

# DISCLOSURE BELANGEN SPREKER

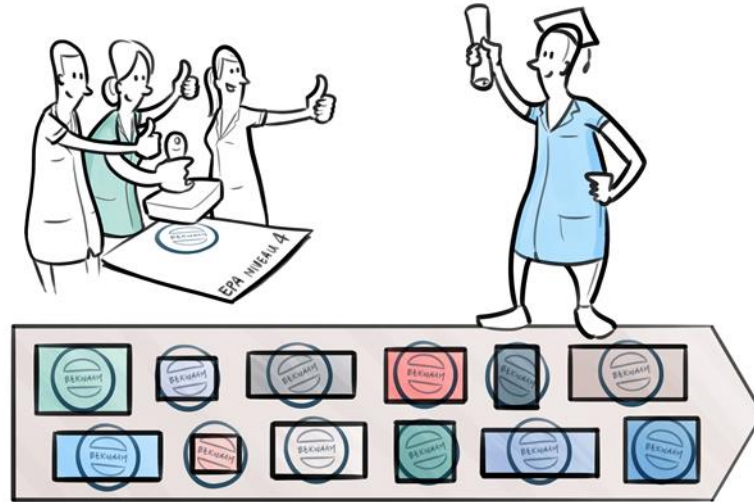


<b>(Potentiële) belangenverstrengeling</b>	<b>Geen / Zie hieronder</b>
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	NVT



CONGRES INDIVIDUALISERING OPLEIDINGSDUUR

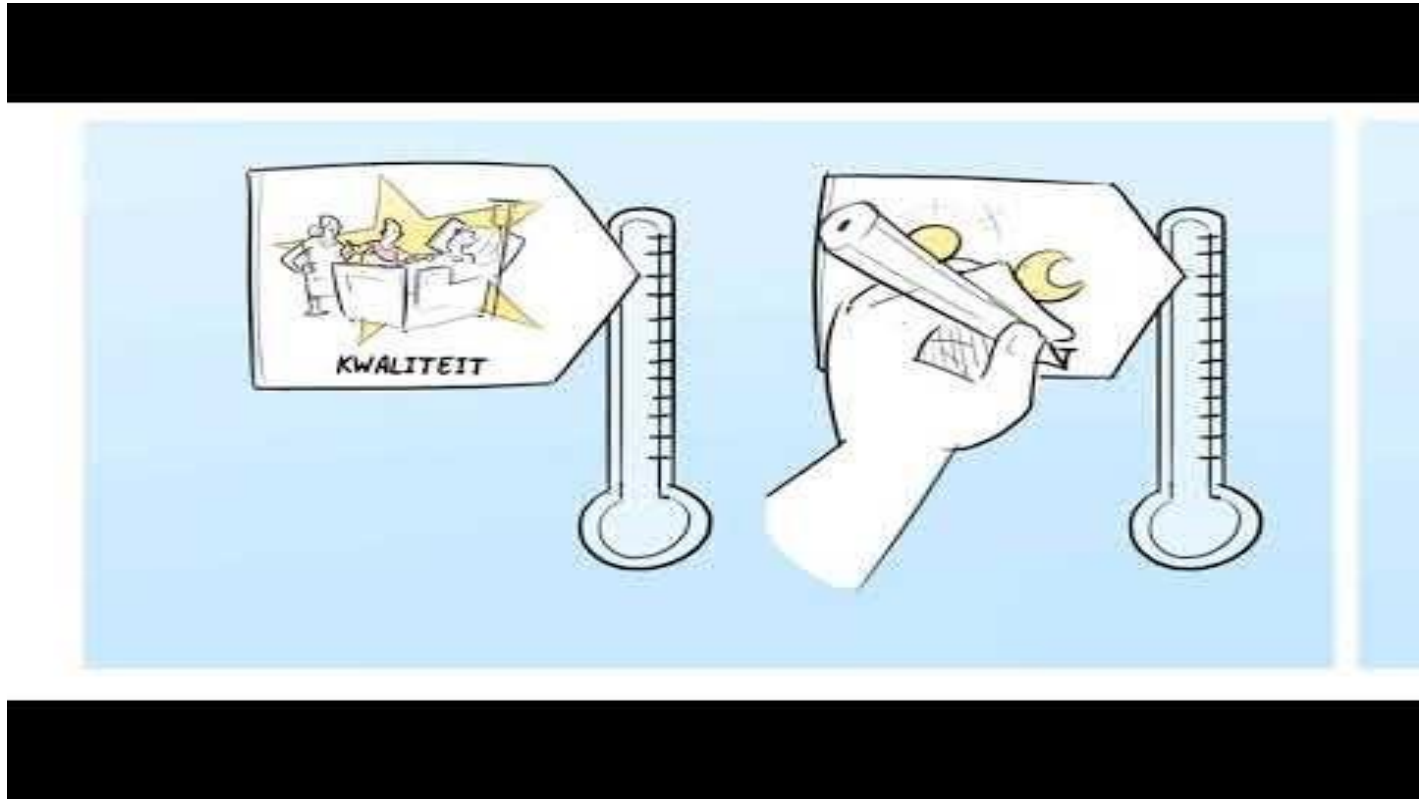
TOT HIER EN NU VERDER!

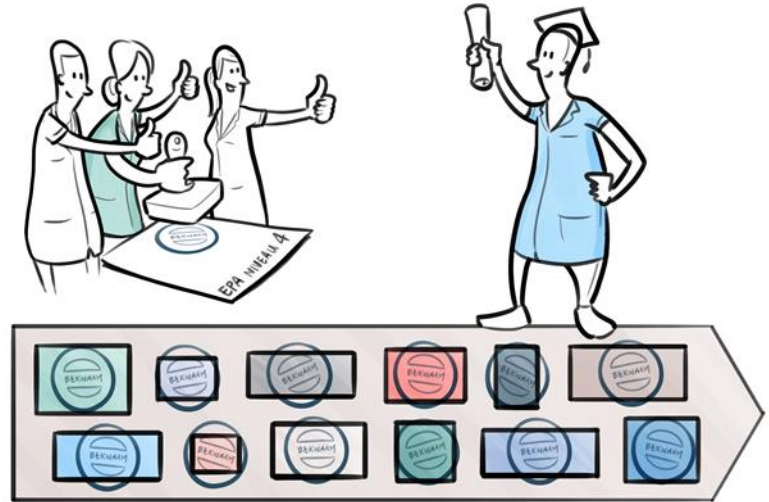


# TOKIO: BEDRIJFSVOERING MET MINDER AIOS?!

Steven Giesbers  
Robert Hoekstra  
Lotte Rijkse

# TOKIO Optimum Model





# Bedrijfsvoering en terugloop aantal AIOS; Radboud UMC, Gynaecologie

Steven Giesbers

# Effecten op de afdeling

- Minder AIOS voor reguliere taken
- Minder productie
- Minder flexibiliteit voor opvangen taken

# Effecten op de opleiding

- Meer diensten
- Minder opleidingsmomenten
- Competentievergericht opleiden?

# Huidige situatie

- Opleidingsplan als uitgangspunt
- 3<sup>e</sup> en 4<sup>e</sup> jaars
- Onderwijs, cursus, inwerk, etc.
- Differentianten voor 40%
- Ondersteuning door PVI
- Gestandaardiseerde berekening in mensdagen
  - 224 mensdagen per FTE AIOS
  - dienstblok is 14,9 dagen



## Benodigde inzet

Periode: 2017

AIOS 3e & 4e jaar taken	AIOS			
	# dagen organisatie	# dagen opleiding	Totaal aantal dagen	Totaal FTE
Polikliniek	221	273	494	2,20
Verloskamer	253	-	253	1,13
Kraam afdeling	253	-	253	1,13
ANW-diensten	783	-	783	3,49
Verpleegafdeling	-	-	-	-
OK v&g	-	152	152	0,68
OK oncologie	-	126	126	0,56
Buitenpoli (Lent)	-	7	7	0,03
Consulent	253	-	253	1,13
Opleiding	-	1.007	1.007	4,48
Boventallig	-	40	40	0,18
<b>Totaal</b>	<b>1.763</b>	<b>1.604</b>	<b>3.367</b>	<b>15,00</b>

ANIOS			
# dagen organisatie	# dagen opleiding	Totaal aantal dagen	Totaal FTE
			-
			-
			-
			-
253	-	253	1,13
			-
			-
			-
			-
			-
<b>253</b>	<b>-</b>	<b>253</b>	<b>1,13</b>

**TOTAAL 16,13**

## Capaciteit

Functie	2017		
	Aantal fte	BNF (aantal dagen inzetbaar)	Aantal dagen
AIOS	15,49	224	3.476,8
ANIOS	1,20	224	268,8
<b>Totaal</b>	<b>16,69</b>		<b>3.745,6</b>

# Concreet

- 2022: 2,2FTE minder AIOS op de werkvloer
- Wie kan dit opvangen?
- Wat kost het om dit op te vangen?
  
- Uitgangspunten:
  - Huidig opleidingsplan
  - Huidige dienstbelasting aanhouden

# Eisen aan scenario's

Kwaliteitseisen	Ontwerpeisen
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Maximale exposure aan leermomenten voor AIOS</li><li>2. Continuïteit van zorg</li><li>3. 1 zorgprofessional per 2 barenden (verplicht)</li><li>4. AIOS maximaal 33% van de werktijd dienst (verplicht)</li><li>5. 1,2FTE AIOS per FTE gynaecoloog (verplicht)</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Benodigde supervisie</li><li>2. Kwaliteit van zorg op de afdeling</li><li>3. Mate van verloop van personeel</li></ol>

# Taakherschikking

<u>Taken</u>	<u>Functionarissen</u>					
VK/1369	staflid	AIOS	ANIOS	VKA	PA-VK	VS
Q10	staflid	AIOS	ANIOS	VKA	PA-VK	VS
Obst-poli	staflid	AIOS	ANIOS	VKA	PA-VK	VS
Precon-poli	staflid	AIOS	ANIOS	VKA	PA-VK	VS
C5	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
Consult/1371	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
OK-AIOS	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
Onco-poli	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
colpo-poli	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
vulva-poli	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
bebo-poli	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
gyn-poli	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS
ANW obst	staflid	AIOS	ANIOS	VKA	PA	VS
ANW gyn	staflid	AIOS	ANIOS	ZHA	PA	VS

# Scenario's

- 11 scenario's mogelijk
- 7 reële scenario's uitgewerkt
- 2,2 FTE

Taken	Totaal FTE
Verloskamer	1,13
Q10	1,13
Diensten	3,49
Polikliniek	1,04
42%	<b>6,78</b>

# 1. PA verloskundigen

- + Breed inzetbaar voor functies AIOS (VK, poli, dienst)
- + Hogere kwaliteit dan ANIOS of gewone verloskundige
- + Goede continuïteit van zorg
- Mindere kwaliteit dan stafleden of AIOS
- Meer supervisie nodig dan AIOS
- Eerst opleiden, kost tijd en geld

## 2. ANIOS voor verloskunde

- + Snel te werven
- + Bevoegdheden van arts (recepten etc.)
- Groot verloop
- Matige kwaliteit/onervarenheid
- Inwerken kost tijd

# 3. C5 Ziekenhuisarts

- + Continuïteit van zorg
- + Langer onder contract
- Weinig ziekenhuisartsen nu, eerst opleiden
- Slechts 1,1 FTE op te vullen met deze functie



# 4. Verloskundearts

- + Continuïteit van zorg
- + Langer onder contract
- Weinig verloskundeartsen nog te krijgen
- Nieuwe functionaris erbij op VK

# 5. Stafleden

- + Hoogste kwaliteit van zorg
- Weinig uitdagend voor staf
- Niet efficiënte inzet van dure functionaris

## 6. Deel polikliniek door VS en PA

- + Continuïteit van zorg
- + Langer onder contract
- + Kostenefficiënte optie
- Relatief laag opleidingsniveau, dus wisselende kwaliteit van zorg
- Relatief veel supervisie nodig
- Slechts 1,1 FTE op te vullen met deze optie

## 7. Combinatie van ziekenhuisarts en VS/PA

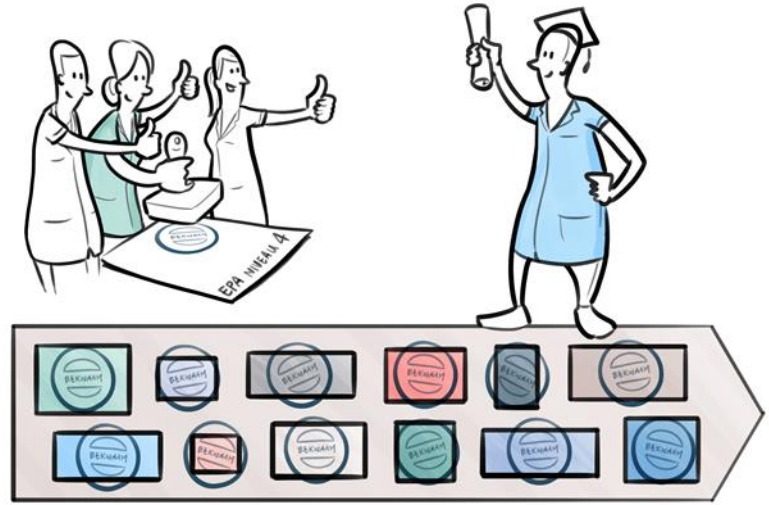
# Conclusie

	<i>kwaliteitseis 1</i>	<i>kwaliteitseis 2</i>	<i>kwaliteitseis 3</i>	<i>kwaliteitseis 4</i>	<i>kwaliteitseis 5</i>	<i>ontwerpeis 1</i>	<i>ontwerpeis 2</i>	<i>ontwerpeis 3</i>
scenario 1 - PA verloskundige	Green	Green	Green	Green	Green	Yellow	Green	Green
scenario 2 - ANIOS	Green	Yellow	Green	Green	Green	Yellow	Yellow	Red
scenario 3 - ziekenhuisarts	Red	Green	Green	Yellow	Green	Green	Green	Green
scenario 4 - verloskundearts	Green	Green	Green	Green	Green	Yellow	Green	Green
scenario 5 - staf	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
scenario 6 - PA en VS poli	Red	Green	Green	Yellow	Green	Red	Yellow	Green
combi 3 en 6	Green	Green	Green	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Green

Kwaliteitseisen	Ontwerpeisen
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Maximale exposure aan leermomenten voor AIOS</li> <li>2. Continuïteit van zorg</li> <li>3. 1 zorgprofessional per 2 barenden (verplicht)</li> <li>4. AIOS maximaal 33% van de werktijd dienst (verplicht)</li> <li>5. 1,2FTE AIOS per FTE gynaecoloog (verplicht)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Benodigde supervisie</li> <li>2. Kwaliteit van zorg op de afdeling</li> <li>3. Mate van verloop van personeel</li> </ol>

# Kosten

Scenario	Kosten per 4 weken per 2,2FTE
5) Staflied	€ 28.342
4) Verloskondearts	€ 19.683
3) Ziekenhuisarts	€ 16.589 50% = € 8.294
1) PA verloskundige	€ 15.981
7) Combi ziekenhuisarts en VS/PA	€ 14.593
6) VS en PA	€ 12.598 50% = € 6.299
2) ANIOS	€ 11.326



# Bedrijfsvoering en terugloop aantal AIOS; Jeroen Bosch Ziekenhuis

Robert Hoekstra

# Inleiding

- Toenemend probleem in de bedrijfsvoering, met name in de ANW-dienst:
  - Minder aantal AIOS op de werkvloer
    - Opleidingsakkoord
  - Werkdruk diensten
    - Tgv complexere patiënten
- Gevolg:
  - Vaker diensten
    - Minder gerichte stages voor AIOS
    - Minder opleidingsmomenten
  - 1 op 1 vervangen voor een ANIOS (wie betaalt?)

# Project taakherschikking JBZ

- Augustus 2017: Start Taakherschikking-project
  - Opdrachtgever: Bossche Specialisten Coöperatie
  - Eindverantwoordelijk: Coöperatiebestuur en Raad van Bestuur
- Team:
  - Robert Hoekstra: AIOS urologie
  - Fem Verhoeven: Directeur Bossche Specialisten Coöperatie
  - 1 of meerdere vertegenwoordigers van iedere vakgroep



# Project taakherschikking JBZ

- Stap 1 (augustus – november 2017): Knelpunten huidige situatie en ontwerpisen
- Stap 2 (september - november 2017): Werkzaamheden huidige situatie
- Stap 3 (november – december 2017): Taakherschikking
- Stap 4 (december 2017 – januari 2018): Hoofdrichtingen scenario's ontwikkelen
- Stap 5 (januari – februari 2017): Scenario's beoordelen
- Stap 6 (februari – maart 2018): Doorrekenen scenario's
- Stap 7 (maart 2018): Scenariokeuze

# Stap 1: Knelpunten en ontwerpisen

<b>Beoordelingskader met ontwerpisen</b>
<b>Kwaliteit van zorg</b> Er is minimale inzet van vluchtige functionarissen Op de spoed is er een kwalitatief voldoende en ervaren functionaris in de ANW Dit scenario krijgt een algemeen beoordeling voor 'kwaliteit van zorg'...
<b>Kwaliteit van opleiding</b> In dit scenario blijf je als opleidingskliniek aantrekkelijk voor arts-assistenten om te werken De opleiding is leidend t.o.v. de bedrijfsvoering De supervisie in de ANW is voor arts-assistenten adequaat geregeld Dit scenario krijgt een algemene beoordeling voor 'kwaliteit van opleiding'...
<b>Haalbaarheid</b> Scenario is haalbaar op korte termijn (binnen 1 jaar). Scenario is haalbaar op lange termijn (5 jaar) Scenario is haalbaar vanuit perspectief van de heersende cultuur en onderlinge verhoudingen binnen het ziekenhuis
<b>Algemeen cijfer voor dit scenario (getal 1-10):</b>

# Stap 2: werkzaamheden huidige situatie

- Werkzaamheden overdag / avond / nacht / weekend:
  - Polikliniek
  - Zaal
  - Consulten
  - OK / Kleine verrichtingen
  - Spoed eisende hulp
  - Intensive Care
  - Reanimatiesein







# Stap 4: Hoofdpijnen

- Poliklinische werkzaamheden en interventies specialisme-specifiek
- Enkel specialisme specifieke inzet van AIOS (ook in ANW)
- Zaalwerkzaamheden en consulten door zelfde functionaris
  - Opdeling in kliniek en SEH
- In de ANW ruimte voor horizontale taakherschikking (beschouwende en snijdende poule)
- Er is ruimte voor ziekenhuisartsen

# Scenario's SEH en Kliniek

SEH
Scenario 1: Specialisme specifiek (Huidige situatie): 24/7 dedicated inzet van arts-assistenten in de voorwacht, onder supervisie van het eigen specialisme.
Scenario 2: Geclusterde inzet in verschillende poules werd niet als een optie gezien bij de beoordelingen van de taakherschikking
Scenario 3: Clustering van werkzaamheden in de ANW: een clustering van snijdende en beschouwende werkzaamheden die wordt uitgevoerd door één specifiek specialisme (Heelkunde en Interne Geneeskunde), onder supervisie van het specialisme waaronder de werkzaamheid valt. De neurologie al dan niet binnen de interne poule. Door de week vanaf 15:00-9:00 en in het gehele weekend Specialisme specifieke functionarissen op de dag
Scenario 4: Snijdende en beschouwende poule arts-assistenten in de voorwacht. Eerste supervisie van de aanwezige SEH-arts, met specialisme specifieke achterwacht. De neurologie al dan niet binnen de beschouwende poule. Optie 1: Alleen in de ANW: dus door de week van 15:00-9:00 en in het gehele weekend Optie 2: Alleen in de nacht: dus van 23:00-9:00 Specialisme specifieke functionarissen in de overige tijd
Scenario 5: Enkel SEH-artsen in de voorwacht, specialisme specifieke achterwacht. Optie 1: Alleen in de ANW: dus door de week van 15:00-9:00 en in het weekend Optie 2: Alleen in de nacht: dus van 23:00-9:00 Specialisme specifieke functionarissen in de overige tijd

Kliniek
Scenario 1: Specialisme specifiek (Huidige situatie): 24/7 dedicated inzet van arts-assistenten in de voorwacht, onder supervisie van het eigen specialisme.
Scenario 2: Geclusterde inzet in verschillende poules in de ANW: Clustering bij beschouwende vakken niet mogelijk wegens opleidingskaders. Heelkundige poule waarin voorwachtfunctie door arts-assistenten van snijdende specialismes, hieronder vallen de Chirurgie, Orthopedie, Urologie, Gynaecologie (zonder verloskunde) en de plastische chirurgie. Supervisie van het specialisme waar de werkzaamheid onder valt. Door de week vanaf 15:00-9:00 en in het gehele weekend Specialisme specifieke functionarissen op de dag
Scenario 3: Clustering van werkzaamheden in de ANW: een clustering van snijdende en beschouwende werkzaamheden die wordt uitgevoerd door één specifiek specialisme (Heelkunde en Interne Geneeskunde), onder supervisie van het specialisme waaronder de werkzaamheid valt. De neurologie al dan niet binnen de interne poule. Door de week vanaf 15:00-9:00 en in het gehele weekend Specialisme specifieke functionarissen op de dag
Scenario 4: Snijdende en beschouwende poule arts-assistenten in de voorwacht. Eerste supervisie van de aanwezige ziekenhuisarts, specialisme specifieke achterwacht. De neurologie al dan niet binnen de beschouwende poule. Optie 1: Alleen in de ANW: dus door de week van 15:00-9:00 en in het gehele weekend Optie 2: Alleen in de nacht: dus van 23:00-9:00 Specialisme specifieke functionarissen in de overige tijd
Scenario 5: Enkel ziekenhuisartsen in de voorwacht, specialisme specifieke achterwacht. Optie 1: Alleen in de ANW: dus door de week van 15:00-9:00 en in het gehele weekend Optie 2: Alleen in de nacht: dus van 23:00-9:00 Specialisme specifieke functionarissen in de overige tijd



# Scenario 1: Specialisme specifiek

SEH	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijdend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X																	X		
MDL		X																X		
Reuma	X																	X		
Geriatric				X														X		
Long					X													X		
Cardio						X												X		
Neuro							X											X		
Heelkunde								X										X		
Orthopedie									X									X		
Urologie										X								X		
Plastische											X							X		
Dermato												X						X		
Gynaeco													X					X		
ICU																		X		
Kinder																	X	X		

ZAAL	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijdend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X																			
MDL		X																		
Reuma	X																			
Geriatric				X																
Long					X															
Cardio						X														
Neuro							X													
Heelkunde								X												
Orthopedie									X											
Urologie										X										
Plastische											X									
Dermato												X								
Gynaeco													X							
ICU															X					
Kinder																	X			

# Scenario 2: geclusterde inzet in poules

SEH	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijdend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X	X	X	X																
MDL	X	X	X	X																
Reuma	X	X	X	X																
Geriatric	X	X	X	X																
Long						X	X													
Cardio						X	X													
Neuro								X												
Heelkunde									X	X	X	X								
Orthopedie									X	X	X	X								
Urologie									X	X	X	X								
Plastische									X	X	X	X								
Dermato														X						
Gynaeco															X					
ICU																				
Kinder																	X			

ZAAL	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijdend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X	X	X	X																
MDL	X	X	X	X																
Reuma	X	X	X	X																
Geriatric	X	X	X	X																
Long						X	X													
Cardio						X	X													
Neuro								X												
Heelkunde										X	X	X	X							
Orthopedie										X	X	X	X							
Urologie										X	X	X	X							
Plastische										X	X	X	X							
Dermato														X						
Gynaeco															X					
ICU																X				
Kinder																	X			

# Scenario 3: geclusterde inzet, uitgevoerd door 1 specifiek specialisme

SEH	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijvend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X																X			
MDL	X																X			
Reuma	X																X			
Geriatric	X																X			
Long	X																X			
Cardio	X																X			
Neuro	X																X			
Heelkunde									X								X			
Orthopedie									X								X			
Urologie									X								X			
Plastische									X								X			
Dermato									X								X			
Gynaeco									X?					X?			X?			
ICU																				
Kinder																	X	X		

ZAAL	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijvend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X																			
MDL	X																			
Reuma	X																			
Geriatric	X																			
Long	X																			
Cardio	X																			
Neuro	X																			
Heelkunde										X										
Orthopedie										X										
Urologie										X										
Plastische										X										
Dermato										X										
Gynaeco										X?					X?					
ICU																				
Kinder																				X

# Scenario 4: Beschouwende en snijdende poule onder directe supervisie SEH-arts en ZKH-arts

SEH	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijdend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X																	X	X	
MDL	X																	X	X	
Reuma	X																	X	X	
Geriatric	X																	X	X	
Long	X																	X	X	
Cardio	X																	X	X	
Neuro	X																	X	X	
Heelkunde								X										X	X	
Orthopedie								X										X	X	
Urologie								X										X	X	
Plastische								X										X	X	
Dermato								X										X	X	
Gynaeco								X?										X	X	
ICU																				
Kinder																X	X			

ZAAL	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijdend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne	X																			X
MDL	X																			X
Reuma	X																			X
Geriatric	X																			X
Long	X																			X
Cardio	X																			X
Neuro	X																			X
Heelkunde								X												X
Orthopedie								X												X
Urologie								X												X
Plastische								X												X
Dermato								X												X
Gynaeco								X?												X
ICU																X				
Kinder																	X			X

# Scenario 5: Enkel SEH-artsen en ZKH-artsen

SEH	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijvend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne																		X		
MDL																		X		
Reuma																		X		
Geriatric																		X		
Long																		X		
Cardio																		X		
Neuro																		X		
Heelkunde																		X		
Orthopedie																		X		
Urologie																		X		
Plastische																		X		
Dermato																		X		
Gynaeco															X					
ICU																				
Kinder																	X			

ZAAL	Anios beschouwend	Interne	MDL	Reuma	Geriatric	Long	Cardio	Neuro	Anios snijvend	Heelkunde	Ortho	Uro	Plast	Dermat	Gynaec	ICU	Kinder	SEH-arts	SEH-anios	Ziekenhuisarts
Interne																				X
MDL																				X
Reuma																				X
Geriatric																				X
Long																				X
Cardio																				X
Neuro																				X
Heelkunde																				X
Orthopedie																				X
Urologie																				X
Plastische																				X
Dermato																				X
Gynaeco															X					
ICU																X				
Kinder																	X			

# Gekozen scenario's

- Scenario 1: Huidige situatie = Specialisme specifiek
- Scenario 4: Een poule beschouwende en snijdende assistenten onder directe supervisie SEH-arts en ZKH-arts
  - Gehele ANW
  - Alleen in de nacht
- Scenario 5: Alleen SEH-artsen en ZKH-artsen
  - De gehele ANW
  - Alleen in de nacht

# Stap 6: Financiële consequenties

Scenario	Meerkosten tov huidig per 4 weken	Meerkosten tov huidig per jaar	% toename ten opzichte van 2018
Huidig scenario			
Huidig -15%	€ 56.185	€ 730.409	109,3%
Huidig -30%	€ 126.009	€ 1.638.116	120,8%
Scenario ZHA en SEH in de nacht	€ 83.435	€ 1.084.654	113,8%
Scenario ZHA en SEH in de ANW	€ 151.385	€ 1.968.006	125,0%
Scenario ZHA en SEH in de ANW met ANIOS	€ 92.698	€ 1.205.080	115,3%
Scenario ZHA en SEH in de nacht met ANIOS	€ 34.973	€ 454.652	105,8%

# Stap 6: Consequenties

- Indien SEH-arts of ZKH-arts:
  - Maximaal 35% werkzaam in de ANW
  - 7.17 FTE nodig voor 1 functionaris in alleen de nacht
    - 4.66 FTE op de dag



# Stap 7: Scenariokeuze

- Scenario 4: Een poule beschouwende- en snijdende assistenten onder directe supervisie van de SEH-arts en ZKH-arts met specialisme specifieke achterwacht.
  - Alleen in de nacht

# Valkuilen / lessons learned:

- Geld
- Geld
- Geld
  
- Verschil van inzicht tussen medisch manager en opleider /  
spanningsveld tussen opleiden en bedrijfsvoering
  
- Betrokkenheid alle partijen
  - Vanaf het allereerste begin