

Jaarverslag 2020

Onderwijs

Huisartsgeneeskunde

Utrecht

Studentenonderwijs
Huisartsopleiding
Post-Academisch Onderwijs



UMC Utrecht

INHOUD

voorwoord	3
Studentenonderwijs	5
Inleiding	6
Organisatie	7
Personeel	7
Docentprofessionalisering	7
Resultaten onderwijs en innovaties	8
Onderwijsprestaties bachelor CRU+	8
Onderwijsprestaties master CRU+	10
Onderwijsprestaties SUMMA	12
Toetsing	13
Persoonlijke begeleiding van studenten	
Onderwijscontinuüm	14
Onderzoek van onderwijs	14
Interprofessioneel leren	14
Huisartsopleiders	14
'Corona check App'	15
Huisartsopleiding Utrecht	17
Inleiding	18
Jaarplan 2020	19
Organisatiebreed & bedrijfsvoering	19
Onderwijs aan aios	21
Opleiders	25
ICT & processen	28
Kwaliteit	29
Medewerkers	30
Opleiding in cijfers	33
Opleidingscapaciteit	37
Onderwijsfaciliteiten	39
Geschillen	41
Wetenschappelijk onderzoek	41
Publicaties en voordrachten	43
Postacademisch onderwijs voor huisartsen Utrecht	47

VOORWOORD

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2020 van het onderwijscontinuüm van de afdeling Huisartsgeneeskunde van de divisie 'Julius Centrum' van het UMC Utrecht. Met 116 collega's verzorgen wij huisartsgeneeskundig onderwijs in de basisopleiding (studentenonderwijs), de huisartsopleiding en het postacademisch onderwijs (PAO-H).

2020 was het jaar waarin vertrouwde patronen doorbroken werden. Nabijheid was niet meer vanzelfsprekend. Met collega's in één ruimte vergaderen, onderwijs geven aan onze studenten en aios of op locatie onderzoek doen: het kwam door corona in een ander daglicht te staan.

2020 werd tegelijkertijd ook het jaar van flexibiliteit en nieuwe inzichten op onderwijs, waarin digitalisering een enorme vlucht heeft genomen. We kregen nieuwe inzichten op samenwerken met collega's, waarin nabijheid op een online manier vorm kreeg. Het was wennen en aftasten. We moesten flexibel zijn maar het lukte. Ieder heeft op zijn of haar manier de schouders eronder gezet om thuis en werk te kunnen combineren. Grote dank aan alle mensen die met elkaar het onderwijs van de afdeling huisartsgeneeskunde gewoon doorgang hebben laten vinden.

Roger Damoiseaux
Hoofd onderwijs Huisartsgeneeskunde
Divisie Julius Centrum – UMC Utrecht

STUDENTENONDERWIJS

Inleiding

2020 was een bewogen jaar. Alles anders dan anders. Een pandemie met ernstige gevolgen voor iedereen. Het had en heeft veel impact. Voor de afdeling studentenonderwijs betekende het: thuiswerken. Alles online. Niet samen in de docentenkamer sparren en verdiepen, maar via één van de vele digitale beeldbelomgevingen. Niet met de studenten face-to-face in gesprek maar online.

Als afdeling studentenonderwijs is ook dit jaar ons doel geweest huisartsgeneeskundig onderwijs te geven dat onderwijskundig en inhoudelijk van hoge kwaliteit is, innovatief is en bovendien wervend is voor de huisartsgeneeskunde als toekomstig vak. Dat is dit jaar niet zonder slag of stoot gegaan en heeft veel van eenieder gevraagd, maar het is wel gelukt.

Ik ben ontzettend trots op hoe we, in korte tijd en onder hoge druk, het onderwijs op een goede manier naar online hebben weten om te zetten. Hoe snel we ons de online tools eigen hebben gemaakt. Hoe hard er gewerkt is om het niet alleen online te krijgen maar ook goed, boeiend en interactief. Hoe we de verbinding met elkaar en met onze studenten hebben weten te behouden. Hoe enorm flexibel en gastvrij al onze huisartsopleiders de coassistenten verwelkomen, ook tijdens deze pandemie. Zo ruimhartig dat we soms zelfs plekken overhielden.

Dit jaar heeft ons veel geleerd voor de toekomst. Over digitaal onderwijs en online tools. Deze kennis nemen we mee ook na deze pandemie: wat moet fysiek en wat kan goed of zelfs beter online? We hebben ontdekt wat we zelf nodig hebben als team, om goed samen te werken, maar ook om het boeiend te houden en zelf vol te houden. Over hoe belangrijk het is om studenten te leren over ons mooie vak en de waarde van onze jong afgestudeerde collega's in ons zorgsysteem.

2020 gaat in de boeken als een bijzonder, enerverend en leerzaam jaar. Komend jaar nemen we al het geleerde mee en zoeken we naar verdere verdieping en toepassing ervan in ons onderwijs. Ik ben benieuwd wat 2021 ons gaat brengen en zie ernaar uit ons weer samen in te spannen voor onze studenten. Ik heb er alle vertrouwen in dat we het samen tot een mooi en bijzonder jaar zullen maken.

Heleen Brehler

Hoofd studentenonderwijs huisartsgeneeskunde

Organisatie

Personeel

In 2020 namen wij afscheid van huisarts-docenten Christel Grau Canet-Wittkampf, Marieke van Hemert en Sabine Becker. Irene Bos-Touwen kwam vanaf 1 februari 2020 vaste in dienst het docententeam versterken.

Management en coördinatoren

Drs. H.D. (Heleen) Brehler (SKO)	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 (SKO, TSP)	Coördinator Bachelor en Expert DPT**, examiner KLO/KLC, voorzitter commissie kwaliteitszorg toetsing, examiner blok groen.
Drs. F.J. (Frederique) Ummels (BKO)	Coördinator coschappen CRU+, examiner LINK geel.

Docenten

CRU+

Drs. M. (Marloes) Rietmeijer-Mentink (BKO)	Huisarts-docent, coördinator KLO/KLC.
Drs. M.H. (Marja) Versteeg	Huisarts-docent.
Drs. P. (Pim) Horstman	Huisarts-docent, coördinator Tutoraat in de Master.
Drs. J.F. (Judith) Verhoog-Kloet	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.D.S. (Sabine) Becker tot 1/9/2020	Huisarts-docent.
Drs. M. (Marieke) Mennink (BKO)	Huisarts-docent, coördinator ASAS.
Oproep docenten	
Drs. B.W.M. (Dick) v.d. Boogert	Huisarts-docent.
Drs. E.A.E. (Ernst) Scheele	Huisarts-docent.
Drs. A. (Bram) Sikking	Huisarts-docent.

Ondersteunend personeel

M.P.T. (Monique) Pot	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 stond in het teken van online lesgeven. Door de COVID-19-pandemie zat de ontwikkeling van online onderwijs en onze vaardigheden hierin als team in een snelkookpan.

Vanwege de hoge werkdruk en omdat samenkomen vaak door de coronaregels niet mogelijk was, is er maar één formele nascholing geweest voor het docententeam: een hele dag in september. Het thema was online lesgeven. We hebben zowel elkaar hierin geschoold als les gekregen van onderwijskundigen van de UU.

Naast deze formele scholing hebben we elkaar gedurende het hele jaar geholpen met online lesgeven. Daarnaast heeft Saskia Mol verschillende online trainingen gevolgd waarvan zij de leerpunten heeft doorgegeven aan de rest van het team. Judith Verhoog en Pim Horstman volgden de leergang voor de Basis Kwalificatie Onderwijs (BKO). Marieke Scholten en Sabine Beckers werkten individueel aan hun BKO-portfolio. Saskia Mol gaf meerdere keren per jaar de BKO-training: Onderwijs in kleine groepen. Dit blijft één van de meest gewaardeerde BKO-trainingen van onze faculteit. Heleen Brehler en Saskia Mol volgden het internationale onderwijscongres, AMEE, online. Met een eigen avatar migreerden zij door de virtuele zalen.



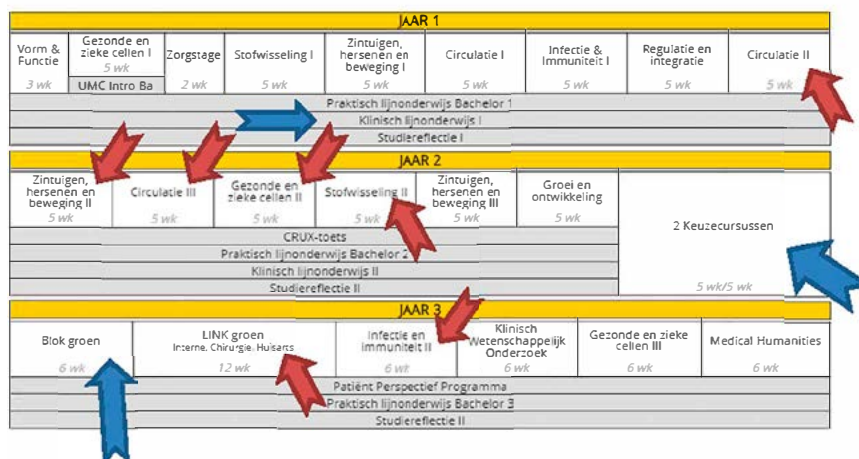
Resultaten onderwijs en innovaties

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 master fase. 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+

STUDIEPROGRAMMA 2020-2021



In blauw: coördinatorschap, in rood overige onderwijs.

Overzicht onderwijs huisartsgeneeskunde bachelor CRU+

Coördinatie en examinatie:

- Jaar 1: klinisch lijnonderwijs (KLO).
- Jaar 2: keuzecursus 'Luchtwegaandoeningen, wat doet de huisarts ermee?'
- Deze cursus is in 2020 vanwege COVID-19 niet doorgegaan.
- Jaar 3: blok groen.

Colleges en werkgroepen in:

- Jaar 1: klinisch lijnonderwijs en Circulatie II.
- Jaar 2: de blokken zintuigen hersenen en beweging II, Circulatie III en Stofwisseling II.
- Jaar 3: blok groen en het blok infectie en immunitet II.

Coschappen (LINKs):

- Jaar 3: LINK groen (twee weken+ twee dagen huisartsgeneeskunde).

Klinisch lijnonderwijs

Het klinisch lijnonderwijs in jaar 1 (KLO-1) is een door de studenten gewaardeerd onderdeel van het curriculum. Doel is het leren klinisch te redeneren. Dit gebeurt deels in werkgroepen en deels via patiëntencolleges, zogenaamde KLCs. Het plots omzetten van KLO-1 naar online onderwijs noopte tot improvisatie: aanvankelijk een vervangende schriftelijke opdracht, gevolgd door instructie van 24 docenten over hoe les te geven in Zoom-zonder-abonnement en dus drie keer per bijeenkomst opnieuw opstarten etc. Dit vroeg veel van ieders improvisatievermogen. De technische overgang in het nieuwe collegejaar van Zoom naar MS-teams ging, doordat niet alle docenten een UMCU-account hebben, niet zonder slag of stoot. De KLC's konden in de eerste maanden van de pandemie helaas niet doorgaan omdat er geen voldoende veilig online alternatief voor handen was op dat moment. In het najaar zijn deze weer gestart en verlopen goed.

Blok en LINK groen

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 prikken, hechten en ECG's lezen.

Met het ingaan van de eerste lockdown in maart 2020 hebben we binnen twee werkdagen het onderwijs van fysiek naar online omgezet. Ondanks de grote overgang naar het online volgen van onderwijs, is de waardering voor het blok hoog gebleven. Studenten waardeerden de organisatie in de eerste helft van 2020 met een 4/5 (2017/18: 2,5/5, 2018-2019: 3,4/5). Het overall blokcijfer was 7.5 (2017/18: 6.6, 2018/19: 7,3). In de periode september 2020 en januari 2021 was 77% tevreden tot zeer tevreden over blok groen.

Het percentage studenten dat aangeeft er vertrouwen in te hebben dat ze een goede start kunnen maken in LINK groen, het eerste coschap, is daarentegen nogal gedaald, van 78% (2018/19) naar 59%. Een mogelijke verklaring is dat het (fysieke) vaardigheidsonderwijs de eerste maanden nogal beperkt was. In januari 2021 was dit vertrouwen weer gestegen naar 71%.

Tijdens de eerste twee blokperiodes van de eerste lockdown hebben de coördinatoren elke week met een paar een paar studenten het onderwijs van de voorafgaande week geëvalueerd. Dit heeft voor het digitale onderwijs veel tips opgeleverd die waar mogelijk meteen zijn geïmplementeerd. Bovendien zijn deze tips tijdens de eigen dagstarts en colloquia van de faculteit doorgegeven aan collega's ten nutte van andere blokken.

Het schema van acht groepen van 36 studenten per jaar is intensief. In 2020 waren de groepen zelfs soms nog groter, tot aan 48 studenten, om voor de studenten studievertraging zo veel mogelijk te voorkomen. Het rondkrijgen van het rooster met docenten uit een tiental vakgroepen was dit jaar regelmatig een logistieke puzzel, door extra uitval van docenten vanwege inzet op de COVID-19-afdelingen of IC. In de loop van 2020 zijn een nieuwe coördinator en ondersteuner ingewerkt.

LINK groen is het derdejaars coschap, voor studenten de eerste kennismaking met de praktijk. De LINK is als volgt opgebouwd: de coassistenten starten met een week bij de huisarts. Hierna zijn zij achtereenvolgens vier weken bij de interne geneeskunde en vier weken bij de chirurgie. Vervolgens zijn er twee polikliniek en spoedeisende hulp weken. In de laatste week zijn zij dan weer bij de huisarts. Als zij in de tweede lijn zijn, is er twee keer een huisartsendag.

In 2020 werden alle coschappen vanwege de COVID-19-pandemie stilgelegd in maart. In juni werden de coschappen geleidelijk weer hervat. Gevolg voor LINK groen was, dat deze ingekort werd van 12 naar zes weken. Dit om de capaciteit ervan te vergroten en de ontstane wachttijd voor coassistenten in te kunnen lopen en studievertraging te voorkomen. In dit kader is ervoor gekozen het gedeelte bij de huisarts tijdelijk

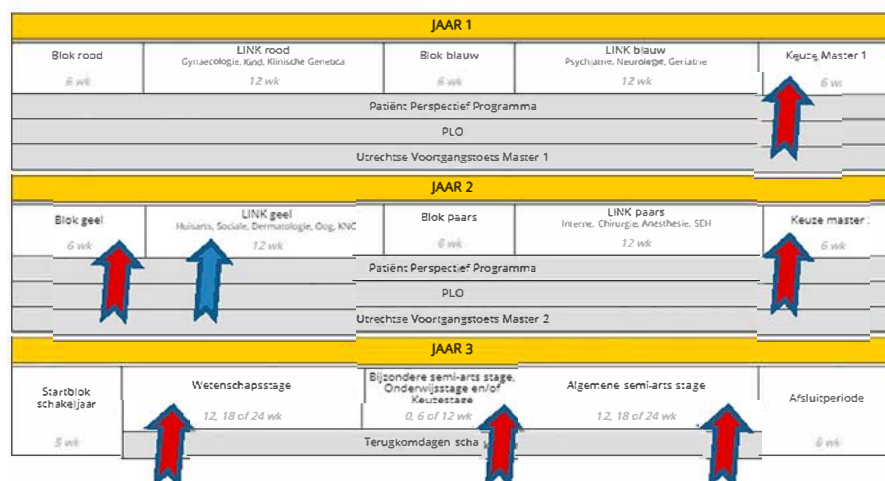
te laten vervallen. Er is vervangend onderwijs over de werkvloer huisartsgeneeskunde ontwikkeld, wat gegeven wordt in resterende onderwijstijd van de LINK.

In de periode LINK groen gaven de coassistenten opnieuw aan zeer tevreden te zijn over de begeleiding van de huisartsopleiders tijdens het coschap. De huisartsendagen blijven echter logistieke problemen geven in de praktijken. Ondanks de hoge motivatie van de opleiders en eerdere interventies geven studenten aan dat de leerdoelen 'longitudinale begeleiding' en 'reflectie op 1e en 2e lijn' niet worden behaald. In het najaar van 2021 is de ontstane achterstand in de coschappen van bachelor jaar 3 ingelopen en zal de LINK weer teruggaan naar 12 weken. Wij gaan vanwege het bovenstaande na of het mogelijk is het coschap op de huisartsgeneeskundige werkvloer niet in week 1 en 12 van de LINK maar in week 11 en 12 (dus aaneengesloten) te organiseren.

Onderwijsprestaties master CRU+

Overzicht gegeven onderwijs in de master CRU+

STUDIEPROGRAMMA 2020-2021



Coördinatie en examinatie:

- Jaar 5: LINK geel.

Coschappen:

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

Wetenschapsstages:

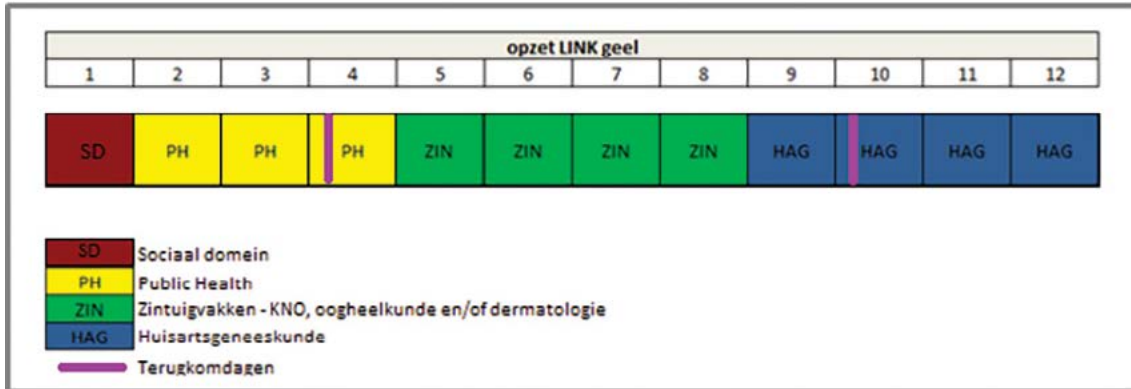
- Jaar 4: keuzestage (zes weken).
- Jaar 6: wetenschapsstage (12, 18 of 24 weken).

Curriculum	Jaar	Stage	Aantal studenten	Aantal weken	Totaal aantal weken
SUMMA	3	Coschap	40	5	200
CRU+ bachelor	3	Coschap GROEN	146	2	292
CRU+ master	2	Coschap GEEL	139	4	556
Schakeljaar		ASAS (semiarts)	13	12	156
CRU/SUMMA		Keuze coschappen	25	6	150
Totaal		Stages huisartspraktijk	363 studenten		1.354 weken

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



Ook voor LINK geel geldt dat deze coschappen in maart moest worden stilgelegd vanwege de pandemie. In juni zijn deze coschappen geleidelijk weer hervat. De bereidwilligheid van de huisartsopleiders in onze regio om ook in deze situatie coassistenten te ontvangen en op te leiden was groot. We hebben daardoor snel veel coassistenten een plek kunnen bieden. Door tijdelijk de twee weken huisartsgeneeskunde in LINK groen los te laten, ontstond ook extra ruimte. Ook onze AIOS hebben in de vorm van het AIOS-comodel weer veel coassistenten opgeleid. Dankzij al onze opleiders hebben we de wachttijden voor de coschappen en de studievertraging voor de studenten zoveel mogelijk kunnen beperken. We hebben zelfs incidenteel een coassistent uit een andere regio kunnen plaatsen.

In de praktijk zagen de coassistenten logischerwijs fysiek minder patiënten dan voorheen. Daar staat tegenover dat zij veel inzicht hebben verkregen in de rol van de huisarts in de pandemie, beeldbellen, beschermingsmiddelen en nog veel meer. De waardering voor de feedback van de opleiders was onverminderd goed.

Wat dit jaar opviel in LINK geel was dat er meer studenten waren die moeite hadden met professioneel gedrag en/of onder verwacht niveau scoren op een werkvloer. Dit vroeg een grote tijdsinvestering van de coördinator per individuele student. We zijn hierover met de geneeskunde opleiding in gesprek.

Kwaliteit, veiligheid en medisch leiderschap (KPML)

De leerlijn kwaliteit, veiligheid en medisch leiderschap (KPML) is onder voorzitterschap van Dorien Zwart (manager onderwijs divisie Julius Centrum) ontwikkeld. Judith Verhoog is de huidige examiner. De onderdelen van de leerlijn hebben in 2021 grotendeels doorgang kunnen vinden. De geplande uitbouw van de leerlijn is in 2020 door de pandemie niet tot ontwikkeling gekomen. Dit wordt in 2021 geagendeerd.

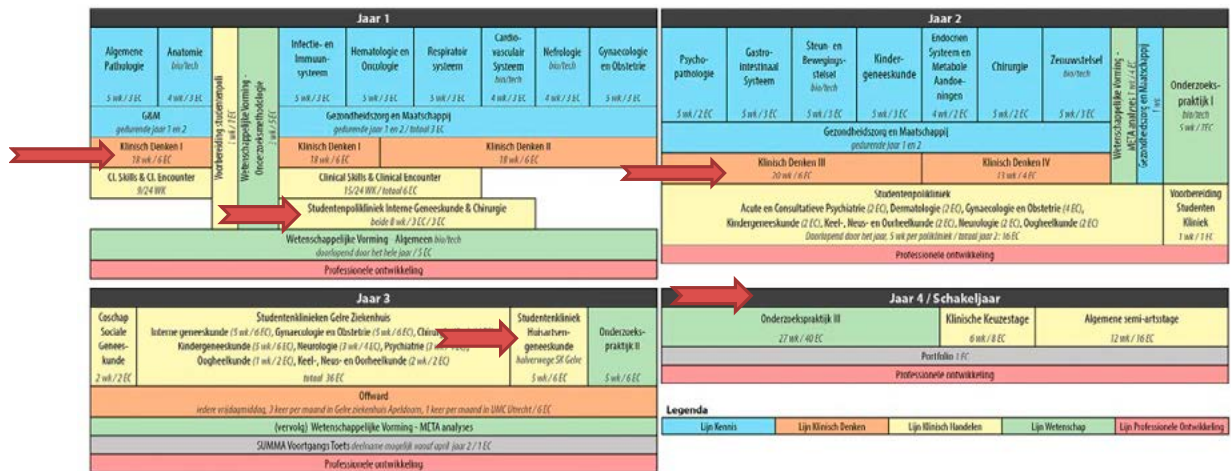
Keuzeschappen en ASAS (CRU+ en SUMMA)

Keuzestage in het buitenland waren dit jaar helaas niet mogelijk. De keuzestages in Nederland zijn na de onderbreking van maart tot juni weer hervat. We hebben dit jaar extra ASAS-plekken huisartsgeneeskunde aangeboden, om studenten in de eindfase van hun studie zo snel mogelijk te kunnen laten afstuderen. Daar is goed gebruik van gemaakt.

Wetenschapsstages (CRU+ en SUMMA)

De interesse van studenten in de wetenschappelijk kant van de huisartsgeneeskunde groeit. Het aantal studenten dat koos voor een wetenschapsstage op onze afdeling is met ruim een kwart gegroeid ten opzichte van vorig jaar. Tijdens de lockdown in het voorjaar van 2020 zijn studenten vanuit de opleiding aangemoedigd vooral die onderdelen te volgen waarbij weinig tot geen fysieke contacten nodig waren. Ook dit maakte dat het aantal stageverzoeken in het voorjaar toenam.

Onderwijsprestaties SUMMA



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.

Helaas moest ook deze huisartsgeneeskundige poli vanwege de lockdown voortijdig worden gestaakt. De eerste reacties van studenten en huisartsen zijn positief. In december 2020 is de poli opnieuw gestart. In 2021 zal de poli worden geëvalueerd.

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.

In 2020 namen we afscheid van Sabine Becker als KD-docent en mochten we Marieke Mennink verwelkomen. 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 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.

Coschap

Het SUMMA-coschap huisartsgeneeskunde wordt in het midden van de coschappenreeks verzorgd in SUMMA jaar 3. Ook hier hebben de coschappen een aantal maanden stilgelegen. De ontstane achterstand werd hier 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 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 en de beoordeling is aangepast. Deze aanpassing wordt begin 2021 geïmplementeerd.

Toetsing

Huisartsgeneeskunde is verantwoordelijk voor de CRU+ tentamens van KLO-1 en blok groen. Daarnaast leveren de docenten vragen voor blok geel, SUMMA KD en andere kleinere onderwijsonderdelen. Alle examens worden normaliter digitaal op het Utrecht Science Park afgenomen.

Voor KLO-1 worden ieder jaar door de docenten nieuwe toetsvragen aangeleverd. De examinator en coördinator redigeren de vragen. Omdat in mei 2020 toetsing op het Utrecht Science Park niet mogelijk was en er geen grootschalige online proctoring mogelijk was, hebben de studenten het examen online en ongesurveilleerd thuis gemaakt. Om fraude te voorkomen hebben de examinatoren twee verschillende sets vragen gemaakt. Bovendien werd de digitale afname zo ingesteld dat studenten de vragen in verschillende volgorde kregen en niet terug konden naar eerder ingevulde vragen. Het tussen studenten onderling uitwisselen van antwoorden werd hierdoor bemoeilijkt. Wat niet voorkomen kon worden, was dat studenten het leerboek raadpleegden. Dit is dan ook op flinke schaal gebeurd.

Tijdens de eerste lockdown zijn de toetsen van blok groen afgenomen met proctoring: gedurende het hele examen wordt de student opgenomen met diens eigen camera en wordt het scherm en het geluid ook gedeeld met het bedrijf dat de proctoring regelt. Na afloop bekijkt de surveillant en eventueel de examinator of er onregelmatigheden zijn, bijvoorbeeld dat er iemand de kamer binnenkomt, de student steeds wegstijgt of het scherm delen wegvalt. Een enkele student moest het examen overdoen vanwege een onregelmatigheid. Gelukkig mochten na de zomer de blok groen-toetsen weer op het Utrecht Science Park afgenomen worden.

Voor blok groen is de itembank met ruim 160 vragen uitgebreid. Om de acht toetsen per jaar te maken, stelt de examinator een random selectie van vragen uit de itembank in Testvision samen. Dit gebeurde aan de hand van een toetsmatrijs. De SUMMA-docenten 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 gaat om vragen waarin klinisch redeneren centraal staat. Sinds het studiejaar 2018-2019 wordt er bij het tentamen klinisch denken bij SUMMA alleen van open vragen gebruik gemaakt, volgens een vastgesteld format. Dit komt de duidelijkheid aan studenten over wat te verwachten ten goede.

Onze afdeling redigeert, als een van de weinige afdelingen van het UMC Utrecht, de Utrechtse Voortgangstoets. Dit is een high-stake toets in de master fase.

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. 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.

Onderwijscontinuüm

Al enige jaren leiden derdejaars aios huisartsgeneeskunde een coassistent op, het zogenaamde AIOS-comodel. 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

AIOS-comodel

Frederique Ummels onderzoekt wat ondersteunende en tegenwerkende factoren zijn in de huisartspraktijk bij het leren opleiden door de aios. Met de resultaten uit dit onderzoek verwachten we inzicht te krijgen in hoe we de aios beter kunnen steunen in het leren opleiden. Dat draagt dan vervolgens weer bij aan de kwaliteit van de opleiding van de coassistent in de huisartspraktijk. Voor dit onderzoek is een facultaire subsidie verkregen.

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 november 2021 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 is de ASAS-huisartsgeneeskunde. Inmiddels is begonnen met een literatuurstudie over dit onderwerp. Deze zal gevolgd worden door een systematische ontwerpfasen volgens de principes van design based learning. Om de begeleiding van dit studieonderdeel te bevorderen, zal een korte scholing voor de huisartsopleiders ontwikkeld worden.

Interprofessioneel leren

Heleen Brehler geeft vervolg aan eerdere onderzoeken binnen de afdeling naar interprofessioneel leren. In 2021 zal zij starten met een promotieonderzoek waarin gekeken wordt naar het interprofessioneel leren van coassistenten op de huisartsgeneeskunde werkvloer. Veel data hiervoor zijn in de afgelopen jaren al verzameld.

Huisartsopleiders

Contractering en professionalisering van coassistentopleiders

Het aantal praktijken met een contract voor het begeleiden van coassistenten is iets afgenomen. Jaarlijks beëindigen praktijken om verschillende redenen het contract. Dit jaar zijn er geen nieuwe contractanten geworven. Er was minder behoefte aan nieuwe opleiders vanwege het uitvallen van de coschappen in het voorjaar en het tijdelijk schrappen van de coschappen in LINK groen. Ook is bij een aantal praktijken het contract voor een jaar bevroren, aangezien zij tijdelijk de begeleiding aan coassistenten moesten staken. Het aandeel van de contractanten in de gehele begeleiding is wel iets gegroeid: contractanten verzorgen nu

ruim 60% van de begeleiding. Door de lockdown hebben er geen praktijkbezoeken plaatsgevonden. Wel is er regelmatig telefonisch overleg geweest tussen de huisartsdocenten en de opleiders om de kwaliteit van de begeleiding in COVID-19-tijd te waarborgen.

Er is een webpagina aangemaakt op ELO, de online omgeving van de huisartsopleiding. Hierop is alle relevante informatie voor de coassistent-opleiders opgenomen. Er worden nieuwsberichten geplaatst en ook e-modules aangeboden, die de opleiders kunnen volgen. In 2021 zal dit deze pagina verder worden ontwikkeld en uitgebreid: <https://www.elo.huisartsopleidingutrecht.nl/course/view.php?id=716>
Voor de opleiders is er één tweedelige nascholing georganiseerd. De beide delen vonden fysiek plaats: het eerste deel in februari en uiteindelijk het afrondende gedeelte in september 2020.

'Corona check App'

In de periode maart tot en met mei 2020 heeft het UMC Utrecht de 'corona check App' in de regio Utrecht in gebruik genomen. Hierop konden gebruikers aangeven hoe ze zich voelden en werd een inschatting gemaakt van de kans dat de gebruiker besmet was met het coronavirus. Vanuit het Medisch Regiecentrum, bemand door vijfde- en zesdejaars geneeskundestudenten, werd gebeld met gebruikers van de app wanneer de ingevulde gegevens boven een drempelwaarde kwamen. Hierdoor werden huisartsen en GGD ontlast. Gebruikers werden veelal gerustgesteld of bij ernstiger klachten doorverwezen naar hun eigen huisarts. De supervisie van de studenten was in handen van huisartsen van onze afdeling en een aantal waarnemend huisartsen. Frederique Ummels en Esther de Wit hebben een groot aandeel gehad in de opstart en in de operationele organisatie. De combinatie van een zeer intensief project in een bijzondere tijd heeft geleid tot een waardevolle, leerzame ervaring voor alle betrokkenen.

HUISARTSOOPLEIDING UTRECHT

Inleiding

Aanpassen en doorgaan. Dat kenmerkte het jaar 2020 bij onze huisartsopleiding. We gingen het jaar relatief rustig van start met een geslaagde moduledag voor opleiders bij ons op het instituut aan het Broederplein. Naarmate het eerste kwartaal vorderde, kwam corona steeds dichterbij. Toen corona in Nederland een feit was, hadden enkele van onze tweedejaars aios er op hun stageplek direct mee te maken. En daarmee wij als huisartsopleiding, onze medewerkers en opleiders ook.

We zagen al snel een ontwikkeling waarin iedereen zich probeerde aan te passen. Er werd gekeken hoe aios zich nuttig konden maken in deze crisistijd en tegelijkertijd zo goed als mogelijk hun opleiding konden vervolgen. Er ontstond een andere werkelijkheid. Een werkelijkheid van thuiswerken, online onderwijs en digitaal samenwerken. In onderwijs raakten sommige vaste onderdelen naar de achtergrond en er kwam ruimte voor het nieuwe. Dat was mooi, leerzaam en gaf kansen voor verdere ontplooiing.

Eens te meer hebben we in het afgelopen jaar gezien dat ons team van collega's de kracht heeft zich aan te passen. Met veel energie werd in korte tijd het fundament voor online onderwijs en samenwerken opgezet. Er waren genoeg uitdagingen, maar het is gelukt om onderwijs aan aios te blijven geven op het instituut. Complimenten aan onze docenten die zich hiervoor actief hebben ingezet. Dat de opleiding voor aios geen vertraging heeft opgeleverd door corona is niet in de minste plaats te danken aan de opleiders op de werkplekken. In dit jaar werd eens te meer duidelijk hoe belangrijk een goede leerwerkplek is in de vorming van nieuwe huisartsen. Ook opleiders moesten we op afstand ondersteunen in hun rol.

Natuurlijk hebben we benoemd dat fysiek ontmoeten de voorkeur heeft. Elkaar 'live' in de ogen kijken voegt echt wat toe aan het voelen van passie en plezier. Desalniettemin heeft 2020 ons een frisse blik gebracht op hoe we met elkaar samenwerken en daarbij een breed palet aan digitale onderwijs- en vergadervoorzieningen opgeleverd die we kunnen blijven inzetten.

Roger Damoiseaux
Hoofd Huisartsopleiding Utrecht

Jaarplan 2020

Organisatiebreed & bedrijfsvoering

Meer sturing m.b.v. beleidscyclus

Begin 2020 heeft het managementteam stappen gezet in het opstellen van een jaarplan en het afronden van het meerjarenplan 2020-2022. Toen de coronapandemie uitbrak, is het bijna-definitieve meerjarenplan on hold gezet en zijn prioriteiten gesteld in de activiteiten uit het jaarplan. Het goed regelen van het onderwijs aan aios kwam op de eerste plaats. Toch zijn veel projecten en activiteiten uit het jaarplan, nadat we allemaal thuis gezeteld waren achter onze computer, in de loop van het jaar weer opgepakt en zijn er goede resultaten geboekt in de voortgang.

Het beleidsteam van de huisartsopleiding heeft in de zomer tijdens een beleidsdag stilgestaan bij de beleidscyclus en de rol van de beleidsmedewerkers daarin. Het managementteam en de beleidsmedewerkers zijn met elkaar in gesprek gegaan over wederzijdse verwachtingen en het optimaliseren van de samenwerking bij de beleidscyclus.

Aan het eind van het jaar heeft het managementteam opnieuw stilgestaan bij het meerjarenplan en nieuwe inzichten uit dit bijzondere jaar daarin verwerkt. Het meerjarenplan heeft de titel Groeien en bloeien gekregen. De ambities voor de komende jaren zijn vervat in zes thema's: Opleiden doen we samen, Maatschappelijke verantwoordelijkheid, Toekomstgericht curriculum, Oog voor kwaliteit, Efficiënte processen en Aandacht voor medewerkers. Voor het kalenderjaar 2021 is een nieuw jaarplan gemaakt met projecten en activiteiten die bijdragen aan het realiseren van de doelstellingen uit het meerjarenplan. Met behulp van een dynamisch overzicht geeft het managementteam sturing aan de beleidscyclus, stelt het prioriteiten en monitort het de voortgang van projecten en activiteiten.



Functioneren MT

Het optimaliseren van het functioneren van het MT kreeg in 2020 een vervolg. Er is een externe teamcoach betrokken om de samenwerking te versterken. Het is immers belangrijk vanuit ieders verantwoordelijkheid elkaar te ondersteunen in de aansturing van de opleiding. In het 2021 krijgt dit een vervolg. De ingeslagen weg van voorgaande jaren kreeg gedurende de coronacrisis een nieuwe wending, onder meer omdat de frequentie van de MT-overleggen omhoog ging. Van tweewekelijks overleg kwam het MT in coronatijden een aantal maanden lang wekelijks bij elkaar. Dit gaf het MT meer ruimte om, naast urgente beleidszaken (crisismanagement), ook als team stil te staan bij leiderschap in uitzonderlijke tijden.

Communicatie

In 2020 is de stap gezet naar een gestructureerd en proactief communicatiebeleid voor de huisartsopleiding. Dit is gerealiseerd door praktische aanpassingen te doen en tegelijkertijd te werken aan een plan voor communicatie voor de langere termijn. Zo is er gewerkt aan een herkenbare en toegankelijke schrijfstijl, die onder meer is terug te zien in de medewerkersnieuwsbrief, de opleidersnieuwsbrief, beleidsteksten en het jaarverslag. De website is vernieuwd, conform de aangepaste richtlijnen van het UMC Utrecht. Daarnaast heeft het communicatieteam gewerkt aan een communicatiestrategie 'persoonlijk verbinden'. Gedurende het jaar zijn met diverse collega's, bij de huisartsopleiding en bij het Julius Centrum, gesprekken gevoerd over hun communicatie-ideeën en -wensen. Er is nagedacht hoe we met communicatie kunnen ondersteunen aan het helder voor het voetlicht brengen waar de huisartsopleiding voor staat, eenheid in uitingen kunnen stimuleren en ruimte voor persoonlijke inbreng behouden. Resultaat is een levend document als leidraad voor communicatie met een praktische aanpak voor de dagelijkse praktijk.

Corona crisiscommunicatie

Het afgelopen jaar stond daarnaast vooral in het teken van crisiscommunicatie over de corona-epidemie. Er is een gestructureerde aanpak opgezet voor het communiceren over actueel coronabeleid voor aios, opleiders en medewerkers. Onder leiding van het plaatsvervangend hoofd van de huisartsopleiding kwam een kernteam wekelijks online bij elkaar. Het managementteam zette de lijnen uit voor het specifieke coronabeleid bij de huisartsopleiding. Landelijke ontwikkelingen, het beleid van het UMC Utrecht, het Julius Centrum, SBOH en Huisartsopleiding Nederland waren hiervoor het uitgangspunt. Het kernteam ging vervolgens aan de slag met de coronacommunicatie. Vanaf de start in maart 2020 werd er bijna wekelijks een coronanieuwsbrief gedeeld met aios, opleiders, medewerkers en het management van het Julius Centrum. Op ELO is een speciale pagina 'beleid corona' opgezet. In de zomer van 2020, bij de tijdelijke verlichting van de coronamaatregelen, heeft het kernteam ervoor gezorgd dat aios weer fysiek onderwijs konden krijgen. Er is een zorgvuldige planning van roosters, lokalen en logistiek gemaakt, rekening houdend met de geldende coronaregels. Ook konden medewerkers mondjesmaat werken op het Broederplein. Het kernteam hield een overzicht bij wie er wanneer in het pand aanwezig was.

Online enquête onder medewerkers, aios en opleiders

Op twee momenten, in mei en in september 2020, is er via een online enquête een peiling geweest onder medewerkers over het werken in de coronaperiode. In september 2020 zijn aios en opleiders ook via een enquête over dit onderwerp bevroegd. Feedback over de crisiscommunicatie was van alle doelgroepen positief. Het merendeel van de respondenten gaf aan voorkeur te hebben voor fysiek onderwijs en werken maar ook te snappen dat dit vooralsnog niet kan. Het managementteam heeft de verkregen input besproken en waar mogelijk beleidsmatig meegenomen.



Julius Centrum UMC Utrecht
Huisartsopleiding

Enquête voor medewerkers over de coronaperiode

1. Algemene vragen

1. Ik ben verbonden aan de Huisartsopleiding Utrecht als:

- onderwijzend personeel
- niet-onderwijzend personeel

Volgende

Borgen van informatiedelen uit hoofdenoverleg

Het hoofd van de Huisartsopleiding Utrecht had ook in 2020 maandelijks overleg met de hoofden van de andere huisartsopleidingen. Daarnaast was er vanwege de coronacrisis ook wekelijks coronaoverleg. Vooraf aan de overleggen werd door het hoofd zo nodig informatie ingewonnen bij de MT-leden en stemde hij wekelijks af met het plaatsvervangend hoofd.

Het delen van relevante informatie uit die overleggen met de collega's van onze huisartsopleiding is op twee manieren geborgd. Het MT kreeg, voorafgaand aan het MT-overleg, verslagen van het hoofdenoverleg toegestuurd. Met elkaar bepaalde het MT vervolgens of er informatie gedeeld moest worden met de medewerkers en / of aios en opleiders. Wanneer dat het geval was, werden de verschillende beschikbare communicatiekanalen ingezet.

"Het afgelopen jaar was terug naar de basis, alles doen wat nodig is om in steeds veranderende omstandigheden zo goed mogelijk huisartsen te blijven opleiden. De hele digitale infrastructuur moest geschikt gemaakt worden voor afstandsonderwijs. Ik deed allemaal nieuwe dingen: webinars voorbereiden, camera's testen, stickertjes op laptops plakken. Ik had het nog nooit gedaan maar ik dacht dat ik het wel kon. En omdat iedereen om mij heen met een positieve instelling bereid was de grenzen van zijn of haar mogelijkheden op te rekken, hebben we veel bereikt. Het onderwijs kon doorgaan en we hebben ook voor na COVID vele nieuwe mogelijkheden."

Willem van Stempvoort – huisarts en staffunctionaris innovatie ICT-beleid

Onderwijs aan aios

Digitalisering onderwijs

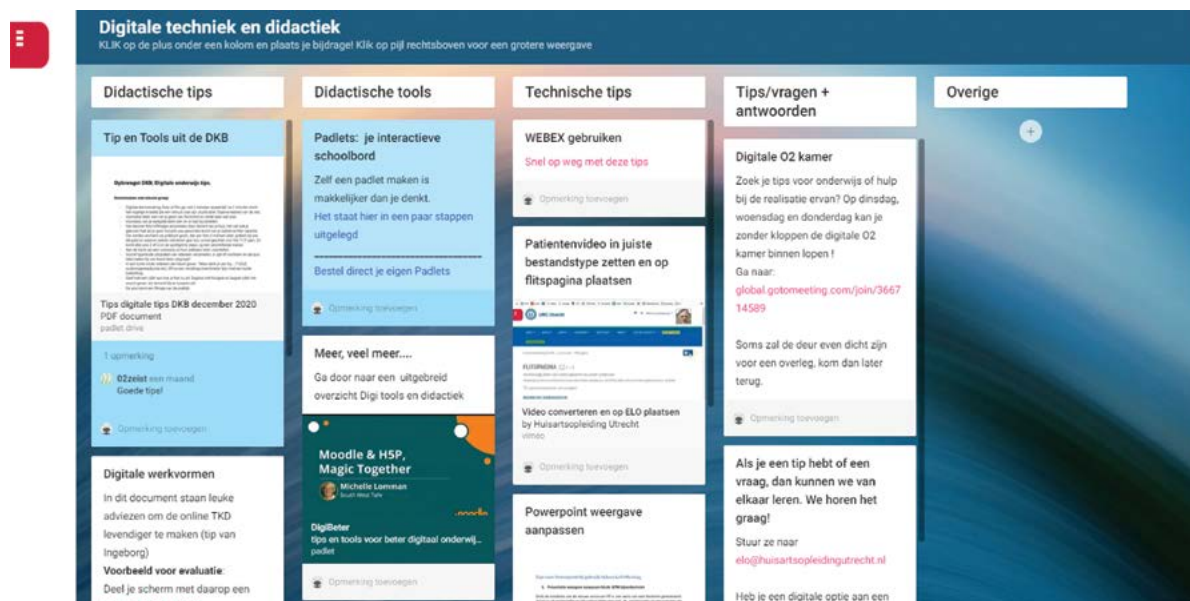
Vanaf maart 2020 is de digitalisering van het onderwijs -mede gedwongen door de omstandigheden- in een enorme stroomversnelling geraakt. Door digitale oplossingen hebben we de continuïteit van ons onderwijs kunnen waarborgen: begin maart 2020 werden door de ELO-teamleden de eerste voorbereidingen voor

veilige digitale leslokalen getroffen. Daardoor konden de aios na de eerste lockdown al snel via GoToMeeting hun terugkomdagen vervolgen. In de loop van 2020 werd daarnaast in toenemende mate gebruik gemaakt van WebEx voor online vergaderingen en lessen. Eind 2020 werd duidelijk dat het UMC Utrecht WebEx zal vervangen door Teams. Daarom werd gestart met de eerste implementatieplannen voor het gebruik van Teams.

Ook de inhoud van het onderwijs is in 2020 op digitale wijze snel geëvolueerd. Onderwijsprogramma's werden aangepast met werkvormen die zich lenen voor online onderwijs, én door gebruik te maken van digitale onderwijstools zoals Padlet of Kahoot. Hierbij zijn onderwijsontwikkelaars samen met docenten aan het werk gegaan. Doel was het onderwijs nieuwe impulsen te geven voor interactiviteit en presentatie. Dat leerproces heeft daarnaast een grote toename in digitale vaardigheden opgeleverd. Daardoor zullen we als organisatie ook na de COVID-19-periode plezier hebben van de enorme inzet van aios en opleiders.

Naast groepsonderwijs zijn ook grotere bijeenkomsten, zoals de introductie voor nieuwe aios of de Summerschool, dit jaar geheel digitaal vormgegeven. Een samenvatting van de online mogelijkheden is te vinden op de nieuwe O3-menukaart op ELO: hier staat onder andere hoe livestreams, webcasts en webinars georganiseerd kunnen worden.

De ELO bleef afgelopen jaar voor alle digitalisering de basis: hier zijn onder andere alle online onderwijsruimten, digitale aanvullingen op specifieke onderwijsprogramma's en algemene digitale didactische tips en tricks te raadplegen.



Curriculumherziening

2020 stond in het teken van afronding van de curriculumherziening. Door capaciteitsproblemen en de coronacrisis ontstond vertraging: met een kleinere curriculumcommissie, onderwijsontwikkelaars en docenten is desondanks hard gewerkt om de onderwijsprogramma's te vernieuwen in de lijn van het nieuwe curriculum. De curriculumcommissie werd daarin bijgestaan door klankborddocenten: zij dachten mee over de prioritering, de opdrachten voor onderwijsontwikkeling en het beoordelen van onderwijsprogramma's. Aan het eind van het jaar was het curriculum voor 90% ingevuld volgens de blauwdruk uit 2018.

Het projectteam LOP (Landelijk Opleidings Plan), dat zich bezighoudt met de implementatie van het 'nieuwe' curriculum, heeft de implementatie geëvalueerd. Daarbij is ook input van aios betrokken. Er werd een focusgroepbijeenkomst georganiseerd met een aantal derdejaars aios. Al langere tijd was er een plan om dit te organiseren, omdat uit de GEAR-audit en de NIVEL-enquête is gebleken dat de tevredenheid van aios over het onderwijsniveau in jaar 3 verbeterd kan worden. We zijn met aios in gesprek gegaan over hoe zij het derde jaar in deze bijzondere coronatijd beleven. Naast complimenten over de aanpak van het onderwijs in coronatijd en de tomeloze inzet van docenten er echt iets van te maken, kwam ook een aantal wensen op tafel. Deze hebben o.a. betrekking op verdiepend onderwijs van experts, de hoeveelheid reflectie in de opleiding en onderwijs door aios.

De uitkomsten uit de focusgroepbijeenkomst en de evaluatie van het projectteam vormden de basis voor een aangepast verbeterplan LOP. In 2021 zullen de laatste onderwijsprogramma's worden vernieuwd. Daarna volgt een lichte revisie van het curriculum, waarbij de input van aios en docenten wordt betrokken.

Toetsen en beoordelen

Ook in 2020 was toetsen en beoordelen, net als praktijkleren, een belangrijk onderdeel van het onderwijs aan aios bij de Huisartsopleiding Utrecht. Door de coronacrisis moesten er aanpassingen komen in het gebruikelijke programma van toetsen en beoordelen. In een vroeg stadium is een overzicht gemaakt van de noodgedwongen aanpassingen en is hierover gecommuniceerd met alle betrokkenen. Dit alles gebeurde in nauw overleg met de andere huisartsopleidingen in Nederland. Daarnaast had, onder leiding van de staf-functionaris toetsing, het verbinding leggen tussen relevant landelijk beleid en lokale toepassing bij de huisartsopleiding het afgelopen jaar de volle aandacht. Landelijke kaders voor toetsen en beoordelen zijn in 2019 en 2020 geactualiseerd. Een intern team heeft gewerkt aan het zorgvuldig aanpassen van het lokale beleid op dit onderwerp. Implementatie van het herziene lokale toetsplan vindt plaats in 2021.

Discipline overstijgend onderwijs

Samen met vier opleidingsziekenhuizen uit de regio, verschillende specialismen uit het UMC Utrecht en opleiders jeugd- gezondheidszorg en opleiders ouderengeneeskunde wordt gezamenlijk discipline overstijgend onderwijs ontwikkeld. Het afgelopen jaar zijn de diverse ontwikkelde onderwijsprogramma's voor dit onderwijs beschreven met de daarbij horende logistieke paden om discipline overstijgend onderwijs te organiseren. Ook onderzochten we hoe dit onderwijs meer en meer een vast onderdeel kan worden van het reguliere onderwijs.

- Voor aios geriatrie en specialisten ouderen geneeskunde werd tijdens de chronische zorg module een gezamenlijke bijeenkomst georganiseerd met wisselende thema's: 'wilsbekwaamheid beoordelen en verklaringen bij ouderen' en 'oudere en kwetsbare patiënten die vallen met en zonder vindbare oorzaken'. Steeds was de focus 'hoe werken we samen'. Eén bijeenkomst vond fysiek plaats, de ander was gedeeltelijk fysiek in vijf ruimten met online verbindingen tussen de zalen en thuisdeelnemers. Tijdens de bijeenkomsten zijn ook psychologen en een verpleegkundig-specialisten betrokken.
- Met het Antonius ziekenhuis en het Diakonessenhuis werden drie online bijeenkomsten georganiseerd met een kleine gemengde groep aios uit het ziekenhuis en de huisartspraktijk. Thema's waren: 'communicatie: per brief, telefoon of live'; 'patiënt heeft slecht nieuws gehad, hoe werken we samen?'; 'behandelwensen en beperkingen: wie bespreekt het en hoe communiceren we hierover?'. Het vaste onderdeel 'het met elkaar meekijken op de werkvloer' lukte dit jaar niet vanwege de COVID-19.
- Met het UMCU was het plan in 2020 te starten met de voorbereidingen om bovenstaande module ook voor de gezamenlijke aios te houden. Dit is uiteindelijk uitgesteld tot 2021 omdat er meerwaarde ervaren wordt in het elkaar fysiek ontmoeten.
- Met de vakgroep kindergeneeskunde van het Meander ziekenhuis en de artsen jeugdgezondheidszorg (JGZ) werd een gezamenlijke onderwijsbijeenkomst voor aios gehouden over thema's zoals

'doorverwijzen naar de JGZ: hoe communiceren we'; 'vermoeide pubers en schoolverzuim, wie doet wat?'; 'afbuigende groeicurve en het delen van zorgen'. Veelal werd casuïstiek besproken in gemengde groepen van verschillende professionals.

- Er was gelegenheid voor aios deel te nemen aan het discipline overstijgend onderwijs in het Meander ziekenhuis over laaggeletterdheid (in samenwerking met Pharos.) Doordat dit online gegeven werd, was dit beschikbaar voor alle aios.
- Samen met diverse vakgroepen intensive care geneeskunde/ anesthesie en psychiatrie werden verkenningen gedaan en voortgezet naar gezamenlijke onderwijsmogelijkheden.
- Opvallende uitkomsten van gezamenlijk onderwijs waren, naast inhoudelijke opbrengsten, de waardering voor het elkaar leren kennen en elkaars mogelijkheden benutten. Daarnaast zagen deelnemers meerwaarde in het ervaren van gezamenlijk overleg en gebruik maken van elkaars expertise.

Differentiatie modules

Voor aios die extra verdieping willen in hun opleiding en de uitdaging van maximaal drie maanden investering naast het reguliere onderwijs aankunnen, is er sinds enkele jaren de mogelijkheid een landelijke differentiatie module te volgen. Een differentiatie is nauw verbonden met de opleidingspraktijk. Bij de afsluiting van het eerste jaar kunnen aios hun interesse kenbaar maken. Minimaal drie maanden voor de start van het derde jaar moeten zij toestemming hebben gevraagd en zich inschrijven via de differentiatiecoördinator van Utrecht.

De verschillende differentiaties worden landelijk aangeboden. Aios konden 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 de Schola Medica, verzorgd vanuit de Huisartsenopleiding Leiden.

Ook voor de differentiaties heeft de problematiek rond COVID-19 natuurlijk gevolgen gehad. Kort na het stoppen van het fysieke onderwijs in maart 2020 werd door de hoofden van de opleiding besloten dat de differentiaties stilgelegd zouden worden. Een aantal differentiaties besloot daarom de net gestarte module in maart 2020 stop te zetten en de deelnemers over te zetten naar de modules die in september 2020 zouden starten. Sommige differentiaties gingen toch door maar dan in aangepaste (online) vorm.

In totaal zijn in het afgelopen jaar 15 aios van de Utrechtse huisartsopleiding met een differentiatie module gestart. Enkele aios die in maart zouden starten hebben hun plan voor een differentiatie opgegeven, omdat starten in september te laat voor hen werd. De door ons instituut verzorgde differentiatie module diabetes mellitus heeft in 2020 goed gedraaid. In de loop van het jaar zijn 11 aios met deze module gestart. Na een korte onderbreking in maart vanwege COVID-19 is de module in juni online hervat. Het is gelukt om ook de gemiste dagen in te halen. In 2020 hebben drie aios de module succesvol afgerond. In 2020 heeft één Utrechtse aios de onderwijsdifferentiatie gevolgd, haar stage daarvoor heeft ze in het basiscurriculum gelopen. In 2020 heeft ook één Utrechtse aios de differentiatie wetenschappelijk onderzoek gevolgd. Zij deed dat in het kader van een mini-aiothoschap.

Springschool

Op donderdag 19 maart stond de Springschool gepland. De jaarlijkse nascholing en netwerkborrel voor alumni had dit jaar het thema 'positieve gezondheid'. Helaas kon de Springschool last-minute toch niet doorgaan vanwege de COVID-19-pandemie die vanaf maart ook in Nederland was en de daarbij behorende maatregelen dat er geen bijeenkomsten georganiseerd mochten worden.

Summerschool 2020 'Van piepkleine klacht tot pandemie'

Op 29 juli en 4 augustus 2020 werden acht webinars georganiseerd, verdeeld over twee dagen en met uiteenlopende onderwerpen van 'duizeligheid' en 'huisarts voor bijzondere doelgroepen' tot 'outdoor medicine' en 'de kracht van taal'. De Summerschool-commissie zette met deze eerste online versie een prachtig programma neer. De collegezaal was omgetoverd tot coronaproof web-studio zodat de sprekers vanuit huis gevolgd konden worden. Inhoud werd afgewisseld met ontspanning in de vorm van een pubquiz en een humoristische nabeschuiving.



Opleiders

"In het kader van corona was 2020 een turbulent jaar. In de huisartsenpraktijk, maar ook in mijn rol als huisartsdocent. In eerste instantie werd ik overvallen door alle beperkingen en onmogelijkheden, doordat fysiek onderwijs niet meer mogelijk was. Tegelijkertijd was het bijzonder om te ervaren dat er bij mij en mijn collega's creativiteit en inspiratie is ontstaan. Er zijn alternatieve (digitale) werkvormen bedacht en ontdekt om het onderwijs in een andere vorm aantrekkelijker te maken. Deze spurt in digitalisering kan ons niet meer afgenomen worden! Maar ondanks deze inspiratie en creativiteit slaat de vermoeidheid toch enigszins toe. Ik hunker naar de oude situatie."

Victor van Duuren – huisartsdocent

Huisartsopleiders

2020 stond voor de contacten met de huisartsopleiders in het teken van structureren, actualiseren en implementeren. Er zijn flinke stappen gezet met het structureren van de communicatie met opleiders: door het uitbrengen van een tweemaandelijks opleidersnieuwsbrief, het organiseren van het opleidersteamoverleg op vaste momenten met terugkerende thema's. In de coronatijd kregen opleiders bijna wekelijks een update over het coronabeleid. De manager opleiders pakte het onderhouden van landelijke contacten zoals met de LHOV nauwgezet op.

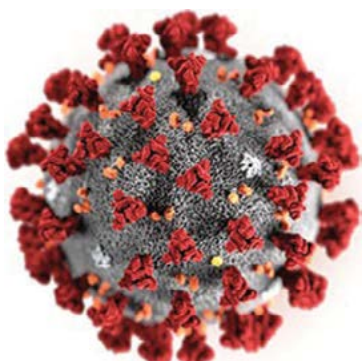
Een team ging aan de slag met het project actualiseren van opleidersovereenkomsten. Ook zijn de werkprocessen voor matching van opleiders en aios in 2020 geactualiseerd en is het project 'Koppelen 2.0' gestart; nieuwe matchingsoftware wordt gebouwd die in 2021 moet leiden tot een transparante en gebruiksvriendelijke manier van matching.

Er is in 2020 ook een flinke slag gemaakt met de implementatie van een nieuwe taak die we hebben overgenomen van de RGS: visitatie van huisartsopleiders en hun praktijken. In 2020 zijn 50 nieuwe opleiders gevisiteerd, waaronder ook alle co-opleiders. De visitaties werden vanwege corona telefonisch uitgevoerd door ervaren docenten, ervaren opleiders en de manager opleiders, onder regie van de manager opleiders. De selectie van nieuwe opleiders vond door de bijzondere coronaomstandigheden plaats tijdens een telefonisch gesprek. Geschikt bevonden aspirant-opleiders zijn direct toegelaten tot de introductie cursus voor nieuwe opleiders. Op basis van de telefonische visitatie is één aspirant-opleider niet toegelaten tot de introductie cursus.

In 2020 is verder gegaan met het borgen van de kwaliteit van de scholing van opleiders. Eind van het jaar heeft het MT de notitie 'scholing 2021' besproken en vastgesteld. Besloten is de opleidersscholing te laten aansluiten bij de strategie van binden en boeien van opleiders. In 2021 wordt het huidige 'lokaal toetsplan scholing opleiders' geactualiseerd en de samenhang met het kwaliteitsdocument 'Opleider in beeld' nadrukkelijker inzichtelijk gemaakt.

Een vast team van docenten is, samen met een aantal opleiders, bezig geweest met het actualiseren van alle verplichte modules voor beginnende en gevorderde opleiders. In 2020 werd de laatste hand gelegd aan een nieuwe, verplichte module over samenwerking. Ieder jaar in februari wordt er gekeken of actualisatie van modules voor ervaren opleiders, de zogenaamde keuzemodules, nodig is, dan wel dat er nieuwe keuzemodules moeten worden ontwikkeld. Het blijven herzien van modules is ook wenselijk omdat actuele ontwikkelingen een nieuw licht kunnen schijnen op onderwerpen. Daar komt nu bij dat de huidige coronatijd vraagt dat er voor iedere module die fysiek gegeven wordt ook een online variant gemaakt moet worden. Voor iedere module moet bekeken worden wat er voor nodig is om een geschikte online variant te maken. De coronatijd had impact op de scholing voor opleiders in 2020. De start van het scholingsjaar was goed, met een moduledag in januari op het Broederplein. Vanaf maart werden terugkomdagen grotendeels, op een opleving in de zomer na, online gehouden. De tweedaagse voor opleiders, normaalgesproken het scholings- en netwerkmoment voor onze opleiders, is in 2020 vanwege corona geannuleerd.

In het najaar van 2020 is er onder opleiders een enquête geweest om de stemming te peilen over opleiden in coronatijd. Hoewel iedereen begrijpt dat bijzondere omstandigheden flexibiliteit vragen en de continue informatievoorziening vanuit het instituut werd gewaardeerd, gaf het grootste deel van de opleiders aan een sterke voorkeur te hebben voor fysieke terugkomdagen. De respondenten gaven ook aan dat opleiden in coronatijd ook een nieuw licht schijnt op het huisartsvak en opleider-zijn. Leerzaam voor aios en ook voor de opleider.



Stageopleiders

Direct vanaf de start van de coronacrisis kreeg de huisartsopleiding te maken met de impact ervan. Er gebeurde veel in ziekenhuizen en op de spoedeisende hulp. We zagen dat de aios meteen volop in het coronawerk werden gezogen. Anders dan in jaar 1 en 3 van de opleiding kregen we daardoor in jaar 2 te maken met overplaatsingen van aios zodat zij hun diensten konden inzetten waar het hard nodig was. Een complexe puzzel die wel als team met elkaar hebben weten te leggen. Een ander gevolg was dat er direct zorgvuldig nagedacht moest worden over eventuele consequenties voor de opleiding van de aios, een andere inhoudelijke invulling van stage kan immers leiden tot gemis aan competenties aan het eind van de opleiding. Er was ook contact met de RGS zodat tijdelijke aanpassingen in het opleidingstraject van de aios vanwege corona in overeenstemming waren met vastgestelde regelgeving.

Kenmerkend voor jaar 2 is dat we te maken hebben met korte periodes van drie maanden waarin een aios stage loopt in een ziekenhuis, GGZ of CZ-instelling. Dat betekent een dynamiek van korte termijn plannen van stages waarin het nodig is flexibel te zijn. Tegelijkertijd is het nodig om lange termijn vooruit te denken zodat de benodigde breedte van de opleiding voor de aios in jaar 2 aan bod komt. Afgelopen jaar heeft de staffunctionaris stageopleiders regelmatig telefonisch contact onderhouden met de diverse stageplekken om verbinding te houden in bijzondere tijden. We zagen door de corona wisselingen in stageopleiders, dus een flexibele insteek van aios en opleiders was noodzakelijk.

Daarnaast heeft de huisartsopleiding Utrecht sinds 1 januari 2020 op verzoek van de RGS een actieve rol bij de visitatie van stage-instellingen (en huisartspraktijken). Dit vloeit voort uit het nieuwe CGS-kaderbesluit. De huisartsopleiding voert zelf de visitaties uit en geeft op basis daarvan advies aan de RGS voor het al dan niet verlenen van de erkenning. Dit jaar is er een start mee gemaakt. Alle stageopleiders van wie de erkenning verliep, zijn gemaild met de vraag aan te geven of zij aan de RGS-eisen en onze eigen verwachtingen voldoen. In 2021 wordt hieraan verder gevolg gegeven.

In 2020 hebben we ook gewerkt met ons gedigitaliseerde evaluatieproces om de kwaliteit van stageopleidingsplekken inzichtelijk te maken. Aios vullen na afloop van hun stage een evaluatie in. Een jaar na digitalisering is duidelijk dat stageplekken gemiddeld goed scoren (7-9). Ook op het vlak van scholing van stageopleiders is in 2020 gewerkt aan kwaliteit. Er was een stabiele groep van deskundige docenten. Terugkomdagen voor stageopleiders zijn hele gehele jaar doorgegaan, met enthousiaste deelnemers. In coronatijd waren de terugkomdagen online in plaats van fysiek.

Het verbeteren van de klinische stage stond ook op het vizier in de organisatie van jaar 2. Er is hard gewerkt om de terugkomdagen met goed passend onderwijs in te vullen. Inmiddels zijn vrijwel alle onderwijsprogramma's van de ziekenhuismodule nu volgens het LOP klaar. Deze worden goed ontvangen door de aios. Aan de wens om terugkomdagen ook in de laatste drie maanden van de stage te organiseren voor die aios die de stage negen maanden in deeltijd doen, is op proef tegemoetgekomen. De aios waren er blij mee.

“Thuiswerken is anders maar gaat heel goed. Via video vergaderen; we weten ondertussen niet beter. Ik vind het fijn dat we elkaar op deze manier toch kunnen zien. Allerlei cadeautjes die door de brievenbus vallen of die gebracht worden; elke keer weer een verrassing! Constant thuis zijn met het hele gezin; wij vinden het wel gezellig. En gezond blijven gaat natuurlijk voor alles. Maar toch; steeds denk ik dat we in een slechte film spelen. ik wacht op de dag dat dit voorbij is en we weer naar het Broederplein kunnen. Ik sta dus vooraan wat betreft vaccineren: kom maar op! Laat het echte leven maar weer beginnen.”

Bianca Grootveld – beheerder webapplicaties

ICT & processen

Efficiënte processen m.b.v. ICT en digitale middelen

Binnen de Huisartsopleiding werd de behoefte gevoeld knelpunten in de verschillende werkprocessen waar mogelijk aan te pakken met behulp van ICT-middelen. Vanaf oktober 2020 is daarom een informatieadviseur aangesteld. Hij houdt zich met drie thema's bezig:

- Het implementeren van Koppelen 2.0, de nieuwe digitale tool die vanaf 2021 wordt ingezet voor het matchingsproces voor opleidingsjaar 1 en opleidingsjaar 3;
- Het in kaart brengen en waar mogelijk harmoniseren van het proces van onderwijsroosters maken, adviseren over een daarbij passende digitalisering en waar mogelijk ook de koppeling met de zalenplanning maken;
- Het in kaart brengen van het proces rond documentbeheer en adviseren over een ICT-oplossing.

Met de eerste twee punten zijn in 2020 een aantal stappen gezet. Dit is gebeurd in nauwe samenwerking met jaarmanagers, ondersteuners en beleidsmedewerkers. Het onderdeel documentbeheer wordt in 2021 op



Samen voor de Patiënt-verbetertraject

Begin dit jaar is een verbeterteam, bestaande uit ondersteunende medewerkers en beleidsmedewerkers en onder leiding van de Samen-voor-de-Patiënt-experts uit het UMC Utrecht, gaan onderzoeken waar we efficiënter kunnen samenwerken. Het team heeft m.b.v. een knelpunteninventarisatie bepaald op welke thema's het wilde verbeteren. Het eerste thema betrof verbetering van de samenwerking tussen de assistenten en het facilitair team. Het tweede thema had betrekking op de evaluatiecyclus waarin aios feedback geven over hun opleider en over het instituut.

Met behulp van de SVP-experts zijn knelpunten geanalyseerd, verbeterideeën gegenereerd, doelen gesteld en er is nagedacht over hoe je kunt meten of een doel bereikt wordt. Het was een inspirerende kennismaking met de SVP-verbetermethodiek. In de loop van het jaar bleek dat het lastig was om online een verbeterproject als dit uit te voeren. Ook liepen er tegelijkertijd andere projecten, waardoor de belasting voor sommige projectteamleden te groot werd. Daarom besloot het managementteam om dit project on hold te zetten tot na de coronacrisis.

E-portfolio

Het e-portfolio-project, gestart in 2016, heeft in 2020 gewerkt aan twee grote thema's: het voorbereiden van de komende upgrade van de achterliggende software Scorion en het actualiseren van intern beleid. Met de nieuwe software Scorion X krijgt het e-portfolio een frisse voordeur: het startscherm van het huidige e-portfolio krijgt een nieuwe indeling met meer gebruiksgemak. Formulieren en dashboards blijven hetzelfde. Het tijdspad van voorbereiding en implementatie was afhankelijk van de landelijke voortgang vanuit Huisartsopleiding Nederland. In maart 2021 zal de nieuwe software Scorion X bij de huisartsopleiding in gebruik worden genomen. In 2020 is ook gestart met het actualiseren van intern beleid voor controle van en communicatie over het e-portfolio. De voortgang werd beïnvloed door de coronacrisis. Er is een overzicht van gewenste aanpassingen, waarmee het e-portfolio kernteam in 2021 verder aan de slag gaat. Binnen ons

instituut zijn er meerdere middelen waarmee gewerkt wordt om te zorgen dat het primaire proces – aios begeleiden van start tot en met het afronden van de opleiding tot huisarts – zorgvuldig verloopt. ELO is één van de middelen. Het is een communicatieplatform voor aios, opleiders en medewerkers en een onderwijsbank met inhoudelijke programma's. Daarnaast wordt de ELO gebruikt voor o.a. het inleveren van opdrachten, videotoetsen en, evaluaties. In de eerste drie maanden van 2020 is het interne ELO-team verder gegaan met activiteiten die het jaar ervoor waren gestart. Te denken valt aan het doorvoeren van technische wijzigingen en het verwerken van onderwijsinhoudelijke aanpassingen (op aangeven van de curriculum commissie).

Vanaf de start van de coronacrisis in maart 2020 was het zaak snel digitale toepassingen voor onderwijs, samenwerken en communicatie op te tuigen. ELO werd het centrale platform voor het slim ontsluiten van digitale toepassingen voor onderwijs en samenwerken. Een aantal van onze medewerkers heeft er met man en macht aan gewerkt. ELO kreeg bovendien een speciale pagina 'beleid corona' waar onder meer nieuwsbrieven over het actuele coronabeleid en beleidshandboeken terug te vinden zijn.

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 die in mei 2020 zou plaatsvinden is vanwege de lockdown verzet naar april 2021. De visitatie zal in digitale vorm plaatsvinden. De voorbereidingen zijn in volle gang.

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 in 2019 en 2020 aan gewerkt is.

Een van de verbeterplannen betreft de doorontwikkeling van de evaluatie- en verbetercyclus. Sinds 2018 werken we aan het optimaliseren hiervan. In dat jaar hebben we een evaluatie- en verbetercyclus voor onderwijsprogramma's ontwikkeld, dat in 2019 geïmplementeerd is. Lange termijn doel is het implementeren van een evaluatie- en verbetercyclus voor alle belangrijke processen in de organisatie. In 2020 hebben we ons gericht op de evaluatiecyclus van de feedback van aios op opleiders en de feedback van aios op het instituut. Met behulp van Samen voor de Patiënt-experts zijn knelpunten geïnventariseerd en is een implementatieplan gemaakt. Het sterk verouderde evaluatieformulier op ELO, dat de aios aan het eind van de opleidingsperiode kunnen invullen om feedback te geven op het instituut, is vervangen door een geactualiseerde vragenlijst. Daarnaast is er een procesbeschrijving gemaakt, die klaar is voor implementatie.

Een van de verbeterpunten uit GEAR is de terugkoppeling aan aios over de opvolging van hun feedback. Eind 2020 is daarom een nieuwsbrief aan aios gestuurd, die in het teken stond van de evaluatiecyclus en de wijze waarop hun feedback verwerkt wordt. Ook aan andere aandachtspunten uit GEAR is dit jaar gewerkt, zoals verbetering van de kwaliteit van stageplaatsen, het betrekken van aios bij beleidsvorming en verbetering van het onderwijsniveau van jaar 3.

“Het jaar 2020 heeft mij nog meer doen realiseren hoe bijzonder het huisartsenvak is. Ook heb ik gezien hoe veerkrachtig al onze collega’s en aios zijn en zich juist ook in deze pandemie ieder keer weer moedig doorheen slaan. Vele malen was ik getroffen door de verhalen uit de spreekkamer, de diensten en bij de visites. Het ging over het hanteren van een tekort aan PBM, het zelf oplopen van een COVID-infectie, de psychosociale maatregel-gevolgen bij patiënten, en bij de aios het missen van het live-contact met medestudenten, het volhouden van de combi werk-en thuisonderwijs of gebrek aan kinderopvang etc. En dan tóch er steeds weer bij willen zijn in de praktijk of op de terugkomdag. Zeer ontroerend om zoveel bevlogenheid te zien en te zien hoe hoog de kwaliteit van de huisartsenzorg is in ons land. En last-but-not-least: een diep besef van hoe leuk ons team van docenten en medewerkers is en hoezeer ik het werken in Zeist mis!”

Simone de Vocht - psycholoogdocent

Veilig opleiden

Het afgelopen jaar is er een eerste stap gezet samen met de aios te komen tot een Plan Veilig Opleiden. De huisartsopleiding Utrecht wil in het Plan Veilig Opleiden graag een kader bieden voor een veilig opleidingsklimaat. Een goede opleidingsrelatie en een veilig opleidingsklimaat zijn beiden 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. Een opleidingsrelatie tussen aios en opleider is geen gelijkwaardige relatie. De opleider beoordeelt de aios en de aios voelt zich niet altijd vrij om de opleider eerlijk van feedback te voorzien. Ook de relatie tussen aios en docent is er een waarbij een dubbelrol zichtbaar is. De docent fungeert namelijk als coach maar ook als beoordelaar voor de aios. Toch luidt de visie van het project ‘Veilig Opleiden’ van de LOVAH, “veilig opleiden, speel open kaart”. Er is sprake van een goede en veilige opleidings situatie wanneer AIOS, opleider en docent veilig hun feedback en opmerkingen naar elkaar kunnen overbrengen. Ook hier geldt dat door de coronamaatregelen de gestreefde 1 januari 2021 niet haalbaar bleek voor implementatie van dit plan. In goed overleg met de LOVAH wordt er nu hard gewerkt om het plan alsnog medio 2021 gereed te hebben.

Medewerkers

Onderzoek inrichting ondersteuning

Sinds halverwege 2018 uiten medewerkers binnen Huisartsopleiding Utrecht hun zorgen over een toegenomen werkdruk, met name bij de ondersteunende functies. Door personele wisselingen, toenemende digitalisering en een groeiende organisatie is (de verdeling van) het werk de afgelopen tijd veranderd. In 2019 is op verzoek van het managementteam onderzoek verricht naar de oorzaken van de (gepercipieerde) werkdruk bij jaarassistenten en algemeen assistenten, wat heeft geleid tot een adviesrapport. In 2020 is in opdracht van de directeur intern een breder vervolgonderzoek gestart, dat zich richt op de inrichting van de ondersteuning en de verdeling van het werk, bij alle ondersteunende functies. Voor dit onderzoek is een projectteam geformeerd, bestaande uit ondersteunende medewerkers, beleidsmedewerkers, docenten en een manager.

Het project is gestart met werkbezoeken bij andere instituten om te kijken hoe zij de ondersteuning hebben georganiseerd. Dit leverde veel nieuwe ideeën en inzichten op. Het projectteam heeft geanalyseerd welke verschillende mogelijkheden voor het organiseren van de ondersteuning er zijn en wat de voor- en nadelen van bepaalde keuzes daarin zijn. Daarnaast heeft het projectteam onderzocht hoe de huidige taakverdeling is en welke knelpunten zowel ondersteunende medewerkers als leidinggevendenden daarin ervaren. Ook zijn de klantgroepen bevroegd: wat wensen aios, opleiders, docenten en overige medewerkers van onze ondersteuning? Het onderzoek heeft geleid tot een selectie van oplossingsrichtingen, die in het eerste kwartaal van 2021 aan het managementteam gepresenteerd zullen worden.



Weekstart (SVP)

In maart 2020 wilden wij van start gaan met de weekstart. Een weekstart is één van de instrumenten van '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 (multidisciplinaire) team wekelijks resultaten bespreekt en doelen bepaalt. Door terug- en vooruitkijken inventariseer je samen knelpunten met als doel om continu (kort cyclisch) te verbeteren. Door de komst van corona bleef de weekstart helaas liggen. In maart 2021 pakten we de weekstart alsnog digitaal op.

Scholing niet-docenten

In het najaar van 2020 is voor het eerst tijdens de deskundigheidsbevorderings-dag oftewel DKB-dag ook een scholing voor de beleids- en ondersteunende medewerkers georganiseerd: de DKBom. Een deel werd samen gedaan met de docenten en er was een specifiek deel voor de ondersteunende medewerkers en beleidsmedewerkers. Bij de eerste bijeenkomst in oktober kwamen de onderwerpen 'eigen invloed op veranderingen' en 'het zoeken van verbinding in online tijden' aan bod. Tijdens de tweede bijeenkomst in november is vooral gebrainstormd over het vervolg van de DKBom en is er een commissie samengesteld die de scholingsdagen in 2021 vorm zal gaan geven. Het plan is om in 2021 de DKBom voort te zetten onder leiding van een commissie bestaande uit een aantal medewerkers. De inhoud zal gaan over verbinding en inhoudelijke scholing, waarbij wordt aangesloten op de leerwensen van de deelnemers.

"Als nieuweling vanaf de zomer heb ik in 2020 vooral op afstand kennisgemaakt met de Huisartsopleiding. Maar die afstand voel ik (bijna) niet: hoewel het niet altijd even makkelijk communiceert door een scherm, ben ik vanaf dag één blij verrast met de collegialiteit en gebroeder-/zusterlijkheid die je in allerlei groepen, teams en (digitale) hoeken aantreft. De Huisartsopleiding kent een haast familiale sfeer, waarbij je aan alles merkt dat we (ik spreek bewust in meervoud) het samen doen. Ik kijk er dan ook erg naar uit om mijn collega's <in het echt> te ontmoeten, want ik ben pas twee keer op die Museumkaartwaardige locatie geweest.»

Jules Coenders – jr. beleidsmedewerker

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 2020 zijn zowel de Basisopleiding als de vervolgoopleidingen Ontwikkelen van Onderwijs en Begeleiden van Groepen georganiseerd. De LED-basisopleiding 6 is deels digitaal gegeven en is in het najaar naar tevredenheid afgerond. LED-opleiding Ontwikkelen van Onderwijs 3 is in november geheel digitaal gestart en zal in maart 2021 worden afgerond. LED-opleiding Begeleiden van Groepen 2 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 coronatijd goed worden gewaardeerd.

Vlootschouw

In het najaar van 2020 is de vlootschouw gestart voor alle Julius Centrum-afdelingen, en daarmee ook onze huisartsopleiding. De vlootschouw is een bijeenkomst voor leidinggevendenden van de huisartsopleiding waarin de leidinggevende hun medewerkers 'schouwen'. Van ieder team is de leidinggevende in gesprek gegaan met het afdelingshoofd, de P&O-adviseur en onze directeur intern over het desbetreffende team. Ter voorbereiding op de vlootschouw heeft elke leidinggevende relevante informatie aangeleverd over de leden van zijn of haar team. Tijdens het overleg heeft het vlootschouwteam gesproken over de teamsamenstelling, de planning (waar willen we met het team heen en wat is daar voor nodig) en ontwikkelingskansen en -mogelijkheden voor medewerkers. Ook zijn de loopbaanperspectieven binnen het Julius Centrum voor de verschillende medewerkers ter sprake geweest. Iedere medewerker heeft na afloop van de vlootschouw van zijn of haar team een terugkoppeling van de eigen leidinggevende gekregen. Dit is gebeurd of gaat gebeuren tijdens reeds geplande voortgangs- of functioneringsgesprekken. De meeste medewerkers hebben voor eind van het kalenderjaar een terugkoppeling gekregen.

Opleiding in cijfers

Onderwerp

Datum

Erkenning geldig tot

1 april 2020*

RGS-visitatie vindt plaats op 20 april 2021

*erkenning blijft geldig tot de eerstvolgende visitatie

Formatie huisartsopleiding

Categorie	Functie	Naam	Formatie			
			HA > 3 jaar	WP	OP	Bijzonderheden
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		0,55		
	Manager opleiding 2e jaar	Drs. A. (Annelies) Belgraver	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	4,85		
WP-HA	Huisartsdocent	Drs. M.K. (Mariska) Albracht - v.d. Linden	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. G.G.G. (Gijs) Baaten	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. M.E.L. (Marie Louise) Bartelink	1	0,80		
	Huisartsdocent	Dr. W.L.F. (Willemijn) Bedaux	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. D. (David) Bentz van den Berg	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. W.G.M. (Wouter) Bisseling	1	0,20		
	Huisartsdocent	Drs. E. (Els) Breedveld	1	0,15		
	Huisartsdocent	Drs. P. (Petra) Blommendaal	1	0,33		
	Huisartsdocent	Drs. C.M.R. (Charlotte) Bogaard	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. V. (Victor) van Duuren	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. M.(Mariska) van Eenige	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. L.K. (Loes) Goossens	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. M.M. (Michiel) van Halteren	1	0,44		
	Huisartsdocent	Dr. G.J.B. (Gerard) Hurenkamp	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. H.M. (Hilde) de Jong	1	0,44		
	Huisartsdocent	Drs. K.P.L. (Karin) Kluijtmans	1	0,44		
Huisartsdocent	Drs. M.E.V. (Marcelle) Ledoux	1	0,44			

Categorie	Functie	Naam	Formatie		
			HA > 3 jaar	WP	OP
	Huisartsdocent	Dr. S. (Saskia) Mol	1	0,10	
	Huisartsdocent	Drs. S.E. (Suzanne) van Putten-de Wit	1	0,44	
	Huisartsdocent	Drs. A. (Arthur) Renckens	1	0,44	
	Huisartsdocent	Drs. J. (Jair) van Rhenen	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	
	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.A. (Miemke) Rijksen	1	0,44	
	Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling	Drs. W. (Willem) van Stempvoort	1	0,20	
	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	15,69	
WP-GW	Psycholoogdocent	Drs. M.E.S. (Shirin) van den Born		0,44	
	Psycholoogdocent	Drs. E. (Erik) van Bruggen		0,50	
	Psycholoogdocent	Drs. M.I. (Majorie) van der Cingel		0,55	
	Psycholoogdocent	Drs. I. (Imre) Dietz		0,44	
	Psycholoogdocent	Drs. M. (Marjam) Djajadiningrat		0,44	
	Psycholoogdocent	Drs. P.J. (Peter) Kruithof		0,44	
	Psycholoogdocent	Drs. B. (Bianca) Mooi		0,44	
	Psycholoogdocent	Drs. C.J. (Lijan) Mutsaers		0,56	
	Psycholoogdocent	Drs. A.M. (Alexandra) Ridders		0,44	

Categorie	Functie	Naam	Formatie			Bijzonderheden
			HA > 3 jaar	WP	OP	
	Psycholoogdocent	Drs. W.M. (Willeke) Stein		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. K.H.C. (Karin) Sweep-Trompper		0,44		
	Psycholoogdocent	Drs. S.A.M. (Simone) de Vocht		0,55		
	Psycholoogdocent	Drs. M.J.G. (Mariëlle) de Wilt		0,44		
Subtotaal				6,12		
WP-overig	Externe docenten terugkomdag- onderwijs (Inclusief docenten voor weten- schappelijke 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		
	Artsdocent onderwijs en 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		
	Staffunctionaris toetsing	Dr. M.I. (Margit) Vermeulen		0,88		
	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	5,76		
OP-management						
	Junior beleidsmedewerker	Drs. J. (Jules) Coenders		0,67		
	Management assistent	M.C. (Marianne) Goettsch		0,78		
	Management assistent	L.H. (Lucy) de Haan		0,72		
	Senior beleidsmedewerker	Drs. J. (Jeska) Kegels		0,78		
	Medior beleidsmedewerker	Drs. C. (Carolien) Nusse		0,67		
	Junior beleidsmedewerker	I.A.C. (Ingrid) Vermeulen		0,83		
	Medior beleidsmedewerker	Mr C.F. (Charlotte) Teelen		0,78		
Subtotaal				5,23		
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 h uisartsopleiders	M.H.M. (Monique) van der Linden		0,77		
	Assistent 2e jaar	S.M. (Sarie) van Honk		0,83		
	Assistent manager huisartsopleiders / medewerker ELO	Drs. H. (Hanneke) Lankhof		0,67		
	Receptionisten Pand Zeist			0,50		
	Secretaresse onderwijs	C.P.M. (Corrine) Oltmans-Verheul		0,77		

Categorie	Functie	Naam	Formatie			
			HA > 3 jaar	WP	OP	Bijzonderheden
	Algemeen assistent	A.G. (Aliëlle) Vossestein			0,44	
	Assistent 3e jaar	C. (Corine) Wieman			0,77	
OP-facilitair						
	Functioneel beheerder webapplicaties	H.J. (Hans) Brooijmans			0,88	
	Teamleider facilitair team Zeist	M. (Mark) van Dijk			0,89	
	Webapplicatiebeheerder	B. (Bianca) Grootveld			0,61	
	Functioneel beheerder webapplicaties	V.P.G. (Vincent) Maij			0,67	
	medewerker facilitair team Zeist	M. (Melvin) van Rhee			0,77	
Subtotaal					10,66	
OP-overig						
	Manager bedrijfsvoering	Drs. J.J. (Justijn) Gombert			0,2	
	Personeel en Organisatie	J.J. (Juliette) Lodder-Roijackers			0,1	
	Financiële zaken	G. (Gerard) Horstink			0,6	
	Personeel en Organisatie	L. (Laura) Schoots			0,2	
	Personeelsformatie Huisartsopleiding Nederland				2,90	
Subtotaal					4	
Totaal			47	32,42	19,89	

	WP	Management	Ondersteuning
	fte	fte	fte
Huisartsdocenten	15,69	3,55	
Psycholoogdocenten	6,12	1,10	
Overige WP	5,76	0,20	
Ondersteuning			19,89
Totaal	27,57	4,85	19,89

Eisen formatie per aios

Berekend op basis van 320 aios per 31-12-2020

Eisen voor erkenning instituut	Norm (fte)	Werkelijk fte
Personele bezetting 0,15 fte per aios	48	52,31
0,10 fte per aios is academisch gevormd personeel	32	32,39
0,05 fte per aios is ondersteunend personeel	16	19,89
50% van academisch gevormd personeel >3 jaar huisarts (50% van 32,39)	16	19,88

Knelpunten 2020:

1. Betrouwbare digitale structuur ontwikkelen voor online onderwijs en samenwerken gaf extra werkdruk voor ICT-team.
2. Langdurig beroep op flexibiliteit van medewerkers, aios en opleiders had impact op behouden passie en plezier.
3. Verbinding houden met alle medewerkers in een situatie van thuiswerken behoefde continue aandacht van leidinggevenden.
4. In crisissituatie voortgang reguliere werkzaamheden combineren met haalbare planning van projecten vergde inspanning van gehele team.

Opleidingscapaciteit

Selectieprocedure

Afgevallen tussen allocatie en start

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

* in verband met zwangerschap, opgevuld met een kandidaat van de reservelijst Huisartsopleiding Nederland.

Plaatsen en toegelaten

Startdatum	1 maart 2020			1 september 2020			Totaal 2020		
	V	M	Totaal	V	M	Totaal	V	M	Totaal
Plaatsen	-	-	48	-	-	48	-	-	96
Gestart	36	12	48	37	13	50*	73	25	98

* inclusief een herintreder en een aios die gebruik heeft gemaakt van de mogelijkheid om na verlaten opleiding (vanwege langdurige ziekte) binnen een jaar weer te starten.

In opleiding gedurende verslagjaar

Peildatum	1 januari 2020			31 december 2020		
	V	M	Totaal	V	M	Totaal
Opleidingsjaar 1*	78	26	104	82	26	108
Opleidingsjaar 2	88	21	109	76	19	95
Opleidingsjaar 3	77	20	97	89	25	114
Totaal	243	67	310	247	70	317

* Onder opleidingsjaar 1 vallen ook aiotho's die met onderzoek zijn gestart en nog niet met hun eerste huisartsstage zijn begonnen.

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

Duur	3 maand	6 maand	9 maand	12 maand	langer
Aios	17	22	0	1	0

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

Duur	< 6 weken	6 weken t/m 3 maand	vanaf 3 t/m 6 maand
Aios	0	1	2

Onderbrekingen in het verslagjaar

Reden	V	M	Totaal
Zwangerschap	64	0	64
Ziekte > 2 weken	27	3	30
Onbetaald verlof	19	2	21
Ouderschapsverlof	29	0	29
Aiotho onderzoeksdeel	17	0	17
Overig	6	1	7
Totaal			168

Voortijdige beëindiging in het verslagjaar

Reden	V	M	Totaal
Negatief advies voortgang	1	-	1
Ziekte	1	-	1
Keuze voor andere specialisatie	2	2	4
Anders		-	-
Totaal	4	2	6

Voltooiing opleiding in het verslagjaar

Aantal	V	M	Totaal
Aios	64	20	84

Deeltijd

Aantal aios in deeltijd op 31 december 2020

Deeltijd	70-84%	84,21%	85-99%
Aantal	12	33	124

Cursorisch onderwijs

Toelichting:

Door corona is het cursorisch onderwijs in 2020 anders ingericht. Naast fysieke bijeenkomsten is er ook online onderwijs gegeven. Doordat op sommige onderwijsdagen fysiek en online werd gecombineerd, geven de cijfers het cursorisch onderwijs op hoofdlijnen weer. Buiten het instituut was er online onderwijs zoals de LHK en de preventie cursus (jaar 3).

Fysiek onderwijs

	Cursorisch onderwijs op het opleidingsinstituut	Cursorisch onderwijs buiten het opleidingsinstituut
Jaar 1	17	3
Jaar 2	14	6
Jaar 3	15	1

Online onderwijs

	Online onderwijs door het opleidingsinstituut	Online onderwijs niet door het instituut gegeven
Jaar 1	27	1
Jaar 2	33	1
Jaar 3	33	3

Onderwijsfaciliteiten

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 groepsinstellingen 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 2020 tal van mogelijkheden voor het organiseren van (na)scholingsactiviteiten. Door corona ging dit veelal online. Nieuw in 2020 waren de diverse digitale ruimtes die ingericht moesten worden, zoals onderwijslokalen in GotoMeeting en overlegruimtes in WebEx. Colleges werden in de coronaperiode grotendeels via webinars gegeven.



Totaaloverzicht onderwijsruimtes Broederplein

Locatie / soort ruimtes	Ruimte-nummer	Type onderwijs- ruimte	m2	aantal	AV-middelen
Stafkamers					
Ondersteuning					
Onderwijsruimtes					
Souterrain	0.50	Onderwijsruimte	40.10	16p	beamer
Souterrain	0.67	Overlegruimte	19.73	6p	flat screen
Souterrain	0.68	Overlegruimte	18.93	6p	flat screen
Souterrain	0.70	Overlegruimte	13.72	4p	flat screen
Souterrain	0.71	Onderwijsruimte	28.93	12p	beamer
Bel-etage	1.58	Onderwijsruimte	40.01	16p	beamer
Bel-etage	1.59	Onderwijsruimte	40.15	16p	beamer
Bel-etage	1.60	Onderwijsruimte	40.23	16p	beamer
Bel-etage	1.61	Onderwijsruimte	40.23	16p	beamer
Bel-etage	1.62	Onderwijsruimte	42.05	16p	beamer
1ste verdieping	2.43	Onderwijsruimte	44.86	16p	beamer
2de verdieping	3.48	Vaardigheden lab (vier cabines)	57.31	8p	losse aansluiting flat screen
2de verdieping	3.51	Overlegruimte	22.95	6p	flat screen
2de verdieping	3.61	Overlegruimte	21.34	6p	flat screen
2de verdieping	3.62	Flexruimte	19.23		twee werkstations
2de verdieping	3.63	Collegezaal-1 (1 en 2 totaal 150p)	103,42	100p	beamer
2de verdieping	3.64	Collegezaal-2	82.33	50p	beamer
Landbouwschuur	LB01	Onderwijsruimte	45	16p	beamer
Landbouwschuur	LB08	Restaurant	130	50p	beamer
Landbouwschuur	LB102	Onderwijsruimte/overleg	69	30p	beamer
Broederplein 39	1.03	Onderwijsruimte	45.78	20	beamer
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



Geschillen

Er waren in 2020 geen geschillen.

Wetenschappelijk onderzoek

Onderzoek in combinatie met de huisartsopleiding

In het aiotho-traject wordt de huisartsopleiding gecombineerd met een promotieonderzoek. Per 31 december 2020 waren er 15 aiotho's. Eén aiotho heeft in 2020 de huisartsopleiding afgerond en één aiotho is gestopt met de opleiding. Er zijn ook twee postdocs die onderzoek combineren met de opleiding tot huisarts. In 2020 zijn de volgende (oud-)aiotho's gepromoveerd:

- Vivianne Sloeserweij: *"The non-dispensing pharmacist in primary care - an interprofessional model to improve pharmaceutical care and patient safety."*
- Carmen Erkelens: *"Safe telephone triage of acute cardiovascular symptoms in out-of-hours primary care"*.
- Loes Wouters: *"Telephone triage of patients with chest discomfort"*.
- Ietje Perfors: *"Improving primary care involvement in cancer care"*.
- Carline van den Dries: *"Management of patients with atrial fibrillation in primary care"*.
- Fleur Paling: *"The role of carriage in the development of healthcare-associated infections with S. aureus and P. aeruginosa"*.

Het volledig overzicht van alle lopende aiotho- en postdoc-trajecten is te vinden op onze website: <https://juliuscentrum.umcutrecht.nl/nl/onderzoek-aos>.

Onderzoek van onderwijs

Binnen de afdeling hebben we ook in 2020 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 zijn de laatste analyses voor het onderzoeksproject Together for Evident Evidence uitgevoerd, het aiotho-traject van Lianne Welink onder begeleiding van Roger Damoiseaux, Esther de Groot, Marie-Louise Bartelink en Peter Pype (Gent). Alle artikelen zijn gepubliceerd in medisch-onderwijskundige tijdschriften. Een laatste studie (een taalkundige analyse van leergesprekken tussen opleider en aios) wordt voorjaar 2021 ingediend.

Loes Meijer heeft over haar onderzoek een artikel gepubliceerd in een themanummer van Medical Teacher die geheel gaat over de theoretische benadering die Loes ook toepast. Dezelfde theorie wordt toegepast binnen het ZOUT-project waar Debbie Vermond onderzoek naar doet. Eind 2020 is het eerste artikel geaccepteerd door het International Journal of Medical Informatics.

Binnen Safety First publiceerde aiotho Carmen Erkelens, samen met taalkunde onderzoekers, een artikel in Patient Education and Counseling over de interactie tussen triagisten en patiënten tijdens telefoongesprekken naar de huisartsenpost. Een populaire vertaling van dat artikel is te vinden op de blog van Tessa van Charldorp (<https://www.kunstvangesprekken.nl/portfolio-posts/portfolio-03/>) Zowel Carmen Erkelens als Loes Wouters hebben op 27 november 2020 hun proefschriften over triage, het NTS en hartklachten met glans verdedigd. Een vervolg op dit project (Opticall) is in het najaar begonnen, met Michelle Spek als promovenda.

Debbie Vermond, Esther de Groot en Niek de Wit zijn samen met UK-onderzoekers doorgedaan met het CanTest deelonderzoek rond de ontwikkeling van het sociale netwerk van kanker-onderzoekers. Een kwalitatieve studie over de ontwikkeling van onderzoekers binnen een internationaal netwerk is ingediend.

Het ZonMW gefinancierde project 'Clinician-teachers as two-way connectors' is in mei 2020 van start gegaan. Roger Damoiseaux, Esther de Groot en Manon Kluytmans zijn begeleiders van de promovenda Hilde Suijker. Dit project zal uitgevoerd worden in samenwerking met onderzoekers van opleidingen huisartsgeneeskunde en ouderengeneeskunde in Nijmegen.

Eind 2020 is een voorstel ingediend bij ZonMW voor onderzoek naar intraprofessioneel leren in de huisartspraktijk tijdens het laatste jaar van de opleiding. Roger Damoiseaux, Esther de Groot, Loes Meijer en Dorien Zwart hebben hieraan meegeschreven, in samenwerking met onderzoekers uit Nijmegen. Of dit project wordt toegekend, wordt pas half 2021 bekend.

Daarnaast is subsidie toegekend voor het USO-project over het ontwikkelen van vaardigheden van coassistenten rond intra- en interprofessionele netwerken. Saskia Mol heeft hiervoor samen met Esther de Groot en Heleen Brehler een voorstel geschreven. Tijdens dit project worden aanvullende data verzameld voor het onderzoek van Heleen Brehler naar het leren via interprofessionele netwerken tijdens de coschappen. Heleen Brehler zal dit vanaf het begin van 2021 in de vorm van een deeltijdpromotie-traject uitvoeren, met Roger Damoiseaux, Esther de Groot en Dorien Zwart als begeleiders.

Alle congressen waarvoor abstracts waren ingediend (o.a. Onderwijs Research Dagen, NVMO-congres, AMEE-congres) zijn in 2020 geannuleerd door de coronamaatregelen.

PUBLICATIES EN VOORDRACHTEN

Publicaties 2020

Elfrink F, **Baaten GG**, Belderok SM. Over de grenzen van het reizigersadvies. Huisarts en Wetenschap. 2020, 63 (7) 23-25.

Nunan D, Lindblad A, Widyahening IS, Bernardo WM, Cowdell F, Becker K, Constantine S, East C, Myrhaug HT, Johnson S, Jack E, Achilleos H, Berg RC, Snibsoer AK, Puscasiu L, **Bartelink MEL** et al. Ten papers for teachers of evidence-based medicine and health care: Sicily workshop 2019. BMJ EBM 2020; <http://dx.doi.org/10.1136/bmjebm-2020-111479>.

Intermittent claudication, good care from the general practitioner, **Marie Louise Bartelink**, Max Rubens, Joep Teijink, 2020, vol. 63, issue 10, p. 67-69. Huisarts en Wetenschap.

Homøe, Preben; Heidemann; Christian H; **Damoiseaux, Roger Amj**; Lailach, Susen; Lieu, Judith E C; Phillips, John S; Venekamp, Roderick P. Panel 5 : Impact of otitis media on quality of life and development. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology. 2020 ; Vol. 130 , No. Supplement 1.

de Sévaux, Joline Lh; Venekamp, Roderick P; Lutje, Vittoria; Hak, Eelko; Schilder, Anne Gm; Sanders, Elisabeth Am; **Damoiseaux, Roger Amj**. Pneumococcal conjugate vaccines for preventing acute otitis media in children. The Cochrane database of systematic reviews. 2020 ; Vol. 11. pp. CD001480.

EBM leren toepassen door observatie, werkt dat? **Welink LS**, Van Roy K, **Damoiseaux RA**, **Suijker HA**, Pype P, **De Groot E**, **Bartelink ME**. Huisarts Wet 2020;63(11):27-30.

GP trainees' perceptions on learning EBM using conversations in the workplace: a video-stimulated interview study. **Welink, L. S., de Groot, E.**, Pype, P., Van Roy, K., van den Wittenboer, I. D., **Bartelink, M-L. E. L. & Damoiseaux, R. A. M. J.**, 6 May 2020, BMC Medical Education. 20, 1, 139.

de Groot, Esther; Baggen, Yvette; Moolenaar, Nienke; Stevens, Diede; van Tartwijk, Jan; **Damoiseaux, Roger**; Kluijtmans, Manon. Clinician-Scientists in-and-between Research and Practice : How Social Identity Shapes Brokerage. Minerva. 2020.

de Groot, Esther; Schönrock-Adema, Johanna; Zwart, Dorien; **Damoiseaux, Roger**; Van den Bogerd, Kristin; Diemers, Agnes; **Grau Canét-Wittkamp, Christel**; Jaarsma, Debbie; **Mol, Saskia**; Bombeke, Katrien. Learning from patients about patient-centredness : A realist review: BEME Guide No. 60. Medical Teacher. 2020 ; Vol. 42, No. 4. pp. 380-392.

de Groot, Esther; van den Broek, Mirte; Fokkens, Janneke T; **Witte, Janneke A M**; **Damoiseaux, Roger A M J**; Zwart, Dorien. Supervisors' pedagogies for supporting interns to learn intra- and interprofessional collaboration: a qualitative and quantitative ego network analysis. Journal of interprofessional care. 2020 ; pp. 1-9.

Van den Dries CJ, Van Doorn S, Rutten FH, Oudega R, Van de Leur SJCM, Elvan A, Oude Grave L, Bilo HJG, Moons KGM, Hoes AW, Geersing GJ. Integrated management of atrial fibrillation in primary care: results of the ALL-IN cluster randomized trial. European Heart Journal. 2020, 42 (30), 2836–2844.

Van den Dries CJ, Van Doorn S, Souverein P, Pajouheshnia R, Moons KGM, Hoes AW, Geersing GJ, Van den Ham HA. The Number of Concomitant Drugs and the Safety of Direct Oral Anticoagulants in Routine Care Patients with Atrial Fibrillation. TH Open 2020; 04(04): e417-e426.

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. PMID: 33407208; PMCID: PMC7789672.

Groepenhoff F, **Eikendal ALM**, Bots SH, van Ommen AM, Overmars LM, Kapteijn D, Pasterkamp G, Reiber JHC, Hautemann D, Menken R, Wittekoek ME, Hofstra L, Onland-Moret NC, Haitjema S, Hoefler I, Leiner T, den Ruijter HM. Cardiovascular imaging of women and men visiting the outpatient clinic with chest pain or discomfort: design and rationale of the ARGUS Study. *BMJ Open*. 2020 Dec 15;10(12):e040712. doi: 10.1136/bmjopen-2020-040712. PMID: 33323438; PMCID: PMC7745322.

Groepenhoff F, **Eikendal ALM**, Onland-Moret NC, Bots SH, Menken R, Tulevski II, Somsen AG, Hofstra L, den Ruijter HM. Coronary artery disease prediction in women and men using chest pain characteristics and risk factors: an observational study in outpatient clinics. *BMJ Open*. 2020 Apr 26;10(4):e035928. doi: 10.1136/bmjopen-2019-035928. PMID: 32341045; PMCID: PMC7204862.

Groepenhoff F, Bots SH, Kessler EL, Sickinghe AA, **Eikendal ALM**, Leiner T, den Ruijter HM. Sex-Specific Aspects in the Pathophysiology and Imaging of Coronary Macro- and Microvascular Disease. *J Cardiovasc Transl Res*. 2020 Feb;13(1):39-46. doi: 10.1007/s12265-019-09906-0. Epub 2019 Aug 30. PMID: 31471830; PMCID: PMC7010630.

Erkelens DC, Van Charldorp TC, Vinck VV, **Wouters LT**, **Damoiseaux RA**, Rutten FH, Zwart DL, **De Groot E**. Interactional implications of either/or-questions during telephone triage of callers with chest discomfort in out-of-hours primary care: a conversation analysis. *Patient Educ Couns*. 2020 Jul 15;S0738-3991(20)30384-0. doi: 10.1016/j.pec.2020.07.011.

Erkelens DC, Rutten FH, **Wouters LT**, **De Groot E**, **Damoiseaux RA**, Hoes AW, Zwart DL. Limited reliability of experts' assessment of telephone triage in primary care patients with chest discomfort. *J Clin Epidemiol*. 2020 Nov;127:117-124. doi: 10.1016/j.jclinepi.2020.07.016.

Erkelens DC, Rutten FH, **Wouters LT**, Dolmans LS, **de Groot E**, **Damoiseaux RA**, Zwart DL. Accuracy of telephone triage in patients suspected of transient ischaemic attack or stroke: a cross-sectional study. *BMC Fam Pract*. 2020 Dec 5;21(1):256. doi: 10.1186/s12875-020-01334-3.

Erkelens DC, Rutten FH, **Wouters LT**, Kirkels HG, **Poldervaart JM**, **de Groot E**, **Damoiseaux RA**, Hoes AW, Zwart DL. Missed Acute Coronary Syndrome During Telephone Triage at Out-of-Hours Primary Care: Lessons From A Case-Control Study. *J Patient Saf*. 2020 Dec 14. doi: 10.1097/PTS.0000000000000799. Online ahead of print.

Erkelens DC, Zwart DL, van der Meer GH, **Wouters LT**, **De Groot E**, **Damoiseaux RA**, Hoes AW, Rutten FH. Is the time of calling helpful for differentiating transient ischaemic attack and stroke from mimics in primary care out-of-hours services? A cross-sectional study. *BMJ Open*. 2020 Dec 17;10(12):e041408. doi: 10.1136/bmjopen-2020-041408.

van Maanen R, Kingma AEC, Oudega R, *et al*. Real-life impact of clinical prediction rules for venous thromboembolism in primary care: a cross-sectional cohort study. *BMJ Open* 2020;10:e039913. doi: 10.1136/bmjopen-2020-039913.

Loes J. Meijer, Esther de Groot, Gerdine Honing-de Lange, Grainne Kearney, François G. Schellevis & **Roger A.M.J. Damoiseaux** (2020): Transcending boundaries for collaborative patient care, *Medical Teacher*, DOI:

10.1080/0142159X.2020.1796947. To link to this article: <https://doi.org/10.1080/0142159X.2020.1796947>.
Noteboom EA, **Perfors IAA**, 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*. 2020 Dec 8;bjgpopen20X101124. Online ahead of print. PMID: 33172850.

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*. 2020 Nov 27. Online ahead of print. PMID: 33245150.

van Uum RT, Venekamp RP, Zuithoff NPA, Sjoukes A, van de Pol AC, Schilder AGM, **Damoiseaux RAMJ**. Improving pain management in childhood acute otitis media in general practice: a cluster randomised controlled trial of a GP-targeted educational intervention. *Br J Gen Pract* 2020;bjgp20X712589.

Welink, Lisanne S; Van Roy, Kaatje; **Damoiseaux, Roger A M J**; **Suijker, Hilde A**; Pype, Peter; **de Groot, Esther**; **Bartelink, Marie-Louise E L**. Applying evidence-based medicine in general practice : a video-stimulated interview study on workplace-based observation. In: *BMC Family Practice*. 2020 ; Vol. 21, No. 1.

Wouters LTCM, Rutten FH, **Erkelens DCA**, **De Groot E**, **Damoiseaux RAMJ**, Zwart DLM. Accuracy of telephone triage in primary care patients with chest discomfort: A cross-sectional study. *Open Heart* 2020 Sep;7:e001376.

Wouters LTCM, Zwart DLM, **Erkelens DCA**, **Huijsmans MH**, Hoes AW, **Damoiseaux RAMJ**, Rutten FH, de Groot Esther. Tinkering and overruling the computer decision support system: working strategies of telephone triage-nurses who assess the urgency of callers suspected of having an acute cardiac event. *J Clin Nurs* 2020 Apr;29(7-8):1175-1186.

Wouters LTCM, Zwart DLM, **Erkelens DCA**, Cheung NS, **de Groot Esther**, **Damoiseaux RAMJ**, Hoes AW, Rutten FH. Chest discomfort at night and risk of acute coronary syndrome: cross-sectional study of telephone conversations. *Fam Pract* 2020 Sep 5;37(4):473-478.

Voordrachten 2020

Damoiseaux R.A.M.J.

20 mei 2020 – online webinar kindergeneeskunde UMC Utrecht – Covid-19 in de huisartsenpraktijk.

Erkelens D.C.

12 maart 2020 - online presentatie en winnaar van de 'International Research Award'. *BJGP Research Conference 2020*, Londen, UK. Missed acute coronary syndrome during telephone triage at out-of-hours primary care: Lessons from a case-control study.

Meijer L.J.

Workshop bij Universiteit van Amsterdam over SMO voor huisartsopleiders en stageopleiders (twee keer).

van Uum R.T.

18 december 2020 - presentatie WONCA Europe - Pain management in childhood acute otitis media

POSTACADEMISCH ONDERWIJS VOOR HUISARTSEN UTRECHT

Postacademisch onderwijs voor huisartsen Utrecht

Onder de naam PAO-H, Postacademisch Onderwijs voor Huisartsen, organiseert het Julius Centrum maandelijkse nascholingen voor huisartsen. De cursussen worden gegeven in het gebouw van de huisartsopleiding aan het Broederplein in Zeist. Mariska van Eenige en Marie-Louise Bartelink zijn de coördinatoren van de PAO-H. De ondersteuning wordt gedaan door Corrine Oltmans.

De PAO-H is praktijkgericht, actueel en evidence-based. Ook is er een grote variatie aan onderwerpen. In 2020 is er door de coronamaatregelen maar één nascholing uitgevoerd, over stollingsstoornissen. In 2021 wordt de rest alsnog aangeboden, te starten via webinars.

Bij de PAO-H wordt het publiek actief betrokken. Er zijn stemkastjes en er is altijd ruimte voor discussie. Ook zijn er, behalve plenaire voordrachten, vaak dagdeel-workshops waar in kleinere groepen onderwijs wordt gegeven. De voordrachten worden gehouden door deskundige sprekers. De dagvoorzitter is altijd een huisarts.

De nascholingen van de PAO-H worden goed bezocht en eveneens goed gewaardeerd. Veel van de deelnemers volgen meerdere nascholingen van de PAO-H in een jaar. Door de aanwezige stemkastjes ook elke keer te benutten voor de evaluatie van het programma is de organisatie goed op de hoogte van het oordeel en wensen van de deelnemers.

Het volledige programma is beschikbaar via www.paoh.nl. Inschrijving verloopt via de UMCU-webshop. Alle deelnemers krijgen na afloop van de nascholing een link toegestuurd die toegang geeft tot de elektronische leeromgeving (ELO) waar alle voordrachten en achtergrondinformatie is na te lezen. Van alle voordrachten worden tevens geluidsopnames gemaakt waardoor de voordracht, tegelijk met de PowerPoint van de presentatie, ook is te beluisteren.

De accreditatie van zes punten per nascholing wordt toegekend via de instellingsaccreditatie verleend door het College voor Accreditering Huisartsen van de KNMG. De nascholingen op het gebied van reizigers-geneeskunde zijn tevens geaccrediteerd door het Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadviesing (LCR). Dit is een onderdeel van kwaliteitseisen die gesteld worden aan de uitvoering van de reizigersadviesing.

Colofon

Uitgave

Afdeling Huisartsopleiding, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Lay-out

Marketing en communicatie, UMC Utrecht

Fotografie

Hans Brooijmans

Beeldbank UMC Utrecht

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

© 2021

UMC Utrecht
Julius Centrum

Bezoekadres
Broederplein 43
3703 CD ZEIST

www.umcutrecht.nl
t +31 (0)88 75 697 00

