

ARTS = MENSCH

Specialist = generalist



# HOLISME

Visie dat elk geheel meer is dan de som der delen. Dat alles onlosmakelijk met elkaar verbonden is.



## ARTSENEED KNMG (2003)

“...Ik zal zorgen voor zieken, gezondheid bevorderen en lijden verlichten.

...Ik zal de geneeskundige kennis van mijzelf en anderen bevorderen... ..en ik ken mijn verantwoordelijkheid voor de samenleving. Ik zal de beschikbaarheid en toegankelijkheid van de gezondheidszorg bevorderen.”



# VISIEDOCUMENT OPLEIDEN IS VOORUITZIEN

FMS 2016



# VERANDERENDE ROL MEDISCH SPECIALIST

De rol en positie van de cliënt/patiënt verandert. De nadruk komt veel meer te liggen op het behoud van functioneren en op eigen verantwoordelijkheden van de patiënt. Dit betekent dat ook de rol van de medisch specialist verandert. Meer aandacht is nodig voor de **generalistische netwerk-, technologische, maatschappelijke en contextbekwaamheden**. Bovendien moet het doel zijn om een geïntegreerd zorgaanbod aan te kunnen bieden en zullen de verschillende professionals over de huidige grenzen heen hun bekwaamheden moeten kunnen inzetten.

Vanuit deze invalshoek bekeken is ook duidelijk dat de fragmentatie in hoogtechnologische zorg opgeheven moet worden en dat de waardering voor een generalistische benadering over de huidige grenzen van de medisch specialismes en schotten van 1e-2e-3e lijnszorg en public health voor de hand ligt.

# VERANDERENDE ROL MEDISCH SPECIALIST

De rol en positie van de cliënt/patiënt verandert. De nadruk komt veel meer te liggen op het behoud van functioneren en op eigen verantwoordelijkheden van de patiënt. Dit betekent dat ook de rol van de medisch specialist verandert. Meer aandacht is nodig voor de **generalistische netwerk-, technologische, maatschappelijke en contextbekwaamheden**. Bovendien moet het doel zijn om een geïntegreerd zorgaanbod aan te kunnen bieden en zullen de verschillende **professionals over de huidige grenzen** heen hun bekwaamheden moeten kunnen inzetten.

Vanuit deze invalshoek bekeken is ook duidelijk dat de fragmentatie in hoogtechnologische zorg opgeheven moet worden en dat de waardering voor een generalistische benadering over de huidige grenzen van de medisch specialismes en schotten van 1e-2e-3e lijnszorg en public health voor de hand ligt.



# VERANDERENDE ROL MEDISCH SPECIALIST

De rol en positie van de cliënt/patiënt verandert. De nadruk komt veel meer te liggen op het behoud van functioneren en op eigen verantwoordelijkheden van de patiënt. Dit betekent dat ook de rol van de medisch specialist verandert. Meer aandacht is nodig voor de **generalistische netwerk-, technologische, maatschappelijke en contextbekwaamheden**. Bovendien moet het doel zijn om een geïntegreerd zorgaanbod aan te kunnen bieden en zullen de verschillende **professionals over de huidige grenzen** heen hun bekwaamheden moeten kunnen inzetten.

Vanuit deze invalshoek bekeken is ook duidelijk dat de **fragmentatie in hoogtechnologische zorg opgeheven moet worden** en dat de waardering voor een generalistische benadering over de huidige grenzen van de medisch specialismes en schotten van 1e-2e-3e lijnszorg en public health voor de hand ligt.



# VERANDERENDE ROL MEDISCH SPECIALIST

De rol en positie van de cliënt/patiënt verandert. De nadruk komt veel meer te liggen op het behoud van functioneren en op eigen verantwoordelijkheden van de patiënt. Dit betekent dat ook de rol van de medisch specialist verandert. Meer aandacht is nodig voor de **generalistische netwerk-, technologische, maatschappelijke en contextbekwaamheden**. Bovendien moet het doel zijn om een geïntegreerd zorgaanbod aan te kunnen bieden en zullen de verschillende **professionals over de huidige grenzen** heen hun bekwaamheden moeten kunnen inzetten.

Vanuit deze invalshoek bekeken is ook duidelijk dat de **fragmentatie in hoogtechnologische zorg opgeheven moet worden** en dat **de waardering voor een generalistische benadering over de huidige grenzen van de medisch specialismes en schotten van 1e-2e-3e lijnszorg en public health voor de hand ligt**.

## FOCUS OP SUBSPECIALISMEN

De werkgroep signaleert een tendens waarin veel opleidingen zich verder ontwikkelen richting subspecialistaties. Dit leidt ertoe dat steeds meer aios worden opgeleid in een specifiek aandachtsgebied of subspecialisatie. Veel aios verkiezen zo'n subspecialisatie boven een 'algemeen deel' in de laatste periode van de opleiding. Ze verwachten dat ze hiermee een betere positie krijgen op de arbeidsmarkt.

**De arbeidsmarkt heeft onvoldoende plek voor een verdere toename van het aantal subspecialisten.** Zowel in de keuze algemeen versus subspecialisme als in de keuze welk subspecialisme wordt vrijwel geen rekening gehouden met de vraag op de arbeidsmarkt. Er wordt niet gestuurd op opleiden naar behoefte en er is geen capaciteitsraming voor de aandachtsgebieden. Dit resulteert erin dat een deel van de aios geen werk vindt of terechtkomt in een functie waartoe hij/zij niet is opgeleid.

## AANBEVELING

**Versterk het generalisme in de medische vervolgoopleidingen** door (medisch) specialisme overstijgende basisjaren in de opleiding te introduceren. Aanbevolen wordt om na te denken of een gezamenlijk algemeen deel in alle medische vervolgoopleidingen een oplossing kan bieden. Versterk ook de verbinding tussen de andere lijnen door dit in samenwerking te doen met huisartsgeneeskunde en public health.

Richt de opleidingen op het ontwikkelen van het adaptief vermogen van aios zodat zij zich in de toekomst gemakkelijk kunnen aanpassen aan de veranderingen in de zorg.

om samenwerken en het vormen van netwerken te bevorderen moet er **'over de grenzen van de individuele specialismen heen'** worden opgeleid.

# VISIEDOCUMENT MEDISCH SPECIALIST IN 2025

**De medisch specialist stelt zich in 2025 meer dan nu, naast zijn rol als medisch behandelaar, op als coach of adviseur.** Hij handelt vanuit compassie en medemenselijkheid, met een koel hoofd en een warm hart. Niet alleen naar zijn patiënten, maar ook naar zijn collega's. Er is ruimte voor het delen van ervaringen en het geven van feedback. In teams en tussen zorgprofessionals is sprake van een cultuur waar men elkaar aanspreekt op kwaliteit, doelmatigheid en gedrag.

# POSITIEVE GEZONDHEID

Positieve Gezondheid kent zes hoofddimensies: lichaamsfuncties, mentaal welbevinden, spirituele dimensie, kwaliteit van leven, sociaal- maatschappelijk participeren en dagelijks functioneren.

Mentale en fysieke vitaliteit van de medisch specialist geldt als startpunt en basis voor de relatie met de patiënt. Er zal meer aandacht zijn voor persoonlijke ontwikkeling van medisch specialisten. Bovendien ligt de nadruk meer op plezier in je werk en geneesplezier.

# INNOVATIE EN TECHNOLOGIE

Medisch specialisten zijn samen met patiënten betrokken bij innovatie. Zij kennen de maatschappelijke behoefte en weten wat er écht nodig is om de zorg te verbeteren.

Zowel patiënten als medisch specialisten maken veelvuldig gebruik van digitale hulpmiddelen.

De achtergrond van de CanMEDS competenties is het uitbreiden van het profiel van de MDL-arts met “intrinsieke” niet-medische competenties, naast de medisch technische aspecten van dit specialisme. Met deze aanvullende competenties kan de MDL-arts ook voldoen aan profiel-eisen die de maatschappij stelt op gebied van communicatie, samenwerking, organisatie en leiderschap, maatschappelijk handelen, professionaliteit en wetenschap.

**Elke AIOS wordt opgeleid in het uitstroomprofiel algemeen (algemeen MDL-arts).**





CANMEDS





Arts = mensch

Specialist = generalist

MDL arts = ...