

"Ik houd ervan om dicht op het academisch vuur te zitten en op deze manier snel op de hoogte te zijn van nieuwe ontwikkelingen."

Maximaal benutten kennis en vaardigheden academische huisartsen

Het ANH-VUmc wil de kennis en vaardigheden van de academische huisartsen en hun medewerkers maximaal benutten. Om dit te bereiken wil het team ANH huisartsen beter in staat stellen hun academische taken te combineren met de dagelijkse patiëntenzorg en praktijkvoering.

Het ANH-VUmc wil werken aan een meer evenwichtige relatie tussen de huisartsen in het netwerk en het team ANH. Het team ANH wil de banden tussen de huisartsenpraktijken onderling en tussen team en praktijken versterken. Ook wil het team initiatieven van de huisartsen stimuleren. Beide doelstellingen vragen inspanningen van zowel het team ANH als de academische huisartsen.

Doelen

- De leden van het team ANH leggen regelmatig bezoeken af aan de academische huisartsenpraktijk om de praktijken beter te leren kennen en meer ideeën te krijgen over de manier waarop AHP's gefaciliteerd kunnen worden in het uitvoeren van hun academische taken;
- De huisartsen nemen initiatieven om de onderlinge banden en die met het team ANH te verstevigen;
- Het team ANH herzielt de beloningssystematiek van de academische huisartsenpraktijken;
- Het team ANH formuleert in overleg met de huisartsen een HRM beleid aangaande de academische huisartsen en hun praktijk-medewerkers;
- De huisartsen maken samen met het team ANH een plan voor het structureel betrekken van praktijkassistenten en praktijk-ondersteuners bij het netwerk;
- Het team ANH voert met de individuele huisartsen elke paar jaar een gesprek over de persoonlijke academische ontwikkeling.

Waardering door patiënten, de netwerkpraktijken en de maatschappij

Waardering door patiënten en samenwerkingspartners

Om de ambitie 'een krachtige netwerkpositie en uitstekende reputatie' waar te kunnen maken, is het noodzakelijk te weten hoe patiënten en samenwerkingspartners het ANH-VUmc waarderen. Van alle academische praktijken wordt verwacht dat zij een patiëntwaarderingsonderzoek uitvoeren.

Het team ANH wil de relatie met de samenwerkingspartners, zoals het huisartsennetwerk in Keele (Engeland) en de leden van de Landelijke Stuurgroep Universitaire Netwerken Huisartsgeneeskunde (LSUNH) en Landelijk Overleg Huisartsen Registraties (LOHR), versterken door een actieve houding aan te nemen, initiatief te tonen, kwaliteit te leveren en attent te zijn.

Doelen

- Elke ANH-praktijk inventariseert de ervaringen van patiënten;
- Het team ANH initieert gezamenlijk onderzoek en wisselt ervaringen uit met het huisartsennetwerk van Keele;
- Het team ANH speelt een actieve rol in projecten en activiteiten in LOHR- en LSUNH-verband;
- Het team ANH onderneemt meer samenwerkingsprojecten met de overige secties afdeling huisartsgeneeskunde;
- Het team ANH inventariseert de ervaringen van studenten en aio's in de academische netwerkpraktijken.

Waardering door de academische huisartsen en hun medewerkers

Om de ambitie 'Het ANH-VUmc is een netwerk waar huisartsen en hun medewerkers betrokken en geïnspireerd samenwerken aan academisch onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg' waar te kunnen maken is het noodzakelijk te weten hoe de huisartsen en praktijk-medewerkers het team ANH waarderen. Hiervoor is het noodzakelijk regelmatig een tevredenheidmeting te doen. Daarnaast streeft het team ANH ernaar met alle huisartsen individueel te spreken over persoonlijke ambities in het kader van het ANH-VUmc.

Doelen

Huisartsen en hun medewerkers:

- herkennen in het gedrag van het team ANH en hun collega academische huisartsen de waarden van het ANH-VUmc en waarderen dit.
- zijn tevreden over hun lidmaatschap van het ANH-VUmc en dragen dit uit.
- voelen zich uitgedaagd om zich te ontwikkelen.

Waardering door de maatschappij

Het ANH wil inventariseren hoe de maatschappij de inspanningen van het ANH waardeert om naast haar primaire, academische taken rekening te houden met de behoeften en verwachtingen van de lokale, nationale en internationale omgeving. Hierbij spelen elementen als bijdragen aan richtlijnen, standaarden, zorginnovatie en onderwijs een rol.

Doelen

- Het ANH-VUmc levert een herkenbare bijdrage aan de maatschappelijke opgaven volksgezondheid en gezondheidszorg, onderzoek- en zorginnovatieprojecten die zich richten op de thema's van VWS;
- Het ANH-VUmc verzorgt minimaal één wetenschappelijke publicatie, één semiwetenschappelijke en één populaire publicatie per jaar;
- Jaarlijks neemt minimaal één lid van de ANH-praktijken of het ANH-team deel aan een richtlijncommissies, een redactie van een (semi-)wetenschappelijk tijdschrift, of een congrescommissie.;
- Jaarlijkse geeft minimaal één huisarts of lid van het team ANH nascholing buiten het ANH-VUmc over onderwerpen die in het netwerk aan bod zijn geweest.

"Deelname aan het netwerk dwingt me om alert te blijven en inspireert me om bewust met het vak om te gaan."

Meerjarenbeleidplan 2009-2013

Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde VUmc



Uitgave Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde VUmc

december 2008

Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde VUmc
Gebouw Medische Faculteit (BS7)
Van der Boechorststraat 7 (5e etage)
1081 BT Amsterdam
T 020-4448201
F 020-4448361
E v.blom@vumc.nl
www.vumc.nl/afdelingen/huisartsgeneeskunde/kn



Samenwerken aan de verbetering van de Huisartsgeneeskundige zorg

Dit jaar viert het academisch netwerk huisartsgeneeskunde VUmc haar eerste lustrum. Een mooi moment om terug te blikken, te zien waar we nu staan en onze plannen voor de toekomst te presenteren. In het Meerjarenbeleid 2009 – 2013 hebben we de wensen en ambities van de huisartsen en de medewerkers van de afdeling huisartsgeneeskunde een duidelijke plek gegeven.

Het academisch netwerk huisartsgeneeskunde VUmc (ANH-VUmc) is opgericht in 2003 met als doel een bijdrage te leveren aan het optimaliseren van de huisartsgeneeskundige zorg. Het netwerk doet dit door bij te dragen aan wetenschappelijk onderzoek én door innovatie van zorg, onderzoek en onderwijs. Deze integratie van academische functies is een uniek kenmerk van de academische praktijken, evenals de continue registratie van gegevens voor de wetenschap. Op dit moment bestaat het academisch netwerk uit 21 praktijken en 47 huisartsen, die samen met hun praktijkassistenten, praktijkondersteuners en andere medewerkers zorg verlenen aan 70.000 patiënten. Het ANH-VUmc wordt geleid door het team ANH dat als sectie deel uit maakt van de afdeling huisartsgeneeskunde van VUmc.

De academische huisarts

De academische huisarts voert haar taken uit door ontwikkeling, toepassing en overdracht van kennis en expertise. De huisarts doet dit door samen met de overige medewerkers van de academische huisartsenpraktijk:

- bij te dragen aan ontwikkeling en uitvoering van wetenschappelijk onderzoek;
- patiëntgegevens te registreren en coderen volgens de afspraken van het ANH;
- ruimte te bieden aan onderwijsvernieuwing;
- co-assistenten, huisartsen in opleiding en andere stagiaires een stageplaats te bieden;
- systematisch te werken aan optimalisering van het zorgaanbod en de zorgverlening binnen haar praktijk;
- bijeenkomsten en nascholingen, georganiseerd door het team ANH, te volgen.

Alle praktijken vaardigen een vertegenwoordiger af naar het platform ANH-VUmc, waaraan ook het team ANH deelneemt. Het platform vergadert vijf à zes keer per jaar. Twee keer per jaar komen alle huisartsen en het team ANH bij elkaar. Tussentijds vinden bijeenkomsten plaats in kleiner verband, bijvoorbeeld in het kader van scholing of zorginnovatie.

In 2007 heeft het ANH-VUmc de volgende missie geformuleerd: "Het ANH-VUmc is een academisch (registratie-)netwerk en proeftuin voor de afdeling huisartsgeneeskunde VUmc. Het faciliteert en innoveert de huisartsgeneeskunde in brede zin en laat haar invloed op regionaal en landelijk niveau gelden. Het biedt huisartsen de kans om zich te ontwikkelen als academische huisarts op het gebied van onderwijs, onderzoek en patiëntenzorg."

Om de missie om te zetten in een beleidsplan heeft het ANH team geïnventariseerd wat huisartsen drijft om deel te nemen aan het academisch netwerk en welke ideeën zij hebben over de toekomst. De uitkomsten van dit onderzoek vormen mede de basis voor het Meerjarenbeleidplan 2009 – 2013.

Jaarplancyclus

Sinds de start van het netwerk stellen de individuele praktijken samen met vertegenwoordigers van het team ANH tweejaarlijkse werkplannen op waarin resultaatafspraken worden vastgelegd. Vanaf 2009 zal ook het netwerk als geheel een beleidscyclus doorlopen. Op basis van het Meerjarenbeleidplan maakt het team ANH elk jaar een jaarplan waarin de voorgenomen netwerkactiviteiten beschreven worden.

Facilitering

Het team ANH streeft ernaar de integratie van de academische taken in de praktijken zo goed mogelijk te faciliteren, onder andere door financiële vergoeding, scholing, informatievoorziening, relatiemanagement en procesbegeleiding.

"Een belangrijke reden voor mij om deel te nemen aan ANH-VUmc is het feit dat ik me zo kan verdiepen in mijn vak."

Externe en interne ontwikkelingen

Het beleid van het ANH-VUmc wordt beïnvloed door externe en interne ontwikkelingen:

Externe ontwikkelingen

In 2006 heeft de overheid vijf maatschappelijke opgaven voor de volksgezondheid en de gezondheidszorg voor de universitaire medisch centra gedefinieerd, te weten:

- anticiperen op een groeiende en veranderende zorgvraag;
- langer leven in gezondheid;
- houdbare kwaliteit en patiëntveiligheid;
- grenzen aan zorg en omgaan met schaarste en risico's;
- versnellen van ontwikkelingen en toepassing van innovatieve medische producten.

Het potentieel van de academische netwerken om bij te dragen aan de maatschappelijke opgaven is groot. De opgaven vragen om doelmatige innovaties, het creëren van een innovatiecultuur, het bevorderen van geïntegreerde zorg, het verhogen van de arbeidsproductiviteit en het versterken van het patiëntenperspectief. Zaken waar het ANH-VUmc zich sterk voor maakt. Bovendien kunnen de kennis, kunde en ervaring van de academische huisartsenpraktijken via de netwerkstructuur worden verspreid naar andere huisartsenpraktijken.

Interne ontwikkelingen

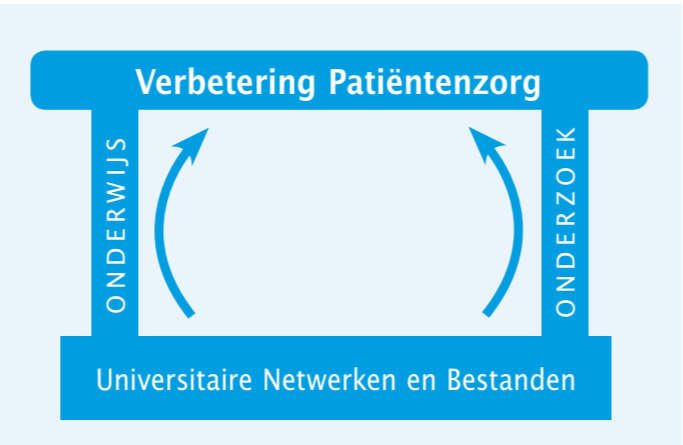
De afdeling huisartsgeneeskunde heeft in 2008 gekozen om te werken vanuit een thema, omdat dit inhoudelijk richting kan geven aan samenwerkingsprojecten. Daarbij is gekozen voor het thema 'ouderen'. Voor het ANH betekent dit nieuwe kansen om de proeftuinfunctie verder te ontwikkelen. Het netwerk zal in toenemende mate voor alle secties van de afdeling huisartsgeneeskunde een vanzelfsprekende partner zijn.

De fusie met de Stichting Buitenamstel Geestgronden en het nieuwe interfacultaire onderzoeksinstituut waar, naast EMGO, de faculteiten gezondheidswetenschappen en psychologie in participeren bieden nieuwe kansen voor wetenschappelijk onderzoek en onderwijs.

Ambities

De ambities van het ANH-VUmc voor de aankomende jaren zijn:

1. Nationaal toonaangevend academisch netwerk huisartsgeneeskunde;
2. Academisch netwerk waar medewerkers van de afdeling huisartsgeneeskunde, huisartsen en hun medewerkers betrokken en geïnspireerd samenwerken aan academisch onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg;
3. Krachtige netwerkpositie en uitstekende reputatie.



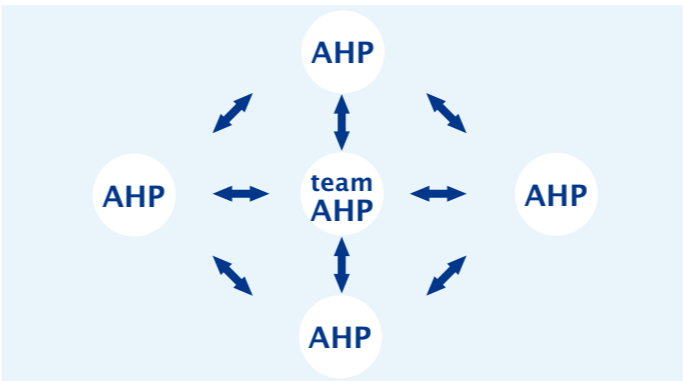
De bijdrage van het ANH VUmc aan de verbetering van de patiëntenzorg.

Om deze ambities te kunnen verwezenlijken heeft het team ANH zichzelf doelen gesteld op de volgende gebieden:

- Leiderschap
- Onderzoek, coderen en registreren
- Patiëntenzorg en zorginnovatie
- Onderwijs, opleiding en nascholing
- Maximaal benutten kennis en vaardigheden academische huisartsen
- Waardering door patiënten, de netwerkpraktijken en de maatschappij.

Leiderschap

Om onze ambities te verwezenlijken is het essentieel dat de huisartsen van de ANH-praktijken in toenemende mate leiderschap vertonen. We zullen ons daarom inspannen om zowel de communicatie, ideeënvorming en betrokkenheid tussen huisartsen van het ANH onderling als tussen huisartsen en team ANH te bevorderen.



Naar meer gelijkwaardigheid in het ANH VUmc

Doelen

- Bij het ANH-VUmc heerst een open cultuur waarin mensen regelmatig feedback geven en krijgen;
- Huisartsen van de academische praktijken tonen leiderschap. Dit blijkt bijvoorbeeld uit het aanleveren van ideeën voor onderzoek en zorginnovatieprojecten.

Onderzoek, coderen en registreren

Meewerken aan wetenschappelijk onderzoek

De huisartsen van het ANH worden wetenschappelijk geschoold. Deze kennis stelt hen in staat om kritisch mee te denken over wetenschappelijk onderzoek. Het ANH streeft ernaar continu te werken aan een eigen onderzoeksproject waaraan alle praktijken deelnemen. Verder worden de huisartsen gestimuleerd deel te nemen aan onderzoeksprojectgroepen en om zelf onderzoek uit te voeren.

Onderzoekers leggen hun onderzoeksideeën voor aan het netwerk, het netwerk levert gegevens uit de huisartseninformatiesystemen, werven geschikte proefpersonen of bieden onderzoekers de gelegenheid om in de praktijk wetenschappelijk onderzoek uit te voeren. De huisartsen uit het netwerk houden daarbij altijd hun eigen professionele verantwoordelijkheid en integriteit. Zij hebben invloed op de inhoud van de onderzoeken en kunnen er voor kiezen om wel of niet aan een onderzoek mee te werken.

De onderzoeksgroep huisartsgeneeskunde heeft drie onderzoeklijnen: diabetes & overgewicht, alledaagse klachten en psychische problemen in de eerste lijn. Multimorbiditeit, ouderen en kwaliteit van zorg zijn centrale thema's die de drie onderzoeklijnen doorkruisen.

Coderen en registreren: de ANH database

De ANH database biedt een ondersteunende functie bij het uitvoeren van alle academische taken. In deze database is informatie van de Huisarts Informatie Systemen (HIS) van de huisartsenpraktijken opgeslagen. Hierdoor is sinds 2002 een groot gedeelte van het medische dossier van de netwerkpraktijken in geanonimiseerde vorm beschikbaar. De gegevens worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek, zorginnovatieprojecten, onderwijs en als spiegelinformatie voor de academische huisartsen.

Om een hoge kwaliteit te garanderen van de informatie in de database is het noodzakelijk dat huisartsen en hun medewerkers op een gestandaardiseerde manier gegevens registreren. Dit proces

zal de komende jaren worden verbeterd. De database wordt binenkort aangepast om de verslaglegging van problemen en episodes ook te kunnen benutten.

Toegepast onderzoek naar voetproblemen bij ouderen

Het ANH-VUmc heeft onlangs subsidie ontvangen om eigen toegepast onderzoek te verrichten naar voetproblemen bij ouderen. Voetproblemen komen veel voor, vooral bij ouderen, en zorgen ervoor dat mensen minder goed functioneren en zich minder goed voelen. Problemen van de voorvoet komen het meest voor. De huisarts verwijst bij deze problemen vaak door naar een podoloog. De podologische behandelingen verschillen echter veel van elkaar en het is niet altijd duidelijk of de behandelingen effectief zijn. Het voornaamste doel van dit onderzoek is daarom de effectiviteit van de podologische behandeling te vergelijken met de standaardadviezen die huisartsen geven rondom schoenen en voetverzorging.

Doelen wetenschappelijk onderzoek:

- Onderzoekers betrekken de academische huisartsen bij onderzoeksideeën en de ontwikkeling, uitvoering en evaluatie van onderzoeksprojecten;
- De huisartsen werken minimaal aan één onderzoeksproject dat tot stand is gekomen binnen het netwerk;
- Huisartsen en teamleden van het ANH publiceren jaarlijks in gezaghebbende vakliteratuur.

Doelen database o.a.:

- Alle netwerkpraktijken registreren episodegericht volgens de richtlijnen van het NHG;
- Er vindt gestandaardiseerde controle plaats van de kwaliteit van het registreren door de praktijken zelf;
- Het team ANH werkt aan verbetering van de interpretatie van de gegevens uit de database.

"Ik vind het leuk om mee te doen aan, in mijn ogen, zinvol onderzoek. Daarmee bedoel ik vooral praktijkgericht onderzoek."

Patiëntenzorg en zorginnovatie

Patiëntenzorg is primair een zaak van de individuele huisartsen en hun praktijken. Deelname aan het ANH-VUmc netwerk betekent wel dat aan een aantal randvoorwaarden moet worden voldaan.

Voorbeeld zorginnovatie

Gestandaardiseerde medicatiereviews bij oudere patiënten
Het ANH-VUmc voert gestandaardiseerde medicatiereviews uit bij patiënten van 65 jaar en ouder die meer dan vijf geneesmiddelen per dag gebruiken. De beleving van de oudere staat centraal. Er wordt gewerkt volgens de principes van Shared Decision Making. De praktijkverpleegkundige maakt een inventarisatie van de gebruikte medicatie en de wensen en belevingen van de patiënt. Vervolgens vindt gestructureerd overleg plaats tussen huisarts, apotheker en praktijkverpleegkundige. Bij het uiteindelijke medicatievoorschrift staat de beleving van de patiënt centraal. De gedachte is dat deze vorm van medicatiereview de patiënt meer kwaliteit van leven geeft en zorgt voor minder bijwerkingen van geneesmiddelen en meer geneesmiddelentrouw.

Accreditatie

De ANH netwerken moeten allemaal het waarborg van goede zorg dragen en dus NHG geaccrediteerd zijn. Zodra het mogelijk is, willen we hier een academische accreditatie aan toevoegen (CERTAIN). Elke praktijk kan deze trajecten in een eigen tempo doorlopen. Elke praktijk werkt mee aan academische zorginnovatie,. Het gaat hierbij om een niet eerder op brede schaal toegepaste innovatie, die planmatig wordt aangepakt en wetenschappelijk wordt geëvalueerd.

Doelen

- Alle praktijken zijn NHG-geaccrediteerd;
- Alle netwerkpraktijken hebben de CERTAIN Praktijkscan ingevuld;
- Alle netwerkpraktijken nemen deel aan een zorginnovatieproject van het ANH-VUmc;
- Het team ANH stelt ervaringen met innovatieve projecten beschikbaar aan derden;
- Netwerkpraktijken dragen zelf onderwerpen aan voor zorginnovatieve projecten.
- Het ANH-VUmc voert de klinische patiëntenbespreking in.

"Ik vind het een prettig idee dat de vele registraties van ziektes en ziektebeloop van mijn patiënten benut kunnen worden voor wetenschappelijk onderzoek. Het is toch een schatkamer!"

Onderwijs, opleiding en nascholing

Onderwijs

Elke netwerkpraktijk werkt mee aan het onderwijs aan studenten, als stagegever en/of gastdocent, en/of pilotpraktijk voor nieuwe onderwijsvormen.

Nascholingscyclus

De ANH nascholingscyclus is gericht op de drie academische peilers van het netwerk:

- methoden van wetenschappelijk onderzoek;
- registratie en codering (ICPC);
- didactische vorming.

Verder wordt systematisch nagegaan welke expertises beschikbaar zijn binnen de groep academische huisartsen. Deze expertise kan dan gericht worden ingezet bij onderwijstaken, onderzoek, zorginnovatie en nascholingen.

Doelen

- ANH-huisartsen voeren nascholing uit;
- Onderwijsexperimenten in ANH praktijken worden verder uitgebreid;
- Het team ANH maakt gegevens uit de database beschikbaar voor het onderwijs aan studenten en huisartsen in opleiding;
- Het netwerk levert docenten voor het nascholingsprogramma van VUmc, Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen en AMC;
- Het team ANH verzorgt voor de praktijkassistenten en praktijkondersteuners een eigen onderwijscyclus coderen en registreren.