



### JONGE ARTSEN WILLEN BETERE SAMENWERKING TUSSEN SOCIALE GENEESKUNDE EN CURATIEVE GENEESKUNDE

Als artsen streven we allemaal naar een goede gezondheidszorg voor de patiënt. De gezondheidszorg in Nederland is goed, maar moet goed blijven en kan zelfs beter. Ook in 2019 blijft de zorg de grootste en snelst groeiende uitgavenpost van het Rijk<sup>1</sup>. Meer geld naar de gezondheidszorg is echter geen garantie voor goede zorg. Hoe kunnen we de zorg zo organiseren dat de patiënt de juiste zorg krijgt die hij of zij nodig heeft? En dat op de juiste plek?

#### PREVENTIE EN BEHANDELING VERWEVEN

Het LOSGIO (Landelijk Overleg Sociaal Geneeskundigen in Opleiding) en Werkgroep Zorg 2025, een transdisciplinaire groep van jonge zorgverleners, denken na over nieuwe manieren om artsen in te zetten. Sociaal geneeskundigen en curatief werkende artsen kunnen elkaar nog veel meer versterken en aanvullen dan ze nu al doen, vinden zij. Er zijn zeker goede voorbeelden. Zo werken jeugdartsen en kinderartsen op veel plaatsen soepel samen in de nazorg voor prematuur geboren kinderen. Artsen infectieziektebestrijding zetten samen met dermatologen hun deskundigheid in voor de bestrijding van scabiës (schurft). Bedrijfsartsen maken met oncologisch patiënten al tijdens de periode van chemokuur of bestraling plannen hoe en wanneer het werk weer op te pakken. Dit soort samenwerking levert aantoonbaar mooie resultaten op. Preventie en behandeling worden met elkaar verweven. Ieder zet de eigen deskundigheid op de krachtigste manier in. We zien betere uitkomsten van zorg, dichtbij huis en met besparing van kosten.

#### ACTIEF SAMENWERKEN IN DE OPLEIDING

De jonge zorgverleners van LOSGIO en Werkgroep Zorg 2025 vinden dat deze goede voorbeelden moeten worden opgeschaald en uitgebreid. Innovatieve samenwerking ontstaat niet vanzelf. Het fundament voor soepel samenwerken tussen de disciplines wordt al in de opleiding gelegd. Daarom moet in de vervolgopleidingen stevig worden ingezet op de competentie van interdisciplinaire samenwerking. Niet theoretisch, maar in de praktijk. Niet door te praten, maar door te doen. Aios moeten tijd krijgen om collega's uit andere disciplines te leren kennen door actief samen te werken, in het belang van de patiënt. Onze slagzin: hoe concreter hoe beter!

#### WERKGROEP ZORG 2025

Werkgroep Zorg 2025 is zo'n best practice voor zorgverleners in opleiding, vinden we zelf. In de Werkgroep gaan jonge huisartsen, sociaalgeneeskundigen, specialisten, apothekers en technisch geneeskundigen samen aan de slag voor de toekomst van de zorg. Op dit moment bereiden we een

workshop voor in de eHealth-week met Pharos om aandacht te vragen voor toegankelijke eHealth. Een aios gynaecologie, een aios huisartsgeneeskunde, een apotheker en een technisch geneeskundige houden interviews over interoperabiliteit. Ze willen begrijpen waarom het zo moeilijk is om digitale systemen te laten samenwerken en twitteren over hun ontdekkingen onder de hashtag WhatTheFaz. Een andere groep verdiept zich in de mogelijkheden en problemen van artificiële intelligentie. Terwijl we leren over deze zelfgekozen onderwerpen geven we al discussiërend, schrijvend, twitterend, pratend en workshopgevend een zwengel aan de toekomst. Belangrijke bijkomstigheid: zo ontmoeten we elkaar, zelfs heel intensief. Dat zijn drie vliegen in één klap: wij leren over de zorg van de toekomst, de maatschappij profiteert van onze leerproducten en zorgverleners uit verschillende disciplines werken op een natuurlijke en gedreven manier samen.

## LOGGIO

Het LOGGIO vertegenwoordigt, als vereniging, alle artsen in opleiding binnen het domein sociale geneeskunde. We volgen deze ontwikkelingen op de voet, en merken dat niet alleen tussen de domeinen van public health, eerste lijn en tweede lijn de samenwerking verbeterd kan worden. Ook de verschillende domeinen van de sociale geneeskunde kunnen nog winst boeken door beter en soepeler samen te werken. Veel bedrijfs- en verzekeringsartsen zijn bijvoorbeeld onvoldoende op de hoogte van de mogelijkheden tot vergoeding van hulpmiddelen vanuit de WMO voor hun patiënten, zoals een scootmobiel of een traplift. Collega sociaalgeneeskundigen stellen indicaties voor deze hulpmiddelen. Als deze twee beroepsgroepen elkaar onvoldoende weten te vinden, onthouden we onze patiënten de juiste zorg. Als LOGGIO, de aiosvereniging, hebben we jarenlange ervaring met het doorbreken van de silo's binnen het domein sociale geneeskunde. We brengen mensen en disciplines bij elkaar. Onze ervaringen daarbij zijn positief en vragen om een volgende stap.

## ZORG OP AFSTAND?

Als jonge artsen willen we onze stem laten horen over de mogelijkheden voor samenwerking tussen de curatieve (eerste en tweede lijn) en public health sector. Daarom organiseren LOGGIO en Werkgroep Zorg 2025 een reeks actieve, kleinschalige bijeenkomsten. Vrijdagmiddag 21 september was de eerste bijeenkomst. Hoogleraar zorginnovatie en zorgtechnologie Guus van Montfort gaf de aftrap. Hij liet zien hoeveel er nog te winnen valt om de patiënt écht centraal te stellen. 'Hoezo zorg op afstand?' vroeg Van Montfort retorisch. 'Dat is zorg op afstand van het ziekenhuis, dichtbij de patiënt! Welk perspectief weegt het zwaarst?'

## WINST

Deelnemende jonge artsen uit de sociaal-medische en de curatieve sector gingen met elkaar in gesprek over de thema's leefstijl, jeugd en infectieziekten. Zij vonden elkaar in de conclusie dat in de huidige gezondheidszorg de aandacht grotendeels uitgaat naar het behandelen van mensen die al ziek zijn en in veel mindere mate naar preventie. Er is duidelijk winst te behalen. Een gezonde leefstijl zou bijvoorbeeld op school aangeleerd kunnen worden, door een gezond ritme aan te houden tussen zitten, staan en bewegen. Waarom trainen we onze kinderen om uren stil te zitten en zeggen we erbij dat dat hoort bij 'werken'? Bestuursleden van Vereniging De Jonge Dokter pleitten voor een verandering in de opleiding tot arts, met meer ervaringsdeskundigen en mensen vanuit de praktijk, van buiten, als docent. Raymond Knaap, ambtenaar van directie Macro-Economische

Vraagstukken en Arbeidsmarkt, spoorde sociaalgeneskundigen aan om zichtbaarder te zijn en meer naar buiten te treden. De curatieve sector weet niet wat jullie kunnen, aldus Knaap. Dat leidde tot een discussie over de door ziekte en curatie gedomineerde studie geneeskunde, met nog een blokje sociale geneeskunde van een week of twee helemaal aan het eind van de coschappen. Uiteindelijk werkt ongeveer 30% van de artsen in de sociale geneeskunde. Moeten zij deze opmerkelijke disbalans in de opleiding repareren door voortdurend bijeenkomsten van curatieve collega's te bezoeken? Of zijn er meer structurele oplossingen te bedenken? De deelnemers waren het erover eens dat leefstijl en preventie een heldere plek moeten krijgen in de opleiding tot arts. Artsen moeten een gezonde leefstijl voorleven. Ook onze eigen gezondheid laat soms te wensen over, getuige het veelvuldig voorkomen van burn-outklachten bij a(n)ios.

## VERVOLGOPLEIDINGEN

Fedde Scheele, gynaecoloog en hoogleraar innovatie opleiding en zorg, en Erik Ruland, arts infectieziektebestrijding, docent innovatie en senior opleider van de NSPOH, hadden het laatste woord. Zij voelden zich gesteund door de energie om anders te gaan werken. Ze vonden elkaar in hun plannen en acties om de vervolgopleidingen stap voor stap te hervormen. Scheele zei: 'Met het Bewustzijnsproject is er een slag gemaakt om doelmatiger te gaan werken. Dat was vooral in de tweede lijn, want daar valt nu eenmaal veel te bezuinigen. Nu is het tijd om een volgende slag te maken. Dat kan door doelmatig samen te werken.'

## VOLGENDE EXPLORATIE: WERK

LOSGIO en Werkgroep Zorg 2025 gaan verder met hun exploratie. Het thema van de volgende bijeenkomst op vrijdagmiddag 25 januari is arbeid en gezondheid. Werk is een belangrijke bron van welzijn en geluk<sup>3</sup>. Niet passend werk of werk in slechte omstandigheden kunnen juist leiden tot ziekte. Het domein werk heeft daarmee een krachtige relatie met gezondheid. Toch besteden curatief werkende artsen over het algemeen weinig aandacht aan werk. De samenwerking met bedrijfs- en verzekeringsartsen is vaak suboptimaal. Kortom: kansen voor doelmatigheid en méér welzijn en gezondheid liggen voor het oprapen!

Ben je a(n)ios en wil je meer informatie of meedoen?

Meld je dan bij mailadres [juistezorg@outlook.com](mailto:juistezorg@outlook.com).

Karine van 't Land, aios M&G, voorzitter Werkgroep Zorg 2025

Astrid Kol, aios verzekeringsgeneeskunde

Kevin De Decker, aios verzekeringsgeneeskunde, bestuurslid LOSGIO

