

Jaarverslag 2019

Onderwijs Huisartsgeneeskunde Utrecht

Studentenonderwijs
Huisartsopleiding
Post-Academisch Onderwijs



UMC Utrecht

Jaarverslag 2019

Onderwijs Huisartsgeneeskunde Utrecht

Studentenonderwijs
Huisartsopleiding
Post-Academisch Onderwijs

Inhoud

| | |
|---|----|
| Voorwoord | 5 |
| Studentenonderwijs | 6 |
| Inleiding | 7 |
| Organisatie | 8 |
| Resultaten onderwijs en innovaties | 10 |
| Huisartsopleiding Utrecht | 16 |
| Inleiding | 17 |
| Jaarplan 2019 | 18 |
| Overige ontwikkelingen 2019 | 24 |
| Opleiding in cijfers | 27 |
| Opleidingscapaciteit | 31 |
| Onderwijsfaciliteiten | 33 |
| Geschillen | 34 |
| Wetenschappelijk onderzoek | 34 |
| Publicaties en voordrachten | 36 |
| Post-academisch onderwijs voor huisartsen Utrecht | 42 |

Voorwoord

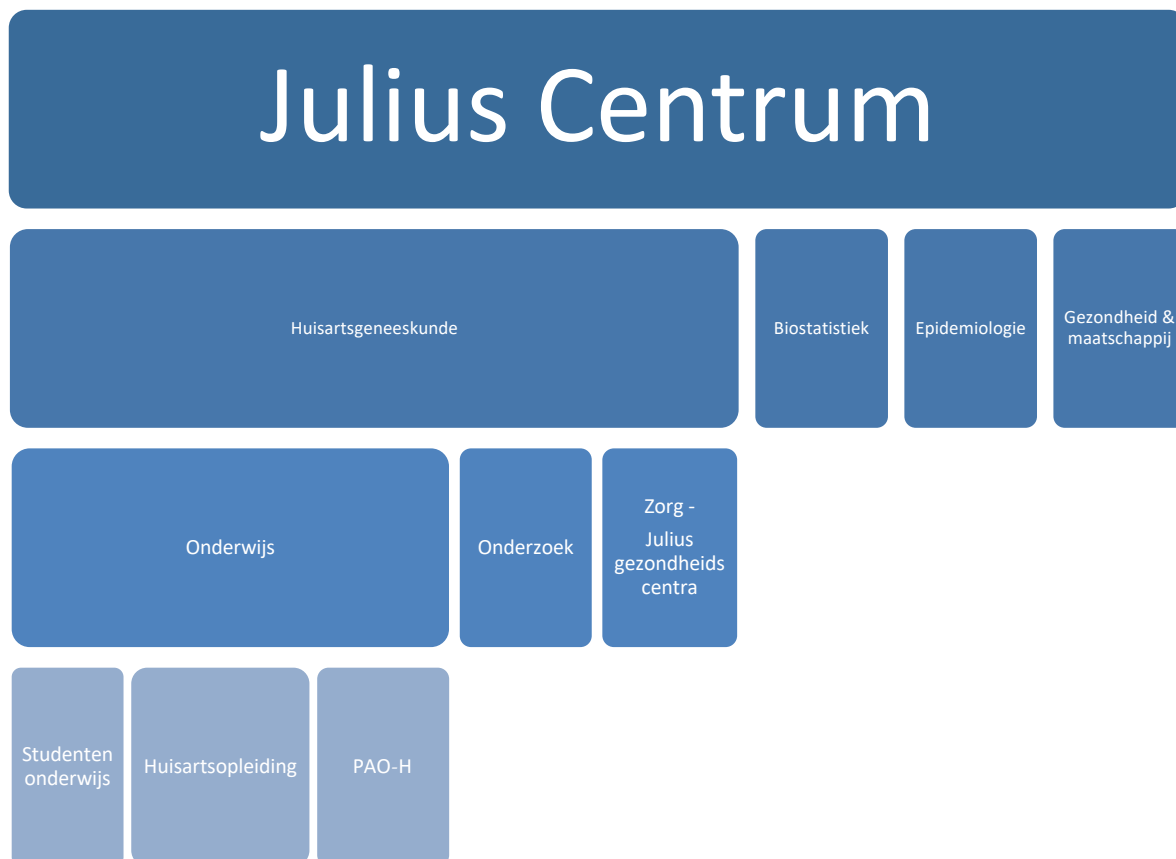
Voor u ligt het jaarverslag 2019 van het onderwijscontinuüm van de afdeling Huisartsgeneeskunde van de divisie 'Julius Centrum' van het UMC Utrecht. Met 112 collega's verzorgen wij huisartsgeneeskundig onderwijs in de basisopleiding (studentenonderwijs), de huisartsopleiding en het post-academisch onderwijs (PAO-H).

2019 was het jaar van de keuzes. Het ging onder meer over keuzes waar we voor staan bij het organiseren van de eerste lijn: praktijkhouderschap vs. mogelijke andere organisatievormen. En ook keuzes in het opleiden van nieuwe dokters: de huisarts als generalist voor wie samenwerken, met andere huisartsen en met andere disciplines buiten onze beroepsgroep, steeds belangrijker wordt.

De vernieuwde kernwaarden van de huisartsenzorg – persoonsgericht, medisch-generalistisch, gezamenlijk en continu – zijn hierbij leidend, evenals het streven om de patiënt zo goed mogelijk te bedienen. In dit jaarverslag 2019 leest u wat het maken van keuzes heeft gebracht. Ik ben er trots op dat we met elkaar gewerkt hebben aan het verdiepen van huisartsgeneeskundig onderwijs. Door keuzes te maken met oog voor maatschappelijke veranderingen en de toekomst van ons huisartsvak. Langs deze weg wil ik alle collega's en betrokkenen bij onze afdeling Huisartsgeneeskunde bedanken voor hun inzet.

Roger Damoiseaux
Hoofd opleiding Huisartsgeneeskunde
Divisie Julius Centrum – UMC Utrecht

Huisartsopleiding Utrecht is onderdeel van het Julius Centrum, een divisie van het UMC Utrecht.



Inleiding

Als afdeling studentenonderwijs is ons doel huisartsgeneeskundig onderwijs te geven dat onderwijskundig en inhoudelijk van hoge kwaliteit is, innovatief is en bovendien wervend is voor de huisartsgeneeskunde als toekomstig vak.

In 2019 hebben we aan deze visie handen en voeten gegeven door ons onderwijs in master jaar 2 van CRU+ vrijwel volledig te reviseren aan de hand van de input van studenten en ons eigen team. De studenten zijn enthousiast over deze aanpassingen en dat zien we terug in de opkomst in de lessen. Ook in de bachelor werden meerdere studieonderdelen verder verfijnd.

Daarnaast ging in 2019 een lang gekoesterde wens in vervulling: in december ging de eerste SUMMA-studentenpolikliniek huisartsgeneeskunde van start! Voor veel van de SUMMA- studenten is het de eerste keer dat zij van 'echte' patiënten mogen leren. Wij zijn heel blij dat zij hun medische reis beginnen daar waar ook de patiënt de reis in de medische wereld begint: bij de huisarts.

Voor de huisartsopleiders die coassistenten begeleiden is verder gewerkt aan het programma voor de nascholingen. Ook is er een visitatieprogramma opgezet waarbij de feedback van de student wordt besproken en de praktijken worden bezocht. Bij veel van de praktijken met een opleidingscontract zijn we inmiddels langs geweest. Het is ontzettend leerzaam om zo samen met onze opleiders na te denken over het opleiden van coassistenten. Ook is het goed om te zien waar en hoe onze studenten worden begeleid. We zien het enthousiasme en de bevologenheid voor het opleiden terug in de gesprekken.

Binnen het docentteam hebben we dit jaar van een aantal mensen afscheid moeten nemen en, gelukkig, ook een aantal nieuwe docenten mogen verwelkomen. Dit jaar heeft daarmee ook in het teken gestaan van afscheid nemen en een nieuw team bouwen. Mooi om te zien hoe iedereen zich daar voor inzet.

Al met al was het boeiend en intensief jaar waarin we samen weer nieuwe stappen hebben mogen zetten.

Heleen Brehler

Hoofd studentenonderwijs huisartsgeneeskunde

Organisatie

Personeel

In 2019 namen wij afscheid van huisarts-docenten Janneke Bossenbroek en Anita van de Leemput. Judith Verhoog, Irene Bos en Pim Horstman kwamen het docententeam versterken. Ook op het secretariaat waren er veranderingen in personeel en taken. Patricia Bachmann nam afscheid. Zij wordt opgevolgd door Kristien de Kruijff.



Management en coördinatoren

| | |
|-------------------------------------|--|
| Drs. H.D. (Heleen) Brehler (SKO) | Hoofd studentenonderwijs huisartsgeneeskunde Voorzitter examencommissie SUMMA, examinator SUMMA coschappen en studentenpolikliniek, coördinator Leerlijn Kwaliteit, Patiëntveiligheid en Medisch Leiderschap (KPML) (tot 1/9/20-19) |
| E. (Esther) de Wit-Mensink | Beleidsmedewerker en leidinggevende secretariaat HAG |
| Dr. S.S.L. (Saskia) Mol (SKO, TSP) | Coördinator Bachelor en Expert DPT**, examinator KLO/KLC, voorzitter commissie kwaliteitszorg toetsing, examinator blok groen |
| Drs. F.J. (Frederique) Ummels (BKO) | Coördinator coschappen CRU+, examinator LINK geel |

Docenten

CRU+

| | |
|---|---|
| Drs. M. (Marloes) Rietmeijer-Mentink | Huisarts-docent, coördinator KLO/KLC |
| Drs. A.J. (Anita) vd Leemput tot 1/9/2019 | Huisarts-docent, coördinator Tutoraat in de Master |
| Drs. J.G. (Janneke) Bossenbroek (BKO) tot 1/9/2019 | Huisarts-docent, coördinator blok groen |
| Drs. C.T.M. (Christel) Grau-Canet Wittkamp (BKO) | Huisarts-docent, coördinator blok groen v.a. 1/9/2019 |
| Drs. M. (Marieke) Mennink (BKO) | Huisarts-docent |
| Drs. M.H. (Marja) Versteeg | Huisarts-docent |
| Drs. P. (Pim) Horstman per 1/10/2019 | Huisarts-docent, coördinator Tutoraat in de Master |
| Drs. J.F. (Judith) Verhoog-Kloet per 1/9/2019 | Huisarts-docent, coördinator leerlijn KPML per 1/9/2019 |

| <i>SUMMA</i> | |
|---|--|
| Drs. A.D.J. (Anton) van Empel | Huisarts-docent |
| Drs. R.M. (Marieke) van Hemert | Huisarts-docent |
| Drs. M.D.S. (Sabine) Becker | Huisarts-docent |
| Drs. M. (Marieke) Scholten | Huisarts-docent |
| <i>Oproep docenten</i> | |
| Drs. B.W.M. (Dick) vd Boogert | Huisarts-docent |
| Drs. P. (Pim) Horstman tot 1/10/2019 | Huisarts-docent |
| Drs. E.A.E. (Ernst) Scheele | Huisarts-docent |
| Dr. I.D. (Irene) Bos-Touwen | Huisarts-docent |
| <i>Ondersteunend personeel</i> | |
| P. (Patricia) Bachmann-Plomp tot 15/10/2019 | Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a. blok groen |
| M.P.T. (Monique) Pot | Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a.s coschappen LINK groen en geel, BLOK groen |
| J. (Jacqueline) Dumernit | Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a. keuze-/ wetenschappelijke stages, ASAS, SUMMA |
| I.K. (Kristien) Kruijff vanaf 1/12/2019 | Ondersteuner onderwijscoördinatie o.a. LINK en blok geel |

Docentprofessionalisering

In 2019 zijn er twee nascholingen geweest voor het docententeam. Op de dag-nascholing werd een training over bias gevolgd. Deze training werd verzorgd door Conny Seeleman (afdeling Public Health) en Saskia Mol. Deze dag gaf inzicht in onze eigen bias ten aanzien van studenten. Ook kregen we handvatten om deze bias te signaleren en bij te sturen. Tijdens de avond-nascholing werd verder nagedacht over de aanpassingen in het onderwijs van Master jaar 2 CRU+ (blok geel) en werden de leerdoelen verder aangescherpt. Daarnaast is er op de nascholingen zoals altijd ruimte voor intervisie, om zo op een constructieve manier ingewikkelde casuïstiek te bespreken.

In 2019 behaalde Frederique Ummels haar basiskwalificatie onderwijs (BKO). Heleen Brehler startte met het laatste jaar van de leergang medisch onderwijs van het UMCU (Teaching Scholar Program). Saskia Mol gaf meerdere keren per jaar de BKO-training: Onderwijs in kleine groepen. Dit blijft een van de meest gewaardeerde BKO-trainingen van onze faculteit. Ook heeft Saskia Mol dit jaar de workshop over het motiveren van studenten aan de hand van de Self-determination theory mogen verzorgen voor zowel de NVMO-werkgroep 'Praktisch Medisch Onderwijs' (medisch docenten landelijk) als de Society for Veterinary Epidemiology & Preventive Medicine (veterinaire docenten).

Resultaten onderwijs en innovaties

In Utrecht zijn er twee verschillende curricula geneeskunde, te weten CRU+ en SUMMA.

CRU+ is de reguliere 6-jarige geneeskunde opleiding, onderverdeeld in een bachelor en master fase. Daarin starten jaarlijks 304 studenten. SUMMA is de Selectieve Utrechtse Medische Master, een 4-jarige master opleiding tot arts-onderzoeker. Voor deze opleiding worden jaarlijks 40 studenten met een biomedische bacheloropleiding geselecteerd.

STUDIEPROGRAMMA 2019-2020

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

Onderwijsprestaties bachelor CRU+

STUDIEPROGRAMMA 2019-2020

| JAAR 1 | | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|---|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Vorm & Functie 3 wk | Gezonde en zieke cellen I 5 wk UMC Intro Ba | Zorgstage 2 wk | Stofwisseling I 5 wk | Zintuigen, hersenen en beweging I 5 wk | Circulatie I 5 wk | Infectie & Immuniteit I 5 wk | Regulatie en integratie 5 wk | Circulatie II 5 wk |
| Praktisch lijnonderwijs Bachelor 1 | | | | | | | | |
| Klinisch lijnonderwijs I | | | | | | | | |
| Studiereflectie I | | | | | | | | |
| JAAR 2 | | | | | | | | |
| Zintuigen, hersenen en beweging II 5 wk | Circulatie III 5 wk | Gezonde en zieke cellen II 5 wk | Stofwisseling II 5 wk | Zintuigen, hersenen en beweging III 5 wk | Groei en ontwikkeling 5 wk | 2 Keuzecursussen 5 wk/5 wk | | |
| CRUX-toets | | | | | | | | |
| Praktisch lijnonderwijs Bachelor 2 | | | | | | | | |
| Klinisch lijnonderwijs II | | | | | | | | |
| Studiereflectie II | | | | | | | | |
| JAAR 3 | | | | | | | | |
| Blok groen 6 wk | LINK groen Interne, Chirurgie, Huisarts 12 wk | Infectie en immuniteit II 6 wk | Klinisch Wetenschappelijk Onderzoek 6 wk | Gezonde en zieke cellen III 6 wk | Medical Humanities 6 wk | | | |
| Patiënt Perspectief Programma | | | | | | | | |
| Praktisch lijnonderwijs Bachelor 3 | | | | | | | | |
| Studiereflectie II | | | | | | | | |

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?'
- Jaar 3: blok groen.

Colleges en werkgroepen in:

- Jaar 1: klinisch lijnonderwijs en Circulatie II.
- Jaar 2: keuzecursus 'Luchtwegaandoeningen, wat doet de huisarts ermee?' en de blokken zintuigen hersenen en beweging II, Circulatie III en Stofwisseling II.
- Jaar 3: blok groen en het blok infectie en immuniteit II.

Coschappen (LINKs):

- Jaar 3: LINK groen (2 weken+ 2 dagen huisartsgeneeskunde).

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.

De in 2018 doorgevoerde verbeteringen werpen hun vruchten af. Dit blijkt uit een hogere waardering voor het blok van studenten. Studenten waarden de organisatie in het leerjaar 2018/19 met een 3.4/5 (2017/18: 2.5/5), het overall blokcijfer is een 7.3 (2017/18: 6.6). 78% van de studenten geeft aan er vertrouwen in te hebben dat ze een goede start kunnen maken in LINK groen, het eerste coschap.

De coördinatoren van het blok hebben tijdens lunchbijeenkomsten met studentvertegenwoordigers systematisch het onderwijs van de voorafgaande week geëvalueerd. Dit heeft, naast waardering voor het blok, ook veel tips opgeleverd. Een deel ervan kon meteen worden geïmplementeerd, de overige adviezen zullen in 2020 worden geïmplementeerd. Het schema van acht groepen van 36 studenten per jaar is intensief. Het rondkrijgen van het rooster met docenten uit een tiental vakgroepen blijkt regelmatig een logistieke puzzel. In de loop van 2019 zijn een nieuwe examinator, coördinator en secretaresse 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.

De coassistenten zijn zeer tevreden over de begeleiding van de huisartsopleiders tijdens het coschap. De huisartsendagen blijven echter logistieke problemen geven in de praktijken. De leerdoelen longitudinale begeleiding en reflectie op 1^e en 2^e lijn zijn moeilijk te behalen, ondanks de hoge motivatie van de opleiders en eerdere interventies. In 2020 zullen we daarom in samenspraak met de huisartsopleiders een voorstel voor aanpassing van het huisartsgeneeskundige deel in deze LINK doen.

Ook het overige lopende bachelor onderwijs is waar nodig geactualiseerd.

Onderwijsprestaties master CRU+

Overzicht gegeven onderwijs in de master CRU+

STUDIEPROGRAMMA 2019-2020

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

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: semi-artsstage (ASAS).

Wetenschapsstages:

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

Blok en LINK geel

De huisartsgeneeskundige onderwijsweek in Blok geel is volledig gereviseerd. Met input van de studenten en docenten werd een goed overzicht verkregen van de te behandelen thema's in de onderwijsweek. De docenten die het nieuwe onderwijs geven zijn tevreden over de kwaliteit van het onderwijs en ontvangen positieve feedback van de studenten. Het onderwijs is nabesproken met studenten. Zij zijn positief en voelen zich nu beter voorbereid op het coschap.

Het aantal aanwezige studenten tijdens het onderwijs is verbeterd na de aanpassingen maar blijft helaas klein (< 50%). Uit de evaluaties komt naar voren dat studenten het onderwijs inhoudelijk waarderen, maar in de week voor de toets voorrang geven aan studeren en het verwerken van een grote hoeveelheid stof uit eerdere blokweken. In 2020 wordt i.s.m. de blokcommissie gekeken hoe dit op te lossen is. 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.

| opzet LINK geel | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| SD | PH | PH | PH | ZIN | ZIN | ZIN | ZIN | HAG | HAG | HAG | HAG |

SD: Sociaal domein
 PH: Public Health
 ZIN: Zintuigvakken - KNO, oogheelkunde en/of dermatologie
 HAG: Huisartsgeneeskunde
 Terugkomdagen

LINK geel wordt in 2018-2019 met een 7,2 beoordeeld (2017-2018 7,0). Over het coschap huisartsgeneeskunde in LINK geel zijn de studenten tevreden, ze kunnen veel patiënten zien en krijgen goede feedback. De opleidingscapaciteit voor het coschap huisartsgeneeskunde in LINK geel is groter geworden doordat meer AIOS in het afgelopen jaar een coassistent hebben opgeleid d.m.v. het AIOS-co model. In LINK geel is de planning van coassistenten complexer geworden door het grotere aantal coassistenten die de coschappen in deeltijd lopen. Dit vergt maatwerk en kost daarmee veel tijd voor het secretariaat. Ook vraagt het meer flexibiliteit van de huisartsopleiders. Wij zijn met de geneeskunde opleiding hierover in gesprek.

Kwaliteit, veiligheid en medisch leiderschap (KPML)

De leerlijn kwaliteit, veiligheid en medisch leiderschap is onder voorzitterschap van Dorien Zwart (manager onderwijsdivisie Julius Centrum) ontwikkeld. Heleen Brehler was examinerator voor de JCI-onderdelen in het curriculaire onderwijs en heeft dit per september overgedragen aan Judith Verhoog. In 2019 is de leerlijn geëvalueerd. Aan de hand van deze evaluatie zal de leerlijn in 2020 verder worden uitgebouwd, in samenspraak met de master coördinator van CRU.

Keuzecoschappen en ASAS (CRU+ en SUMMA)

In de keuzecoschappen regelen studenten, in tegenstelling tot alle andere coschappen, zelf hun stage plek. Ook dit jaar zagen we het aantal studenten dat ervoor kiest om naar het buitenland te gaan toenemen. Suriname blijft onverminderd populair. In de aanmeldingen voor Tanzania zien we een terugloop. In 2020 gaan we onderzoeken waar deze terugloop door verklaard kan worden. Daarnaast zullen we een eerste contact leggen met een of meerdere praktijken in Suriname, om kennis te maken en meer zicht te krijgen op de kwaliteit van de stages daar.

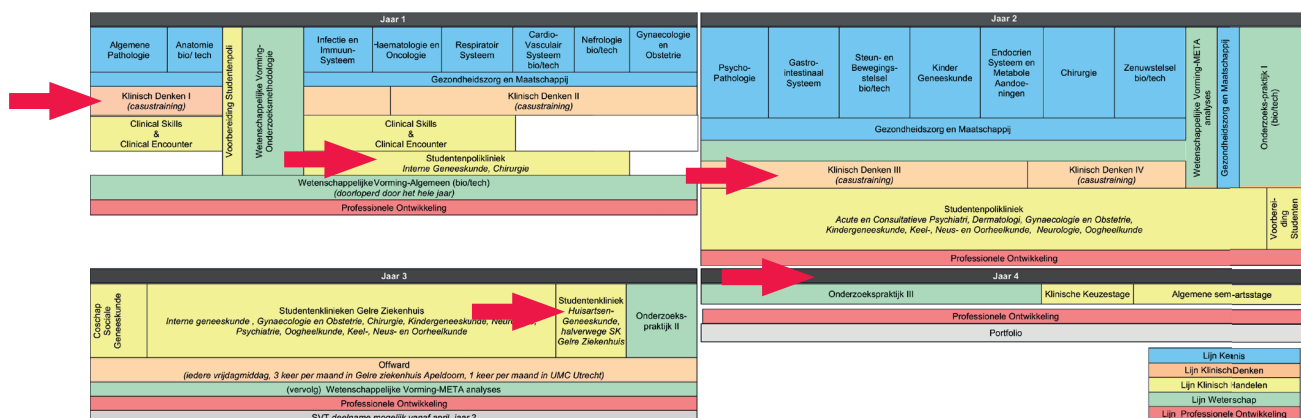
In het aantal ASAS leek een lichte daling te zitten in 2019. Dit bleek deels te verklaren uit een misverstand over het aantal beschikbare plaatsing met de coschap planning. In 2020 zullen we het aantal ASAS monitoren. Wij bieden studenten graag de gelegenheid deze ervaring op te doen bij een huisarts. Daar staat tegenover dat een hoog aantal ASAS geen expliciet doel is: voor studenten die huisarts als specialisatie ambiëren geldt immers veelal dat ze juist graag in andere specialismen ervaring willen op doen, om deze mee te kunnen nemen in het vak.

Wetenschapsstages (CRU+ en SUMMA)

Een twintigtal studenten liep hun wetenschapsstage op onze afdeling. In 2020 stellen we ons ten doel dit aantal te vergroten, zodat studenten nog meer zicht krijgen op de wetenschappelijk kant van de huisartsgeneeskunde. We zijn in gesprek met de onderzoekers hoe dit te realiseren.

Onderwijsprestaties SUMMA

SUMMA: Selective Utrecht Medical Master



Studentenpolikliniek

In jaar 1 zijn wij als afdeling, in nauwe samenwerking met de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra, gestart met een studentenpolikliniek. Dit is intensief onderwijs waarbij de student al in een zeer vroege fase van de studie kennis maakt met echte patiënten en huisartsgeneeskundig denken. 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 differentiaal diagnose en het beleid.

Huisartsen kunnen als geen ander studenten leren het onderscheid te maken tussen 'gewoon' en 'ernstig', tussen pluis en niet pluis. Ook de basisvaardigheden in anamnese en lichamelijk onderzoek kunnen we de studenten goed aanleren. De poli draait nu kort, in de loop van 2020 volgt de eerste evaluatie.

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.

Coschap

Het SUMMA-coschap huisartsgeneeskunde wordt in het midden van de coschappenreeks verzorgd in SUMMA jaar 3. Studenten beoordeelden ook dit jaar het coschap en de terugkomdagen onverminderd goed. Het blokboek is aan vernieuwing toe en zal in 2020 worden aangepast.

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 digitaal afgenomen.

Voor *KLO-1* worden ieder jaar door de docenten nieuwe toetsvragen aangeleverd. De examinator redigeert de vragen.

Voor *blok groen* is de itembank met een honderdtal vragen uitgebreid en worden de vragen van andere divisies door de examinator van het blok geredigeerd. Om de acht toetsen per jaar te maken, stelt de examinator een random selectie van vragen uit de itembank in Testvision samen. Dit gebeurt aan de hand van een toetsmatrijs. Daarna controleert zij op doublures, weggevers en doet algemene redactie van vragen. Bij de analyses achteraf kijken de examinator en coördinator aan de hand van zowel de toetsindices als de commentaren van de studenten of de scoring aangepast moet worden. Bij twijfel vragen ze de betreffende vakvertegenwoordiger mee te kijken. Deze exercitie, die elke zes weken terugkeert, is tijdrovend maar verhoogt de kwaliteit van de toetsen. Daarnaast zullen de items gaandeweg beter worden en zal dit dus minder werk gaan kosten.

De *SUMMA*-docenten stellen de toetsvragen samen op. Doel is om hierin van elkaar te leren en zeker te zijn dat de vragen aansluiten bij de door de docent behandelde stof. Het betreft vragen waarin klinisch redeneren centraal staat. 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.

Persoonlijke begeleiding van studenten

Huisarts-docenten begeleiden meerdere studenten als tutor, mentor of preceptor in zowel CRU+ als SUMMA. In de master van CRU+ zijn daarnaast ook meerdere huisarts-docenten en huisartsopleiders betrokken als mentor. Daarnaast hebben we als afdeling de coördinatie over een aantal onderwijs onderdelen gericht op persoonlijke vorming: het tutoraat in de master. In dit kader zijn er workshops over vitaliteit, solliciteren en beroepskeuze. Verder is er twee keer per week een huisarts-docent beschikbaar voor studieloopbaangesprekken. In 2019 Heleen Brehler en Anita van de Leemput, in september opgevolgd door Pim Horstman en Irene Bos. In 2018/2019 heeft de opleiding het aantal onderwijsmomenten gericht op persoonlijke vorming uitgebreid en zal er een nieuwe leerlijn ontstaan.

Onderwijscontinuüm

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

Frederique Ummels heeft middels een USO-project de mogelijkheid gekregen te onderzoeken 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.

Huisartsopleiders

Contractering en professionalisering van coassistentopleiders

In 2019 is het aantal contractanten uitgebreid van 45 naar 55. Deze contractanten verzorgen samen maar liefst 59 % van alle coschapweken. In 2019 is er hard gewerkt aan de ondersteuning en kwaliteit van onze coassistent opleiders. Irene Bos heeft hierin een aansturende taak. We hebben in 2019 driekwart van al onze contractanten gesproken, of telefonisch of door een praktijkbezoek. Met de overige opleiders staan afspraken gepland voor 2020. Tijdens deze gesprekken wordt alle verzamelde feedback van de coassistenten besproken en met de opleiders gekeken naar hun eigen leerervaringen met betrekking tot het opleiden. Dit is zeer positief ontvangen door de huisartsopleiders. Ze waarderen het contact met de geneeskundeopleiding en ervaren dat de feedback bijdragend is aan de kwaliteit van hun begeleiding.

Om de opleiders beter te kunnen bereiken met de voor hen belangrijke informatie wordt er nu gewerkt aan een online omgeving. Hier zullen verschillende e-modules aangeboden worden en nieuwsberichten geplaatst worden over andere nascholingen. Deze online omgeving is een onderdeel van ELO, de online omgeving van de huisartsopleiding. Hierdoor hopen we het onderwijscontinuüm beter te ondersteunen.

Voor huidige en nieuwe coassistentopleiders is het tweejarig opleidingsplan verder ontwikkeld, waarmee tevens voldaan wordt aan de nieuwe landelijke accreditatie-eisen. De e-modules, die voor de coassistentopleiders ontwikkeld werden zodat zij tijd- en plaats-onafhankelijk nascholing kunnen volgen, zijn door een aantal opleiders gemaakt. De blended learning module voor het verbeteren van feedbackvaardigheden die in 2017 werd geïmplementeerd, is n.a.v. de ontvangen feedback aangepast. In 2019 was de animo voor deze module groot. Ook in 2020 zal deze module daarom weer worden aangeboden. Deze blended learning module wordt inmiddels door meerdere faculteiten gebruikt.

Inleiding

In 2019 was het bewaken en zo mogelijk vergroten van de kernwaarde passie en plezier een van onze speerpunten. We zagen passie en plezier terug tijdens opleiderstweedaagse. Een betrokken team van collega's heeft ervoor gezorgd dat we meer dan 200 huisarts- en stageopleiders in ons eigen huis konden ontvangen voor de jaarlijkse tweedaagse scholing. Het programma, met onze kernwaarde 'samenwerken' als uitgangspunt, bestond uit modules voor het opleiden van de opleider en uit boeiende, gezamenlijke (netwerk) momenten.

We hebben meer gedaan in het afgelopen jaar. Zo zijn we verder gegaan met het implementeren van het nieuwe (aios)curriculum, het opzetten van een efficiëntere manier van matching tussen opleiders en 1^e jaars-aios en het vernieuwen van onze elektronische leeromgeving 'ELO'. Daarnaast hebben we gewerkt aan diverse projecten zoals de optimalisering van de ondersteuning en het project 'opleider in beeld', waarmee we meer zicht hebben gekregen op de kwaliteit van de huisartsopleider.

In het najaar van 2019 zijn we van start gegaan met het meerjarenbeleidsplan 2020-2022. In gesprek met medewerkers, opleiders, aios en het management van de huisartsgeneeskunde hebben we zinvolle input gekregen op belangrijke thema's voor de komende jaren.

Dit zijn nog maar enkele voorbeelden van de vele projecten waaraan hard is gewerkt. We hadden daarbij de uitdaging dat er in 2019 meer collega's onze opleiding verlieten dan we gewend zijn. Dat gaf intern onrust en een verhoogde de werkdruk.

Daarom vond ik het bijzonder om onze onderlinge collegialiteit te merken. Met een betrokken team hebben we de schouders eronder gezet en ervoor gezorgd dat onze primaire taak, onderwijs aan aios, stabiel doorging. Inmiddels zijn we weer zo goed als op volle sterkte en gaan we verder met waar we goed in zijn: het opleiden van generalistische en kritisch-denkende huisartsen met oog voor de patiënt.

Roger Damoiseaux
Hoofd Huisartsopleiding Utrecht

Jaarplan 2019

| 2019 | kwartaal 1 | kwartaal 2 | kwartaal 3 | kwartaal 4 |
|---------------------|---|------------|------------|------------|
| Leiderschap | Kernwaarde passie en plezier bewaken en vergroten | | | |
| Strategie en beleid | Meerjarenplan 2020 – 2022 ontwikkelen | | | |
| | Nieuw (aios)curriculum implementeren | | | |
| | E-portfolio implementeren | | | |
| | ★ Communicatiestrategie opstellen | | | |
| Medewerkers | Functioneringscyclus implementeren | | | |
| (Stage) opleiders | Nieuw curriculum (stage)opleiders ontwikkelen | | | |
| | Kwaliteitsplan (stage)opleiders implementeren | | | |
| | Matching 1 ^e jaars aios volgens carrouselmethode | | | |
| | ★ Klinische stage verbeteren | | | |
| | ★ Tweedaagse andere vorm | | | |
| Middelen | ★ Beleid duo-opleiders opstellen | | | |
| | Betere bedrijfsvoering m.b.v. ICT | | | |
| Processen | ELO verbeteren | | | |
| | Agenda Gb-overleg jaar 1 verbeteren | | | |
| | ★ Calamiteiten-procedure verbeteren | | | |
| Verbeterprocessen | Processen jaar 1,2,3 in kaart brengen; quick wins | | | |
| | ★ Proces ziekteverzuim verbeteren | | | |
| Verbeterprocessen | Evaluatiesysteem implementeren | | | |
| | ★ Visitatie 2020 voorbereiden | | | |

a. Leiderschap: kernwaarde passie & plezier

In de waan van de dag schiet passie en plezier er nog wel eens bij in. Dit willen we voorkomen door deze kernwaarde bewust aandacht te geven. In 2019 lag het hoogtepunt van 'passie en plezier' in het organiseren van de opleiderstweedaagse in eigen huis. Alle medewerkers waren betrokken en droegen bij aan twee inspirerende dagen. Daarnaast staan we op deskundigheidsbevorderingsdagen zo nu en dan bewust stil bij 'passie en plezier': waar halen we plezier uit en wat geeft ons energie?

b. Strategie en beleid

Meerjarenplan 2020-2022 ontwikkelen

Nu het managementteam al enkele jaren met een jaarplan werkt, ontstond de behoefte verder vooruit te kijken en een strategisch meerjarenplan op te stellen, als opvolger van het meerjarenplan 2016-2018. Dit jaar zijn we in gesprek gegaan met alle betrokkenen bij de huisartsopleiding: met de onderwijscommissie van de LOVAH, met een geïnteresseerde groep medewerkers, met groepen opleiders en met het managementteam van de afdeling Huisartsgeneeskunde. We hebben hen gevraagd waar we in hun optiek de komende jaren als opleiding aan moeten werken. Dit heeft interessante gesprekken en waardevolle input opgeleverd voor het meerjarenplan. Het managementteam heeft op basis van deze gesprekken een aantal speerpunten benoemd voor de periode 2020-2022. Het meerjarenplan verschijnt begin 2020.

Nieuw (aios)curriculum implementeren

In 2019 hebben we verder gebouwd aan het nieuwe (aios)curriculum. Eind van het jaar moest 60% van de onderwijsprogramma's zijn vernieuwd of zijn aangepast volgens de blauwdruk van het nieuwe curriculum; dat is vrijwel gelukt. Bij de onderwijsontwikkeling waren niet alleen docenten maar ook aios, opleiders en externe experts betrokken. Uit enquêtes onder aios, opleiders en docenten bleek er positief gedacht te worden over het nieuwe curriculum, al waren er ook aandachtspunten. Een aantal speerpunten uit het nieuwe curriculum, zoals het praktijkcurriculum en praktijkonderwijs, bleek te weinig bekend bij aios en opleiders. De enquêteresultaten zijn besproken met docenten, opleiders en met de onderwijscommissie van de LOVAH. Uit deze gesprekken zijn verbeteracties afgeleid die werden gepland voor eind 2019 en 2020. Zo zijn alle aios via een nieuwsbericht geïnformeerd over de enquêteresultaten en de speerpunten uit het nieuwe curriculum. In 2019 stond ook de nieuwe evaluatiecyclus rond onderwijsprogramma's centraal. Feedback van aios en docenten over onderwijsprogramma's wordt verzameld, gewogen en besproken in de curriculumcommissie. Dit kan leiden tot de aanpassing van bestaande onderwijsprogramma's of de ontwikkeling van nieuwe onderwijsprogramma's.

E-portfolio

In 2019 lag de nadruk op de uitrol van het e-portfolio in jaar 3 van de opleiding. Dit jaar studeerde het eerste cohort aios af waarbij de gehele onderwijsgroep hun opleiding in het digitale portfolio geregistreerd heeft. Het project is nu ook in een fase waarbij processen in de verschillende jaren beter op elkaar afgestemd kunnen worden, omdat iedereen nu met het e-portfolio werkt. Dit zal in 2020 verder opgepakt worden, waarbij een aandachtspunt is dat het veel tijd kost om te zorgen dat dossiers op orde zijn. Landelijk loopt een project om het portfolio-programma te verbeteren, omdat er nog klachten zijn over gebruiksgemak en inrichting. Dat zal naar verwachting nog tot in 2021 doorlopen.

Nieuwe website en opleidingsgids ELO

In 2019 stond gepland om te komen tot een communicatiestrategie. Door capaciteitsgebrek is dit uitgesteld tot 2020, maar wel hebben we twee concrete punten aangepakt. Er is een nieuwe website gelanceerd, waarbij de pagina's van de huisartsopleiding meer dan voorheen echt onderdeel zijn van de website van onze divisie, het Julius Centrum. Daarbij is ook een keuze gemaakt om bepaalde informatie op de oude website te verplaatsen naar onze elektronische leeromgeving, ELO. Hiertoe is gebruik gemaakt van nieuwe techniek om op ELO deze informatie aan de aios aan te bieden in een zogenaamde opleidingsgids. De informatie in deze gids zal in 2020 verder aangevuld en bijgewerkt worden.

"Afgelopen jaar hebben we gezorgd dat onze aios konden rekenen op kwalitatief goed onderwijs. Het nieuwe curriculum kreeg meer kleur, wat goed is goed ontvangen. Ook hebben we ELO echt gebruikersvriendelijk gemaakt."

Mirjam Mathot, manager ontwikkeling, innovatie en support

c. Management van medewerkers

Functioneringscyclus: goed functionerende medewerkers en passende competenties

Het is belangrijk ervoor te zorgen dat het team van medewerkers een evenwichtige samenstelling heeft. Alle verschillende functies en de daarbij behorende taakomschrijvingen zijn in kaart gebracht in het document 'taken en bevoegdheden bij functieprofielen'. Dit document is in 2019 door de managers in gebruik genomen bij de beoordeling van medewerkers. Deze beoordelingen worden gerapporteerd in het personeelssysteem vanuit het UMC Utrecht, genaamd Performance en Goals. In deze taakomschrijvingen worden per functie een aantal competenties benoemd. Op deze manier hopen wij inzichtelijk te krijgen of medewerkers over de juiste competenties beschikken om hun functie uit te oefenen. Daarnaast wordt er gestreefd naar uniformiteit bij de leidinggevendenden in het aansturen van de medewerkers. Bij het aanstellen van nieuwe medewerkers is er goed gekeken naar een evenwichtiger leeftijdsopbouw van het team.

“Waar we trots op mogen zijn, is dat we het afgelopen jaar als team hard hebben gewerkt om de uitdaging van vertrekkende collega’s op te vangen.”

Monique Filippo – directeur intern & plv. hoofd Huisartsopleiding Utrecht

d. Management van (stage)opleiders

- nieuw curriculum

Het aanpassen van het opleidersonderwijs is in 2019 opgepakt volgens het nieuwe proces onderwijsontwikkeling opleidersonderwijs. Een ontwikkelteam is volop bezig en gaat ermee verder in 2020. Het onderwijscurriculum voor stageopleiders wordt aangepakt zodra landelijke kaders hiervoor bekend zijn.

- kwaliteitsplan opleiders

In 2019 is een start gemaakt met het programma ‘opleider in beeld’. Doel is de kwaliteit van onze opleiders op een meer systematische manier te monitoren en te borgen. Start is het trainen van de docenten hoe ze om kunnen gaan met dingen die ze zien en horen van opleiders. De training gaat begin 2020 met vier groepen van maximaal tien deelnemers van start.

Het kwaliteitsplan stageopleiders is geïmplementeerd. Er wordt bij het bezoeken van een stageplek niet alleen gekeken naar de locatie maar er wordt ook een functioneringsgesprek met de stageopleider gevoerd. In 2019 zijn we begonnen met het op een systematische manier inplannen en monitoren van stagebezoeken. Streven is iedere stageplek ten minste één keer per drie jaar te bezoeken. Daarnaast zijn de stage-evaluaties gedigitaliseerd zodat in één oogopslag is te zien hoe stageplekken en stagebegeleiders beoordeeld worden door de aios. Focus voor 2020 wordt een plan maken voor het borgen van kwaliteit.

- matching 1^e jaars

In 2019 is besloten om voor alle 1^e jaars aios de matching met opleiders via de carouselmethode te doen. Dit sluit aan bij de behoefte aan transparantie bij aios en opleiders. Ook zorgde deze matching-methode voor een efficiëntie-slag binnen het instituutsteam.

- klinische stage

Het verbeteren van de klinische stage is wegens capaciteitstekort doorgeschoven naar 2020. Er zal een analyse naar knelpunten per klinische stage gedaan moeten worden.

“We zijn er in 2019 in geslaagd het bezoeken van stageplekken systematisch in te plannen en te monitoren. Ook kunnen we nu in één oogopslag zien hoe een aios een stageplek en -begeleider beoordeelt. Dit zijn belangrijke stappen om kwaliteit te waarborgen.”

Annelies Belgraver – manager opleiding jaar 2

- Tweedaagse voor opleiders: andere vorm

Jaarlijks organiseren we de opleiderstweedaagse: een conferentie gericht op scholing voor huisarts- en stageopleiders in Zeist. Op de tweedaagse is er ruimte voor kennis maken met elkaar, delen van ervaringen als opleider en verbinding maken tussen de opleiders onderling en het instituut en opleiders. Dit is naast de zes reguliere terugkomdagen voor de opleiders.

In 2019 is er voor gekozen om de tweedaagse op een andere manier in te richten. De meest in het oog springende wijziging is de verandering van locatie: de tweedaagse vond niet zoals eerder plaats bij het Kontakt der Continenten maar op het instituut zelf en op omringende locaties, zoals Slot Zeist en Figi. Hiervoor is gekozen onder het mom van het thema ‘samenwerken en verbinden’. In dat kader zijn ook een groep stageopleiders en alle medewerkers van het instituut uitgenodigd, zodat er meer verbinding gelegd kan worden tussen de diverse groepen.

Nieuw dit jaar was dat er naast het scholingsprogramma voor opleiders ook een scholingsprogramma voor medewerkers van het instituut was. Het plenair programma was bedoeld voor alle groepen en bestond o.a. uit een prikkelende discussie met verschillende deelnemers van verschillende achtergronden, zoals LHV-voorzitter Ella Kalsbeek en Volkskrant-columnist en huisarts Joost Zaat. De dagen werden als zeer succesvol ervaren. De tweedaagse zal daarom in 2020 weer op het instituut worden georganiseerd.

- beleid duo-opleiders

In het opleidersteam is gesproken over aandachtspunten bij het formuleren van nieuw beleid voor duo-opleiders. Het uitwerken van nieuw beleid voor duo-opleiders wordt in 2020 opgepakt.

“In 2019 hebben we met het succes van de opleiders tweedaagse laten zien waartoe we met het team in korte tijd in staat zijn om te organiseren.”

Wietze Eizenga – manager opleiders

e. Management van middelen

Betere bedrijfsvoering met behulp van ICT

We willen nagaan waar het gebruik van ICT onze werkprocessen kan ondersteunen dan wel vereenvoudigen. In 2019 is naar aanleiding van signalen over werkdruk intern onderzoek gedaan naar de efficiëntie van onze werkprocessen (zie het project ‘Processen jaar 1, 2 en 3 in kaart brengen’). Uit dat onderzoek is gebleken dat er diverse knelpunten bestaan binnen verschillende werkprocessen, die mogelijk verholpen kunnen worden met een IT-oplossing. De organisatie heeft behoefte aan advies hierin en zal in 2020 een tijdelijke informatie-adviseur hiervoor aantrekken.

ELO verbeteren

Het centrale thema in 2019 voor de leeromgeving was het verbeteren van de gebruikerservaring. We wilden de inhoud aantrekkelijker presenteren en beter toegankelijk maken. Daarvoor zijn op vele niveau's verbeteringen doorgevoerd. De presentatie van de onderwijsprogramma's is meer uitnodigend geworden. De ordening van de onderwijsprogramma's is overzichtelijker en sluit nu geheel aan bij de thema's van het landelijk opleidingsplan. De informatie die de verschillende gebruikers krijgen is gecentraliseerd en meer op hun specifieke behoeftes toegespitst. De zoekindex is uitgebreid. De verbeteringen zijn met een testpanel besproken en vervolgens bij de gebruikers geïntroduceerd.



Voorbeeld oude layout



Voorbeeld nieuwe layout

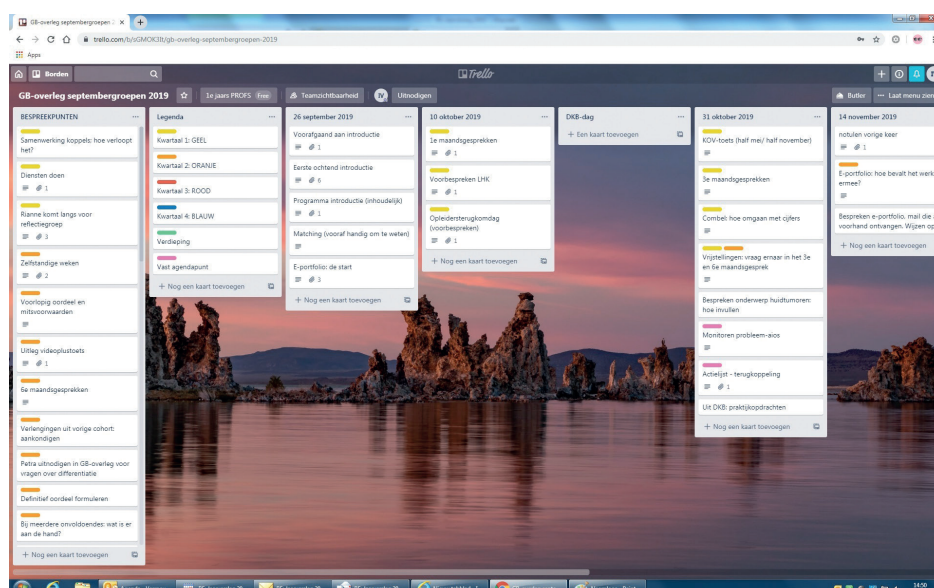
f. Management van processen

Groepsbegeleidersoverleg 1^e jaar

Er is afgelopen jaar een verbeterslag gemaakt om het groepsbegeleidersoverleg qua vorm en inhoud beter te laten aansluiten bij de behoefte van nieuwe én ervaren docenten van het eerste jaar. Daarnaast is een aantal aanvullende wensen gerealiseerd:

- meer digitaal en AVG-proof werken;
- digitale beschikbaarheid van alle relevante agendapunten door het jaar heen;
- veel voorkomende informatie en onderwerpen voor verdieping in jaar 1 te allen tijde paraat hebben op één plek voor manager opleiding jaar 1.

Dit resulteerde in een elektronische verslaglegging in online applicatie Trello. De manager opleiding jaar 1 gebruikt Trello in het groepsbegeleidersoverleg als verzamelplaats van vaste agendapunten die door het jaar heen voorbij komen. Ook is het de plek waar veel voorkomende informatie en verdieping voor 1^e jaars docenten geclusterd is. De implementatie van het gebruik van Trello loopt en is inmiddels overgedragen aan de jaarassistent. Halverwege 2020 wordt dit geëvalueerd.



Calamiteitenprocedure

In de bestaande calamiteitenprocedure is het managementteam van de huisartsopleiding de eerste schakel bij een calamiteit die plaatsvindt tijdens het praktijkleren van de aios. Bij elke calamiteit waar een aios bij betrokken is dient het hoofd van de opleiding op de hoogte gesteld te worden, waarna de calamiteitenprocedure in gang wordt gezet. Deze gang van zaken is niet bij iedereen bekend. In 2019 zijn we er niet aan toegekomen de procedure te verbeteren en onder de aandacht te brengen; dit staat voor komend jaar op de agenda. Streven is werkprocessen na te gaan en input te vragen aan betrokkenen bij de procedure. Doel is te komen tot een stappenplan met heldere taak- en rolverdeling.

“Een goed begin is het halve werk. We zijn er trots op dat het 1^e jaar stevig staat, met een gedreven 1^e jaars-team.”

Maartje Schouten – manager opleiding jaar 1

Processen jaar 1, 2 en 3 in kaart brengen; quick wins en implementatie

In 2019 is naar aanleiding van signalen van ondersteunende medewerkers een onderzoek gestart naar hun werkdruk en naar mogelijkheden om de werkdruk terug te dringen. Dit heeft geleid tot het rapport 'Advies optimalisering van ondersteuning Huisartsopleiding Utrecht', waarin de processen van jaar 1, 2 en 3 in kaart

zijn gebracht, knelpunten zijn benoemd en adviezen zijn gegeven. Een van de adviezen is meer digitale ondersteuning van de werkprocessen, waardoor er efficiënter gewerkt kan worden. Daarnaast is het advies meer overzicht en inzicht in elkaars verantwoordelijkheden en werkzaamheden te creëren. Dat maakt het ook minder kwetsbaar als er iemand uitvalt.

Samen met de assistenten is gewerkt aan een plan van aanpak om de knelpunten op te lossen. Er zijn projectteams met de assistenten geformeerd om de knelpunten waar nodig verder te onderzoeken en quick wins te realiseren. Ook zijn werkbezoeken gebracht aan andere instituten, om te leren van de wijze waarop zij het primair proces georganiseerd hebben. Dit project wordt vervolgd in 2020, waarbij de expertise van het UMC-brede Samen voor de Patiënt-project wordt betrokken.

Ziekteverzuim

Het project is doorgeschoven naar 2020.

g. Verbeterprocessen

Evaluatiesysteem implementeren

Bij de huisartsopleiding verzamelen we veel feedback. De opgehaalde informatie wordt echter niet altijd systematisch geanalyseerd en verwerkt, waardoor kansen voor verbetering soms blijven liggen. Sinds 2018 werken we aan het optimaliseren hiervan. In dat jaar hebben we een evaluatie- en verbetercyclus voor onderwijsprogramma's ontwikkeld. 2019 stond in het teken van de implementatie van deze cyclus: op systematische wijze heeft de curriculumcommissie de geïnventariseerde feedback van aios, docenten en opleiders gewogen en verwerkt. Soms gaf feedback direct aanleiding tot aanpassing van een onderwijsprogramma. Uitdaging voor 2020 wordt het communiceren over de maatregelen die we nemen n.a.v. feedback. Daarnaast willen we ook het systematisch verbeteren n.a.v. andere evaluaties optimaliseren, zoals evaluaties over docenten, over opleiders en over het instituut zelf.

RGS-visitatie

Een projectteam onder leiding van het hoofd van de huisartsopleiding is gestart met de voorbereidingen voor de RGS-visitatie die in 2020 zal plaatsvinden. 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 om enerzijds intern de kwaliteit te bewaken en anderzijds externen een oordeel te laten vormen over de kwaliteit van de opleiding.

Kwaliteitsbeleid

Huisartsopleiding Utrecht streeft naar continue kwaliteitsverbetering van het onderwijs. Een belangrijke doelstelling is het onderwijs goed te laten aansluiten op de wensen en lacunes van de aios. Feedback van de aios, docenten en opleiders wordt meegenomen in de besluiten over de (her)inrichting van het curriculum. Het toetsen en verbeteren van de kwaliteit van het onderwijs is ingebed in het kwaliteitsbeleid van de huisartsopleiding. Huisartsopleiding Utrecht werkt in het kader van haar kwaliteitsbeleid ook aan toets- en beoordelingsinstrumenten voor de docenten en opleiders.

Landelijk kwaliteitssysteem GEAR

De hoofddoelstelling van de Gecombineerde Evaluatie en AuditRonde (GEAR) is het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de huisartsopleiding op alle opleidingsinstituten voor de daartoe opgestelde kwaliteits-indicatoren. Eens in de twee à drie jaar nemen de opleidingsinstituten deel aan de GEAR-auditronde. In 2019 is er een start gemaakt met de verbeterplannen n.a.v. de GEAR-audit die in december 2018 plaats vond.

"Ook in 2019 was het weer heerlijk om met dit team te werken."
Roger Damoiseaux – directeur extern & hoofd Huisartsopleiding Utrecht

Overige ontwikkelingen 2019

a. Landelijke Educatie Docenten (LED)

In opdracht van Huisartsopleiding Nederland organiseert Huisartsopleiding Utrecht de 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. In 2019 zijn zowel de Basisopleiding als vervolgoopleidingen Ontwikkelen van Onderwijs en Begeleiden van Groepen georganiseerd. De LED Basis 5 en Ontwikkelen van Onderwijs 2 zijn afgerond. Begeleiden van Groepen 2 is in december gestart. In totaal zijn er acht blokken onderwijs gegeven en hebben 55 deelnemers verspreid over drie opleidingen aan deze blokken deelgenomen.

b. Disciplineoverstijgend onderwijs

Na de Woudschotenconferentie op 21 januari 2019 is de vierde kernwaarde 'gezamenlijk' toegevoegd aan de huisartsen-kernwaarden: *Huisartsen werken samen met andere zorg- en hulpverleners om passende zorg te leveren*. Deze kernwaarde is samen met de kerntaak coördinatie de basis waarmee we verder zijn gegaan met het disciplineoverstijgende onderwijs.

Samen met drie opleidingsziekenhuizen uit de regio, verschillende opleiders vanuit het UMC Utrecht en de jeugdgezondheidszorg en de opleiding tot specialist ouderen geneeskunde (Gerion) uit Amsterdam wordt gezamenlijk disciplineoverstijgend onderwijs ontwikkeld en gegeven. In 2019 zijn de volgende initiatieven ontplooid:

- Met het Antonius ziekenhuis en het Diakonessenhuis wordt jaarlijks een module gegeven van drie bijeenkomsten voor aios uit het ziekenhuis en de huisartspraktijk. De thema's zijn:
 - Samen communiceren: per brief of telefoon, wat ervaren we?
 - Een patiënt krijgt slecht nieuws, hoe werken we samen?
 - Behandelwensen en beperkingen: wie bespreekt het en hoe communiceren we hierover? Daarnaast gaan de aios bij elkaar meekijken met elkaars werk en wijze waarop ze opgeleid worden.
- Samen met het onderwijscentrum medische vervolgoopleidingen en de COC van UMCU zijn stappen gezet om dit programma ook gezamenlijk te starten in 2020.
- Tijdens een bijeenkomst van disciplineoverstijgend onderwijs in het Meander MC is voor alle aios uit het Meander MC en de aios huisartsgeneeskunde uit de regio een interactieve lezing gehouden.
- Binnen de chronische zorg-module en geheugen-problematiek van het 2^e jaar is driemaal een onderwijsprogramma samen met aios SO en geriatrie/interne ouderengeneeskunde gegeven rondom de thema's:
 - Patiënten met geheugen problematiek en hun omgeving. Hoe stellen we een diagnose en kijken we naar elkaars werkwijze?
 - Oudere en kwetsbare patiënten die vallen. Welke hulptroepen kan een ieder inschakelen? Revalideren hoe gaat dat? Hoe kunnen we elkaar versterken?
 - Probleemgedrag bij ouderen: hoe werken we samen?
- Met de jeugdverpleegkundige wordt gezamenlijk onderwijs gegeven over de huilbaby en knelpunten in de ontwikkeling van het jonge kind.
- Ook voor de opleiders en stagebegeleiders van de huisartsenopleiding is tijdens de opleiderstweedaagse een cursus gegeven over 'samenwerken en interprofessioneel werken en opleiden en leren'. De groep van (stage)opleiders bestond uit SEH-artsen, SOG's, psychiaters, huisartsen, een kinderarts en een gynaecoloog.

Daarnaast is een notitie over Samenwerken, Maatschappelijk handelen en Organiseren (SMO) besproken in het management team. Hiermee is een beweging in gang gezet om door de jaren heen voor aios, opleiders, stagebegeleiders en docenten het SMO als thema meer te benadrukken en te zoeken naar manieren om aios meer te betrekken bij taken van de huisarts in de maatschappij.

c. Differentiatiemodules

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 differentiatiemodule te volgen. Meer informatie is te lezen op de website van Huisartsopleiding Nederland.

In totaal zijn in 2019 13 aios van de Utrechtse opleiding met een differentiatiemodule gestart. Vier aios (landelijk) zijn gestart met de diabetes differentiatie. Eén aios heeft de differentiatie niet afgemaakt, zes aios hebben in 2019 de diabetes differentiatie afgerond. Eén aios is gestart met de module onderwijs en heeft deze ook afgerond. Drie andere aios hebben allemaal aangegeven te willen starten met de onderwijsdifferentiatie. Helaas is geen van hen daadwerkelijk begonnen omdat zij de differentiatieverplichtingen niet met hun werkzaamheden in de praktijk konden combineren. Dit is de reden geweest dat om deze module opnieuw tegen het licht te houden besloten en in te perken in uren.

In de toekomst zullen aios nog maar 120 uur hieraan hoeven te besteden tegen 160 uur in het verleden. Het voorlichtingsmateriaal is ook hieraan aangepast. Dit jaar zijn er twee Utrechtse aios gestart met de differentiatie wetenschappelijk onderzoek, waarvan één deze differentiatie ook al heeft afgerond.

d. Summerschool

Op woensdag 31 juli en donderdag 8 augustus vond alweer het 14^e Summerschool congres plaats. Deze zomerse terugkomdagen, voor en door aios, behandelen extra-curriculaire onderwerpen, die door aios en docenten samen zijn bedacht. Het thema was dit jaar 'Huisarts van de toekomst' en werd ook dit jaar weer positief geëvalueerd. Tijdens de Summerschool is ook de Frank Almekinderprijs uitgereikt voor het beste referaat van een 1^e jaars aios. Charlotte de Jong ging naar huis met de eerste prijs. Robin Daanen en Thomas Auping werden respectievelijk tweede en derde. Inmiddels zijn de voorbereidingen voor de 15^e Summerschool van 2020 reeds in gang gezet. Er is weer een enthousiast team gevormd die beide dagen van een mooi programma zullen voorzien.



e. Springschool

Donderdagavond 21 maart was de negende editie van de Springschool. De avond werd georganiseerd door de O2-afdeling voor de alumni en de docenten van de Huisartsopleiding Utrecht. 45 enthousiaste jonge huisartsen kwamen af op het programma over praktische urologie voor de huisarts. Meer specifiek kregen de volgende thema's de aandacht: o.a. scrotale klachten, PSA en rectaal toucher en katheterproblemen. De avond begon met een tapasbuffet en gelegenheid tot netwerken. Daarna kreeg spreker Bart van Bezooijen, uroloog in het Meander Medisch Centrum, het podium en gingen de jonge huisartsen aan de slag met de interactieve nascholing. Na afloop was er gelegenheid tot informeel napraten. Het was een geslaagde, inspirerende avond, die voor herhaling vatbaar is.

f. Broodje wetenschap

Iedere maand krijgen docenten de kans om tijdens de lunchpauze deel te nemen aan het 'broodje wetenschap'. Doel is onderwijs en onderzoek te verbinden, van elkaar te leren en inzichten uit te wisselen. Stafleden, aiortho's en onderzoekers vertellen in 30 minuten over hun onderzoek en de manier waarop het onderzoek mogelijk kan bijdragen aan het verder verbeteren van onderwijs en zorg. We pakken de gelegenheid ook om van gedachten te wisselen over (onderzoek naar) de rol van wetenschap in onderwijs en hoe we dit binnen de huisartsopleiding op een goede manier kunnen integreren in de opleiding.

"2019 was rondrennen met een hoop organisatorisch gedoe door het wegvallen van de echte planners."

Aad van Leeuwen – manager opleiding jaar 3

Opleiding in cijfers

| Onderwerp | Datum | Bijzonderheden |
|----------------------|--------------|---|
| Erkenning geldig tot | 1 april 2020 | RGS-visitatie op nader te bepalen datum in 2020 |

| Categorie | Functie | Naam | Formatie | | |
|------------------|---|--|-------------|-------------|----|
| | | | HA > 3 jaar | WP | OP |
| Management | Hoogleraar / hoofd / directeur extern | Prof. dr. R.A.M.J. (Roger) Damoiseaux | 1 | 0,90 | |
| | Plaatsvervangend hoofd / directeur intern | Drs. M.E.D. (Monique) Filippo | 1 | 1,00 | |
| | Manager opleiders | Drs. W. H. (Wietze) Eizenga | 1 | 0,55 | |
| | Manager ontwikkeling, innovatie en support | Drs. M.A. (Mirjam) Mathot | 1 | 0,55 | |
| | Manager opleiding 1e jaar | Drs. M. (Maartje) Schouten | | 0,55 | |
| | Manager opleiding 2e jaar | Drs. A. (Annelies) Belgraver | 1 | 0,55 | |
| | Manager opleiding 3e jaar | Drs. A.J. (Aad) van Leeuwen | | 0,55 | |
| | "Coördinator Wetenschappelijke Vorming (Hoogleraar Epidemiologie in de eerste lijn) " | Prof. dr. A.W. (Arno) Hoes | | 0,10 | |
| | Hoogleraar / Voorzitter afdeling Huisartsgeneeskunde | Prof. dr. N.J. (Niek) de Wit | 1 | 0,20 | |
| Subtotaal | | | 6 | 4,95 | |
| WP-HA | Huisarts | Drs. M.K. (Mariska) Albracht - v.d. Linden | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Dr. M.E.L. (Marie Louise) Bartelink | 1 | 0,80 | |
| | Huisarts | Dr. W.L.F. (Willemijn) Bedaux | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. D. (David) Bentz van den Berg | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. W.G.M. (Wouter) Bisseling | 1 | 0,10 | |
| | Huisarts | Drs. E. (Els) Breedveld | 1 | 0,15 | |
| | Huisarts | Drs. P. (Petra) Blommendaal | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Dr. F.G.W. (Frits) Cleveringa | 1 | 0,55 | |
| | Huisarts | Drs. V. (Victor) van Duuren | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. M.(Mariska) van Eenige | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. L.K. (Loes) Goossens | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. N. (Niek) de Grunt | 1 | 0,10 | |
| | Huisarts | Drs. M.M. (Michiel) van Halteren | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Dr. G.J.B. (Gerard) Hurenkamp | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. H.M. (Hilde) de Jong | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. K.P.L. (Karin) Kluijtmans | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. K. (Karen) van der Lande | 1 | 0,44 | |
| Huisarts | Drs. M.E.V. (Marcelle) Ledoux | 1 | 0,44 | | |

| | | | | | |
|-------|--|---------------------------------------|-----------|--------------|--|
| | Huisarts | Dr. S. (Saskia) Mol | 1 | 0,10 | |
| | Huisarts | Drs. S.E. (Suzanne) van Putten-de Wit | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. A. (Arthur) Renckens | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. J. (Jair) van Rhenen | | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. P. (Paulien) Rietman | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Prof. dr. F. (Frans) Rutten | 1 | 0,05 | |
| | Huisarts | Dr. H.A.E. (Harriët) Vreugdenhil | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. A.J. (Albert) van der Veer | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. K. (Katrien) Wijnendaele | 1 | 0,44 | |
| | Huisarts | Drs. L.A. (Lidewij) Wind | 1 | 0,33 | |
| | Huisarts | Drs. N.M. (Noor) van Wissen | 1 | 0,44 | |
| | Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling | Dr. G.G.G. (Gijs) Baaten | 1 | 0,44 | |
| | Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling | Drs. T.R. (Tessa) Dijkman | 1 | 0,44 | |
| | Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling | Drs. S. (Sanne) Geurts | | 0,44 | |
| | Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling | Drs. E.P. (Eliene) Mackintosh | 1 | 0,44 | |
| | Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling | Drs. E. (Ellen) Marsch | | 0,44 | |
| | Huisartsdocent onderwijs en ontwikkeling | Drs. L.A. (Laurent) Niessen | | 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 | |
| | Subtotaal | | 23 | 15,03 | |
| WP-GW | Psycholoogdocent | Drs. M.E.S. (Shirin) van den Born | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. E. (Erik) van Bruggen | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. M.I. (Majorie) van der Cingel | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. I. (Imre) Dietz | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. M. (Marjam) Djajadiningrat | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. P.J. (Peter) Kruithof | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. C.J. (Lijan) Mutsaers | | 0,56 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. W.M. (Willeke) Stein | | 0,44 | |
| | Psycholoogdocent | Drs. H.J.F.C. (Hélène) de Swart | | 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 | | | 5,51 | |

| | | | | | |
|------------------|---|----------------------------------|----------|-------------|--------------|
| WP-overig | "Externe docenten terugkomdag-onderwijs (Inclusief docenten voor wetenschappelijke vorming en stafleden epidemiologie voor de EBM-cursus, docenten voor de JGZ-cursus en Ethiek)" | | | 1,00 | |
| | Kaderarts diabetes | Dr. H.E. (Bertien) Hart | | 0,20 | |
| | 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 | Drs. M.J. (Margreet) Fraanje | 1 | 0,20 | |
| | Docent discipline overstijgend onderwijs | Drs. L.J. (Loes) Meijer | 1 | 0,44 | |
| | Supervisoren | | | 1,20 | |
| | Supervisoren | | | 1,20 | |
| Subtotaal | | | 2 | 5,76 | |
| OP-management | Medior beleidsmedewerker | Mr C.F. (Charlotte) Teelen | | | 0,78 |
| | Management assistent | M.C. (Marianne) Goettsch | | | 0,78 |
| | Senior beleidsmedewerker | Drs. J. (Jeska) Kegels | | | 0,78 |
| | Medior beleidsmedewerker | Drs. C. (Carolien) Nusse | | | 0,67 |
| | Junior beleidsmerker | Drs. E.M. (Liesbeth) Rijnierse | | | 0,67 |
| | Management assistent | L.H. (Lucy) de Haan | | | 0,72 |
| | Junior beleidsmedewerker | I.A.C. (Ingrid) Vermeulen | | | 0,83 |
| Subtotaal | | | | | 5,23 |
| OP-secretariaat | Assistent 1e jaar | N. (Nathalie) Bosson | | | 0,88 |
| | Functioneel beheerder webapplicaties | H.J. (Hans) Brooijmans | | | 0,88 |
| | Teamleider facilitair team Zeist | M. (Mark) van Dijk | | | 0,89 |
| | Assistent 1e jaar | V. (Vivian) van Eeuwijk | | | 0,78 |
| | Algemeen assistent | S. (Saime) Firtina | | | 0,77 |
| | Algemeen assistent | R. (Rixt) Groothedde - Zeilstra | | | 0,44 |
| | Webapplicatiebeheerder | B. (Bianca) Grootveld | | | 0,44 |
| | Assistent manager huisartsopleiders | M.H.M. (Monique) van der Linden | | | 0,77 |
| | Assistent 2e jaar | S.M. (Sarie) van Honk | | | 0,83 |
| | Facilitair medewerker | H. (Henk) Landman | | | 0,89 |
| | Assistent manager huisartsopleiders / medewerker ELO | Drs. H. (Hanneke) Lankhof | | | 0,67 |
| | Secretaresse onderwijs | C.P.M. (Corrine) Oltmans-Verheul | | | 0,77 |
| | Assistent 3e jaar | C. (Corine) Wieman | | | 0,77 |
| | Algemeen assistent | A.G. (Aliëlle) Vossestein | | | 0,44 |
| | Receptionisten Pand Zeist | | | | 0,5 |
| Subtotaal | | | | | 10,72 |

| | | | | | |
|------------------|--|-----------------------------------|-----------|--------------|--------------|
| 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 | C. (Charlotte) Slingerland | | | 0,2 |
| | Personeelsformatie Huisartsopleiding Nederland | | | | 1 |
| Subtotaal | | | | | 2,1 |
| Totaal | | | 31 | 31,25 | 18,05 |

| | WP | Management | Ondersteuning |
|--------------------|--------------|-------------|---------------|
| | fte | fte | fte |
| Huisartsdocenten | 15,03 | 3,55 | |
| Psycholoogdocenten | 5,51 | 1,10 | |
| Overige WP | 5,76 | 0,30 | |
| Ondersteuning | | | 18,05 |
| Totaal | 26,30 | 4,95 | 18,05 |

Eisen formatie per aios

Berekend op basis van 313 aios per 31-12-2019

| Eisen voor erkenning instituut | Norm (fte) | Werkelijk fte |
|---|------------|---------------|
| Personele bezetting 0,15 fte per aios | 46,95 | 49,30 |
| 0,10 fte per aios is academisch gevormd personeel | 31,3 | 31,25 |
| 0,05 fte per aios is ondersteunend personeel | 15,65 | 18,05 |
| 50% van academisch gevormd personeel >3 jaar huisarts (50% van 31,25) | 15,62 | 18,58 |

Knelpunten

| | |
|---|--|
| 1 | ICT: werkprocessen ondersteuning efficiënter maken met ICT. |
| 2 | E-portfolio: implementatie blijft moeizaam door niet optimaal functionerend systeem en niet goed passen op toetsprocedure Utrecht. |
| 3 | Continue betrokkenheid opleiders en aios blijft uitdaging. |
| 4 | Planning van projecten en reguliere werkzaamheden leidt tot hoge werkdruk. |



Opleidingscapaciteit

Selectieprocedure in het verslagjaar

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

* opgevuld met een kandidaat van de reservelijst Huisartsopleiding Nederland.

** in verband met zwangerschap.

| Startdatum | 1 maart 2019 | | | 1 september 2019 | | | Totaal 2019 | | |
|------------|--------------|----|--------|------------------|----|--------|-------------|----|--------|
| | V | M | Totaal | V | M | Totaal | V | M | Totaal |
| Plaatsen | - | - | 48 | - | - | 50** | - | - | 96 |
| Toegelaten | 38 | 11 | 49* | 37 | 13 | 50 | 70 | 25 | 96 |

* inclusief één herintreder.

** vanwege het grote aantal aangenomen kandidaten zijn er twee extra opleidingsplekken beschikbaar gesteld.

In opleiding gedurende verslagjaar

| Peildatum | 1 januari 2019 | | | 31 december 2019 | | |
|-------------------|----------------|-----------|------------|------------------|-----------|------------|
| | V | M | Totaal | V | M | Totaal |
| Opleidingsjaar 1* | 91 | 27 | 118 | 78 | 26 | 104 |
| Opleidingsjaar 2 | 80 | 15 | 95 | 88 | 21 | 109 |
| Opleidingsjaar 3 | 74 | 22 | 96 | 77 | 20 | 97 |
| Totaal | 245 | 64 | 309 | 243 | 67 | 310 |

* 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 | 14 | 11 | 0 | 0 | 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 | 1 | 3 | 3 |

Onderbrekingen in het verslagjaar

| Reden | V | M | Totaal |
|-----------------------|------------|-----------|------------|
| Zwangerschap | 56 | 0 | 56 |
| Ziekte > 2 weken | 34 | 4 | 38 |
| Onbetaald verlof | 19 | 3 | 22 |
| Ouderschapsverlof | 19 | 1 | 20 |
| Aiotho onderzoeksdeel | 23 | 1 | 24 |
| Overig | 2 | 1 | 3 |
| Totaal | 153 | 10 | 163 |

Voortijdige beëindiging in het verslagjaar

| Reden | V | M | Totaal |
|---------------------------------|----------|----------|----------|
| Negatief advies voortgang | - | - | - |
| Ziekte | 3 | - | 3 |
| Keuze voor andere specialisatie | - | - | - |
| Anders | 3 | - | 3 |
| Totaal | 6 | - | 6 |

Voltooiing opleiding in het verslagjaar

| Aantal | V | M | Totaal |
|-------------|----|----|--------|
| Aios | 65 | 22 | 87 |

Deeltijd

Aantal aios in deeltijd op 31 december 2019

| Deeltijd | 70-84% | 84,21% | 85-99% |
|----------|--------|--------|--------|
| Aantal | 7 | 37 | 104 |

Cursorisch onderwijs

| | Cursorisch onderwijs op het opleidingsinstituut | Cursorisch onderwijs buiten het opleidingsinstituut |
|---------------|---|---|
| Jaar 1 | 44 | 6 |
| Jaar 2 | 38 | 6 |
| Jaar 3 | 48 | 3 |

Onderwijsfaciliteiten

Ons pand aan het Broederplein, naast het Slot Zeist, biedt ons voldoende en zeer functionele onderwijsruimtes. In 2017 kregen wij de mogelijkheid om drie extra spreekkamers en één extra onderwijsruimte in te richten. Twee spreekkamers hebben een schuifwand en kunnen samen een grote ruimte vormen. Dit maakt het mogelijk om het onderwijs in meer verschillende groepssamenstellingen vorm te geven. Ook is in dit deel van gebouw een aparte kolfruimte gerealiseerd. Dit betekent dat aiOS en medewerkers daarvoor nu een goed uitgeruste plek hebben.

Buiten de onderwijsuren om, worden onze ruimtes middels verhuur ook gebruikt door externen, o.a. door het post-academisch onderwijs voor huisartsen. Ook de grote collegezaal biedt tal van mogelijkheden voor het organiseren van (na)scholingsactiviteiten.

Totaal overzicht Onderwijsruimtes Broederplein

| Totaal overzicht Onderwijsruimtes Broederplein | | | | | |
|--|---------------|------------------------------------|--------|--------|-----------------------------------|
| Locatie / soort ruimtes | Ruimte-nummer | Type onderwijsruimte | m2 | aantal | AV-middelen |
| Stafkamers | | | | | |
| Ondersteuning | | | | | |
| Onderwijsruimtes | | | | | |
| Souterrain | 0.50 | Onderwijsruimte | 40.10 | 16p | beamer |
| Souterrain | 0.67 | 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 |
| Landbouw schuur | LB01 | Onderwijsruimte | 45 | 16p | beamer |
| Landbouw schuur | LB08 | Restaurant | 130 | 50p | beamer |
| Landbouw schuur | 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

In 2019 heeft zich geen geschil voorgedaan binnen onze opleiding.

Wetenschappelijk onderzoek

Onderzoek in combinatie met de huisartsopleiding

In het aiotho-traject wordt de huisartsopleiding gecombineerd met een promotieonderzoek. Per 31 december 2019 waren er 19 aiotho's: 18 vrouwen en één man. Twee aiotho's hebben in 2019 de huisartsopleiding afgerond. Er zijn ook nog twee postdocs die onderzoek combineren met de opleiding tot huisarts.

In 2019 zijn de volgende (oud-)aiotho's gepromoveerd:

- Huisarts Maaïke Ronda: onderzoek naar eHealth ondersteuning in de diabeteszorg;
- Huisarts Marjolein Schot: onderzoek naar toegevoegde waarde CRP bij kinderen met verdenking lage luchtweginfectie;
- Huisarts Faas Dolmans: onderzoek naar diagnostiek van TIA;
- Aios Femke Kaasenbrood: onderzoek naar screening van atriumfibrilleren in de huisartspraktijk;
- Aios Rick van Uum: onderzoek naar pijnstilling bij kinderen met acute middenoorontsteking;
- Aios Jolien Janssen: onderzoek naar de impact van cognitieve stoornissen op het leven van mensen met type-2-diabetes.

Voor een volledig overzicht van alle lopende aiotho- en postdoc-trajecten verwijzen we naar onze website: <https://juliuscentrum.umcutrecht.nl/nl-NL/onderwijs/huisartsopleiding/AIOS/onderzoek-aos>

Onderzoek van onderwijs

Binnen de afdeling hebben we, ook in 2019, onderzoek gedaan naar het leren van (aankomende) professionals onder de leerstoel van Roger Damoiseaux. 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 analyses voor het onderzoeksproject *Together for Evident Evidence* uitgevoerd. Dit resulteerde in december 2019 in een eerste publicatie voor het proefschrift van aiotho Lisanne Welink. Marie-Louise Bartelink publiceerde een studie naar clinician scientists, met een vertaalde versie in Huisarts en Wetenschap. Loes Meijer heeft verdere stappen gezet in haar onderzoek naar interdisciplinair samenwerken. Zij heeft daarover een –live online uitgezonden- presentatie gegeven op het grote podium van de AMEE (*Association for Medical Education in Europe*). Het artikel, over de resultaten die destijds gepresenteerd zijn, zal onderdeel uitmaken van een themanummer van Medical Teacher die geheel gaat over de theoretische benadering die Loes ook toepast. Dezelfde theorie wordt toegepast binnen het ZOUT-project. In dit project staat ook interdisciplinair leren centraal, op basis van visualisaties van de patiënten-reis en een transmuraal dossier. Debbie Vermond, Dorien Zwart, Charles Helsper, Niek de Wit en Esther de Groot organiseerden diverse leerbijeenkomsten waarbij actieonderzoek werd gedaan.

Een realist review is gepubliceerd als BEME-guide over de manier waarop patiënten in het onderwijs kunnen worden ingezet, wanneer het doel is om patiëntgerichtheid te bevorderen. Esther de Groot is eerste auteur en collega's uit Antwerpen en Groningen zijn co-auteurs. Uit Utrecht deden Christel Grau Canet-Wittkampf, Saskia Mol, Roger Damoiseaux en Dorien Zwart mee. Christel Grau Canet-Wittkampf rondde in 2019 een vergelijkbare review grotendeels af over de inzet van simulatie patiënten. Binnen Safety First publiceerde Loes Wouters in het Journal of Clinical Nursing een artikel over hoe triagisten van de huisartsenpost telefoongesprekken voeren en hoe ze daarbij besluiten over de urgentie met gebruik van het NTS.

Op 5 december 2019 kende ZonMW, na heroverweging, subsidie toe aan het project 'Clinician-teachers as two-way connectors' van Roger Damoiseaux, Dorien Zwart, Monique Filippo en Esther de Groot. Dit project zal uitgevoerd worden in samenwerking met onderzoekers van opleidingen huisartsgeneeskunde en ouderengeneeskunde in Nijmegen en onderwijskundigen van de Universiteit Utrecht. Daarnaast is subsidie toegekend vanuit het internationale CanTest project voor een analyse van de ontwikkeling van het sociale netwerk van kanker-onderzoekers. Een project waarbij Debbie Vermond, Esther de Groot en Niek de Wit samenwerken met onderzoekers uit de UK.

Frederique Ummels kreeg een facultaire USO-subsidie om zichzelf tot Pi-shaped professional te ontwikkelen: zowel lesgeven als uitvoeren van onderzoek. Samen met Esther de Groot en Heleen Brehler heeft zij een voorstel geschreven voor onderzoek naar het aios-co-model in de huisartsopleiding. Dit zal in 2020 worden uitgevoerd. Tot slot is Heleen Brehler, in het kader van haar deelname aan het UMCU-brede Teaching Scholars Programma (TSP) traject begonnen met een studie naar het leren via interprofessionele netwerken tijdens de co-schappen.

Publicaties en voordrachten

Publicaties 2019

Bartelink MEL, Baggen Y, Stevens D, Smalbrugge M, Scherpbier N, **Damoiseaux RAMJ**, **de Groot E**. Bruggebouwers tussen wetenschap en praktijk. *Huisarts en Wetenschap*. 2019, 62 (11),26-29.

Margot B, de Groot E, Baggen Y, Smalbrugge M, Moolenaar N, **Bartelink MEL**, **Damoiseaux RAMJ**, Scherpbier-de Haan N, Kluijtmans M. Understanding the Broker Role of Clinician-Scientists: A Realist Review on How They Link Research and Practice. *Academic Medicine* 2019; Oct;94(10):1589-1598. Available from DOI: 10.1097/ACM.0000000000002819

Dolmans LS, Hoes AW, **Bartelink MEL**, Koenen NCT, Kappelle LJ, Rutten FH. Patient delay in TIA: a systematic review. *J Neurol*. 2019; 266(5):1051-1058.

Dolmans LS, Kappelle LJ, **Bartelink MEL**, Hoes AW, Rutten FH. Delay in patients suspected of transient ischaemic attack: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 2019;9(2):e027161.

Dolmans LS, Kappelle LJ, **Bartelink MEL**, Hoes AW, Rutten FH. Determinants of patient delay in Transient Ischemic Attack. *Eur Neurol*. 2019;18:1-6.

Dolmans LS, Lebedeva ER, Veluponnar D, Van Dijk EJ, Nederkoorn PJ, Hoes AW, Rutten FH, Olesen J, Kappelle LJ, **Bartelink MEL**, van Delft S, Seppenwoolde GJ. Diagnostic accuracy of the Explicit Diagnostic Criteria for TIA: a validation study. *Stroke*. 2019;50:2080–2085.

Dolmans LS, Rutten FH, Koenen NCT, **Bartelink MEL**, Reitsma JB, Kappelle LJ, et al. Candidate biomarkers for the diagnosis of TIA: a systematic review. *Cerebrovasc Dis*. 2019.

Dolmans LS, Rutten F, **Bartelink MEL**, Van Dijk EJ, Nederkoorn PJ, Kappelle J, Hoes AW. Serum biomarkers in patients suspected of transient ischaemic attack in primary care: A diagnostic accuracy study, 2019, vol. 9, issue 10. *BMJ Open*.

Bartelink MEL, Baggen Y, Stevens DE, Smalbrugge M, Scherpbier N, **Damoiseaux RAMJ**, **de Groot E**. Facilitators and barriers to brokering between research and care by senior clinical-scientists in general practice and elderly care medicine. *Education for Primary Care* 2019;30:2,80-87. Available from DOI: 10.1080/14739879.2019.1570349

Du Pon E, Kleefstra N, **Cleveringa F**, van Dooren A, Heerdink ER, van Dulmen S. Effects of the Proactive interdisciplinary self-management (PRISMA) program on self-reported and clinical outcomes in type 2 diabetes: a pragmatic randomized controlled trial. *BMC Endocr Disord*. 2019 Dec. 11;19(1):139.

Wouters LT, Zwart DL, **Erkelens DC**, **Huijsmans M**, Hoes AW, **Damoiseaux RAMJ**, Rutten FH, **de Groot E**. 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. *Journal of Clinical Nursing*. 2019 Dec 30. <https://doi.org/10.1111/jocn.15168>

Homøe P, Heidemann CH, **Damoiseaux RA**, Lailach S, Lieu JEC, Phillips JS et al. Panel 5: Impact of otitis media on quality of life and development. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2019 Dec 20;109837. <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2019.109837>

de Groot E, Schönrock-Adema J, Zwart D, **Damoiseaux R**, Van den Bogerd K, Diemers A et al. Learning from patients about patient-centredness: A realist review: BEME Guide No. 60. *Medical Teacher*. 2019 Dec 18;1-13. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2019.1695767>

Opstelten W, van der Horst H, Cals J, **Damoiseaux R**, Zwart D. Een prachtig vak. Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde. 2019 Nov 14;163(46). B1634.

Erkelens DC, Wouters LT, Zwart DL, **Damoiseaux RA**, De Groot E, Hoes AW, Rutten FH. Optimisation of telephone triage of callers with symptoms suggestive of acute cardiovascular disease in out-of-hours primary care: observational design of the Safety First study. *BMJ Open*. 2019 Jul 1;9(7). e027477. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-027477>

Fortanier AC, Venekamp RP, Boonacker CW, Hak E, Schilder AG, Sanders EA, **Damoiseaux RA**. Pneumococcal conjugate vaccines for preventing acute otitis media in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2019 May 28;5(5). CD001480. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001480.pub5>

Van Vugt S, van de Pol A, **Cleveringa F**, Stellato R, Kappers M, **de Wit N, Damoiseaux R**. Beter af bij de verpleegkundig specialist? Een cohortonderzoek bij kinderen met luchtweginfecties. *Huisarts en Wetenschap*. 2019 Apr 1;62(4):30-33. <https://doi.org/10.1007/s12445-019-0021-2>

De Hoog MLA, Venekamp RP, **Damoiseaux RAMJ**, Schilder AGM, Sanders EAM, Smit HA et al. Impact of Repeated Influenza Immunization on Respiratory Illness in Children With Preexisting Medical Conditions. *Annals of Family Medicine*. 2019 Jan;17(1):7-13. <https://doi.org/10.1370/afm.2340>

Groenewegen A, Rutten FH. Decelerating trends in heart failure survival. *Eur J Heart Fail*. 2019 Nov;21(11):1326-1328. doi: 10.1002/ejhf.1626.

Groenewegen A, Rutten FH. Conditietraining vermindert ziekenhuisopnames bij chronisch hartfalen. *Huisarts Wet* 2019 Sep;62(10):76. doi: 10.1007/s-12445-019-0280-y.

Potential for Reducing Time to Referral for Colorectal Cancer Patients in Primary Care. van Erp NF, **Helsper CW**, Olyhoek SM, Janssen RRT, Winsveen A, Peeters PHM, de Wit NJ. *Ann Fam Med*. 2019 Sep;17(5):419-427. doi: 10.1370/afm.2446.

Noteboom, E. A., de Wit, N. J., van Asseldonk, I. J. E. M., Janssen, M. C. A. M., Lam-Wong, W. Y., Linssen, R. H. P. J., Pepels, M. J. A. E., Schrama, N. A. W. P., Trompper, M. E. H., Veldhuizen, L. M., Wijtvliet, A. P., Zeldenrust, E. G. F., Hendriks, A. M., van de Boomen, W. A., Elbersen, D. M., Jacobs, E. M. G., van der Wall, E. & **Helsper, C. W.** Off to a good start after a cancer diagnosis: implementation of a time out consultation in primary care before cancer treatment decision. 16 Nov 2019, *Journal of cancer survivorship : research and practice*.

Funston, G., Van Melle, M., Baun, M-L. L., Jensen, H., **Helsper, C.**, Emery, J., Crosbie, E. J., Thompson, M., Hamilton, W. & Walter, F. M., Variation in the initial assessment and investigation for ovarian cancer in symptomatic women: a systematic review of international guidelines. *BMC Cancer*. 2019 Nov 1;19(1):1028. doi: 10.1186/s12885-019-6211-2.

Luigjes-Huizer YL^{1,2}, van der Lee ML³, de Wit NJ², **Helsper CW**². Study protocol of the BLANKET-trial: a cluster randomised controlled trial on the (cost-) effectiveness of a primary care intervention for fear of cancer recurrence in cancer survivors. *BMJ Open*. 2019 Dec 2;9(12):e032616. doi: 10.1136/bmjopen-2019-032616.

Kan het diagnostisch traject bij kanker sneller? van Erp, N. F., **Helsper, C.**, Peeters, P. & de Wit, N., 1 Feb 2019, In: *Huisarts en Wetenschap*. 62, 2, p. 12-16 5 p.

Janssen J, Koekkoek PS, Biessels GJ, Kappelle JL, Rutten GEHM; Cog-ID study group. Depressive symptoms and quality of life after screening for cognitive impairment in patients with type 2 diabetes: observations from the Cog-ID cohort study. *BMJ Open*. 2019 Jan 17;9(1):e024696. DOI: 10.1136/bmjopen-2018-024696.

Janssen J, Koekkoek PS, Biessels GJ, Kappelle LJ, Rutten GEHM; Cog-ID study group. People with type 2 diabetes and screen-detected cognitive impairment use acute health care services more often: observations from the COG-ID study. *Diabetol Metab Syndr*. 2019 Feb 22;11:21. DOI: 10.1186/s13098-019-0416-z.

Biessels GJ, Verhagen C, **Janssen J**, van den Berg E, Zinman B, Rosenstock J, George JT, Passera A, Schnaidt S, Johansen OE; CARMELINA Investigators. Effect of Linagliptin on Cognitive Performance in Patients With Type 2 Diabetes and Cardiorenal Comorbidities: The CARMELINA Randomized Trial. *Diabetes Care*. 2019 Oct;42(10):1930-1938. doi: 10.2337/dc19-0783.

Joosten LPT, van Doorn S, Rutten FH, Geersing GJ. Stroke Rate Variation and Anticoagulation Benefit in Atrial Fibrillation. *Annals of Internal Medicine*. 2019 Jun 4;170(11):816-817. Available from, DOI: 10.7326/L19-0129

Joosten LPT, van Doorn S, Hoes AW, Nierman MC, Wiersma NM, Koek HL, Hemels MEW, Huisman MV, Roes KC, van den Bor RM, Buding WF, **Rutten FH, Geersing GJ**. Safety of switching from vitamin K antagonist to non-vitamin K antagonist oral anticoagulant in frail elderly with atrial fibrillation: rationale and design of the FRAIL-AF randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2019 Dec 29;9:e032488. Available from, DOI: 10.1136/bmjopen-2019-032488

Joosten LPT, Trinks-Roerdink E. Antistolling bij patiënten met atriumfibrilleren. *Huisarts en Wetenschap*. 2019 Aug 21;62(9). Available from, DOI: 10.1007/s12445-019-0237-1

Joosten LPT, van Eerde EJB, **Rutten FH, Geersing GJ**. Ontwikkelingen in prevalentie van atriumfibrilleren en antitrombotica voorschriften. In: de Boer AR, van Dis I, Visseren FLJ, Vaartjes I, Bots ML. *Hart- en vaatziekten in Nederland 2019, cijfers over incidentie, prevalentie, ziekte en sterfte*. Den Haag: Hartstichting, 2019 Nov.

Marchal S, Hollander M, Schoenmakers M, Schouwink M, Timmer JR, Bilo HJG, Schwantje O, Van 't Hof AWJ, Hoes AW. Design of the ZWOT-CASE study: an observational study on the effectiveness of an integrated programme for cardiovascular risk management compared to usual care in general practice. *BMC Family Practice*. 2019 Nov 1; 20(1):149. Available from, DOI: 10.1186/s12875-019-1039-z

Perfors IAA, May AM, Boeijen JA, de Wit NJ, van der Wall E, **Helsper CW**. Involving the general practitioner during curative cancer treatment: a systematic review of health care interventions. *BMJ Open*. 2019 Apr 14;9(4):e026383. Available from doi: 10.1136/bmjopen-2018-026383.

Sloeserwij VM, Hazen ACM, **Zwart DLM**, Leendertse AJ, **Poldervaart JM**, de Bont AA, de Gier JJ, Bouvy ML, **de Wit NJ**. Effects of non-dispensing pharmacists integrated in general practice on medication-related hospitalisations. *Br J Clin Pharmacol*. 2019 Oct; 85(10):2321-2331. doi: 10.1111/bcp.14041.

van Maanen R, Rutten FH, Klok FA, Huisman M V, Blom JW, Moons KGM, Geersing GJ. Validation and impact of a simplified clinical decision rule for diagnosing pulmonary embolism in primary care: design of the PECAN prospective diagnostic cohort management study. *BMJ Open*. 2019 Oct 1;9(10):e031639. Available from: <http://bmjopen.bmj.com/content/9/10/e031639.abstract>

van Maanen R. Nieuw onderzoek naar de diagnostiek van longembolie. *Huisarts Wet* 2019; 62: DOI: 10.1007/s12445-019-268-7

Van Uum RT, Venekamp RP, Schilder AGM, **Damoiseaux RAMJ**, Anthierens S. Pain management in acute otitis media: a qualitative study of parents' views and expectations. *BMC Fam Pract* 2019;20(1):18

Van Uum RT, Venekamp RP, Schilder AGM, **Damoiseaux RAMJ**, Anthierens A. Pijnbestrijding bij kinderen met een otitis media acuta: percepties van huisartsen en ouders. *Huisarts Nu* 2019;48:10-3.

Van Uum RT, Venekamp RP, Schilder AGM, **Damoiseaux RAMJ**, Anthierens A. Pijnbestrijding bij kinderen met een otitis media acuta. *Huisarts en Wetenschap*. 2019;62:DOI:10.1007/s12445-019-0356-8.

Voordrachten 2019

van den Dries C.J.

7 juli - International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH) Congress, Melbourne, Australië - The number of concomitant drugs prescribed and the safety of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation treated in routine care: a population based cohort study.

1 september - European Society of Cardiology (ESC) Congress, Paris, France - Integrated Management of Atrial Fibrillation in Primary Care – Results of the ALL-IN Cluster Randomised Trial.

5 november - Nationale Antistollingsdag in Amersfoort - Integrale behandeling van atriumfibrilleren in de eerste lijn.

7 november - Nederlandse Vereniging Voor Cardiologie (NVVC) Najaarscongres, Arnhem – Integrated Management of Atrial Fibrillation in Primary Care – Results of the ALL-IN Cluster Randomised Trial.

Helsper C.W.

Mei 2019 - Cancer in Primary Care Conference Toronto -Duration of the diagnostic cancer care pathway in the Netherlands. Effects of a structured care path from general practice after cancer diagnosis; first results on patient reported outcomes and healthcare utilization. Treatment decisions in cancer patients treated with curative intent; process of choice and the role of the GP. Shared decision making in cancer treatment; Needs and experiences of Dutch cancer patients.

Oktober 2019 - United European Gastroenterology Week (UEGW) Barcelona - Duration of the diagnostic pathway of UGI cancers.

November 2019 - Samen beslissen symposium Roermond - rol van de huisarts bij samen beslissen.

19 & 20 november - VenVN oncologiedagen 2019 - rol van de huisarts bij kankerzorg.

10 december 2019 - Gedeelde besluitvorming symposium Meander Medisch centrum - Gedeelde besluitvorming en de rol van de huisarts.

Kwf gemeenschap psychosociale zorg - gestructureerde begeleiding bij kanker door de huisarts.

LKNL bijeenkomst transmurale zorg - gestructureerde begeleiding bij kanker door de huisarts.

Joosten LPT, Rutten FH, Hoes AW, Geersing GJ.

8 juli - ISTH 2019, Melbourne, Australië - Design of the FRAIL-AF Trial: Safety of Switching from VKA to DOAC in Frail Elderly with Atrial Fibrillation

Joosten LPT, van Maanen R, van den Dries C, Rutten FH, Hoes AW, Geersing GJ, van Doorn S

7 juli, ISTH 2019, Melbourne, Australië - Off-label Dose Reduction of Direct Oral Anticoagulants in Atrial Fibrillation: A Systematic Review and Meta-analysis (ISTH 2019 Congress Top Poster Winner)

Perfors IAA.

27 juni 2019 - Bratislava - Effects of a structured care path from general practice after cancer diagnosis; results on patient reported outcomes and healthcare utilization.

van Maanen R.

4 oktober - Jaarcongres HartVaathAG, Jaarbeurs Utrecht - Elevator pitch: PECAN studie: diagnosing pulmonary embolism in the context of common alternative diagnoses in primary care.

Meijer L.J.

29 januari 2019 - presentatie en workshop Staftweedaagse huisartsopleiding Erasmus MC Rotterdam - Interprofessioneel samenwerken en opleiden.

9 april 2019 - NVKC Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie voorjaarscongres, Casuïstiek avond - Urine diagnostiek aanvragen vanuit de huisartspraktijk.

26 augustus - AMEE-congres, symposium: Activity Theory & Medical Education: Medical specialists and general practitioners developing joint patient care agreements & The value of Activity Theory - <https://youtu.be/XiiCNzz0ge8>

31 oktober 2019 Docent professionalisering Medische Vervolgopleidingen (Antonius en Diakonessenhuis) bij- en nascholing voor alle specialisten die deelnemen aan de opleidingsgroep workshop.

Van Uum R.T.

20 februari - Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis (locatie Tilburg, nascholing voor huisartsen) - Analgetica bij otitis media acuta.

10 juni - International Society of Otitis Media Congress, Los Angeles, USA - Effectiveness of a Multifaceted Intervention to Educate General Practitioners about Pain Management in Children with Acute Otitis Media: a Cluster Randomized Controlled Trial.

11 juni - International Society of Otitis Media Congress, Los Angeles, USA - Pain Management in Acute Otitis Media: a Qualitative Study of Parents' Views and Expectations.

19 juni - Medrie Zwolle (nascholing voor huisartsen) - Analgetica bij otitis media acuta.

21 juni - NHG Wetenschapsdag RadboudUMC, Nijmegen - Effectiviteit van een scholing voor huisartsen, gericht op pijnbestrijding bij kinderen met otitis media acuta: een cluster randomised controlled trial.

29 september - GRIN congres, Zeist - Effectiveness of a Multifaceted Intervention to Educate General Practitioners about Pain Management in Children with Acute Otitis Media: a Cluster Randomized Controlled Trial' (presentatie verzorgd door R.P. Venekamp).

2 december - medisch centrum Goes (nascholing voor huisartsen) - Analgetica bij otitis media acuta.

Post-academisch onderwijs voor huisartsen Utrecht

Onder de naam PAO-H, Post-academisch Onderwijs voor Huisartsen, organiseert het Julius Centrum ieder jaar maandelijkse nascholingen voor huisartsen. De cursussen worden gegeven in het gebouw van de huisartsopleiding aan het Broederplein in Zeist. Mariska van Eenige is de coördinator 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 2019 stonden de volgende nascholingen op het programma:

- Infectie: voorkomen, bestrijden en resistentiepaniek.
- Hartzeer en vaatlijden.
- Van oude mensen, de dingen die voorbij gaan.
- Reizigersgeneeskunde voor gevorderden.
- Erfelijkheid in de spreekkamer.
- Forensische geneeskunde.
- Broos brein en zeurende zenuwen.
- Spier en gewricht in beweging.

Op 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 reizigersgeneeskunde 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

Design & Producties, UMC Utrecht

Fotografie

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

© 2020

UMC Utrecht
Julius Centrum

Bezoekadres
Broederplein 43
3703 CD ZEIST

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



UMC Utrecht