

Opleiders wijzer

1



IN DIT NUMMER ONDER MEER

Opleiden doen we samen

‘Coassistenten mogen alles tegen ons zeggen’

Uit de stagepraktijk

Opleider zijn uit liefde voor het vak

Opleider worden

Aios & alumni aan het woord



INHOUD



COASSISTENTOPLEIDERS

Het vak verkoopt zichzelf in de praktijk

4



ASPIRANT HUISARTSOPLEIDERS

Hoe word je opleider?

6



GEVORDERDE HUISARTSOPLEIDERS

Opleider uit liefde voor het vak

12



STAGEOPLEIDERS

3 ervaringen uit de praktijk

14



SCHOLING VOOR OPLEIDERS

Curriculum in woord en beeld

10

EN VERDER

Voorwoord 3

Opleiden doen we samen 8

COLUMN Kwetsbaarheid in de opleidingsdriehoek 9

Aios en alumni aan het woord 13

Stageopleiders gezocht! 15

Opleider zijn: je kwaliteiten laten zien, ontwikkelen en vasthouden 16

Pimp je opleidingsproces 17

Ons netwerk! 18

Hét opleidersteam 20

Colofon

De Opleiders wijzer is een magazine voor alle opleiders van de afdeling Huisartsgeneeskunde & Ouderengeneeskunde, UMCG

Redactie

Wendy Dijkma
Opleidersteam
Interviews
Marieke van der Hoek, Escriba
Overige teksten
Zie vermelding bij de artikelen

Ontwerp en opmaak

Aly Pepping
Foto's
Donald van Tol



Beste collega,

Voor u ligt de eerste Opleiders wijzer van de Huisartsopleiding UMCG; een magazine over opleiden voor u als opleider. Vanuit de opleiding denken wij met dit blad te voorzien in een behoefte die leeft bij onze opleiders: een helder overzicht van allerlei informatie rondom opleiden. Een blad om wijzer van te worden....

Wij vinden het belangrijk onze opleiders *wegwijs* te maken en te houden in het woud van wettelijke regels en erkenningsvoorwaarden die het opleiden met zich meebrengt. Daarnaast vertellen wij in dit magazine over allerlei zaken die met het opleiden te maken hebben, zodat onze opleiders zich niet van de *wijs* laten brengen. Verder wordt in dit blad de scholing op een rijtje gezet die opleiders bij ons volgen. Ook vindt u een overzicht van alle onderwijsmodules die tot nu toe voor opleiders zijn ontwikkeld en die samen het curriculum vormen op de opleidersdagen en de Zeegse-dagen.

Natuurlijk hopen we met dit magazine ook nieuwe huisartsen en stage-instellingen de weg te wijzen naar onze opleiding. Daarom komen diverse opleiders aan het woord, die vertellen over hun ervaringen met het opleidersvak.

Tot slot verwijzen wij in de naam van dit blad met een knipoog naar de recent opnieuw geformuleerde visie van onze opleiding. Daarin is de term *praktische wijsheid* (phronesis) als belangrijk doel én middel bij het opleiden van huisartsen geïntroduceerd.

We hebben gekozen voor een magazine op papier. Om naast alle informatie die ook op onze website, www.huisartsgeneeskunde-umcg.nl is te vinden, een naslagwerk te bieden, dat je steeds weer kunt raadplegen.

Ik wens ons allen veel (praktische) *wijsheid* en plezier bij het opleiden van de huisartsen van de toekomst en hoop dat dit mooie magazine daar een steentje aan bijdraagt!

Josca Fokkema, hoofd huisartsopleiding UMCG



« Coassistenten
mogen alles
tegen ons zeggen.
Daar leren wij
ook alleen maar
van. »

Het vak verkoopt zichzelf in de praktijk

Interview met Eric Schirm en Ludolf Pijlman, huisartsen, coassistentopleiders

Aan het eind van hun tweede jaar master, maken coassistenten kennis met de huisartsenpraktijk. Deze stage duurt vier weken en wordt één-op-één begeleid door de huisarts zelf. Doel van de stage is om onder supervisie huisartsgeneeskundige werkzaamheden uit te voeren. Afhankelijk van de eigen leerdoelen kan de nadruk liggen op consulten, visites of verwijzingen. Eric Schirm en Ludolf Pijlman voeren samen een praktijk in Zuidhorn en gunnen ons graag een kijkje in de keuken van de coassistentopleider.

Natuurlijk is het jammer dat ze op het moment van het interview geen coassistent hebben. Maar het doet niets af aan hun enthousiasme in het verhalen over het opleiden in de praktijk. 'De periode dat een coassistent hier is, is natuurlijk vrij kort. Toch kun je veel betekenen. En omgekeerd. Opleiden is ook even weer kritisch naar jezelf kijken en accepteren dat zaken soms beter kunnen.'

4-weekse stage

Kennismaking staat centraal in de eerste paar dagen. Eric: 'Met ons, met de huisartsenpraktijk en met de patiënten. De eerste week is vooral meekijken. Ervaren hoe wij het doen. Afhankelijk van het eigen leerplan van de coassistent en van onze bevindingen na zo'n eerste week, bepalen we of ze ook zelfstandig patiënten kunnen zien.' 'Tot nu toe worden we steeds verrast: het zijn stuk voor stuk positieve, slimme mensen', vult Ludolf aan. Wanneer de coassistent zelfstandig patiënten kan zien, worden deze consulten wel nabesproken. 'Want de coassistent is tenslotte nog geen arts.'

Feedback? Ja graag!

Eén van de belangrijkste redenen om coassistentbegeleider te zijn is voor Eric en Ludolf het feit dat ze simpelweg zelf ook veel leren van deze stages. Ludolf: 'Direct in het begin geven we aan dat we feedback geven, maar dat ook graag terugkrijgen.' 'Het geven van feedback aan je opleiders kan best pittig zijn. Daarom geven we na afloop van de stage eerst ons cijfer en onze beoordeling. Daarna mogen ze zelf.' Op deze manier kom je ook nog eens aan goede tips. Ludolf: 'Zowel over de ruimte, de praktijk, als over onszelf. Ik bleek bijvoorbeeld de neiging te hebben vrij snel door te pakken in een gesprek. Niet elke patiënt kan me daarin snel volgen. Daar let ik echt beter op nu.'

Langer dan 4 weken?

Eric: 'Wat je hier vooral ook leert is efficiënte consultvoering. Dat is gewoon nodig: sneller beslissingen nemen, knopen doorhakken. Natuurlijk kan de coassistent dat nog niet zelf, maar het is wel belangrijk dat ze zien dat jij dat kan en ook doet. Voordeel is dat wij de patiënt kennen.' Ludolf: 'De stage van de coassistent zou best iets langer mogen zijn. Als je specialist wilt worden is vier weken prima, maar om bijvoorbeeld echt goed consultvoering te oefenen is vier weken wat kort. Mooi om de tijd te hebben om eerst maar eens aan de slag te gaan, te oefenen en dan met behulp van onze feedback het nog een periode opnieuw te proberen.'

Opleiden? Doen!

Ludolf: 'De wisselwerking is heel prettig. Normaal werk je vooral solistisch. Het is prettig om eens te sparren. Coassistenten zijn wel mensen met een behoorlijke bagage. Dat brengt je echt wel wat.' Het is geen doel op zich, maar beiden geven aan het erg leuk te vinden als de coassistent uiteindelijk de huisartsopleiding gaat doen. Eric: 'Het vak verkoopt zichzelf in de praktijk.' Ludolf besluit: 'Enthousiasme voor het vak kun je niet spelen, dat ben je wel of niet. We willen niemand overtuigen, maar wel op een positieve manier kennis laten maken. Elke dag is anders, elke dag is er wel een verrassing.'

Coassistentopleiders 2018 per affiliatie Almelo 22 Deventer 25 Emmen 26 Enschede 23 Leeuwarden 35 Zwolle 35 Totaal 166

M2 coassistenten 2018 450

Bron voor opvolging: coschap huisartsgeneeskunde

In de opleiding tot arts neemt het coschap huisartsgeneeskunde een belangrijke plek in. Daar wordt de liefde voor ons vak geboren. Daar leert de specialist wat de samenwerking met de huisarts hem oplevert. Daar leert een student de patiënt pas echt zien. Daar ligt ook de oorsprong van de bron van onze opvolgers. Het fraai en kundig neerzetten van jezelf, de huisarts als rolmodel voor toekomstige collega's, is één van de grote opbrengsten van het coschap huisartsgeneeskunde. De evaluaties van studenten en coassistenten over het coschap huisartsgeneeskunde zijn altijd erg positief!

BEGELEIDING IN DE PRAKTIJK

Binnen het UMCG zien wij het opleiden van aios en coassistenten als een continuüm. Het opleiden van coassistenten is een mooie manier om te kijken of het opleidingsvak iets voor jou is. Ben je eenmaal huisartsopleider dan blijft het leuk om af en toe weer een coassistent te begeleiden, bijvoorbeeld in een periode dat er geen aios in de praktijk is. Ook een aios kan een coassistent begeleiden in het derde jaar.

TAKEN

De belangrijkste taken van een coassistentopleider zijn:

- een rolmodel zijn voor de student;
- wegwijs maken in het vak;
- coachen, begeleiden, toetsen en feedback geven.

WAT VRAGEN WE VAN JOU?

- enthousiasme en vakbekwaamheid;
- goede communicatieve en didactische vaardigheden;
- bereid zijn om eens per jaar deel te nemen aan scholing (3 uur, altijd in de avond).

WAT KRIJG JE VAN ONS?

- een vergoeding en accreditatiepunten per begeleidde coassistent;
- opleidingsmogelijkheden: 2x per jaar de mogelijkheid om didactische vaardigheden te vergroten;
- ondersteuning bij vragen, knelpunten etc.

NOOD IS HOOG!

We zoeken nieuwe plekken voor het begeleiden van een coassistent, zie de aantallen hieronder! Is je belangstelling gewekt? Neem dan contact op met Mariecke van Bijssum: m.m.van.bijssum-de.groot@umcg.nl om verder te praten over de mogelijkheden.

*Dick Rinkes, huisarts,
Coördinator M2 huisartsgeneeskunde*



« Huisartsen die bereid zijn om kritisch naar zichzelf en hun praktijk te kijken en tegelijkertijd graag hun kennis van de praktijk over willen dragen, zijn bij uitstek geschikt als opleider. »

Hoe word je opleider?

Interview met Jan Willem de With, huisarts, lid O-team

Jan Willem de With bezoekt, als huisarts en voormalig opleider, aspirant huisartsopleiders om hun motivatie en geschiktheid als opleider te onderzoeken.

‘Ik probeer er altijd achter te komen hoe enthousiast ze zelf zijn over hun vak. Dat is een goede graadmeter voor een gemotiveerde opleider.’

Iedere huisarts was ooit aios en weet hoe belangrijk, maar ook hoe leuk de praktijkstages zijn binnen de opleiding. Daar leer je te kijken naar jezelf, naar je leerpunten, leer je de juiste diagnose stellen en ervaar je wat patiëntencontact echt inhoudt. Je merkt dat huisarts zijn meer is dan diagnoses stellen, dat persoonlijk contact en oprechte belangstelling minstens zo belangrijk zijn. ‘Die ervaring is juist essentieel. Dat leer je alleen in de praktijk. Daarom vraag ik bij kennismakingsgesprekken altijd hoe de huisarts naar de eigen uitoefening van het vak kijkt. Naar wat hij of zij belangrijk vindt.’

Er is nadrukkelijk aandacht voor de gevolgen voor de praktijk. De ervaringen die de aios opdoet komen terug in de vorm van kritische vragen en feedback. ‘Deze feedback kan heel nuttig zijn om je eigen praktijk eens door andere ogen te bekijken. Wat is opgevallen? Is er gekozen voor andere oplossingen dan die jij zelf vaak gebruikt?’

Hoe word je opleider?

‘Aanmeldingen krijg ik binnen via de opleiding. Vervolgens plan ik een afspraak in.’ Als er sprake is van duo-opleiden, dan vindt er een gesprek plaats met beiden. ‘Ik heb mijn presentatie bij me waarin een aantal onderwerpen aan bod komen, maar geef vooral ook de ruimte om hun vragen te beantwoorden.’ Wat in ieder geval aan bod komt zijn zaken als: hoe ziet het vak van opleiden eruit, wat zijn verplichtingen en hoe is de scholing voor opleiders geregeld. ‘Wat ook altijd geïnventariseerd wordt, is of de huisarts zelf bijzondere vaardigheden heeft. Die maken het voor de aios nog interessanter om daar stage te lopen.’

Het vervolgtraject voor aspirant huisartsopleiders bestaat uit een tweetal introductiedagen. Hier wordt met behulp van onder andere rollenspelen en reflectiegesprekken aan elkaar *gesnuffeld*. ‘De staf en aspirant opleiders maken op basis van deze twee dagen de keuze of ze wel of niet met elkaar door willen.’ Vervolgens wordt de RGS registratie opgestart. De huisarts schrijft een leerwerkplan over wat hij/zij zelf, maar ook de praktijk te bieden heeft en de aspirant opleider wordt zelf opgeleid tot huisartsopleider. De nieuwe huisartsopleider krijgt aan het begin van het 1e opleidersjaar verdere scholing voor startende opleider aangeboden (zie pagina 10-11).

Enkele weken voor de stage volgt er een procedure om opleiders en aios aan elkaar te koppelen. ‘De aios krijgt de leerwerkplannen te lezen van de opleider en legt het eigen profiel bij de huisartsopleiders neer. De opleiding zoekt de beste match voor de groep aios en opleiders. ‘Vervolgens is er een kennismaking tussen opleider en aios en besluiten ze samen wel of niet de samenwerking aan te gaan.’

Waarom iedereen opleider zou moeten worden

‘Toen ik opleider werd, viel mij vooral op dat je van onbewust bekwaam, naar bewust bekwaam ging. De aios ziet jou als rolmodel: je merkt hoeveel kennis je eigenlijk hebt van al je patiënten. Eerlijk zijn is belangrijk: de aios komt in contact met je patiënten, dus moet weten waar het weleens mis is gegaan.’

Huisarts zijn betekent vaak dat je je werk alleen doet, solo. ‘Het is fijn om er voor een bepaalde periode iemand bij te hebben. Een maatje om mee te sparren, om vragen te stellen of om antwoorden te geven. Dat geeft energie.’ Werken in de huisartspraktijk betekent ook dat je ervaart dat protocollen soms niet passen. Dat je buiten de protocollen moet kunnen opereren. ‘Je leert kijken naar de individuele situatie van een patiënt. Dat is misschien wel de belangrijkste les die je in de praktijk kunt overdragen.’

WAT ZIJN DE BELANGRIJKSTE PLUSPUNTEN VAN HUISARTSOPLEIDER ZIJN?

- Opleiden is een stimulans om goed bij te blijven in je vak en kritisch naar jezelf te kijken;
- Je deelt kennis en ervaring met de aios, maar ook de zorgen om een patiënt;
- Werkdagen worden gevarieerder;
- Je krijgt de kans zelf te leren: meer vakkennis, betere vaardigheden en ontwikkeling van didactische kwaliteiten;
- Je ontmoet collega-opleiders en draagt bij aan de ontwikkeling van het vak;
- Als parttimer kun je ook opleider worden;
- Je krijgt een vergoeding via de SBOH en accreditatiepunten;
- Huisartsen die opleiden, zijn het meest tevreden over hun werk!

ZAKELIJK VOORDEEL

- Vergoeding: bedragen variëren; Kijk op www.sboh.nl voor actuele bedragen;
- Accreditatie: maximaal 20 forfaitaire accreditatiepunten per jaar;
- Gratis toegang tot digitale medisch-wetenschappelijke bronnen.

VOORWAARDEN

De ideale opleider is enthousiast en vakbekwaam, communiceert goed en kan kennis overbrengen, wil leren en kan omgaan met kritiek. Daarnaast gelden landelijke eisen.

WAAR MOET EEN ASPIRANT-HUISARTSOPLEIDER AAN VOLDOEN?

- Vijf jaar ervaring als praktiserend huisarts, waarvan één jaar in de huidige praktijk;
- Minimaal 50 procent als huisarts werkend in de eigen praktijk (dus ook parttimers kunnen opleider worden);
- Genoeg tijd en aandacht voor het opleiden van aios;
- Bereid te leren op didactisch gebied;
- Er is de hele werkweek een gediplomeerd assistente aanwezig in de praktijk;
- De praktijk voldoet aan de technische- en ruimte eisen;
- De praktijk neemt deel aan praktijkaccreditatie.



Opleiden doen we samen

Corienne Groenewold, stafid Opleidersteam, huisarts (op de foto rechts samen met Agnes Diemers, voormalig hoofd onderwijs, afdeling Huisartsgeneeskunde UMCG)

Het kan niet vaak genoeg worden gezegd: *samen* zie je echt meer en kan je sparren en afspraken maken over de aanpak. Door goed overleg functioneert de opleidingsdriehoek aios-opleider-groepsbegeleider optimaal.

Als de samenwerking tussen opleider en groepsbegeleider niet naar wens gaat, aarzel dan niet een volgende stap te maken. Wend je tot één van de teamleiders (faseteams/opleidersteam) of het hoofd van de opleiding.

Het grootste deel van de opleiding van de aios vindt plaats in de opleidingspraktijk op de werkvloer, waar aios en opleider(s) *samen* aan de hand van dagelijkse praktijkervaringen de opleiding vormgeven. De aios is wat betreft het eigen leerproces *in the lead*. Dat betekent leerdoelen opstellen, feedback vragen, bijsturen en prioriteiten stellen. De opleider faciliteert dit leerproces in de praktijk. Door te observeren, te superviseren, feedback te geven, uit te dagen en te beoordelen wordt het leerproces van de aios begeleid.

Naast het werken in de praktijk is er het onderwijs op het instituut, bedoeld om het praktijkleren van de aios te ondersteunen en op onderdelen te verdiepen. Op de terugkomdag leren aios in een groep van elkaar: ervaringen uitwisselen, leerzame aspecten definiëren en bespreken, verdieping zoeken, elkaar feedback geven, kennisoverdracht en professionele vorming. De groepsbegeleider(s) begeleiden dit proces, geven feedback en beoordelen de voortgang.

Praktijkonderwijs en opleidingsonderwijs vraagt afstemming en samenwerking. Opleiders en groepsbegeleiders werken daarom samen in het begeleiden van de aios. De kwetsbaarheid van het opleiden in de praktijk waarbij je alleen of als duo werkt met maar één aios, ligt in de intensieve samenwerking. Als de opleider tegen problemen aanloopt in de begeleiding of twijfels heeft over de voortgang van de aios is het belangrijk deze zorgen met de opleidersgroep en de groepsbegeleider te kunnen delen; vast gespreksonderwerp tijdens de opleidersdagen. Daarnaast is het belangrijk dat opleider en groepsbegeleider elkaar ook buiten de opleidingsdagen weten te vinden voor vragen of ondersteuning.

Regiogroepen Huisartsopleiders

Begin 2017 heeft de opleiding zogenaamde regiogroepen opgezet, samen met huisartsopleiders. Doel van deze, mede door de LHOV geïnitieerde bijeenkomsten, is een platform voor opleiders en opleiding te creëren. Hier staan ontmoeting en wederzijdse uitwisseling én uitwerking van ideeën centraal. Tijdens de regiogroepen bepalen opleiders én de opleiding gezamenlijk hoe de Huisartsopleiding wordt vormgegeven.

Onder het motto 'Geef je mening vleugels' zijn de regiogroepen diverse keren bij elkaar gekomen en is een aantal onderwerpen aan de orde geweest. Aan de hand daarvan is de opleiding bezig een aantal ideeën verder uit te werken of te implementeren. Kortom: we zijn blij met deze vorm van samenwerken met de opleiders.

Het Opleidersteam

De Huisartsopleiding heeft een apart team, het *O-team*, dat zich bezighoudt met alle zaken die spelen rond opleiders, zoals:

- Werving, selectie en scholing van opleiders om voldoende en didactisch goed toegeruste huisarts- en stage-opleiders beschikbaar te hebben voor de aios in opleiding tot huisarts.
- Koppeling van aios en opleider: het vormen van *passende* combinaties van opleiders en aios organiseren.
- Uitvoering van RGS-regelgeving, een toetsende en uitvoerende rol in formele processen: (her)erkenningen, kwaliteitsbewaking, accreditatie etc.
- Begeleiding op maat van opleiders als dat nodig is.

Het O-team is bereikbaar via opleidershag@umcg.nl



Agnes Heerdink, gedragswetenschapper en groepsbegeleider 2e fase

Kwetsbaarheid in de opleidingsdriehoek

De driehoek is een spannend fenomeen. Krachtig als constructievorm in de geometrie en kwetsbaar als spanningsveld tussen verschillende elementen. Een driehoeksverhouding tussen mensen is daar een voorbeeld van.

Sinds enkele jaren maak ik als groepsbegeleider deel uit van de opleidingsdriehoek aios-opleider-instituut. Elke deelnemer in de driehoek is belangrijk, is afhankelijk van de anderen en streeft hetzelfde na: dat de aios een professionele en goede huisarts wordt. Er is dus veel dat maakt dat de driehoek werkt.

Ondanks dit mooie gegeven ervaar ik dat we ook kwetsbaar zijn in onze samenwerking in de driehoek. Als deelnemers observeren we elkaar, wisselen we met zijn tweeën van gedachten of mopperen we over de derde. Als de opleider zijn moeite met de opleiding met de aios bespreekt, kan deze hierin meegaan. Zeker als deze de regels ook maar lastig vindt. Als de aios moeite heeft met iets wat de groepsbegeleider zegt, kan het gebeuren dat hij/zij hierover beklag doet bij de opleider. Wanneer de opleider en de groepsbegeleider contact hebben over de aios, is het soms laveren tussen wat wel en niet gezegd kan worden. Rode draad in al deze situaties is de *aanwezige afwezige*: de derde partij uit de driehoek die er op dat moment niet bij is.

Het krachtigst is, in mijn ervaring, als het lukt om open te delen met elkaar dat dit spanningsvolle situaties zijn. En te kijken wat ieder te doen heeft om de opleidings situatie vorm te geven. Gemakkelijk is dat niet, maar ik ervaar dat het makkelijker wordt wanneer ik mij voortdurend bewust ben van de driehoeksamenwerking. Hoe bespreek ik mijn eigen gedachten en gevoelens zo dat het helpt voor de ontwikkeling van de aios, de opleider en het proces? Hoe zorg ik voor goede reflectie en openheid?

Uiteindelijk geloof ik erin dat juist het bewustzijn van de kwetsbaarheid van de driehoek de samenwerking kracht geeft. De uitdaging is om als speler in de driehoek vanuit dit bewustzijn je gedachten en gevoelens te verwoorden en hulp te vragen aan de andere spelers als je twijfels en zorgen hebt.

Durf jij het aan?

aios

instroom | uitstroom

2015	79	61
2016	87	71
2017	87	67
2018	84	69

Aantallen 2018

Huisartsopleiders regio Groningen 197

Huisartsopleiders regio Zwolle 147 Stageopleiders 63

Curriculum in woord en beeld

De Huisartsopleiding UMCG biedt de huisarts- en stageopleiders een pakket van scholing aan.



Coassistentopleiders

Deze wordt verzorgd door sectie (student) onderwijs.
Zie pagina 4 - 5 voor meer informatie.

Aspirant huisartsopleiders

Tweedaagse introductiecursus

In deze cursus wordt informatie gegeven over het opleiderschap en oefenen we een aantal basisvaardigheden die nodig zijn voor het opleiderschap, bijvoorbeeld:

- feedback geven
- je aios observeren
- het kennismakingsgesprek
- de consultatie door de aios
- etc.

Startende huisartsopleiders

De startersdag

Deze dag vindt plaats op de eerste dinsdag van het opleidingsjaar jaar 1 (dus in maart of september), in de week dat de aios op introductiekamp zijn. We blikken terug op het kennismakingsgesprek, bespreken de laatste vragen die er nog zijn, wat je met je aios gaat doen in de eerste week en geven een aantal didactische handreikingen, waaronder 'het aanleren van vaardigheden'.

De module 'Startende opleider'

Deze module vindt plaats tijdens de middagen van opleidersdagen 2-5 (zie -bij scholing gevorderde huisartsopleiders hiernaast). Deze module richt zich op basis opleidersvaardigheden die van belang zijn in het eerste opleidersjaar: leergesprekken voeren, feedback geven, een casus nabespreken met behulp van de STAMPPOT methode (effectief handvat om patiëntenzorg en het leren van diagnostisch redeneren door de aios te combineren), intervisite, observeren en feedback geven aan de hand van de Korte Praktijk Beoordeling (KPB).

Een workshop Leerstijlen

Deze workshop vindt plaats tijdens de opleidersdagen in Zeegse.

Accreditatiepunten

Opleiders ontvangen jaarlijks accreditatiepunten op basis van gevolgde scholing.

Uitgangspunt: alle opleiders dienen scholing te volgen.

Het aantal punten per jaar is gemaximeerd op 20.

In het geval van duo-opleiderschap:

- a één van beide opleiders volgt alle scholingsdagen en is de hoofdopleider.
- b de andere opleider van het duo maakt een keuze in het aanbod (hij/zij volgt opleidersdagen 2-6 en/of de tweedaagse in Zeegse), zie pagina 11.

De toekenning van accreditatiepunten is als volgt:

- | | |
|---|-----------|
| a 8 opleidersdagen (door de hoofdopleider) | 20 punten |
| b Opleidersdagen 2-6 | 10 punten |
| c De opleiders tweedaagse | 10 punten |
| d De themadag tijdens de opleiders tweedaagse | 5 punten |

Extra curriculaire scholing

Voor extra curriculaire activiteiten kan aparte accreditatie worden aangevraagd. Deze punten kan een opleider dus extra ontvangen naast de maximale 20 scholingspunten.

- | | |
|--|---------------------|
| a De introductiecursus en de startersdag | 10 punten |
| b LHK | 2 punten |
| c Opleidersdag voor stageopleiders | nog in ontwikkeling |

Gevorderde huisartsopleiders

De scholing voor huisartsopleiders bestaat uit 8 dagen.

Zes aios gerelateerde opleidersdagen op de opleiding

Opleidersdag 1 start 's middags met een eerste kennismaking, informatie over het komende opleidingsjaar en het uitwisselen van ervaringen. Vanaf ongeveer 16.00 uur schuiven de aios aan en wordt er een gezamenlijk programma aangeboden.

Opleidersdagen 2-5 hebben de volgende structuur:

De ochtend wordt besteed aan het uitwisselen van ervaringen in combinatie met het monitoren van de voortgang van de aios. Daarnaast is er ruimte voor instituutsinformatie en tot slot besteden we aandacht aan relevante opleiders thema's.

De middag wordt besteed aan scholing gericht op het opleiden van de aios volgens de leerlijnen. De inhoud van deze middagen wordt ontwikkeld door de werkgroepen van de leerlijnen en verzorgd door de GB-ers en/of door externe/expert docenten. De afgelopen jaren hebben we bijvoorbeeld modules gehad over: Evidence based medicine, Acute Zorg, Arts-patiënt communicatie.

Opleidersdag 6 wordt gevarieerd ingevuld met onder andere intervisite, opleiders vaardigheids-carroussel, een gemeenschappelijke education day voor alle opleiders, etc.

Twee opleidersdagen in Zeegse

Dag 1

Ochtend

Intervisie en verdieping opleiderschap.

Middag

Jaar 1 Startende opleiders volgen de leerstijlen workshop. De overige opleiders volgen een workshop over het begeleiden van de aios in de arts-patiënt communicatie (APC): hetzij de basis cursus over het gebruik van de MaasGloobaal tijdens het opleiden, hetzij een verdiepende workshop die gericht is op het beoordelen van de APC aan de hand van opnames van patiëntcontacten van de aios.

Jaar 3 Opleiders krijgen een workshop aangeboden die ieder jaar wisselt van inhoud en vorm.

Dag 2 (themadag)

Staat cyclisch in het teken van 1-2 thema's uit het Landelijk Scholings- en Toetsingsplan.

De thema's zijn:

- eigen expertise overdragen
- een leeromgeving van de praktijk maken
- inhoudelijke begeleiding
- toetsen en beoordelen
- begeleiden leerproces
- persoonsgericht begeleiden

Stageopleiders

De scholing voor stageopleiders bestaat uit:

De themadag in Zeegse

De stageopleiders volgen deze dag hetzij in maart hetzij in september.

Een tweede scholingsdag

Deze scholingsdag wordt momenteel nader uitgewerkt. Binnenkort meer informatie beschikbaar.



« Op een eiland voer je het vak in de volle breedte uit. Als opleider heb je dan ook veel te bieden. Aan de andere kant houd je contact met de nieuwe generatie huisartsen. Zo blijf ik scherp en leer ik elke dag nog bij! »

Opleider uit liefde voor het vak

Interview met Jac Jacobs, huisarts, huisartsopleider

De kernboodschap van huisartsopleider Jac Jacobs, huisarts op Ameland, is helder. Huisartsopleider zijn biedt veel meerwaarde in de dagelijkse praktijk. In zijn geval speelt de locatie, het op twee-na-grootste Waddeneiland, een belangrijke rol om opleider te zijn. 'We zitten hier letterlijk wat verder weg. Dat levert prachtige uitdagingen op in mijn praktijk die ik graag met mijn aios deel.'

Die duopraktijk is gelegen in Ballum. Er zitten ook nog collega's in Nes. In de zomer – wanneer de bevolking op het eiland van 3700 naar 60.000 mensen gaat op topdagen - is er ondersteuning van waarnemers en soms zomerartsen, basisartsen die nog moeten specialiseren. 'Zo ontdekte ik ook mijn passie voor het opleiden. Het is zo mooi om aan basisartsen mijn liefde voor het huisartsenvak over te dragen. Veel 'zomerartsen' die nog twijfelend over hun toekomst hier binnen kwamen, zijn uiteindelijk ook huisarts geworden.'

De andere kant van het opleiderschap – er zelf ook beter van worden – is ook reden voor Jac Jacobs om opleider te zijn. 'Je steekt er zelf ook weer wat van op. Zo had ik een aios die veel psychiatrie-ervaring had. Het was voor mij leerzaam om mee te kijken hoe hij gesprekken voerde met patiënten, heel anders dan ik zelf doe, maar minstens zo effectief!' Jacobs is een opleider die de aios vrij laat. 'Laat ze maar proberen, ik begeleid waar nodig en ik ben heel geduldig. Ik maak ze enthousiast voor het vak, maar word er zelf ook weer blij van!'

Huisarts op een eiland

Jac Jacobs is eigenlijk per ongeluk op Ameland terecht gekomen. 'Ik had plannen om naar Kenia te gaan na mijn tropen- en huisartsopleiding. In de zomer die ik moest overbruggen, werkte ik op Ameland. De collega die daar toen zat, vroeg mij rond Kerst of ik belangstelling had voor overname van zijn praktijk. Overtuigd van de bijzonderheden en extra's die het eiland me te bieden had, zei ik volmondig 'ja'.'

Op een eiland ben je huisarts van vóór de wieg tot het graf. 'Ik ben verloskundige, dorpsdokter, gezinsdokter, familiedokter, spoedarts en specialist ouderenzorg. Bij alle aspecten van het leven word je betrokken. Je volgt letterlijk de levensloop van de inwoners. Je bouwt een innige band op, leeft daardoor ook

veel meer mee. Ik vind het zelf één van de mooiste aspecten van mijn vak.'

Breed aanbod voor aios

'We fungeren hier als een soort tussenpost: er is hier geen huisartsenpost, laat staan spoedeisende hulp. Iedereen komt langs, wij stellen diagnoses op basis van röntgenfoto's, echo's of ECG's die we zelf maken. We fungeren als een SEH. We zetten gips, maar verzorgen ook kortdurende opnames in het nabijgelegen verpleeghuis, waar we huisartsenbedden hebben.' Zo krijgen aios de gelegenheid om een ziekteverloop volledig te volgen en de kans om twee keer per jaar samen met het ambulancepersoneel een opleiding te volgen. Hier worden o.a. spoedprotocollen doorgenomen. Deze toch vrij unieke opleidingsplek heeft volgens sommigen slechts één nadeel: het water tussen het eiland en de vaste wal is soms reden voor aios om niet voor een eiland te kiezen. Jac Jacobs: 'Zelf ben ik een vliegbrevet gaan halen om de afstand snel te kunnen overbruggen. Je moet hier wél wonen. Alleen zo bouw je ook een band op met je patiënten. Maar het is zeker geen nadeel, ik zie het niet zo in ieder geval. Ik geniet van de tijd die ik heb voor mijn patiënten, maar ook heel erg van de rust die het wonen op het eiland mij biedt.'

Aios & alumni aan het woord

Wijnand – 3e jaars aios *Terwijl we een visite afleggen loopt mijn huisartsopleider in het eerste jaar opeens dwars door de bosjes en dan zegt hij: 'wij maken de paadjes zelf, wij dokters bepalen zelf waar we lopen, en wij kiezen de kortste weg.'*

Philemon – 1e jaars aios *'Huisartsen zijn ook maar mensen', zei mijn opleider eens op de huisartsenpost tegen een patiënt die er maar niets van snapte hoe haar eigen huisarts nu een burn-out kon hebben.'*

Anne – alumna *Eén van mijn opleiders zei altijd: 'Als je niet wakker ligt na je dienst, heb je het goed gedaan.'*

Wilma – alumna *Wat mij bij is gebleven van mijn opleider in het eerste jaar is de uitspraak 'Less is more'. Soms wil je bij de uitleg van het beleid te veel informatie geven en onthoudt de patiënt misschien niet het belangrijkste. Dan kun je beter wat minder uitleggen, maar wel wat je belangrijk vindt.*

Stephanie – 3e jaars aios *Als we pauze hadden en er stonden weer mensen voor de balie te drammen zei mijn opleider altijd: 'Zo, u komt zeker voor de oogarts? Heeft u het bord dan niet gezien dat we nu pauze hebben?'*

Stephanie – 3e jaars aios *De collega van mijn opleider zei altijd tegen patiënten als hij in hun oor ging kijken: 'Wil je je vinger even in je andere oor stoppen? Anders schijnt het lichtje er aan de andere kant doorheen als ik in je oor kijk.'*

Martijn – 1e jaars aios *'Ik weet niet of er een pneumonie is, maar als 'ie er is dan draait azitromycine hem wel de nek om.'*

Astrid – 2e jaars aios *Mijn opleider zei vaak dat ik me meer moest focussen op leren van het managen van emoties en dergelijke dan de specifieke behandeling van bepaalde ziekten. 'Die staan wel in de boekjes.'*



OUDERENGENEESKUNDE

Mascha van der Lee

Specialist ouderengeneeskunde en huisartsopleider
ZuidOostZorg, Drachten

Kwetsbare ouderen

'Wat de stage ouderengeneeskunde zo leerzaam maakt voor aios huisartsgeneeskunde is de doelgroep. Kwetsbare ouderen zijn een steeds groter wordende groep in de huisartsenpraktijk.'

'In het kennismakingsgesprek vooraf aan de stage vraag ik altijd aan de aios: 'Wat wil je zien? Wat is je doel van deze stage?'. Wij proberen dan de stage aan te passen aan de wensen van de aios. Ik merk dat de revalidatie altijd erg in trek is. Sommige aios willen juist meer leren op het gebied van de palliatieve zorg, of polyfarmacie.'

Multidisciplinair werken

In het verpleeghuis wordt altijd al multidisciplinair gewerkt met de zorg en paramedische disciplines. Iets dat in de huisartsenpraktijk door toename van de complexiteit bij kwetsbare ouderen steeds belangrijker wordt. Stage in het verpleeghuis geeft een bijdrage aan de ervaring in multidisciplinair werken.

'Ik merk dat het opleiden van aios een verrijking is voor mezelf en voor de teams. Mensen in opleiding stellen vragen en hierdoor word ik zelf ook aangezet om iets op te zoeken. Zo van: "ohja, hoe zat dat ook alweer?" Het zijn vaak jonge mensen met nieuwe ideeën, een andere opleiding. Het opleiden van aios stimuleert, zet ons aan tot nadenken.'

'Het belangrijkste doel van de stage ouderengeneeskunde is ook het bevorderen van de samenwerking tussen huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde. Ik hoop dat de aios door de stage hier in de toekomst nog veel profijt van zal hebben!'

Uit de stagepraktijk



KLINISCH / SEH

Madeleine Middelkamp

SEH-arts en stageopleider klinische stage
Ommelander Ziekenhuis Groningen, Scheemda

Angst voor acuut zieke patiënten wegnemen

'Mijn doel is om de grootste angst voor acuut zieke patiënten weg te nemen bij de aios die hier komen, hen een stukje zekerheid te bieden. In het begin zijn aios hier helemaal uit hun comfortzone. Met gezonde spanning beginnen ze dan in *de jungle van de SEH* en van het ziekenhuis. Het geeft mij een kick om te zien hoe ze aan het eind van hun stage, 6 maanden later, sterk in hun schoenen staan.'

Wat ik aios wil meegeven is - naast natuurlijk het uitbreiden van hun medische kennis - het werken onder druk, prioriteiten stellen. Communicatie vind ik heel erg belangrijk. Ik probeer aios te trainen om kort, efficiënt en gestructureerd over te dragen.'

Kijkje in de keuken

'Huisartsen en ziekenhuizen werken intensief samen. Toch zijn het twee aparte werelden. Het letterlijk 'in huis nemen' van huisartsen in opleiding brengt beide werelden bij elkaar. Je kijkt bij elkaar in de keuken en dat bevordert de samenwerking enorm.'

Iedere aios is anders; dit maakt opleider zijn voor mij zo uitdagend. Bovendien is het gewoon erg leuk om jonge, enthousiaste mensen die graag iets willen leren te mogen verwelkomen bij ons op de SEH. Ze hebben een positieve invloed op de sfeer, zijn als een frisse wind op de afdeling.'



GGZ

Annelieke van der Waal

Psychiater en stageopleider psychiatrie
Eleos, specialist in christelijke ggz, Zwolle

Goed gereedschap voor het beroep van huisarts

'De stage psychiatrie kan goed gereedschap bieden voor het beroep van huisarts. Het psychiatrisch onderzoek in het bijzonder. In de hiërarchie van het beschrijven van bewustzijn, aandacht, waarnemen, denken en stemming ligt ook de psychiatrische diagnostiek besloten. Is er sprake van een delier, een psychose, een depressie? Het psychiatrisch onderzoek begrijpen en in deze termen spreken maakt het overleg met een psychiater of de crisisdienst veel gemakkelijker en concreter, geeft het handen en voeten en leidt in mijn ogen tot een beter antwoord op de vraag van de huisarts en patiënt.'

'Daarnaast zijn omgaan met suïcidaliteit of met gedrag van mensen die zich niet zo gedragen als wij gemakkelijk of fijn zouden vinden aspecten die ook zeker aan bod komen in onze stage. Voor veel aios is het goed om te zien hoe het er in de GGZ aan toe gaat aan de kant van de crisisdienst: waarom wordt de zorg van de huisarts bijvoorbeeld niet altijd overgenomen?'

Professionele zelf worden

'Als opleider stimuleer ik aios hun eigen mogelijkheden en onmogelijkheden te leren kennen en zich zo goed mogelijk te ontwikkelen met de eigenschappen die ze hebben. We hoeven niet allemaal dezelfde soort arts te worden. Volgens mij is het als opleider de kunst dat iemand zijn professionele zelf wordt, met alle plussen en minnen van dien, en dat durft te ontdekken. Ik vind het waardevol als wij daar in onze stage iets aan kunnen bijdragen.'

INTERVIEWS Jeanet Lindeboom, 1e jaars aios

GEZOCHT

Enthousiaste stageopleiders!

In het tweede jaar van hun opleiding lopen de aios enkele maanden een klinische stage (spoedeisende hulp), een stage in de ouderenzorg of een GGZ-instelling. Tijdens deze stages worden zij begeleid door een stageopleider.

Ben jij als arts werkzaam binnen een dergelijke instelling, werk je daar minimaal 6 maanden en ben je in ieder geval 4 dagen op deze werkplek aanwezig?

Ben je enthousiast over opleiden en deel je graag je kennis en ervaring?

Dan zijn wij op zoek naar jou!

Meld je aan of vraag meer informatie via het Opleidersteam van de Huisartsopleiding opleidershag@umcg.nl of 050-3616700.

Opleider zijn: je kwaliteiten laten zien, ontwikkelen en vasthouden



Patricia Heath, stafid Opleidersteam, gedragsdeskundige

De Huisartsopleiding UMCG hecht eraan haar opleiders te ondersteunen om kwaliteit te kunnen bieden in hun opleiderschap. Concreet betekent dit dat wij twee belangrijke aspecten faciliteren en toetsen:

- 1 **Voldoen aan de wettelijke voorwaarden, zoals vastgelegd in de landelijke regels van de overheid: Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS).**

In je loopbaan als opleider krijg je te maken met de volgende landelijk vastgestelde verplichtingen:

- **Visitatie** om te checken of de opleidingspraktijk en de opleider voldoen aan de landelijke normen;
- **Certificering opleiderspraktijken** (Uiterlijk vóór januari 2019 moet een certificeringstraject zijn gestart);
- **Het Leerwerkplan (LWP)**, een landelijk ontwikkeld document. Het LWP is bedoeld om de aios informatie over de opleidingspraktijk én inzicht in de manier waarop de opleider het leren georganiseerd heeft te geven. Daarnaast is het een mooi visitekaartje voor de opleider: dit heb ik te bieden;
- **Erkenning** door de RGS als aan de voorwaarden is voldaan tot opleider. Eerst voor een periode van twee jaar;
- Daarna, na toetsing aangeleverd door de opleiding, **her-erkenning** steeds voor vijf jaar;

- 2 **Door middel van scholing en georganiseerde feedback, goed toegerust zijn en blijven voor het opleiden (voor het scholingsaanbod zie pagina 10-11).**

In je loopbaan als opleider is de georganiseerde feedback die je tegenkomt:

- **Het Praktijkbezoek** voor beginnende opleiders: de groepsbegeleider komt op bezoek in de praktijk ter ondersteuning van de nieuwe opleider. Dit bezoek is bedoeld voor vragen en onduidelijkheden, om eventueel een aantal randvoorwaarden te checken en om feedback te krijgen op de werkwijze van de Huisartsopleiding;
- **Feedback op de Opleidersdagen** door mede-opleiders en van de groepsbegeleiders;
- **De Leo-H** een evaluatielijst die twee keer per jaar ingevuld en met je besproken wordt door je aios;
- **De LHK** de Landelijke Huisartsgeneeskundige Kennistoets die ook opleiders twee keer per jaar aangeboden krijgen. De Opleiding vindt het belangrijk dat opleiders één keer per aios, zelf een LHK doen. Het is een kwaliteitsinstrument en een krachtig didactisch middel om samen met je aios te doorlopen;
- **Het LWP** Bespreek aan het eind van het opleidingsjaar met je aios of wat je beschreven hebt klopt. Staat juist beschreven wat je praktijk te bieden heeft en hoe je het leren hebt georganiseerd? Waar was je te bescheiden en waar misschien te overmoedig? Zo blijft het LWP ook een levend document, dat je steeds opnieuw weer aanpast;
- **Voortgangsgesprekken** georganiseerd rond de her-erkenning. Een moment om stil te staan bij je opleiderschap en te praten over de samenwerking met de Huisartsopleiding;
- **Het E-portfolio voor opleiders** Naar verwachting starten we hier in 2019 mee. Het kan een mooi hulpmiddel worden voor opleider en de opleiding om je ontwikkeling als opleider te monitoren.

Pimp je opleidingsproces

Opleiden loopt vaak via vaste patronen en processen. Hoe haal je zelf, maar ook je aios nog meer uit dit opleidingstraject? Doe je voordeel met onze tips!

Corienne Groenewold, stafid Opleidersteam, huisarts

Plan af en toe een procesgericht leergesprek, waar de vraag centraal staat: Hoe gaat het opleiden? Zijn we tevreden over de manier waarop het nu gaat, moeten we bijsturen? Wat vindt de aios van de frequentie, de inhoud en het tijdstip van de leergesprekken?

Tip van een wijze oude groepsbegeleider: 'Sommige opleiders zouden hun eigen gebruiksaanwijzing moeten maken en bij de start met de aios bespreken.'

Als het vanzelfsprekend is om dagelijks of wekelijks video's te maken en te gebruiken bij leergesprekken, verdwijnt de ongemakkelijkheid bijna altijd en wordt het werken met de video als zeer leerzaam ervaren.

Lichamelijk onderzoek door de aios wordt veel minder geobserveerd door opleiders dan de gespreksvoering: weet jij hoe je aios een buik onderzoekt? En of hij/zij een knie net zo adequaat (of niet) onderzoekt?

Essentieel voor het gebruik van de Korte Praktijk Beoordeling (KPB) bij een consult is dat de aios gerichte feedback (vooraf geformuleerd) vraagt van de opleider op een specifiek onderdeel of de techniek van het consult.

Als je eens op een andere manier met je aios aan de praat wil komen: naast het bekende roodgele doosje met het leergesprekspel, is er nu ook de app *Leergesprekspel Huisartsen* (voor Android en IOS), met nieuwe vragen en onderwerpen.



Wedstrijd je met je aios: wie kan het snelst een evidence based antwoord vinden op een vraag in de praktijk? Ken je trouwens de app *Huisarts Kennis quiz?* Deze app stuurt je elke week een vraag in de vorm van een casus gebaseerd op de NHG standaarden en nieuwste inzichten.

Wie gebruikt nog de ouderwetse bonnetjes-prikker op het bureau van de aios voor alle vragen en invallen die even geparkeerd worden? Er komt zoveel interessant leermateriaal voorbij op een dag, zonde om niets mee te doen.

Hoe zat het ook alweer met...? Even behoefte aan opleidingsinspiratie...? Wat is die STAMPOT ook al weer...? Pak het boek *Huisarts en Opleiden* uit de kast en sla het weer eens open!



Ons netwerk!



Afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde

De afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde van het UMCG is verantwoordelijk voor het onderwijs, het opleiden en onderzoek in de huisartsgeneeskunde. De afdeling kent vijf secties:

- 1 **Huisartsopleiding UMCG**
- 2 **Studentonderwijs Huisartsgeneeskunde**
- 3 **Onderzoek**
- 4 **Academische Huisartsenpraktijk Groningen**
- 5 **Ouderengeneeskunde**

De afdeling heeft als doel een bijdrage te leveren aan het verder ontwikkelen van de kwaliteit van de huisartsenzorg en de zorg voor kwetsbare ouderen, in het bijzonder in de regio Noord-Nederland.

Dit doet zij door:

- onderwijs aan geneeskundestudenten te verzorgen;
- huisartsen op te leiden;
- (na)scholing en professionalisering van docenten;
- doen van wetenschappelijk onderzoek vanuit de volgende onderzoeksprogramma's:
 - Oncologie;
 - Buik- en bekkenproblematiek;
 - COPD, astma en allergie;
 - Psychische aandoeningen (GGZ);
 - Ouderengeneeskunde;
 - Verloskunde.

Om deze taken optimaal uit te kunnen voeren, is een sterke relatie tussen de afdeling (de academie) en patiëntenzorg onontbeerlijk. Voor uitwisseling van kennis en ervaring tussen de afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde en huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde uit Noord-Nederland bestaan er daarom twee netwerken: het Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk (AHON) en het Universitair Netwerk Ouderenzorg (UNO)-UMCG.

AHON

Het AHON is een snelgroeiend samenwerkingsverband tussen huisartsen in Noord- en Oost-Nederland en de afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde van het UMCG.

Binnen het AHON werken huisartsen - waaronder alle opleiders - en de afdeling, onder meer samen op het gebied van onderwijs aan medisch studenten, de opleiding van huisartsen en wetenschappelijk onderzoek. Huisartsen (praktijken) zijn voor de afdeling immers de verbinding met de patiënt(enzorg). Met het AHON realiseren we een verbreding van de samenwerking met huisartsen(praktijken) en organisaties in de 1e lijn.

Vanuit de afdeling zijn er van oudsher samenwerkingen met diverse huisartsen(praktijken) en organisaties in onze regio met:

- 305 coassistent opleiders;
- 344 huisartsopleiders;
- 64 stageopleiders in de GGZ, Verpleeghuiszorg en Spoedeisende Hulp;
- meer dan 400 huisartsen(praktijken) die regelmatig deelnemen aan wetenschappelijk onderzoek.

'Door mijn deelname aan het AHON draag ik bij aan de verdere professionalisering van ons vak.'

Liesbeth AB, huisarts in Groningen



Nynke Schouwenaars,
AHON-coördinator
afdeling Huisartsgeneeskunde & Ouderengeneeskunde

'Het uploaden van patiëntgegevens is met één druk op de knop heel gemakkelijk. Bij ons in de praktijk regelt de praktijkmanager dat.'

Marcel van Harten, huisarts in Hoogezand

AHON-database

Een belangrijke pijler van het AHON is de AHON-database. In deze database zijn anonieme zorggegevens opgenomen, die door deelnemende huisartsen in het HIS worden vastgelegd. Door middel van de infrastructuur die is gebouwd voor de database, kunnen gegevens uit de HISSEN worden geëxtraheerd tot vijf jaar terug op praktijkniveau en op groepsniveau worden terug gerapporteerd aan huisartsenpraktijken. De database voldoet aan de (nieuwe) wet- en regelgeving op het gebied van de privacy.

Deelnemen aan de AHON database levert de huisarts spiegelinformatie, feedback en benchmark gegevens op maat op. Met deze inzichten kan de huisarts zijn/haar dagelijkse werk en praktijkvoering op peil houden én verbeteren. Daarnaast kunnen de gegevens worden gebruikt voor bijvoorbeeld projecten in de huisartsenpraktijk, een HAGRO of zelfs op regionaal niveau. De database biedt bovendien informatie t.b.v. wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de huisartsenzorg.

We hopen dat veel huisartsopleiders gaan deelnemen aan deze AHON-database!

Interesse?

Is je belangstelling gewekt? Meld je aan of vraag meer informatie aan via ahon@umcg.nl

Cursus Praktijkmanagement

Het AHON organiseert in afstemming met de 1e lijn, bij- en nascholing voor huisartsen. Een voorbeeld hiervan is de cursus *Leidinggeven, ondernemen en managen in de huisartsenzorg*, in het kort: *Praktijkmanagement*. De Huisartsopleiding UMCG heeft deze enkele jaren geleden ontwikkeld voor haar aios. In samenwerking met het Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk (AHON) wordt de cursus sinds twee jaar ook aan alumni aangeboden: huisartsen die erover denken om praktijkhouder te worden, of waarnemers die graag meer over praktijkmanagement willen leren.

De cursus blijkt in een behoefte te voorzien. In februari 2018 zijn er zelfs acht alumni met de cursus gestart. Een van de deelnemers gaf aan dat de cursus inspirerend en motiverend is en dat: 'de cursus een mooie kans biedt om je, samen met collega's, op een toegankelijke manier te verdiepen in de verschillende aspecten van het managen van een huisartspraktijk.'

De cursus start twee keer per jaar met ongeveer 16 deelnemers.

Zie voor meer informatie onze website: www.huisartsgeneeskunde-umcg.nl/cursus-praktijkmanagement

Hét Opleidersteam



Jan Willem de With
huisarts

Sjoukje Dijkstra
teamleider

Corienne Groenewold
stafid

Mildred Phillips
ondersteuner
niet op de foto

Mibeth Lijklema
ondersteuner

Antoinette Riddering
secretaresse opleidersteam

Patricia Heath
stafid

Frans van der Steen
huisarts

CONTACT

Huisartsgeneeskunde & Ouderengeneeskunde, UMCC
Oostersingel | ingang 47 | gebouw 50 | 3de verdieping
Huispostcode FA20 | Postbus 196 | 9700 AD Groningen

opleidershag@umcg.nl

Telefoon: 050-3616700

www.huisartsgeneeskunde-umcg.nl