

In 2014 rondde de eerste ziekenhuisartsen hun studie af. Het is een groeiende beroepsgroep: inmiddels zijn er zo'n dertig werkzaam, verdeeld over diverse ziekenhuizen. Steeds meer ziekenhuizen ontdekken hun meerwaarde en leiden ziekenhuisartsen op, maar wat doen ze nu precies? "Als ziekenhuisarts ben je continu op de afdeling en samen met de medisch specialist eindverantwoordelijk voor de zorg aan klinische patiënten", aldus Esmée Beers-Vural, ziekenhuisarts in het VUmc. Zij studeerde in 2014 als allereerste ziekenhuisarts af.

Ziekenhuisarts biedt kwaliteit en continuïteit

Ziekenhuisarts waaide rond 2012 over de Atlantische Oceaan naar Nederland en is sindsdien een nieuwe speler in de ziekenhuiszorg. In 2014 werd het profiel officieel erkend. Er zijn nu twee profielartsen in het VUmc: SEH- en ziekenhuisartsen. De laatste aan ziekenhuisartsen is ontstaan omdat er in het ziekenhuis steeds meer aandacht is van subspecialisaties. De ziekenhuiszorg is daardoor complexer geworden. Het is nu niet langer de vraag of een generalistische aanpak beter en veiliger is, maar hoe de trend naar steeds verdergaande differentiatie binnen specialismen doorloopt. Daardoor is de zorg voor de patiënt nu meer gefragmenteerd en precies daar waar de meerwaarde van een ziekenhuisarts: juist namelijk met een overstijgende, brede blik. Hij is breed opgeleid en funktioneert als generalist in de patiëntenzorg. Een ziekenhuisarts wordt vooral ingezet in de patiëntenzorg die complexe processen omvat die meebrengt. Denk bijvoorbeeld aan

ouderenzorg waar vaak sprake is van meer- of minderjarige gezondheidsproblematiek en waar vanuit meerdere hoeken medicatie wordt voorgeschreven.

Bruggen slaan

Esmée Beers-Vural werkt op de afdeling heelkunde, gastro-enterologie en oncologie van het VUmc, waar intensieve postoperatieve zorg wordt geleverd. "De opleiding tot ziekenhuisarts kwam precies op het goede moment op mijn pad. Voor mij was het al heel helder dat ik graag in het ziekenhuis integrale patiëntenzorg wilde bieden. Me verder specialiseren had dus niet mijn belangstelling, maar ik was nog zoekende hoe ik mijn loopbaan kon vormgeven. Om breed met geneeskunde bezig te zijn, ben ik tijdens mijn opleiding twee keer in Afrika geweest: dan houd je je immers ook bezig met alle facetten van patiëntenzorg. Na mijn terugkomst las ik over de nieuwe opleiding tot ziekenhuisarts.

De generalistische patiëntenzorg die de ziekenhuisarts biedt in de dynamische omgeving van het ziekenhuis spreekt mij erg aan. Door de brede opleiding heb je kennis van veel onderwerpen, en weet je daarvan precies genoeg – of nog net iets meer, ik leer elke dag bij – om problemen te onderkennen en te schakelen met andere spelers in het ziekenhuis. Zo sla je een brug in gaten in de zorg en kan je permanent optimale zorg aan de patiënt bieden."


Kwaliteitszorg

Met dat uitgangspunt is kwaliteit een belangrijk aspect van de functie, vindt Beers-Vural. "Winst behalen door innovatie speelt op heel veel vlakken. Zo kom je in de dagelijkse praktijk allerlei zaken tegen die beter kunnen. Denk aan medicatiebeleid tot aan logistiek voorraadbeheer. Zo ben ik momenteel betrokken bij een project over de scheiding van de schone en vieze

stromen op de afdeling. Daarnaast ben ik betrokken geraakt bij het proces van medicatieverificatie bij ontslag en opname, en het optimaliseren van het ontslagproces. Ook doen we interventies om het aantal medicatiefouten te reduceren. Andere afdelingen en disciplines binnen het ziekenhuis zien op dit gebied steeds meer de meerwaarde van ziekenhuisartsen, die generalistische zorg op een verpleegafdeling kunnen verbinden met het verbeteren van de kwaliteit en patiëntveiligheid. Zo ben ik inmiddels bij heel wat interne kwaliteitsprojecten betrokken."

Problemen adresseren

De primaire meerwaarde van de ziekenhuisarts is volgens Beers-Vural dat je er gewoon altijd bent op de afdeling. "Ik zie en spreek patiënten tijdens de dagelijkse visite en ben voor de verpleegkundigen aanspreekpunt voor de zorg. Patiënten waarderen mijn permanente aanwezigheid,



"Ziekenhuisartsen kunnen als schakel in de zorg tussen ziekenhuis en eerstelijns fungeren"

Over de opleiding

De opleiding tot ziekenhuisarts is een driejarige medische vervolgoopleiding. Acht ziekenhuizen bieden de opleiding aan. Het onderwijs is gericht op kennis van interne ziektebeelden, pre- en postoperatieve zorg en palliatieve zorg zoals pijnbestrijding. Veel aandacht gaat ook uit naar de zorg voor de oudere patiënt in verband met comorbiditeit en polyfarmacie. De opleiding bestaat uit een basisjaar interne geneeskunde, gevolgd door stages op afdelingen heelkunde, neurologie en anesthesiologie. Stages bij de huisarts of een verpleeghuis zorgen voor verbreding van kennis van de continuïteit van de patiëntenzorg in de zorgketen. In het laatste jaar moet een klinisch kwaliteitsproject voltooid worden. Een multidisciplinair opleidingsteam zorgt voor de begeleiding met een internist als hoofdopleider en een anesthesioloog als plaatsvervangend opleider.

Functieprofiel

De ziekenhuisarts:

- is eindverantwoordelijk voor de zorg aan klinische patiënten;
- is een teamspeler die zorg levert en coördineert;
- werkt samen met andere medici, in het bijzonder specialisten ouderengeneeskunde, en onderhoudt intensieve contacten met huisartsen;
- werkt samen met verpleegkundig specialisten en physician assistants;
- draagt in beleidsmatige zin bij aan veiligheid, kwaliteit en verantwoordingsplicht rondom klinische zorgprocessen;
- verzorgt onderwijs aan co-assistenten, verpleegkundigen en eventueel aios.

Meer informatie over de opleiding en het vak is te vinden op de website van de VvZG: www.vvzg.nl.