

Bevorderende en belemmerende factoren voor academisering van de JGZ

Door Jonneke Hollanders (AIOS profiel JGZ), i.s.m. Mariëtte Hoogsteder
September 2021

Omdenken

Vormen personeelstekort, een tekort aan financiën en te veel druk voor het uitvoeren van het basistakenpakket, een reden om *geen* prioriteit te geven aan onderzoek in en met de JGZ?
Of zal onderzoek vruchten afwerpen op de lange termijn: effectievere, doeltreffender en daardoor (kosten-)efficiëntere JGZ en behoud van gemotiveerd personeel...?

Bevorderend	Belemmerend
JGZ professional	
- Regie hebben over eigen taken - Met een aandachtsgebied of verantwoordelijkheid kwaliteit van zorg - Mee mogen denken met organisatie JGZ - Affiniteit met en kennis over onderzoek - Betrokken bij onderzoek vanaf de opzet, zodat vraagstelling aansluit bij de praktijk	- Wie mag meedoen? Basisarts, jeugdarts, arts M&G... - Isolement van jeugdarts in eigen bureau, weinig mogelijkheid tot sparren - Hoge werkdruk - Weinig interne motivatie; geen externe druk - Geen opties tot meedenken over onderzoeksvragen, inhoud, vorm van onderzoek - Te weinig kennis over en ervaring met (belang van doen van) onderzoek - Schaarste aan jeugdartsen; geen tijd voor onderzoek, ook niet als er middelen zijn
Management	
- Tijd en ruimte maken voor ontwikkeling /verdieping van JGZ professional (uren vrij houden, inspiratie-/kennisdagen) - In woord en daad ondersteunen - o Academisering en onderzoek opnemen in beleid van de organisatie - o Woordvoerder zijn voor academisering bij gemeenten en andere (financierende) partners - Onderzoek doen vanuit vragen die spelen in de organisatie (in praktijk- of beleid) - Voldoende overleg tussen MT en stafartsen - In mogelijkheden denken én realistische beloftes doen aan uitvoerend personeel, VUmc, gemeentes, etc	- Weinig inzicht in belang van onderzoek - Te weinig prioriteit aan innovatie geven - Geen tijd/geld vrij maken / hebben voor ontwikkeling JGZ professionals - Te weinig regie bij JGZ professionals - Geen facilitering van initiatieven door JGZ professionals - Weinig overleg tussen staf en management; management zonder praktijkervaring - Geen structurele overleg met onderzoek als onderwerp - Visie over JGZ in rest organisatie niet duidelijk - Mening en inzichten van JGZ-professionals niet meenemen in besluiten
Stafartsen / lokale coördinatoren	
- Meedenkende partner zijn in de organisatie, voldoende overleg met MT - Voldoende uren hebben voor LC taken - Affiniteit en enthousiasme voor onderzoek - Positieve instelling ("ja, wij kunnen dit")	- Onvoldoende tijd voor LC taken - Als enige binnen organisatie pleitbezorger zijn voor onderzoek, te weinig steun vanuit stuurgroep lid - Niet voldoende assertief in organisatie en naar externen

- Overtuigend belang van academisering kunnen communiceren - In staat tot profileren van onderzoek, binnen en buiten de organisatie	
Afdeling epidemiologie / gezondheidsbevordering	
- JGZ als onderzoekspartner zien - Rekening houden bij ontwerp onderzoek met vragen die spelen op werkvloer JGZ - Ondersteunen van onderzoek in plaats van toe-eigenen -> samenwerking! - Budget ook naar JGZ voor uitvoering	- Geen samenwerking op gelijke voet - o Invulling onderzoek bepalen zonder input vanuit JGZ - o Weinig communicatie en overleg over onderzoek door / met JGZ - Budget ongelijk verdeeld
Amsterdam UMC / VUmc, sectie Jeugd en Gezondheid	
- Aansluiten bij vragen vanuit JGZ - Helpen met formuleren onderzoeksvragen en meedenken over opzet en uitvoering onderzoek; gericht samenwerken met JGZ-professionals en/of AIOS - Regelmatig contact met JGZ-organisaties, op de hoogte van andere zaken die spelen - Faciliteren van taken die JGZ-organisaties overstijgen (bijv. aanvragen subsidies) - Kwaliteitskaders voor onderzoek scheppen en monitoren - Samenwerking creëren met anderen in academie (bv kindergeneeskunde) - Bundelen van onderzoek(jes) tot een groter project met daardoor meer impact - Studenten/ onderzoeksstagiaires begeleiden die aan JGZ vraagstukken werken	- Weinig mogelijkheden voor invulling door JGZ - Geen communicatie over praktijk relevantie - Niet voldoende flexibel tussen aanpak voor de verschillende JGZ-organisaties
Gemeenten	
- Nut van onderzoek inzien voor kwaliteit zorg, (kosten)efficiëntie, onderbouwen en monitoren beleid, etc. - Zelf kennisvragen hebben en uitzoeken van deze vragen faciliteren - Preventie prioriteren	- Te krappe budgettering, waardoor basiszorg al lastig te bewerkstelligen is - Nut van preventie niet voldoende inzien - Meerdere gemeentes betrokken bij dezelfde JGZ-organisatie = versnippering
AJN	
- Meedenken vormgeving nieuwe opleiding - Legitieme partner voor andere beroepsvereniging - o Rol en positie jeugdarts profileren - o Meedenken over landelijke normen basistakenpakket - o JGZ als legitieme onderzoek partner - Meedenken met andere opleidingen (huisartsen, kinderartsen), waardoor meer inzicht in wat JGZ doet	- Academisering heeft geen prioriteit - o Wetenschapscommissie onzichtbaar - o Geen ondersteuning voor platform waar JGZ professionals elkaar kunnen treffen over onderzoek - Versnippering van JGZ: lastig om nationaal op te komen voor belangen JGZ. AJN moet hier rol in pakken, helikopter view!