

## Evaluatie van en visie op de positionering van de ziekenhuisarts in de Nederlandse gezondheidszorg

Inleiding	<p>De eerste ziekenhuisarts is meer dan 5 jaar werkzaam in Nederland. Bij de oprichting van de ziekenhuisgeneeskunde was er een duidelijke visie op de taken en positionering van de ziekenhuisartsen en hebben er meerdere evaluaties plaatsgevonden. Naast dat de behoefte aan ziekenhuisartsen groeit, blijft er ook onduidelijkheid bestaan over de functie van ziekenhuisarts. Het doel van dit meesterwerk is het evalueren hoe ziekenhuisartsen op dit moment in Nederland worden ingezet en te bestuderen in hoeverre dit overeen komt met de oorspronkelijke visie. Deze informatie wordt gebruikt om te komen tot een nieuwe toekomstvisie op de ziekenhuisgeneeskunde.</p>
Doel	<p>Evaluatie van de inzet van ziekenhuisartsen in Nederland en het ontwikkelen van een nieuw visiedocument op de positionering van ziekenhuisartsen.</p>
Methode	<p>Er werd een literatuurstudie verricht naar de opkomst van de ziekenhuisarts (hospitalist) in de VS en de oprichting van de SEH-arts. Met vijf ziekenhuisartsen werkzaam in Nederland werd een dag meegelopen ter observatie. De oorspronkelijke visie op de ziekenhuisgeneeskunde werd bestudeerd en de verschillende onderzoeken en evaluaties over de ziekenhuisgeneeskunde.</p>
Resultaten	<p>Met vijf verschillende ziekenhuisartsen werd een dag meegelopen ter observatie. De inzet van ziekenhuisartsen was divers. Op sommige plekken had de ziekenhuisarts een meer superviserende rol terwijl op andere plekken de ziekenhuisarts veel supervisie kreeg. De ziekenhuisartsen voorkwamen door hun generalistische blik veel consulten. Ook was er ruimte voor activiteiten op het gebied van kwaliteit en veiligheid.</p> <p>Er zijn verschillende evaluaties uitgevoerd over de ziekenhuisgeneeskunde. Positieve punten zijn de brede generalistische blik, die vooral op de snijdende afdeling erg wordt gewaardeerd, en het zorgen voor continuïteit van zorg. Aandachtspunten zijn onduidelijkheid over wat men van een ziekenhuisarts kan verwachten en het kostenaspect van de inzet van ziekenhuisartsen (doelmatigheid).</p>
Discussie & Conclusie	<p>Ziekenhuisartsen worden op verschillende afdelingen ingezet en het takenpakket en de mate van supervisie is wisselend. Hoewel er de afgelopen tijd al veel is bereikt, zijn er nog een aantal aspecten die aandacht nodig hebben en verder dienen te worden uitgewerkt. Dit betreft vooral de positionering en de profilering van de ziekenhuisgeneeskunde. Daarnaast is het belangrijk om de doelmatigheid van ziekenhuisartsen te onderbouwen door middel van een kostenanalyse.</p>