : A Primary Care-Based Observational Cohort Study. In: Antibiotics [E]. 2021 ; Vol. 10, No. 2. pp. 1-10.

Rijk, Merijn H ; Hullegie, Saskia ; Schilder, Anne G M ; Kortekaas, Marlous F ; Damoiseaux, Roger A M J ; Verheij, Theo J M ; Venekamp, Roderick P. / Incidence and management of acute otitis media in adults : a primary care-based cohort study. In: Family Practice. 2021 ; Vol. 38, No. 4. pp. 448-453.

van Royen F, Geersing GJ, van Doorn S, van Smeden M, Rutten F, Lambermon E. COVID-19-isolatiespreekuren tijdens de 'eerste golf': Een beschrijving van de patiënten. Huisarts Wet. 2021;1-7.

van Royen FS, Joosten LPT, van Smeden M, Slottje P, Rutten FH, Geersing G-J, et al. Cardiovascular vulnerability predicts hospitalisation in primary care clinically suspected and confirmed COVID-19 patients: a model development and validation study. medRxiv [Internet]. 2021;2021.05.12.21257075. Available from: <https://www.medrxiv.org/content/medrxiv/early/2021/06/07/2021.05.12.21257075.full.pdf>

van Royen FS, van Smeden M, Moons KGM, Rutten FH, Geersing GJ. Management of superficial venous thrombosis based on individual risk profiles: protocol for the development and validation of three prognostic prediction models in large primary care cohorts. *Diagnostic Progn Res.* 2021;5(1).

van Uum RT, Venekamp RP, Pasmans CTB, de Wit GA, Sjoukes A, van der Pol AC, Damoiseaux RAMJ, Schilder AGM. Cost of childhood acute otitis media in primary care in the Netherlands: economic analysis alongside a cluster randomised controlled trial. *BMC Health Services Research* 2021;21:193.

van Uum, Rick T. ; Venekamp, Roderick P. ; Pasmans, Clémence T.B. ; de Wit, G. Ardine ; Sjoukes, Alies ; van der Pol, Alma C. ; Damoiseaux, Roger A.M.J. ; Schilder, Anne G.M. / Cost of childhood acute otitis media in primary care in the Netherlands : economic analysis alongside a cluster randomised controlled trial. In: *BMC Health Services Research.* 2021 ; Vol. 21, No. 3. pp. 1-9.

Vermond D, Helsper CW, Kortekaas MF, Boekema N, de Groot E, de Wit NJ, Zwart DLM. Developing a regional transmural care database: A roadmap. *Int J Med Inform.* 2021 Jan 16;148:104386. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2021.104386.

Welink, Lisanne S. ; van Charldorp, Tessa C. ; Di Colandrea, Laura ; Bartelink, Marie Louise L. ; Pype, Peter ; Damoiseaux, Roger A.M.J. ; de Groot, Esther. / Bidirectional learning opportunities : How GP-supervisors and trainees exchange knowledge. In: *Medical Education.* 2021 ; Vol. 55, No. 12. pp. 1407-1418.

Welink, Lisanne S. ; de Groot, Esther ; Bartelink, Marie Louise E.L. ; Van Roy, Kaatje ; Damoiseaux, Roger A.M.J. ; Pype, Peter. / Learning Conversations with Trainees : An Undervalued but Useful EBM Learning Opportunity for Clinical Supervisors. In: *Teaching and Learning in Medicine.* 2021 ; Vol. 33, No. 4. pp. 382-389.

Welink, Lisanne ; De Groot, Esther ; Damoiseaux, Roger ; Bartelink, Marie Louise. / Educational strategies to enhance EBM teaching and learning in the workplace : A focus group study. In: *BMJ Evidence-Based Medicine.* 2021 ; Vol. 26, No. 5. pp. 247-252.

Wopereis FMY, Bartelink MEL. Lokale lidocaïne bij postherpetische neuralgie. *Huisarts Wet* 2021;64:DOI:10.1007/s12445-021-1296-7.

Wouters, Loes ; Zwart, Dorien ; Erkelens, Carmen ; Cheung, Noël ; de Groot, Esther ; Damoiseaux, Roger ; Hoes, A. W. ; Rutten, F. H. / Sneller een ambulance bij thoracale klachten 's nachts. In: *Huisarts en Wetenschap.* 2021 ; Vol. 64, No. 3. pp. 31-34

Wouters LTCM, Zwart DLM, Erkelens DCA, De Groot E, van Smeden M, Hoes AW, Damoiseaux RAMJ, Rutten FH. Gender-stratified analyses of symptoms associated with acute coronary syndrome in telephone triage: a cross-sectional study. *WBMJ Open.* 2021 Jun 25;11(6):e042406. doi: 10.1136/bmjopen-2020-042406.

Voordrachten

Wouters LTCM, WONCA conference juli 2021 Amsterdam. How to provide person-centered care with a computer decision support system during telephone triage in out-of-hours primary care

Van Royen, F.S. (2021, 17 december). COVID en Hart- en vaatziekten [nascholing]. PAO-H nascholing voor huisartsen Utrecht, thema hart- en vaatziekten, Utrecht (online webinar)

Damoiseaux RAMJ. COC-symposium diversiteit UMC Utrecht, 25 mei 2021, workshop selectie en plaatsing huisartsopleiding Nederland en diversiteit.

Damoiseaux RAMJ, Bartelink ML. WONCA conference 2021 Amsterdam. Research on teaching and learning EBM in General Practice.

Geschillen

In 2021 heeft zich een geschil voorgedaan binnen onze opleiding. De betreffende aios werd door de Geschillencommissie in het gelijk gesteld, maar besloot kort daarna op eigen initiatief de opleiding bij een ander instituut niet voort te zetten. Dit geschil heeft ons een aantal waardevolle inzichten opgeleverd. Zo zullen we onder andere duidelijke procedures op papier zetten, waarin de berekening van de tijdsduur van het aiostraject goed en helder beschreven staan, en ook de beoordelingsmomenten gemarkeerd worden bij afwijkende trajecten.

PAO-H



Post-academisch onderwijs voor huisartsen

Utrecht

Onder de naam PAO-H, Post Academisch Onderwijs voor Huisartsen, organiseert het Julius Centrum maandelijkse nascholingen voor praktiserende huisartsen. De cursussen worden, indien live, georganiseerd in het pand van de huisartsopleiding aan het Broederplein in Zeist. Marie-Louise Bartelink en Mariska van Eenige zijn de coördinatoren van de PAO-H. De ondersteuning is in handen van Corrine Oltmans.

De PAO-H is op de praktijk gericht en evidence-based, met een grote variatie aan actuele onderwerpen.

Na bijna een jaar stil te hebben gelegen door de coronapandemie zijn we in januari 2021 weer enthousiast van start gegaan met onze nascholingen in de vorm van webinars. Deze werden georganiseerd in de professionele studio van Webinary in Amersfoort. Door de livestream en het interactieve platform kon het publiek goed betrokken worden bij de nascholing. Er werden polls ingevuld, maar ook via de chat konden deelnemers vragen blijven stellen aan de sprekers. De dagvoorzitter (moderator) was steeds een huisarts, die ook actief een bijdrage leverde aan de levendige discussies. Ook daarmee werd steeds het praktische huisartsgeneeskundige aspect gewaarborgd.

Alle deelnemers kregen na afloop van de nascholing een link toegestuurd voor toegang tot de elektronische leeromgeving waar de webinar nogmaals was te bekijken.

In 2021 hebben we de volgende nascholingen gegeven:

- Dermatologie
- KNO en mondziekten
- Medisch-ethisch en juridisch
- Reizigersgeneeskunde dicht bij huis
- Kinderen met grote en kleine kwalen
- Vrouwen op het spreekuur
- Voeding en vitamines: proviand voor de huisartspraktijk
- Hart- en vaatziekten up to date

Na elke nascholing volgde een evaluatie van het programma en inventariseerden we hoe de deelnemers deze nieuwe vorm van nascholing waardeerden. Hieruit bleek dat de nascholing inhoudelijk even goed werd gewaardeerd als in eerdere jaren. De online versie werd over het algemeen ook goed gewaardeerd, maar het sociale aspect van elkaar live te kunnen ontmoeten werd gemist. Positief was dat er evenveel deelnemers zijn geweest in het afgelopen jaar als daarvoor.

Het volledige programma is altijd terug te vinden via www.paoh.nl. We hopen in 2022 zeker ook weer deels live te gaan.

Inschrijving voor de deelnemers verloopt via de UMCU-webshop. Huisartsdocenten van de huisartsopleiding en het Julius Centrum kunnen door ons te mailen tegen kostprijs deelnemen, en huisartsopleiders en aiOS kunnen voor een gereduceerd tarief deelnemen. De vijf (webinar) of zes (live) nascholingspunten worden toegekend via onze instellingsaccreditatie verleend door het College voor Accreditering Huisartsen van de KNMG. De nascholingen op het gebied van reizigersgeneeskunde zijn ook geaccrediteerd door het Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadviesing (LCR).

Colofon

Uitgave

Afdeling Huisartsopleiding, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Lay-out

Marketing en communicatie, UMC Utrecht

Fotografie

Hans Brooijmans

Beeldbank UMC Utrecht

Foto pagina 4: Thomas Dobber

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of vermenigvuldigd door middel van druk, fotokopie, microfilm of welke andere wijze ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het Hoofd van de huisartsopleiding, divisie Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde.

www.huisartsopleidingutrecht.nl

© 2022

Heidelberglaan 100
3584 CX Utrecht

088 75 555 55
info@umcutrecht.nl

umcutrecht.nl