

# CONSULTATIEPROJECT AIOS HUISARTSGENEESKUNDE EN AIOS INTERNE GENEESKUNDE

## 0. PROJECTOPZET

### Algemene gegevens:

**Instelling:** Radboudumc  
**Titel initiatief:** Interprofessionele consultatie  
**Betrokkenen:** Nynke Scherpbier: opleidingsdirecteur eerstelijns medische vervolgopleidingen ([nynke.scherpbier-dehaan@radboudumc.nl](mailto:nynke.scherpbier-dehaan@radboudumc.nl))  
Jacqueline de Graaf, opleidingsdirecteur tweedelijnsvervolgopleidingen  
Natasja Looman, coördinator IPE Eerstelijnsvervolgopleidingen

### Projectorganisatie en -faciliteiten:

#### Aanleiding:

Aios in eerste en tweede lijn geven aan meer van en met elkaar te willen leren. Dit sluit aan bij de transities in de zorg, waarbij zorg steeds meer van tweede naar eerste lijn wordt verplaatst.

#### Doel:

Voor aios uit eerste lijn: leren goede consultvragen te stellen, voor aios uit tweede lijn: leren vragen te verhelderen en consultvragen te beantwoorden. Voor aios uit beide lijnen: elkaar leren kennen, spreken over mogelijke vooroordelen, spreken over wat een goede samenwerking is in ieders ogen.

#### Resultaten:

Het project is geëvalueerd middels een kwalitatieve studie, zie <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28724408>. Aios zijn zeer enthousiast over het project. Zij noemen leerpunten binnen alle competentiegebieden.

#### Plan van aanpak:

Met ZorgDomein is een consultatieformulier ontwikkeld en zijn afspraken gemaakt dat de patient geen rekening krijgt van deze consultaties.

Met de aios is twee keer per jaar een bijeenkomst: enerzijds om het systeem uit te leggen en te spreken over samenwerking en mogelijke vooroordelen, anderzijds om ervaringen met het consulteren uit te wisselen. Deelname voor aios in de eerste lijn is vrijwillig. Interne gnk aios doen mee aan dit onderwijs tijdens hun consultenstage. Binnen de interne geneeskunde is een rooster waarbij steeds drie aios zorgen dat de mailbox wordt bekeken en dat vragen binnen twee werkdagen worden beantwoord.

#### Randvoorwaarden:

- afspraken met ZorgDomein, zie boven.
- Patiënten moeten altijd worden geïnformeerd over het feit dat een digitaal consult gaat plaatsvinden

- Patiënten die al bekend zijn bij een internist in een ander ziekenhuis komen niet in aanmerking voor deze consulten. Het slagen van deze manier van onderwijs is sterk afhankelijk van het aantal consultvragen dat wordt gesteld: als er te weinig vragen zijn wordt het geen relevante leerervaring. Aios huisartsgeneeskunde moeten door hun opleiders en docenten en door elkaar worden gestimuleerd om vragen te stellen en moeten niet bang zijn om (in hun ogen) eenvoudige vragen te stellen.
- Spoeisende vragen lenen zich niet voor dit project.

**Financiering:**

Naast het flankerend onderwijs en de ontwikkelkosten zijn er geen kosten verbonden aan dit project

**Coaching en informatie aan betrokken team:**

groepsdocenten moeten regelmatig aan het bestaan van dit project worden herinnerd.

**De beoogde resultaten in harde en zachte uitkomstmaten, op het gebied van:**

**Samenwerking:**

de hoop is dat aios elkaar in de toekomst makkelijker zullen raadplegen en dat ze beter op de hoogte zijn van elkaars werkomgeving.

**Leren:**

het ontwikkelen van kennis van en respect voor ieders context is van groot belang.

**Betekenis daarvan voor de zorgcontext:**

zorg tussen eerste en tweede lijn zou door patiënten als ‘seamless’ ervaren moeten worden.

## 1. ZORGCONTEXT

Het opleiden vindt plaats tussen aios huisartsgeneeskunde en aios interne geneeskunde.

**Visie /doelen:**

de zorg verplaatst zich voor een deel van tweede naar eerste lijn. In de eerste lijn is kennis nodig uit de tweede lijn om deze zorg goed te kunnen leveren. In de tweede lijn ontbreekt het vaak aan kennis over de context van de patiënt. Aios in zowel eerste als tweede lijn moeten leren wie wat kan betekenen in de zorg en hoe ze elkaar daarbij kunnen aanvullen.

**Patiëntenpopulatie, patiëntparticipatie:**

patiënten in de eerste lijn waarbij de aios huisartsgeneeskunde een vraag heeft op het vlak van de interne geneeskunde.

**Ondersteuning van de organisatie:**

aios consulteren elkaar via een webbased platform (ZorgDomein) en hebben twee keer in het projectjaar gezamenlijk onderwijs. Aios interne geneeskunde hebben wekelijks supervisie van een opleider die daarvoor is ingeroosterd. De supervisor is tussentijds ook bereikbaar voor vragen.

## 2. INBEDDING VAN INTERPROFESSIONELE OPLEIDINGSMOMENTEN

### Op welke manier krijgen interprofessionele competenties aandacht:

Uit de kwalitatieve evaluatie bleek dat al deze competenties aan bod komen tijdens het consultatieproject.

### Do's en don'ts

Twee zaken zijn van belang: er moeten voldoende consultvragen gesteld worden, anders gaat het niet 'stromen'. Aios huisartsgeneeskunde voelen soms een schroom te consulteren, of vergeten dat de optie er is. Dat is meteen het tweede aandachtspunt: opleiders en groepsbegeleiders in de eerste lijn moeten het project van tijd tot tijd onder de aandacht van de aios brengen.

## 3. LEERACTIVITEITEN

### Opzet van de flankerende onderwijsbijeenkomsten:

#### Doel van de bijeenkomst:

kennis maken met systeem en uitwisselen van ervaring met consulteren.

#### Doelgroep, deelnemers:

ongeveer 4 aios interne (startend met het project en ervaren met het project) en ongeveer 16 aios huisartsgeneeskunde (mix van startend en ervaren).

#### De rol van de verschillende deelnemers:

een coördinator benadert aios om een bijdrage te leveren. een ervaren aios huisartsgeneeskunde en een ervaren aios interne geneeskunde bereiden samen een of twee casus voor en presenteren deze. De begeleider(s) begeleidt het uitwisselen onderling over oordelen die over de verschillende beroepsgroepen bestaan. Dit kan bijvoorbeeld in de vorm van een zogenoemd 'world-café' waarbij aan verschillende tafels steeds een andere vraag wordt gesteld en bevindingen op een tafelkleed worden geschreven.