




## 'Overschot? Jullie blijven lekker opleiden'

 6 reacties

Hoera. De vlag ging uit. Na een hoop discussie was ook het besef in mijn ber ingedaald dat we het simpelweg niet meer kunnen maken om volop chirurg opleiden. Dus stap één op weg naar een geloofwaardige oplossing van tv instroom aanpakken. Dat klinkt heel makkelijk, maar was het niet. Na wikken en wegen, overleg met het Capaciteitsorgaan, is dan eindelijk Tot zover het goede nieuws.

## 'Overschot? Jullie blijven lekker opleiden'

De collega's van chirurg en opleider Marijn Houwert willen dat er minder chirurgen worden opgeleid, maar BOLS, dat zich bezighoudt met het aantal aiossen, denkt daar heel anders over. Dat is niet te verantwoorden tegenover de aiossen die hij opleidt (MC-site 7 februari).

### Wat voor dokters willen we?

Alleen minder chirurgen – en specialisten in het algemeen – opleiden is volgens mij niet de enige oplossing. Nog altijd bestaat er een soort heldhaftigheid als het gaat over de vele uren die worden gewerkt. En veel oudere stafleden willen helemaal geen fte's inleveren voor jonge collega's, vanwege hun hypothek, tweede huis, studerende kinderen, et cetera. Bij de nieuwe generaties verandert er wel iets, maar dat gaat (te) langzaam. En dan heb je nog het probleem van de impopulariteit van bepaalde vakken. Zo is er een ernstig tekort aan psychiaters en specialisten ouderengeneeskunde. Terwijl het over-

duidelijk is dat de populatie steeds ouder wordt (en overigens ook steeds meer geestelijk overbelast raakt).

We zouden dus moeten nadenken over het soort dokters dat we willen opleiden. Wat voor studenten laten we toe middels decentrale selectie? Waarop ligt de nadruk in het curriculum? Ik heb nog nooit één college van een specialist ouderengeneeskunde gehad. Hoe gaan we om met werkcultuur, werkdruk, parttime werken, banen delen? Er wordt veel over deze thema's gepraat, maar er verandert (nagenoeg) niets!

**Laura de Vries**, gepromoveerd basisarts, Arnhem

### Ziekenhuisgeneeskunde

Naast de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde hebben ook andere wetenschappelijke verenigingen aangegeven dat ze minder specialisten willen opleiden. Toch houdt BOLS vast aan 968 instroomplaatsen voor 2023. De oplossing is het toekennen van instroomplaatsen aan de opleiding ziekenhuisgeneeskunde.

Sinds 2014 is deze profielopleiding officieel erkend door het College Geneeskundig Specialismen en heeft VWS de opleiding gesubsidieerd vanaf maart 2012. VWS heeft de stakeholders om advies gevraagd over opname in de beschikbaarheidsbijdragen. Momenteel zijn er 78 ziekenhuisartsen werkzaam in negentien ziekenhuizen en zorginstellingen. Er zijn negen opleidingsklinieken, met momenteel 27 aiossen ziekenhuisgeneeskunde, waarvan er veertien zelf gefinancierd worden door de opleidende ziekenhuizen. NFU, FMS en NVZ stellen in een brief aan VWS dat de ziekenhuisarts een potentiële meerwaarde heeft. 'De ziekenhuisgeneeskunde sluit aan bij meerdere projecten gestart met subsidie van VWS, zoals: juiste zorg op de juiste plek, het stimuleren van netwerk-geneeskunde, preventie en gezondheid. Deze projecten vragen in principe om meer generalisten. De ziekenhuisarts is bij uitstek een generalist en daarmee een goede optie voor meer kwaliteit op generalistische zorg, meer en beter netwerken, coördinatie tussen zorgprofessionals en aandacht voor preventie. Daar waar hierop ziekenhuisartsen zijn ingezet, zijn er positieve ervaringen.

Verder laat de coronacrisis zien dat een flexibele inzet van generalisten belangrijk is. De ziekenhuisarts coördineert de zorg voor patiënten binnen het ziekenhuis, in contact met patiënten, familie, de afdeling en de diverse andere zorgverleners.'

Gelijktijdig werd wel gesteld dat opname in de beschikbaarheidsbijdrage niet ten koste mag gaan van het aantal op te leiden medisch specialisten door het opleidingsfonds. Nu verschillende opleidingen een lager aantal aiossen willen opleiden dan beoogd, ligt het voor de hand om deze instroomplaatsen alsnog toe te kennen aan ziekenhuisgeneeskunde.

**Rijk Gans**, hoogleraar interne geneeskunde, UMC Groningen

**Paetrick Netten**, internist en opleider ziekenhuisartsen, Jeroen Bosch Ziekenhuis