

Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC Jaarbeeld 2024

Samen zorgen
voor de huisarts
van morgen





Inhoud

3

Voorwoord

4

Een greep uit de belangrijkste ontwikkelingen

Afdeling Huisartsgeneeskunde

13

Duurzaam, innovatief en mensgericht

In de praktijk, onderzoek en het onderwijs

18

Op kleine en grote schaal samenwerken

Aan toekomstbestendige huisartsenzorg

26

Dit zijn wij

De mensen van Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC

32

Bijlage

Voorwoord



'We willen dat nieuwe inzichten snel hun weg vinden naar de spreekkamer.'

Beste zorgprofessionals en andere lezers,

De huisartsenzorg staat voor grote uitdagingen. De zorgvraag stijgt, terwijl het personeelstekort toeneemt. Binnen onze afdeling werken we elke dag aan oplossingen: door te innoveren, veel aandacht te hebben voor samenwerking, gericht onderzoek te doen en ons onderwijs continu aan te scherpen. We willen dat nieuwe inzichten snel hun weg vinden naar de spreekkamer.

In dit jaarbeeld laten we je zien hoe we dat aanpakken, met sterke verbindingen tussen onderwijs, onderzoek en zorg. We delen belangrijke ontwikkelingen binnen onze afdeling en we laten zien hoe we inzetten op duurzaamheid en innovatie. Samenwerken met en leren van andere professionals is voor ons van groot belang; of dat nu in de regio is, het land of daarbuiten.

Dit jaarbeeld geeft ook inzicht in wie we zijn. Als afdeling waar iedereen welkom is en waar we – samen – zorgen voor de dokter van morgen.

Jettie Bont,
hoofd afdeling Huisartsgeneeskunde,
Amsterdam UMC

Een greep uit de belangrijkste ontwikkelingen

Afdeling Huisartsgeneeskunde

Huisartsgeneeskunde in vogelvlucht	5
De fusie tot Huisartsopleiding Amsterdam UMC	6
Stappen richting een Academische Werkplaats Huisartsenzorg	8
Promotieonderzoek en wetenschapsstages	10
Ontwikkelingen binnen de Universitaire Huisartsenpraktijk	11
VU-pilot coschap huisartsgeneeskunde	12

Huisartsgeneeskunde in vogelvlucht

Maak kennis met de secties van afdeling Huisartsgeneeskunde.

Elke sectie levert een waardevolle bijdrage aan de ontwikkeling van de huisartsenzorg, in nauwe samenwerking met elkaar, de regio en partners in het hele land. Samen staan we voor innovatieve patiëntenzorg, inspirerend en vernieuwend onderwijs en integer onderzoek met maatschappelijke impact.

BEDRIJFSVOERING

- 5 medewerkers

STUDENTENONDERWIJS

- 27 medewerkers (VU)
- 17 medewerkers (UvA)

Huisartsgeneeskunde draagt in grote mate bij aan de geneeskundestudie.

UNIVERSITAIRE HUISARTSENPRAKTIJK

- 20 medewerkers

Wij zijn een praktijk voor 6000 patiënten en 1500 internationale studenten, we doen wetenschappelijk onderzoek en leiden studenten en basisartsen op tot huisarts.

HUISARTSWETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

- 68 medewerkers

We dragen met ons onderzoek bij aan zorgvernieuwing op het gebied van hartzorg, continuïteit van zorg, diabetes, duizeligheid, ouderenzorg, dementie, palliatieve zorg en onderzoek van onderwijs.

ACADEMISCH NETWERK HUISARTSGENEESKUNDE

- 11 medewerkers

Samen met de regio blijven we de huisartsenzorg, onderzoek en onderwijs verder ontwikkelen, o.a. door het delen van data.

HUISARTSOPLEIDING

Amsterdam UMC

- 180 medewerkers

We leiden 25% van alle nieuwe huisartsen in Nederland op.



- HONDSRUGPARK GEZOND
- KADEROPLEIDING EN CURSUS PALLIATIEVE ZORG

Zorggroepen in de regio

- Gezondheidscentra Amsterdam Zuidoost & Diemen (GAZO)
- Regionale Organisatie Huisartsen Amsterdam (ROHA)
- Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra (SAG)
- Zorggroep Almere
- Zorg voor Zuid

Zorgpartners in de regio

- Amsterdams Huisartsenalliantie (AHA)
- Amsterdam Health Technology Institute (AHTI)
- Amsterdam Vitaal & Gezond (AV&G)
- Samenwerkingsverband organisaties in zorg en welzijn (SIGRA)
- Regionale ondersteuningsstructuur Eerste Lijn Amsterdam en Almere (ELAA)

Landelijke samenwerkingspartners



De fusie tot Huisartsopleiding Amsterdam UMC

September 2024 markeerde de start van de samengevoegde Huisartsopleiding Amsterdam UMC. Het was een periode vol bouwen, leren en bijsturen. Judy van Es, naast Rob Dijkstra een van de twee hoofden van de opleiding, blikt terug op een intensief fusiejaar, met als rode draad: toewijding aan goed onderwijs.



Terugkijken naar 2024

We zijn trots op wat we samen hebben bereikt, maar het was en blijft voorlopig nog een uitdagend traject. Bij een project van deze omvang kom je voortdurend onverwachte zaken tegen. We werkten vanuit een projectstructuur waarin we onderzochten hoe

er binnen Huisartsopleiding VUmc en Huisartsopleiding AMC werd gewerkt, met als doel om deze werkwijzen samen te brengen tot één gezamenlijk beeld. Eén 'foto', zoals we dat noemden. Gaandeweg ontdekten we dat sommige verschillen vanaf het begin helder waren, terwijl andere verschillen pas na verloop van tijd zichtbaar werden. Niet alles stond dus op die oorspronkelijke 'foto' die we vooraf hadden gemaakt, wat vroeg om bijsturing en ieders flexibiliteit.

Onverwachte wendingen

Tijdens het fusieproces werd duidelijk hoe groot de belasting voor onze medewerkers was. We kozen daarom bewust voor erkenning en ondersteuning, onder meer door tijdelijk extra personeel in te zetten om de druk te verlichten. Ondertussen liep het onderwijs gewoon door, waardoor bijsturen op inhoudelijk vlak beperkt mogelijk was. Waar nodig pasten we het curriculum toch aan, soms door onderdelen te schrappen of te wijzigen.

Het beste van beide in het nieuwe curriculum

Het 'leren van ervaringen' vormt nog altijd de kern van de terugkomdag, de dag waarop aios op het instituut onderwijs volgen, en blijft

Gezamenlijke zoektocht

De fusie van de huisartsopleidingen in Amsterdam was een gezamenlijke zoektocht naar het beste van twee werelden. Wat eruit spreekt is de veerkracht en betrokkenheid van iedereen die zich inzet voor goed onderwijs. Met waardering kijken we terug, en met vertrouwen en energie bouwen we samen verder.

daarmee een essentieel onderdeel van onze opleiding. Tegelijkertijd willen we het onderwijs eigentijds en rijker maken. Daarom hebben we gekeken waar de unieke kracht en expertise van elk oorspronkelijk instituut lag. Door die kennis te bundelen zorgen we ervoor dat aios in de volle breedte kunnen profiteren van wat we te bieden hebben.

Binnen het nieuwe curriculum bieden we een nog rijker en diverser keuzepakket aan, met ruimte voor verdieping in onderwerpen die zij in de praktijk mogelijk minder vanzelfsprekend tegenkomen. Aios stellen dit pakket zelf samen op basis van hun leerbehoeften. Daarmee leggen we meer verantwoordelijkheid bij hen

neer: we moedigen aan dat zij actief regie nemen over hun leerproces en stimuleren bewuste keuzes.

Omgaan met verandering

De balans tussen veranderen en doorgaan vraagt veel van iedereen, zowel inhoudelijk als organisatorisch. Tegelijkertijd brengt het ook nieuwe energie en dynamiek in de teams. De reorganisatie en nieuwe teamindeling waren dan ook spannende, maar cruciale onderdelen van de fusie. Binnen de vernieuwde structuur hebben we ruimte kunnen scheppen voor verantwoordelijkheid en eigenaarschap, terwijl zelfstandigheid behouden bleef. Dat blijkt essentieel voor hoe onze mensen graag willen werken. We moedigen teams daarnaast aan om samen te verkennen waar zij als team voor staan en dat goed kenbaar te maken. Met twee keer zoveel mensen binnen de opleiding komt meer afstemming en communicatie kijken, maar het levert ook veel op; er is altijd iemand om mee te sparren, wat steun geeft.

We vinden het heel bijzonder hoe iedereen ondanks de uitdagingen met onverminderd enthousiasme doorgaat met het opleiden van huisartsen. De gedeelde gedrevenheid om goede zorgprofessionals af te leveren, blijft krachtig overeind.

De startperiode van de nieuwe opleiding

De start van de nieuwe opleiding in september was voor iedereen van de opleiding een ontzettend spannend moment. Voor docenten



Impressie van de startdag in september.

bijvoorbeeld kwamen meerdere uitdagingen tegelijk samen. Sommigen werkten voor het eerst in een docent duo, terwijl anderen al gewend waren aan samenwerken, maar nu een nieuw 'maatje' kregen. Tegelijkertijd ging het nieuwe curriculum van start en werkten ze soms op een andere locatie dan voorheen. Tegen het einde van het jaar zorgden alle veranderingen bij iedereen voor veel druk. Inmiddels zien we dat het onderwijs en de nieuwe teams steeds beter op hun plek vallen; het begint zich allemaal verder uit te kristalliseren en we hebben de eerste kinderziektes kunnen oplossen. Het is mooi om te zien dat sommige keuzes die we tijdens het proces maakten nu hun vruchten afwerpen. Door elementen uit beide oorspronkelijke opleidingen te combineren, is duidelijk meerwaarde ontstaan: het geheel is sterker dan de som der delen. Op andere momenten pakte het goed uit om het beste uit elk 'huis' te kiezen, afhankelijk van wat de situatie vroeg.

Blik op de toekomst

In 2025 willen we werken aan effectievere samenwerking en versteviging van de gezamenlijke kaders. Heldere, transparante communicatie blijft daarbij onmisbaar. Tot nu toe lag de focus vooral intern. Dat was logisch gezien de schaal en impact van de veranderingen, maar na de zomer richten we de blik weer meer naar buiten, om nieuwe kansen en verbindingen te verkennen.

Stappen richting een Academische Werkplaats Huisartsenzorg

Gedurende het jaar hebben we de start van de Academische Werkplaats Huisartsenzorg voorbereid. Dat betekende nieuwe ontwikkelingen in ons Academische Netwerk, met daarbij goede communicatie naar onze medewerkers en samenwerkingspartners. Op deze pagina delen we een aantal belangrijke mijlpalen in onze voorbereiding op de Academische Werkplaats Huisartsenzorg.

Op 22 januari 2024 sloot het Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC een nieuwe samenwerkingsovereenkomst gericht op het versterken van huisartsenzorg in de regio met de zorggroepen Zorg voor Zuid, ROHA, GAZO Amsterdam Zuidoost en Diemen, Zorggroep Almere en Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra (SAG).

Op 8 februari bracht een delegatie van ZonMw een werkbezoek aan onze afdeling. Tijdens dit bezoek werden alle secties van onze afdeling vertegenwoordigd: de huisartsopleiding, studentenonderwijs, research, ANHA, de UHP en afdelingsvertegenwoordigers. Deze dag bespraken we onze ambities voor de toekomstige academische werkplaats wat ervoor nodig is om die vorm te geven.

Donderdag 28 maart was een ruime delegatie van onze afdeling, onder andere onze sectievoorzitters en afdelingsleiding, aanwezig op de platformdag van het Universitaire Netwerk Huisartsgeneeskunde (UNH). Tijdens deze bijeenkomst stond het thema 'de Academische Werkplaats' centraal en waren we aanwezig om samen met het landelijke netwerk te bespreken hoe we dit toekomstbestendig kunnen vormgeven. [Zie het verslag op pag. 25.](#)



Samenwerkingsovereenkomst op 22 januari 2024.



Delegatie van ZonMw op werkbezoek bij afdeling Huisartsgeneeskunde.



Jettie Bont aan het woord op de platformdag van het Universitaire Netwerk Huisartsgeneeskunde (UNH).



Monika Hollander aan het woord op de medewerkers-bijeenkomst op 11 juli 2024.

Tot juni 2024 beheerden we in ons Academisch Netwerk twee afzonderlijke databases: één van het AMC en één van het VUmc. Dankzij de inspanningen van het ANHA-datamanagement-team zijn deze databases succesvol samengevoegd. Hierdoor kunnen onderzoekers hun data in één set krijgen en, door efficiëntie bij het koppelen van data, worden snellere resultaten mogelijk gemaakt.

Op 11 juli bespraken we tijdens een van onze terugkerende medewerkersbijeenkomsten de ontwikkelingen rondom de Academische Werkplaats Huisartsenzorg en wat dat voor onze afdeling gaat betekenen.

We sloten het jaar goed af

Begin december werd de subsidie van ZonMw voor de Academische Werkplaats Huisartsenzorg officieel toegekend. Speerpunten van het driejarige programma ziet u in het kader hiernaast.

Met dit nieuws gaan we 2025 en de start van het programma met enthousiasme tegemoet.

Speerpunten driejarig programma

Groei van het netwerk

Voor start van het programma zijn 120 huisartsenpraktijken aangesloten bij het ANHA. Samen vertegenwoordigen zij de zorgdata van 600.000 patiënten. De komende jaren groeit dit aantal, ook buiten Amsterdam.

Zorgdata slim gebruiken

Met bijvoorbeeld de Spiegelaar-methode krijgen praktijken inzicht in hun eigen zorgdata. Zo kunnen ze zien waar de zorg beter kan en kunnen zij gericht verbeterplannen maken.

Focus op passende zorg

De werkplaats richt zich op thema's zoals betere chronische en palliatieve zorg, vooral voor patiënten met complexe zorgvragen.

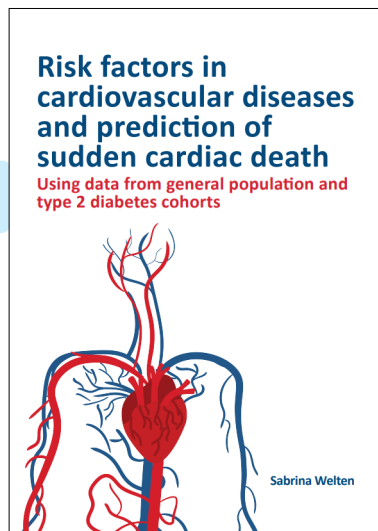
Sterkere onderzoeks- en data-infrastructuur

Er wordt gewerkt aan een betere en veiligere manier om zorgdata te gebruiken voor onderzoek, kwaliteitsverbetering én het toepassen van uitkomsten in de praktijk.

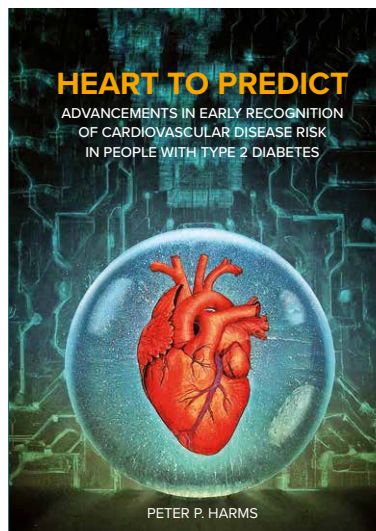
Landelijke samenwerking

ANHA werkt samen met andere academische werkplaatsen in Nederland om kennis te delen en huisartsen toekomstbestendig te maken.

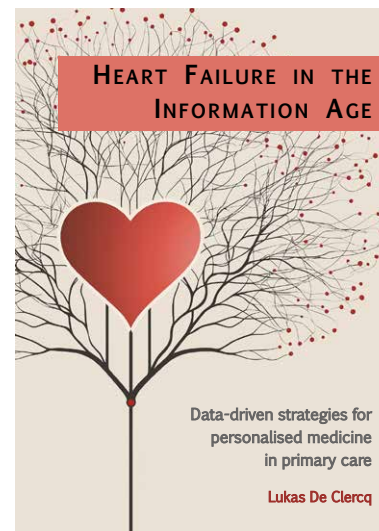
Promotieonderzoek en wetenschapsstages



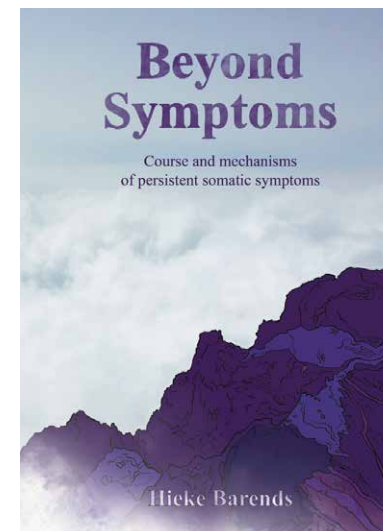
Proefschrift Sabrina Welten



Proefschrift Peter Harms



Proefschrift Lukas de Clercq



Proefschrift Hieke Barends

Promoties

Met trots presenteren wij hierboven de proefschriften van de onderzoekers die in 2024 bij ons promoveerden. Elk proefschrift is het resultaat van jarenlange toewijding, nieuwsgierigheid en wetenschappelijke verdieping. We zijn trots op de bijdrage van promovendi aan de huisartsenzorg.

20 wetenschapsstages

Master > 14
Bachelor > 4
Anders > 2

Geneeskunde
 Farmacie
 Medische Wetenschappen
 Huisartsopleiding
 Health Sciences
 Sociale Wetenschappen

Wetenschapsstages

Onze sectie Research in General Practice begeleidt elk jaar een groot aantal studenten tijdens hun wetenschapsstage. Ook dit jaar hadden we het plezier om studenten vanuit diverse opleidingen te begeleiden. Hiernaast zie je uit welke opleidingen zij afkomstig waren.

Ontwikkelingen binnen de Universitaire Huisartsenpraktijk

Accreditatie UHP

In de lente kwam de Nederlandse Praktijk Accreditatie (NPA) over de vloer voor de driejaarlijkse audit om te bepalen of wij opnieuw voor drie jaar geaccrediteerd zouden worden. Ter voorbereiding werden alle protocollen, verslagleggingen, voorraden en administratie nog eens bekeken.

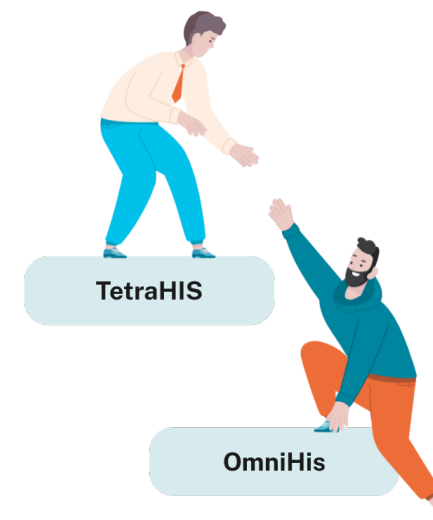
“Vanaf dat de aankondiging binnenkwam zijn we met z’n allen aan de slag gegaan om de praktijk audit-ready te maken: de voorraden werden onder handen genomen, de spreekkamers nagelopen, managementteksten werden geschreven, alle protocollen werden tegen het licht gehouden en geüpdatet, plannings werden gemaakt en alle administratie bijgewerkt”, vertelt praktijkmanager Maarten Mol.

Op de dag van de audit voerde de auditor gesprekken met medewerkers en ging door heel de praktijk. Het oordeel luidde dat de accreditatie verlengd zou worden zonder opmerkingen. Dat betekent dat naast de punten die de praktijk zelf al had geïdentificeerd er geen andere punten waren naar aanleiding van de audit. Een mooie teamprestatie!



Medewerkers van de UHP tijdens Tetra-training.

“Audits zullen altijd een element van lichte spanning bevatten, maar de bevestiging aan het einde van de dag dat de boel goed op orde is, is echt heel leuk en de spanning dubbel en dwars waard”, aldus Maarten.



HIS-systeem

Begin oktober is de UHP, na vele maanden plannen en overleggen, overgestapt van OmniHIS naar TetraHIS. Dit was een pittige overstap maar door goede samenwerking was iedereen redelijk snel gewend aan het nieuwe systeem.

VU-pilot coschap huisartsgeneeskunde

In 2024 liep er vanuit onze onderwijssectie aan de VU een pilot waarbij het coschap parttime werd uitgevoerd. Projectleider Berniek Hesselink vertelt over de bevindingen van deze nieuwe vorm van het coschap.

Tijdens de masteropleiding volgen geneeskundestudenten het coschap huisartsgeneeskunde, georganiseerd door onze sectie Studentenonderwijs. Zij lopen een zes weken durend coschap in een huisartsenpraktijk, met het doel uiteindelijk zelfstandig consulten uit te kunnen voeren en inzicht te krijgen in de functie van de huisarts als spil in de gezondheidszorg.

"We wilden studenten laten ervaren dat huisartsenzorg meer is dan alleen werken in de praktijk", aldus Berniek. Van februari tot november 2024 draaide daarom een pilot waarin het coschap huisartsgeneeskunde een nieuwe vorm aannam.

In plaats van vijf dagen per week in de huisartsenpraktijk, liepen studenten een coschap van drie dagen bij een huisarts. Eén dag was daarnaast gereserveerd voor onderwijs op de faculteit en één dag voor verdieping in netwerkzorg: óf binnen de praktijk met focus op samenwerking, óf bij een externe zorgverlener zoals een verloskundige, leefstijlarts of welzijnsorganisatie. Het doel was om studenten een bredere blik geven op extramurale zorg en te kijken of dit model ook aantrekkelijk zou zijn voor (potentiële) coassistentbegeleiders. Een parttime coassistent past soms namelijk beter in de praktijkvoering.

In totaal deden 41 studenten mee, onder begeleiding van 23 coassistentbegeleiders en 9 externe samenwerkingspartners. De ervaringen binnen de pilot waren overwegend positief: studenten waardeerden het bredere perspectief en ook de extra onderwijsmomenten tijdens de terugkomdagen werden goed ontvangen. Voor sommige huisartsbegeleiders bood de parttime invulling inderdaad mogelijkheden. Maar er waren ook duidelijke kanttekeningen.

"Studenten misten continuïteit van zorg en dat kan het leerproces van de coassistent negatief beïnvloeden", aldus Berniek. Door het beperkte

Coschap Huisartsgeneeskunde

Regulier	Pilot
5 dagen in de huisartsenpraktijk	3 dagen in de huisartsenpraktijk + 1 dag voor verdieping in netwerkzorg + 1 dag voor onderwijs op terugkomdag

aantal dagen in de praktijk leerden studenten minder van de dagelijkse gang van zaken. Bij externe zorgverleners liepen studenten ook tegen beperkingen aan: doordat ze daar maar één dag per week waren, was er weinig ruimte voor zelfstandigheid. Sommige studenten en begeleiders ervoeren het leertraject daardoor als minder waardevol.

Op basis van deze gemengde ervaringen wordt de pilot in de huidige vorm niet voortgezet. Wel zijn interessante inzichten opgedaan en worden succesvolle elementen meegenomen. De terugkomdag, met onderwerpen zoals maatschappelijk handelen en kleine kwalen, was echt van meerwaarde, net als het kennismaken met externe zorgverleners, mits goed afgestemd.

"We denken nu na over manieren om die onderdelen in het reguliere coschap of onderwijs te verweven."

Duurzaam, innovatief en mensgericht

In de praktijk, onderzoek en het onderwijs

Planetary Health als vast onderdeel van ons onderwijs	14
Digitaal klinisch college UvA – Meekijken vanuit de collegezaal	16
Vrije tekst en AI – Kunnen we verbanden sneller opsporen?	17

Planetary Health als vast onderdeel van ons onderwijs

Binnen de huisartsopleiding groeit het besef dat goede zorg niet los te zien is van de wereld om ons heen. Klimaatverandering, luchtkwaliteit, leefstijl: ze beïnvloeden de gezondheid van onze patiënten én hoe we ons vak uitoefenen. Ook aios geven aan behoefte te hebben aan aandacht voor duurzaamheid in de opleiding. Daarom zijn we in 2024 gestart met structureel onderwijs over Planetary Health.

Nieuw onderwijs

Huisartsdocent Tasja de Koning en gedragswetenschappelijk docent Mariël Jacobs zijn vanaf het begin betrokken bij de ontwikkeling en uitvoering van dit onderwijs. "We willen huisartsen in opleiding laten kijken door een 'groene bril,'" vertelt Mariël. "Net als tijd, geld, effectiviteit, veiligheid en hygiëne zou duurzaamheid standaard moeten meewegen bij elke medische keuze."

De basis voor het onderwijs ligt in een landelijke toolbox met vier thema's:

- 1 de ecologische crisis;
- 2 lichamelijke en mentale aandoeningen;
- 3 leefstijl en preventie;
- 4 leiderschap en beleid.

"In jaar 1 en 3 krijgen aios nu een vast onderwijsblok over deze thema's", licht Tasja toe.

"Daarnaast betrekken we ook opleiders via paralleldagen en leergangen. Zo bouwen we stap voor stap aan bewustzijn en handelingsperspectief."



Tasja de Koning
huisartsdocent



Mariël Jacobs
gedragswetenschappelijk docent

Wat is Planetary Health?

Kijken naar de gezondheid van mensen in samenhang met de gezondheid van onze planeet. Denk aan de impact van luchtvervuiling, klimaatverandering of biodiversiteitsverlies op welzijn en ziekte. In de huisartsgeneeskunde betekent dit aandacht voor duurzame zorg én voor de leefomgeving van onze patiënten.

Tasja de Koning:

“Deelnemers realiseren zich minder vaak dat leefstijladvies in plaats van medicatie bijdraagt aan duurzaamheid.”

Interactie en bewustwording

De onderwijsvorm is bewust actief en prikkelend. “We beginnen met een line-up hoe duurzaam je als persoon en in de praktijk bent. En later in de introductieworkshop staan we stil bij de gevoelens die de ecologische crisis bij iedereen oproepen”, zegt Mariël. Deelnemers verkennen vanuit die emotie hun eigen rol. “Die insteek zorgt voor verrassende gesprekken en herkenning.” Wat opvalt, is dat ze vaak al duurzamer handelen dan ze denken: ze scheiden hun afval, rijden een elektrische auto of maken gebruik van zonnepanelen. “Maar deelnemers realiseren zich minder vaak dat ook leefstijladvies in plaats van medicatie bijdraagt aan duurzaamheid,” aldus Tasja. “Of dat meer plantaardig eten ook binnen consulten bespreekbaar kan zijn.”

Van denken naar doen

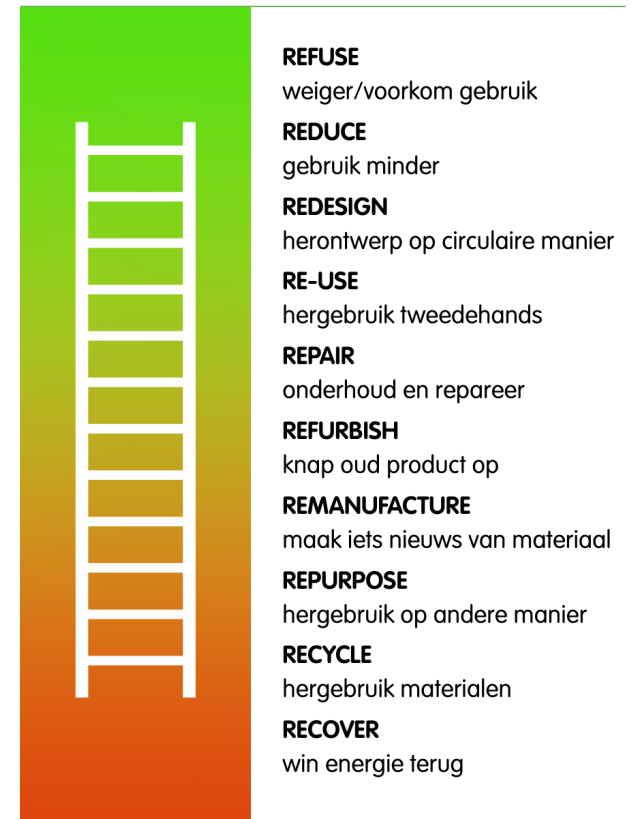
Een belangrijk onderdeel van het onderwijs is de ‘quickscan’: aiOS wordt gevraagd om één ding op te sporen dat zij in hun praktijk kunnen aanpassen. Zo worden ze laagdrempelig gestimuleerd om een eerste stap te zetten. Ook bespreekt de groep de circulariteitsladder (zie afbeelding). Deze ladder maakt het inzichtelijk hoeveel effect bepaalde keuzes hebben. Welke maken echt verschil en welke niet? “We zien dat recycelen veel aandacht krijgt, maar dit is minder effectief dan bijvoorbeeld het voorkomen van medicatiegebruik,” legt Mariël uit.

Mariël Jacobs:

“Net als tijd en geld, zou duurzaamheid standaard mee moeten wegen in medische afwegingen.”

Toekomstplannen

In 2025 breiden we het onderwijsaanbod verder uit, met onder andere het thema ‘gezonde leefomgeving’. De lessen worden ingebed in het curriculum en groepsdocenten worden geschoold om, als zij dat willen, zelf onderwijs over duurzaamheid te geven.



Digitaal klinisch college - Meekijken vanuit de collegezaal

In de bachelor Geneeskunde worden regelmatig patiënten betrokken bij colleges, maar in november 2024 probeerde onze sectie Studentenonderwijs Faculteit der Geneeskunde UvA iets nieuws: een 'digitaal' klinisch college over normaal sterven. Nieuw hieraan was dat de patiënt niet in de collegezaal aanwezig was. Een liveverbinding bracht de studenten in de collegezaal naar de woonkamer van de patiënt.

Via deze verbinding konden studenten niet alleen meekijken hoe een huisarts een visite aflegde bij de patiënt thuis, maar ook zelf vragen stellen, begeleid door een huisarts in de collegezaal.

Waarom deze aanpak?

Op deze manier kunnen we studenten al vroeg laten kennismaken met het stervensproces, zodat ze beter voorbereid zijn op deze ingrijpende fase in de zorg. Doordat studenten de situatie daadwerkelijk meebelevden, krijgen ze een nog beter beeld van het huisartsvak, want stervensbegeleiding en het stervensproces zijn een essentieel onderdeel van het beroep.

Wat vonden studenten?

Studenten beoordeelden het college gemiddeld met een indrukwekkende 9. De digitale setting gaf extra inzicht in de leefomgeving van de patiënt en zorgde voor een veilige, comfortabele omgeving voor het gesprek. Tegelijk blijft de fysieke aanwezigheid van patiënten in de collegezaal waardevol; studenten zien een combinatie van beide vormen als de ideale leerervaring. Een voordeel van deze digitale innovatie is dat meer patiënten kunnen meedoen, ook als ze slecht ter been zijn of ver weg wonen. Een waardevolle ontwikkeling voor toekomstbestendig onderwijs die we graag voortzetten!



De studenten tijdens het digitaal klinisch college.

Vrije tekst en AI – Kunnen we sneller verbanden opsporen?

De database van ANHA bestaat deels uit 'vrije tekst' uit huisartsconsulten. Dit betekent dat er relatief veel informatie beschikbaar is waarop AI goed toegepast kan worden.

Zo kan de technologie clusters van woorden opsporen die vaak samen voorkomen. Die bieden de kans om nieuwe verbanden te ontdekken, juist ook bij patiënten die niet in het standaardplaatje passen. ANHA en Research onderzoeken, samen met Medische Informatiekunde, sinds 2024 wat de inzet van AI op deze data kan opleveren.

Topic 1: Intuïtief voor hart- en vaatziekten



Onderzoeker Jelle Himmelreich: "Het doel is om nieuwe variabelen te ontdekken en daardoor sneller een verband of ziekte op te sporen. We willen de huisarts helpen om meer uit hun tekstnotities te halen en ze op verbanden te wijzen waar ze zelf nog niet intuïtief aan gedacht zouden hebben." In zijn onderzoek kijkt Jelle welke woordclusters ('topics') meer of minder vaak gezien worden in groepen mensen die bepaalde ziekten ontwikkelen. Hierbij kun je 'intuïtieve' en 'minder intuïtieve' woordclusters onderscheiden; topics die dokters over het algemeen meer of minder zouden associëren met hart- en vaatziekten, het onderwerp van Jelle's onderzoek. Hieronder zie je twee topics die bleken samen te hangen met hartfalen; één intuïtief, en de andere minder intuïtief.

Topic 2: Niet- intuïtief voor hart- en vaatziekten



Jelle Himmelreich:

“We willen de huisarts helpen om meer uit hun tekstnotities te halen en ze op verbanden te wijzen waar ze zelf nog niet intuïtief aan gedacht zouden hebben.”

In zijn onderzoek werkt Jelle samen met een PhD-student van Medische Informatiekunde Amsterdam UMC. Deze promovendus ontwikkelde een HTML-script dat ANHA-data overzichtelijk weergeeft net zoals in een HIS. Zo kan Jelle in detail, op patiëntniveau, zien of een bepaalde uitkomst is opgetreden. Een keerzijde van gebruik van AI is het hoge energieverbruik, waardoor het belangrijk is om zorgvuldig af te wegen waarvoor deze technologie wordt ingezet. Daarom wordt de nieuwe AI-methode ook vergeleken met 'klassieke' voorspelmodellen. AI moet het niet alleen beter doen; het moet ook de extra benodigde rekenkracht waard zijn. De uitkomsten van dit onderzoek worden in 2026 verwacht.

Op kleine en grote schaal samenwerken

Aan toekomstbestendige huisartsenzorg

De Universitaire Huisartsenpraktijk als leerwerkplek	19
ANHA Netwerkbijeenkomst – Het hart in de huisartsenzorg	20
Reflecteren op zorgvraagstukken: spiegelmodules beschikbaar	21
Huisartsen in de regio	22
Huisartsopleiders in Ghana – Samen leren, samen groeien	23
Landelijke samenwerking tijdens de UNH Platformdag	24

De Universitaire Huisartsenpraktijk als leerwerkplek

Onze huisartsen in de UHP bieden niet alleen huisartsenzorg, maar dragen ook bij aan onderzoek én opleiding. Ze begeleiden coassistenten en aios op weg naar het huisartsenvak.

Jelle Schouten:

"Ik heb me verder ontwikkeld en een stevige basis gelegd voor de toekomst!"

Paulien Hoefsmit:

"Dit eerste jaar heeft mijn passie voor het huisartsenvak versterkt en mij voorbereid op de uitdagingen die nog komen!"

Jelle Schouten coassistent



"Voor mijn opleiding Geneeskunde heb ik zes weken lang de huisartsgeneeskunde mogen uitoefenen in de UHP. Met veel enthousiasme heb ik in deze periode

ontzettend veel geleerd over het huisartsenvak, dankzij de begeleiding van de huisartsen, praktijkondersteuners en assistenten. Ik heb ervaren hoe belangrijk het is om in teamverband te werken aan de continuïteit van zorg en heb hierin mijn zelfstandigheid ontwikkeld. Met gerichte supervisie leerde ik patiënten zelfstandig te zien en de context van de patiënt, in combinatie met de hulpvraag, centraal te stellen.

Deze periode heeft me gevormd tot een completere dokter. Ik kijk met veel plezier terug op het samenwerken in teamverband, waarbij de diversiteit aan patiënten en klachten elke dag weer boeiend maakte. Onder persoonlijke begeleiding en met mijn eigen spreekuur heb ik me verder ontwikkeld en een stevige basis gelegd voor de toekomst!"

Paulien Hoefsmit aios



"De UHP als opleidingsplek bracht veel: een top team, uitdagende patiënten en veel kundige huisartsen met allemaal hun eigen expertise. Het was een jaar vol groei, leren en inspiratie! De praktijk zelf was

groot, maar tegelijkertijd gezellig en hecht. Samen hebben we niet alleen hard gewerkt, maar ook veel gelachen. Ik had het geluk om samen te werken met een groep enthousiaste en ervaren huisartsen die mij als voorbeeld dienden. Zo is iedere huisarts zijn eigen arts. Dit jaar markeerde het laatste opleidingsjaar van Katinka Prince als opleider; haar begeleiding was waardevol en inspirerend. Odiel Wassenaar bracht daarnaast een schat aan kennis en ervaring in, wat mijn leerproces enorm heeft verrijkt. Tijdens deze samenwerking, leergesprekken maar vooral ook de pauzes verrijkte ik mijn huisartsenblik met gesprekken over de nieuwe ozempic-trends, fatbike-ongelukken en de impact van TikTok. Kortom, dit eerste jaar heeft mijn passie voor het huisartsenvak versterkt en mij voorbereid op de uitdagingen die nog komen!"

ANHA Netwerkbijeenkomst – Het hart in de huisartsenzorg

Maandag 7 oktober vond de jaarlijkse netwerkbijeenkomst van het Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC plaats in het Amstel Boathouse in Amsterdam.



Deelnemers tijdens de ICPC-quiz.

Dit jaar stond het thema 'Het hart in de huisartsenzorg' centraal; een aansprekend onderwerp, getuige het hoge aantal aanmeldingen. Het werd een inspirerende avond waarin onder andere de onderstaande programmaonderdelen aan bod kwamen.

Pitches actueel onderzoek

De avond begon met interessante pitches van onderzoekers die werken aan actueel ANHA-onderzoek. In deze korte presentaties brachten zij hun onderzoek of onderzoekslijn onder de aandacht van huisartsen en probeerden zij hen te enthousiasmeren om deel te nemen. De pitches zijn [hier](#) te bekijken.

Kennismaken met de onderzoekslijnen

Nieuw dit jaar was de 'meet & greet' tussen onderzoekers en huisartsen tijdens het diner. Onderzoekers van de afdeling Huisartsgeneeskunde presenteerden een poster van hun onderzoekslijn om inzicht te geven in de projecten waar de afdeling aan werkt. Dit bood huisartsen en onderzoekers de gelegenheid om elkaar te ontmoeten en te inspireren. Een mooi voorbeeld van hoe praktijk en onderzoek samenkomen! Benieuwd naar de onderzoekslijnen? [Bekijk de posters](#) van de onderzoekslijnen in de bijlage van dit jaarbeeld.

Hartzorg in de huisartsenpraktijk

De thema-avond werd vervolgens geopend door Ralf Harskamp, huisarts bij de GAZO en assistent-professor bij de afdeling Huisartsgeneeskunde. Hij gaf een inspirerende presentatie over hartzorg in de huisartsenpraktijk. Centraal stond de vraag: waar liggen kansen voor huisartsen om de hartzorg van morgen te verbeteren? "Denk hierbij aan innovatie in de spreekkamer, van preventie tot de laatste levensfase, en aan het verbeteren van de organisatie van zorg en het stroomlijnen van samenwerkingsverbanden. Het belang van een systeemaanpak kan daarbij niet worden onderschat," aldus Ralf Harskamp. Tot slot tipte hij de zaal de kersverse landelijke hart-en-vaatagenda van de Hartstichting waarin deze thema's en de centrale rol van de huisartsenzorg nog eens werd onderstreept.

Test je ICPC-kennis

Ook dit jaar vond de jaarlijkse ICPC-quiz weer plaats, waarin we de aanwezigen testten op hun kennis van de ICPC. Benieuwd of jij de juiste antwoorden weet? [Klik dan hier](#).

Reflecteren op zorgvraagstukken: spiegelm modules beschikbaar

In 2023 werd tijdens de ANHA-netwerkbijeenkomst het boekje *Effectief spiegelen doe je zo!* gelanceerd. Als vervolg daarop zijn in 2024 de eerste spiegelm modules volgens deze methode beschikbaar gesteld aan bij ANHA aangesloten huisartsen.

Project 'Spiegelaar'

Project 'Spiegelaar' is een coproductie van huisartsen, de Amsterdamse Huisartsen-alliantie en de Academische Werkplaats Huisartsenzorg van afdeling Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC.

De eerste drie spiegelm modules gaan over:

- Bloedonderzoek bij moeheid;
- Vertigo;
- Atriumfibrilleren en hartfalen.

Voor deze onderwerpen is sinds 2024 spiegelm data op te vragen via het ANHA. Op onze website zijn ondersteunende materialen te vinden die helpen bij het organiseren van een spiegelm bijeenkomst: een werkboek, voorbeeld-presentaties (voor- en nameting) en een voorbeeld van een enquête (voor- en nameting).

Met deze praktische middelen ondersteunt ANHA praktijken en wijkgroepen bij het opzetten van spiegelm bijeenkomsten en het verbeteren van de zorg in de eigen praktijk. In de komende jaren wordt het aanbod geleidelijk uitgebreid met nieuwe modules.

Spiegelm informatie

Reflectie is belangrijk bij het verbeteren van de kwaliteit van zorg in de huisartsen-praktijk. Spiegelm informatie biedt daarvoor een goed vertrekpunt: je bekijkt welke zorg je biedt aan patiënten en gaat het gesprek daarover aan met collega's.

Beschikbare Modules



Bloedonderzoek bij moeheid
Moeheid komt veel voor en kan diverse oorzaken hebben. Hoeveel en hoe weloverwogen zet u bloedonderzoek in bij patiënten met moeheid?

Vraag deze module aan →

Ondersteunende materialen ▾



Vertigo
Huisartsen schrijven nog regelmatig ineffektieve medicijnen voor bij duizeligheid. De bewezen effectieve oefentherapie 'vestibulaire revalidatie' kan worden ingezet.

Vraag deze module aan →

Ondersteunende materialen ▾



Atriumfibrilleren en Hartfalen
In hoeverre heeft u het opsporen, behandelen en coderen van deze hartaandoeningen in de huisartsenpraktijk op orde?

Vraag deze module aan →

Ondersteunende materialen ▾

Huisartsen in de regio

De Razende Bol: huisartsenzorg in de Kop van Noord-Holland

De zesde editie van De Razende Bol bracht opnieuw huisartsen en aios samen om te leren, inspireren en samenwerken in de regio Noordkop. Dit jaarlijkse initiatief versterkt de banden tussen de huisartsopleiding en de praktijk, met een focus op maatschappelijk handelen en regionale zorguitdagingen.



Aios bij de schapenboer tijdens de Razende Bol.

Tijdens de driedaagse ontdekten we de kansen en uitdagingen van huisartsenzorg in de regio. Van een praktijk in Den Helder die dringend uitbreiding zoekt tot aan innovatieve samenwerking op het spoedplein. Op Texel zagen we hoe huisartsen een breed scala aan zorg leveren in een unieke omgeving, waar autonomie en samenwerking hand in hand gaan. Inspirerende ondernemers deelden hun ervaringen met praktijkontwikkeling, opleiden van praktijkverpleegkundigen en zorg in het AZC. Zelfs een lokale schapenboer bood verrassende inzichten in het balanceren tussen regelgeving en zorg voor een gemeenschap.

Deze uitwisseling van kennis en ervaringen laat zien hoe krachtig regionale samenwerking is. De Razende Bol brengt niet alleen aios en huisartsen dicht bij elkaar, maar draagt ook bij aan duurzame, toekomstbestendige huisartsenzorg in de Noordkop.



Twentse netwerkclub Aspira.

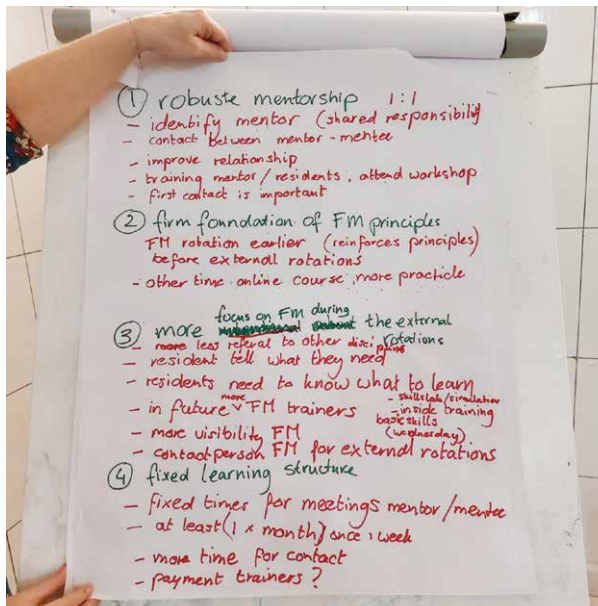
Twentse huisartsen in actie

Stefanie Gerritzen, coördinator van onze huisartsopleiding in Twente, is één van de initiatiefnemers van de Twentse netwerkclub Aspira. Het is een mooi voorbeeld van een initiatief waarin jonge huisartsen met elkaar in gesprek gaan over praktijkhouderschap en elkaar ondertussen beter leren kennen. Het Medisch Contact schreef hier een mooie reportage over. [Lees de reportage hier.](#)

Huisartsopleiders in Ghana – Samen leren, samen groeien

In maart 2024 bracht de werkgroep HAO Internationaal van de huisartsopleiding opnieuw een bezoek aan Ghana, om de samenwerking met Ghanese huisartsopleiders voort te zetten. Na eerdere uitwisselingen in Kumasi, bezocht de groep ditmaal ook Tamale: een minder welvarende regio in het noorden van het land, waar sinds 2019 een huisartsopleiding is gestart.

In Tamale zijn de middelen schaars. Slechts twee artsen begeleiden daar elf aios, onder wie een deel dat werkt via een 'modular programme' in afgelegen gebieden. De opleidingsstructuur is kwetsbaar en faciliteiten zoals een skillslab ontbreken. De hulpvragen vanuit Ghana richten zich vooral op onderwijs en begeleiding. Tijdens het bezoek is samen verkend hoe digitale mentorschap en kennisuitwisseling op afstand hierbij kunnen ondersteunen.



Ghanese en Nederlandse collega's tijdens het programma.

Een indrukwekkend onderdeel van het programma was het bezoek aan King's Village, waar met minimale middelen medische zorg, onderwijs en voeding wordt geboden. De impact op de lokale gemeenschap is groot. Zoals een van de deelnemers verwoordde: "Met de weinige middelen die ze hebben maken ze een groot verschil voor de lokale bevolking. Iets wat mij als mens nederig maakt en ik meeneem naar mijn dagelijkse leven en zeker ook binnen mijn werk als huisarts."

*"Durf te vragen, te dromen
en te waarderen."*

In Kumasi werd de bestaande samenwerking voortgezet, met aandacht voor het verbeteren van leergesprekken, feedback en mentorschap. De betrokken Ghanese collega's gaven aan behoefte te hebben aan meer structuur, meer opleiders en verdere professionalisering van hun opleiding.

De werkgroep HAO Internationaal zet de samenwerking voort en onderzoekt hoe structurele ondersteuning mogelijk is. Vanuit gelijkwaardigheid en wederzijds leren bouwen beide landen samen aan de toekomst van het huisartsenvak.

Landelijke samenwerking tijdens de UNH Platformdag

Donderdag 28 maart 2024 waren onze sectievoorzitters, afdelingsleiding, enkele senior onderzoekers en coördinatoren aanwezig op de platformdag van het Universitaire Netwerk Huisartsgeneeskunde (UNH).

Tijdens deze platformdag stond het thema 'de Academische Werkplaats Huisartsenzorg' (AWH) centraal. Dit sluit aan op de subsidie die in 2025 voor meerdere jaren vrijkomt om de academische werkplaatsen huisartsenzorg landelijk te versterken.

Diverse sprekers namen ons mee in verschillende aspecten van de AWH, wat een goede context geeft voor het programma dat de komende jaren zal worden ontwikkeld.

Henk Schers, voorzitter van de AWH in het Radboud UMC, belichtte de geschiedenis van de academische werkplaatsen. Wat opviel is dat het doel van de AWH nog steeds even relevant is als voorheen. Hoewel de terminologie is geëvolueerd, draait het in essentie nog steeds om het verbinden van de eerste lijn met de academische wereld en de maatschappij. Waar de AWH vroeger meer vanuit de academie naar de praktijk werd gestuurd, wordt nu steeds meer nadruk gelegd op wederkerigheid in de samenwerking.

Tirza Ras van ZonMw lichtte de versterking van de AWH toe, evenals de kaders voor de subsidieaanvragen die de AWH's deze zomer kunnen indienen. Het is voor het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) van belang dat de AWH's bijdragen aan kwalitatief goede, doelmatige en toegankelijke zorg. Ze benadrukte het belang van een wisselwerking tussen zorg, leren en opleiden, onderzoek en beleid, waarbij de AWH's impact dienen te maken op de regio. ZonMw zal drie programma's lanceren: 'de Academische Werkplaats', 'Praktijkgericht onderzoek en instrumentontwikkeling', en 'Projecten passende zorg'.



Universitair Netwerk Huisartsgeneeskunde

Het UNH vormt het samenwerkingsverband van de 7 universitaire afdelingen Huisartsgeneeskunde. Tijdens deze bijeenkomst ontmoetten we collega-huisartsen, onderzoekers, opleiders, docenten en leidinggevenden van andere UMC's.

Jettie Bont (hoofd Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC) is sinds 2024 de voorzitter van het UNH en zij fungeerde als dagvoorzitter van deze platformdag.



Marjolein Tasche, de nieuwe voorzitter van de Landelijke Huisartsenvereniging (LHV), besprak punten uit het Integraal Zorg Akkoord en de Toekomstvisie Eerstelijnszorg. Volgens haar, en de LHV, is het van belang om binnen de AWH's te experimenteren met innovaties zoals digitale apps. Wat zijn de werkzame elementen en wat niet? Wat is de impact van digitale triage in de praktijk en hoe verloopt de samenwerking tussen praktijk en wijk in de regio's? Dit zijn vragen waar de LHV graag antwoord op zou willen zien.



Raymond Wetzels, bestuurder van Coöperatie Onze Huisartsen en sinds kort ook van het NHG, deelde zijn perspectief op de AWH en benadrukte de praktijkgerichte vragen die moeten worden beantwoord. Een voorbeeld hiervan is het effect van het verplaatsen van chronische zorg buiten de praktijk. Hij benadrukte het belang van samenwerking met Regionale Huisartsenorganisaties en pleitte voor een praktijkgerichte en dynamische kennisagenda. Deze agenda moet aandacht hebben voor organisatie, digitale zorg, werkplekken en het aanpakken van arbeidstekorten. Een van de ambities van het NHG is om een leidende rol te nemen in het organiseren van zorg en om kennislacunes op het gebied van implementatie aan te pakken.



*Impressie van de platformdag.
Foto's: Ewald Geerdink (David Lok fotografie).*

Paulien van Hessen, bestuurder van de Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra (SAG), legde de nadruk op de vereiste veranderingen in de praktijk om de huisartsenzorg toekomstbestendig te maken. Ze pleit ervoor om in de AWH te onderzoeken wat het effect is van de inzet van verpleegkundig specialisten, anios en praktijkondersteuners huisarts (POH). "Laat van je horen!" Met die woorden roept ze de AWH en het UNH op om hun positie en gezag beter te benutten.

In de middag namen we deel aan aparte werksessies (opleiding, onderwijs, onderzoek & academische werkplaatsen), om te onderzoeken welke belangrijke zaken binnen de AWH's moeten worden aangepakt. In een van de groepen werd benadrukt dat het essentieel is om de definitie van de AWH precies vast te stellen, omdat er verschillende opvattingen lijken te zijn. Daarnaast is het van belang om een landelijke agenda vast te stellen en de rol van samenwerking met regionale huisartsenorganisaties te benadrukken, waarmee we met het ANHA al goed op weg zijn.

Het was een zinvolle dag met stevige inhoud; een goed startpunt voor het opbouwen van onze regionale Academische Werkplaats Huisartsenzorg.

Dit zijn wij

De mensen van Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC

Selectie uit nieuwsberichten in de media	27
Werken op de afdeling Huisartsgeneeskunde	28
Innovatie-impuls voor ondersteuners op de afdeling	29
De Verbindingsdag	30
Prikbord – mooie momenten uit 2024	31

Selectie uit nieuwsberichten in de media



Strijden om het beste AI-idee

Wat kan AI bijdragen aan een betere selectie van patiënten bij de huisarts? Om dit soort vragen draait het bij de dynamische 'hackaton' 24 januari op locatie AMC. Deelnemers: studenten geneeskunde van de vernieuwde master Epicurus van de Universiteit van Amsterdam. In de master speelt het thema ZorgIT een belangrijke rol. Tijdens de hackaton krijgen alle studenten dezelfde opdracht: bedenken binnen één dag slimme zorgIT-oplossingen voor de huisartsenzorg.

Tekst: Eva Cornet - Foto's: Sake Rijksen

> lees meer



Jettie Bont nieuwe voorzitter van het UNH

Per 1 januari 2024 neemt Jettie Bont het voorzitterschap van het Universitair Netwerk Huisartsgeneeskunde (UNH) over van Patrick Bindels. Jettie Bont heeft een brede interesse in het huisartsenvak en veelzijdige carrière en brengt een schat aan ervaring en enthousiasme naar de voorzittersrol.

> lees meer



De podcast Medisch Kompas: een studentenvisie voor innovaties in het medisch onderwijs

Wat doen onze studenten geneeskunde naast de studie? Wij gaan in gesprek met studenten die iets bijzonders doen naast studeren. Dit keer spreken we Henry Harrison.

Reageren

> lees meer



‘Iedereen zei: wie is die verdwaalde huisarts die wint?’

Huisarts en ethisch hacker Jonathan Bouman

1 reactie

> lees meer



Eenzaamheid werkt negatief op lichamelijke gezondheid van ouderen

Sociale geneeskunde | Outcomes

Eenzaamheid bij ouderen heeft een negatief effect op hun lichamelijke gezondheid, aldus onderzoekers van Amsterdam UMC en de Universiteit van Glasgow. Emiel Hoogenlijk, epidemioloog bij Amsterdam Public Health, analyseerde onderzoeksresultaten van meer dan 130 studies en ontdekte dat eenzaamheid leidde tot een toename van lichamelijke kwetsbaarheid. Dat verhoogt op zijn beurt weer het risico op zaken als depressie, valpartijen en cognitieve achteruitgang.

Deel uit

Onderzoekers
Emiel Hoogenlijk

> lees meer



Een plekje voor de dood

Nieuws | Consortium Noord-Holland en Flevoland | 10 april 2024

Huisarts-onderzoeker Eva Bolt en haar collega's hebben een innovatiesubsidie gekregen van de Amsterdam UMC Innovatiecommissie voor het project 'een plekje voor de dood'. In dit project mag iedereen, van student tot patiënt, een vraag stellen over ongewenst ziek zijn en doodgaan.

> lees meer



Lezersvragen over ... Duizeligheid

“Stap je misselijk uit de achtbaan? Vaker gaan!” Draaien, vliegen, tollen, het pretparkseizoen is weer begonnen. Maar dat rijtje in die achtbaan of de Break Dance lijkt ieder jaar zwaarder te worden... Draait jouw wereld ook meer dan vroeger, als je bijvoorbeeld uit een attractie stapt? Dat is in ieder geval wel de ervaring van een van onze lezers. Daarom wil zij weten: wordt je met de jaren echt sneller duizelig? Vincent van Vugt, huisarts en duizeligheidsonderzoeker bij Amsterdam UMC, geeft antwoord. En hij tip ons meteen hoe we al die attracties dit pretparkseizoen de baas kunnen zijn.

> lees meer



Groen licht voor doorontwikkeling Academische Werkplaatsen Huisartsenzorg

ZonMw heeft op 6 december 2024 groen licht gegeven voor een subsidie ter ontwikkeling en versterking van Academische Werkplaatsen Huisartsenzorg (AWH). Het totaalbedrag van € 19,5 miljoen is beschikbaar gesteld voor de zeven Academische Werkplaatsen Huisartsenzorg en iedere werkplaats ontvangt ruim € 2,7 miljoen voor een periode van 3 jaar. Daarnaast is er een apart budget van maximaal € 1,4 miljoen beschikbaar gesteld voor de doorontwikkeling van het landelijke samenwerkingsverband.

> lees meer



Minder PIM's bij dementiepatiënten met migratieachtergrond

Redactie: Marc de Leeuw

28 augustus 2024

“We gingen ervan uit dat bij mensen met een niet-westerse migratieachtergrond PIM's vaker zouden voorkomen”

AIOS Huisartsgeneeskunde Bianca Strooij

> lees meer

Zorginnovaties sneuvelen door financieringsregels

Huidig systeem voorziet niet in bekostiging van zelfhulp zonder behandelcontact

3 reacties



Adèle Stock

Twee effectieve onlinehulpmiddelen bij de veelvoorkomende aandoeningen duizeligheid en incontinentie, die patiënten nu kosteloos kunnen gebruiken, dreigen verloren te gaan, omdat duurzame financiering onmogelijk lijkt. Huisartsen Vincent van Vugt en Marco Blanker zoeken naar een oplossing.

> lees meer



» Nieuws » Samenwerkingsovereenkomst ANHA

Nieuwe samenwerkingsovereenkomst ANHA

Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC tekende onlangs een nieuwe samenwerkingsovereenkomst met vier zorggroepen, waaronder Zorg voor Zuid. Samen blijven ze de huisartsenzorg versterken.

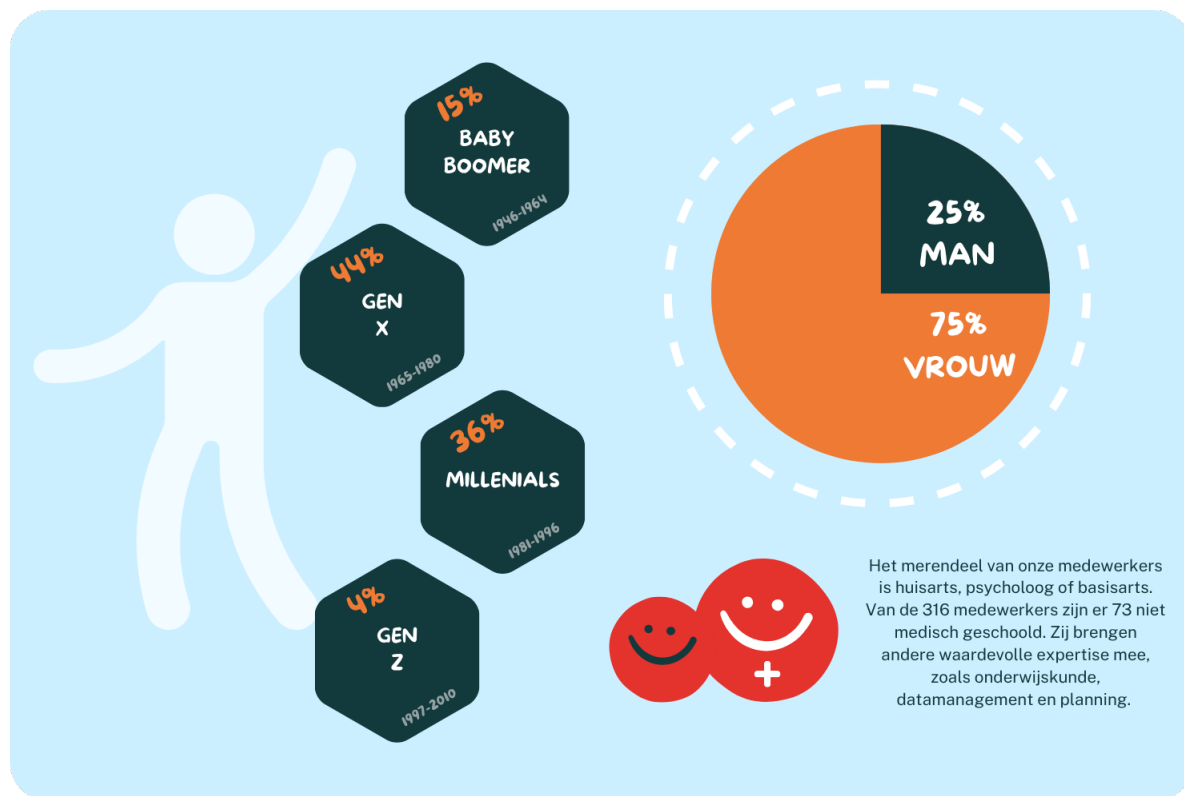
N naast Zorg voor Zuid ging het om Regionale Organisatie Huisartsen Amsterdam (ROHA), Zorggroep Almere, Gezondheidscentra Amsterdam Zuidoost & Diemen (GAZO) en Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra (SAG). Het ANHA is het samenwerkingsverband tussen de academie en de huisartsen in de regio die door het uitvoeren van academische taken zijn verbonden aan de afdeling.



> lees meer

Werken op de afdeling Huisartsgeneeskunde

Op onze afdeling werken mensen uit verschillende generaties, met diverse achtergronden en opleidingen. Die variatie zorgt voor een rijk palet aan perspectieven en ervaringen. We geloven dat die mix bijdraagt aan beter samenwerken én beter opleiden. We zetten actief in op een inclusieve en diverse werkomgeving.



Startlunch, een warm welkom op de afdeling

Sinds 2024 verwelkomen we nieuwe collega's met een startlunch. Een paar keer per jaar organiseren we een informele lunch met afdelingshoofd Jettie Bont en alle nieuwe medewerkers. Het biedt ruimte voor ontmoeting én voor een eerste kennismaking met de volle breedte van onze afdeling.

Innovatie-impuls voor ondersteuners op de afdeling

In november 2024 organiseerden we een inspirerende deskundigheidsmiddag voor organisatoren, planners en collega's van al onze secties.

We organiseerden deze dag om onze ondersteunende collega's ruimte te geven om professionele vaardigheden te leren en stil te staan bij hun persoonlijke ontwikkeling. Want juist door even los te komen van de dagelijkse werkzaamheden, ontstaat er ruimte voor groei, reflectie en verbinding.

Deelnemers volgden workshops waarin ze leerden meer uit digitale tools zoals Outlook en Microsoft 365 te halen; hulpmiddelen die ze dagelijks gebruiken, maar waarbinnen altijd nieuwe dingen te leren zijn. Daarnaast was er een begeleide wandeling, met aandacht voor het belang van balans tussen inspanning en ontspanning.

De dag werd afgesloten met een creatieve sessie waarin plezier en zelfexpressie samenkwamen. Het werd een waardevolle middag vol kennisdeling, inzichten en onderlinge verbinding.



Impressie van de deskundigheidsdag.

Pascale (Huisartsopleiding) en Valentina (ANHA) delen hoe zij deze dag hebben ervaren.

Ervaringen bij de deskundigheidsmiddag

Pascale Schuringa:

"De les om beter met OneNote te werken was heel praktisch, we zijn met elkaar door de app gegaan en hebben allerlei handige mogelijkheden bekeken. De sfeer in de groep was ontspannen en belangstellend, er was veel ruimte om vragen te stellen en deze werden netjes beantwoord. Het was een interessante deskundigheidsdag!"

Valentina Blom:

"Grappig was dat er ook tips kwamen vanuit de aanwezigen, waarvan de workshopgever niet gehoord had. Het was een nuttige, maar ook gezellige ochtend. Het is belangrijk om als ondersteuners bij elkaar te komen om bijgeschoold te worden, ervaringen te delen, elkaar te leren kennen en van elkaar te leren."

De Verbindingsdag

Om het jaar organiseren we een afdelingsdag voor al onze docenten, onderzoekers, huisartsen, managers, organisatoren, planners en assistenten. Een waardevolle gelegenheid om elkaar te ontmoeten, kennis te delen en samen te werken aan verbinding binnen de afdeling.

De Verbindingsdag staat in het teken van ontmoeting, samenwerking en professionele ontwikkeling. In diverse workshops, van effectief presenteren, zakelijk tekenen tot de psychologie van presteren, konden medewerkers hun kennis verdiepen en nieuwe vaardigheden ontwikkelen.

Naast het inhoudelijke programma was er ook ruimte voor informele ontmoetingen, zoals tijdens de pauzes of een begeleide wandeling door de biologische Fruittuin van West. De dag werd afgesloten met een interactief en creatief spelprogramma, waarin de inventiviteit en betrokkenheid van onze collega's duidelijk naar voren kwam.

Wij danken Marieke, Sophie, Maarten, Pien, Valentina en Charlotte hartelijk voor hun inzet en de uitstekende organisatie van deze geslaagde dag.



Prikbord – mooie momenten uit 2024



NHG proefschriftprijs voor Julien Vos



De huisarts loopt tijdens Amsterdam UMC Run



ANHA-bijeenkomst Spiegelinformatie



SO Uva keuzevak Huisartsgeneeskunde



Team ANHA ondertekent de nieuwe samenwerking



Certificering UHP verlengd zonder opmerkingen



Nieuw promotiegeschenk sectie Research



HAG op de WONCA in 2024



Kerstfeest Huisartsopleiding



Quizzen tijdens de nieuwjaarsborrel



Jonge onderzoekers tijdens een zomerpauze



Joshua van Apeldoorn 2e posterpresentatie APH



Samen vieren dat er subsidies zijn toegekend!



Startdag Huisartsopleiding Amsterdam UMC



Keuzemarkt studentenonderwijs UvA



Vincent van Vugt tijdens NHG-congres



Charlotte Andriessen en Hieke Barends ontvangen APH Booster Grant



Medewerkersbijeenkomst Visual StrategyThinking door Ageeth de Waal-Sint



Selectiecommissie huisartsopleiding



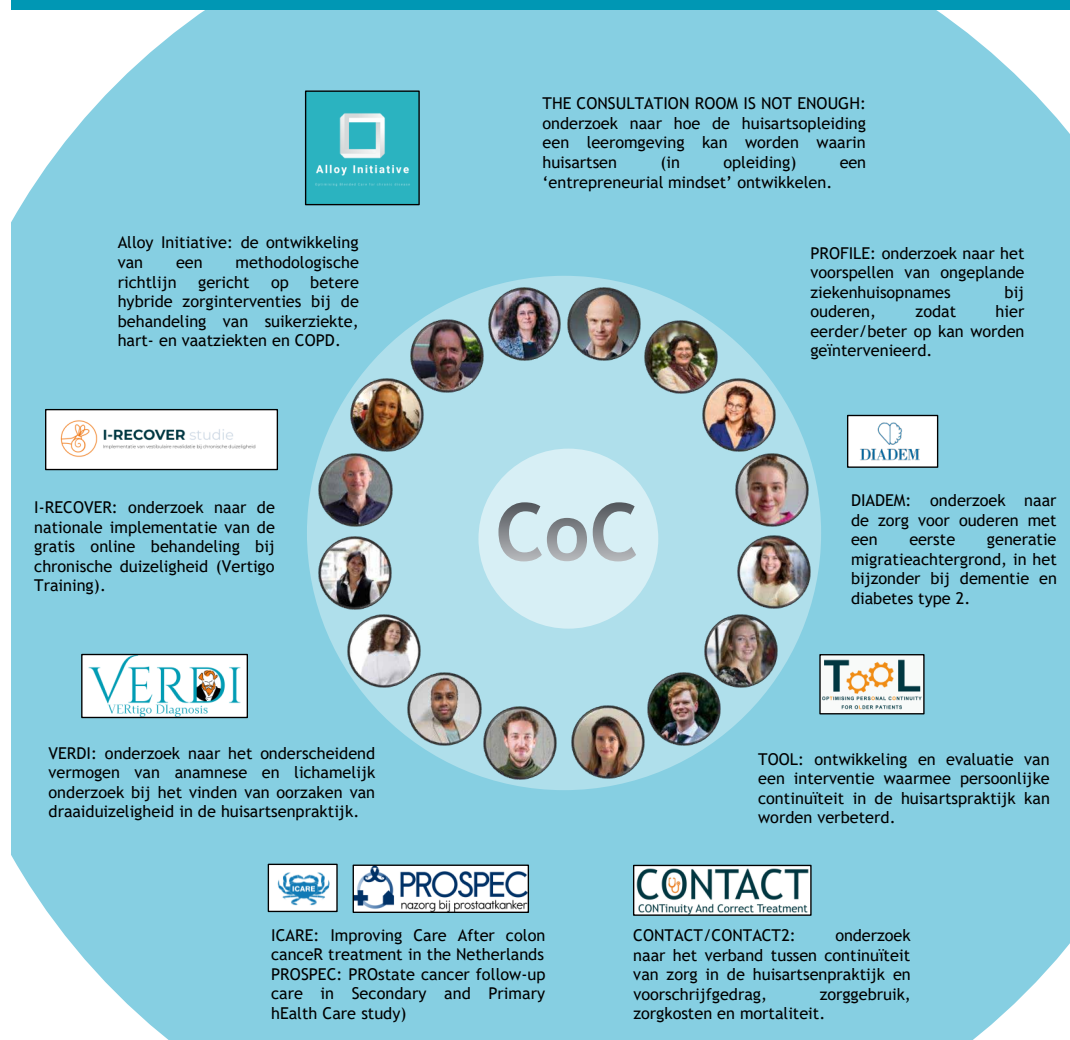
UvA nominatie voor beste blok OV1 én beste docent

Bijlage

Posters van onze vier onderzoekslijnen

Continuity of Care

“Improving healthcare and patient outcomes by optimizing continuity of care in general practice”



Aging & Brain Health



Mirjam Geerlings



Hein van Hout



Emiel Hoogendijk



Eva Bolt



Emma Twait



Mieke Bogerd



Collin Exmann



Jet Klunder



Eline Kooijmans



Aline Westendorp

Onderzoeksthema's

Onze missie

Het promoten van gezondheid en welbevinden tijdens veroudering en tot het levenseinde

Wat vragen we van ANHA huisartsen?

- Deel jullie vragen en behoeftes voor onderzoek met ons
- We gebruiken jullie HIS data voor onderzoek
- Deelname aan interventies
- Deelname aan interviews en focusgroepen

Wat bieden we ANHA huisartsen?

- Ontwikkeling van:
 - beslisregels in het HIS
 - tools om huisartsen te ondersteunen en ontlasten in de zorg voor ouderen en mensen aan het levenseinde
 - voorlichtingsmateriaal voor patiënten
- Ondersteunen van Beter Oud in Amsterdam
- Deskundigheidsbevordering

Organisatie van zorg

Welke zorg voor kwetsbare ouderen draagt bij aan **betere** uitkomsten?

Hoe verbeter je zorg voor mensen met **dementie** met een **migratieachtergrond**?

Hoe organiseer je zorg voor mensen met **multimorbiditeit** effectief en **persoonsgericht**?



Hein
Hpj.vanhout@
amsterdamumc.nl

Predictie en beslis- ondersteuning

Kun je **voorspellen** met HIS data wie binnen een jaar gaat **overlijden**?

Kun je het **effect** van **behandelingen** bij kwetsbare ouderen **voorspellen** met AI?

Wat is de impact van frailty op uitkomsten?



Emiel
e.hoogendijk@
amsterdamumc.nl

Dementie

Hoe clusteren **risicofactoren** voor dementie en hoe verschillen deze tussen **gender, etniciteit en SES**?

Kunnen wij het **langetermijnrisico** op dementie **voorspellen**, eventueel met **geavanceerde AI-technieken**?



Mirjam
m.i.geerlings@
amsterdamumc.nl

Palliatieve zorg

Hoe **identificeer** je patiënten die palliatieve zorg nodig hebben?

Wat willen mensen **weten** over doodgaan?

Welke rol speelt **continuïteit** van huisartsenzorg aan het levenseinde?



Eva
ee.bolt@
amsterdamumc.nl

Cardiovascular &



Amsterdam UMC

Metabolic Health

SCORE2-Ethnicity

Cardiovascular prevention for migrant populations in general practice, using ethnicity-specific risk prediction and culturally sensitive lifestyle interventions



Developing a rapid Point-of-Care rule-out strategy for acute cardiac conditions in patients with acute-onset chest pain in out-of-hours primary care



Evaluation of telephone triage among chest pain patients in out-of-hours primary care



Developing a model for detecting incident heart failure among symptomatic patients in general practice using routine health care data



Aim: to make an evidence-based dementia prevention strategy using mobile Health accessible to those at increased risk of dementia

PATCH-AF

Personalized approach using wearable technology for early detection of Atrial Fibrillation



Development and implementation of a toolkit to increase treatment adherence

DIABOLO

Diabetes, obesitas and lifestyle studies



Proactive Chronic Care
Development, implementation and evaluation of complex changes in chronic disease management in primary care

Early-HFpEF-2

Heart failure in diabetes patients: early recognition and prediction of progression

Longitudinal Cohort studies



COOP study

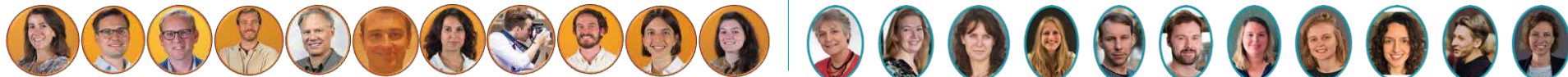
Covid-19 outcomes in older people with diabetes



Diabetes and dementia in first generation migrants in the Netherlands: differences in primary care use & quality



Implementation study: Optimisation of Medication in Older Patients with type 2 diabetes



Research interests

Troponin testing in primary care

Cardiovascular risk factors for developing dementia

Risk prediction modelling of cardiovascular outcomes

Proactive chronic care - personalized integrated care

Early recognition of heart failure in patients with diabetes

Triage of acute chest pain

Handheld ECG diagnostics

Early detection and management of cardiovascular disease

Appropriate medication use

Differences in primary health care use & care quality

Machine learning in primary care

Use of routine care data for scientific research

Huisartsopleiding

Onderzoek van Onderwijs

De groep “Onderzoek van Onderwijs en Opleiden” is een team van onderzoekers verbonden aan de Huisartsopleiding van Amsterdam UMC. Wij richten ons op toegepast onderwijskundig onderzoek met als doel de kwaliteit van de huisartsopleiding te verbeteren. Door innovatieve methoden te ontwikkelen en wetenschappelijk onderbouwd onderwijs in de huisartsenpraktijk te stimuleren, dragen we actief bij aan de versterking van de volgende generatie huisartsen.

Hoogleraren:	Prof dr Jettie Bont Prof dr Nynke van Dijk
Sr onderzoekers:	Dr Anne de la Croix Dr Marianne Mak-van der Vossen Dr Mechteld Visser
Promovendi:	Sarah de Bever (huisarts) Floor den Boer (aiotho) Saskia Boom (gedragswetenschapper en docent) Annemoon Jonker (aiotho) Nathanja van Moppes (huisarts en docent) Dorien van der Winden (aiotho)



Gelijke kansen voor aios uit minderheidsgroepen

Nathanja van Moppes doet onderzoek naar een inclusieve huisartsopleiding. Meer weten? Scan de QR code



Nathanja van Moppes

De stem van de patient in het onderwijs

Anne de la Croix ontwikkelt onderwijs, én doet onderzoek naar participatie van patiënten in ons onderwijs. Bovendien onderzoekt zij (groeps)interacties en reflectie.



Anne de la Croix

Welke patiënten ziet de aios?

Sarah de Bever doet onderzoek naar het monitoren van het patiënten aanbod op een onderwijskundig relevante wijze



Sarah deBever



Marianne Mak

Wat kan onze onderzoeksgroep voor jou betekenen?

Marianne Mak vertelt over de specifieke expertise van onze groep en wat huisartsen, docenten, en onderzoekers hieraan kunnen hebben



Hoogleraar is trots op de OvO-groep
Jettie Bont beschrijft de Onderzoek van Onderwijs groep. Scan de QR code.



Jettie Bont

Onderwijs in complexe situaties

Floor den Boer onderzoekt hoe autonomie van de aios en begeleiding van de opleider samengaan in complexe situaties in de huisartsen- en ouderenzorg



Floor den Boer



Dorien van der Winden



Betere zorg door audit en feedback

Dorien van der Winden doet onderzoek naar spiegelinformatie in de huisartspraktijk. Meer weten? Scan de QR code



Mechteld Visser



Implementatie van innovaties

Mechteld Visser vertelt over haar expertise op het gebied van implementatie onderzoek. Scan de QR

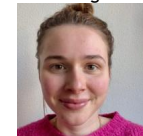


The consultation room is not enough

Annemoon Jonker doet onderzoek naar de wijze waarop de Huisartsopleiding voor studenten en artsen (van medisch student tot levenslang lerende huisarts) een leeromgeving kan creëren die hen ondersteunt bij verbetering van de zorg



Nynke van Dijk



Annemoon Jonker

Bijzonder hoogleraar

medisch onderwijs en opleiden en decaan Faculteit Gezondheid Sport en Bewegen Hogeschool van Amsterdam

Motiverende gespreksvoering

Saskia Boom doet onderzoek naar het onderwijs in motiverende gespreksvoering



Saskia Boom

Striking a balance

Onze nieuwe aiotho gaat onderzoek doen naar de manier waarop de Huisartsopleiding toekomstige artsen kan ondersteunen in de ontwikkeling van een professionele identiteit als huisarts

© Juli 2025

Het Jaarbeeld 2024 is een uitgave van de afdeling Huisartsgeneeskunde van Amsterdam UMC.

Met dank aan allen die in woord, tekst of beeld een bijdrage hebben geleverd.

Redactie en coördinatie Lisanne van Grinsven
Vormgeving datbureau.nl

Contact

Hebt u vragen, wilt u meer weten over de afdeling Huisartsgeneeskunde, reageren op dit jaarbeeld of anderszins contact met ons opnemen?

Stuur ons een mail:

communicatiehuisartsgeneeskunde@amsterdamumc.nl

