

WAT DOET DE... ZIEKENHUISARTS?

Welke beroepen en opleidingen hebben we in de toekomst nodig in de gezondheidszorg? Daarover adviseert het CVZ de minister van VWS. Reden voor CVZ Magazine om (innovatieve) beroepen en opleidingen onder de loep te nemen. Deze keer aandacht voor de ziekenhuisarts. Voorzitter van het Concilium Ziekenhuisgeneeskunde en internist Paetrick Netten zag in september 2012 de eerste artsen starten met de opleiding voor dit nieuwe beroep.

Waarom een aparte 'ziekenhuisarts'?

"Patiënten zien vaak veel specialisten aan hun bed verschijnen. Maar vaak is onduidelijk wie de regie voert. Bovendien neigen specialisten ertoe vanuit hun expertise naar de patiënt te kijken. Er bestaat daardoor behoefte aan een generalist, die het totaalplaatje voor de patiënt in de gaten houdt. Deze ziekenhuisarts moet de zorg op de afdeling coördineren en de communicatie met andere partijen in de zorg verbeteren. Nu wordt een patiënt nog wel eens naar huis gestuurd zonder dat een goede overdracht plaatsvindt richting bijvoorbeeld de huisarts."

Zijn er nu geen generalisten op de verpleegafdelingen?

"Traditioneel staan anios (artsen niet in opleiding tot specialist, red.) op de zaal. Deze basisartsen missen echter de expertise om een regierol te vervullen. De anios willen zich bovendien zo snel mogelijk in de kijker spelen bij een specialist en vervolgens een specialistische opleiding gaan volgen. Hiermee is de continuïteit op de afdelingen niet gebaat."

Waar vindt de opleiding voor ziekenhuisartsen plaats?

"Het VU Medisch Centrum in Amsterdam, het Universitair Medisch Centrum Groningen, het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven en het Jeroen Bosch Ziekenhuis in Den Bosch – waar ik werk – hebben de opleiding ziekenhuisgeneeskunde opgezet. Jaarlijks zullen hier twintig basisartsen aan deelnemen. Het ministerie van VWS subsidieert de opleiding voor drie jaar als een pilotstudie. Het nieuwe vak moet zich in deze periode bewijzen. Naar verwachting is de profielerkenning voor ziekenhuisgeneeskunde rond op 1 januari 2014. Dan kunnen ook andere ziekenhuizen de

opleiding gaan aanbieden. Zes ziekenhuizen hebben al serieus belangstelling getoond."

Wat leren deze studenten tijdens hun driejarige opleiding?

"Belangrijk zijn de stages; op verschillende afdelingen van het ziekenhuis, in verpleeghuizen en bij huisartsen. Daarmee verwerven de toekomstige ziekenhuisartsen een goede en brede basis. De opleiding geeft verder veel aandacht aan samenwerken, management en kwaliteitszorg. Ook onderwerpen als patiëntveiligheid, pijnbestrijding, organisatie van zorg buiten het ziekenhuis en zorg voor de kwetsbare, vaak oudere patiënt komen terug in het curriculum. De deelnemers ronden hun studie af met een 'meesterstuk'. Deze bestaat uit implementatie binnen het ziekenhuis van een verbetering op het gebied van kwaliteitszorg of patiëntveiligheid."

Heeft de ziekenhuisarts effect op de kosten van de zorg?

"In de VS bestaan de ziekenhuisartsen al langer. Daar blijkt dat ze de opnameduur door een betere begeleiding van patiënten die zij bewerkstelligen met gemiddeld één dag bekorten. Ook omdat minder consulten van specialisten nodig zijn, worden kosten bespaard. Voor het ministerie van Volksgezondheid is dit een reden om de introductie van de ziekenhuisarts te ondersteunen."

Is het vak populair?

"In de eerste lichting waren er meer dan zestig belangstellenden voor maximaal twintig plaatsen in de eerste lichting. Daardoor konden we kritisch selecteren. Deze lichting moet een nieuw vak neerzetten en mede vormgeven. Daar heb je goede, gemotiveerde mensen voor nodig. En niet basisartsen die het vooral interessant vinden dat de opleiding maar drie jaar duurt in plaats van de zes van de meeste specialismen."

