

Interview met Rob Ong:

## ‘Collega’s geven niet altijd spontaan feedback’



De Registratiecommissie Geneeskundige Specialisten heeft het NHG opdracht gegeven om samen met IQ Healthcare een instrument te ontwikkelen voor de ‘individuele visitatie’ van huisartsen. Rob Ong, wetenschappelijk medewerker van de NHG-sectie Ontwikkeling Kwaliteit en Evaluatie, vertelt in een interview wat dit instrument inhoudt en wat de visitatie voor de huisarts zal gaan betekenen.

### Waarom wilde de RGS dat dit instrument werd ontwikkeld?

‘Dit kwam voort uit het gegeven dat voor alle artsen, dus ook voor huisartsen, een continue bijscholing

deel uitmaakt van de herregistratie-eisen. Daarbij is niet alleen de kwaliteit van het medisch-inhoudelijk handelen van belang, maar ook de manier waarop de individuele huisarts functioneert. Tijdens de opleiding is het heel normaal dat dit aspect wordt meegewogen, maar zodra een huisarts gaat praktiseren gebeurt dat plotseling niet meer. Het is de bedoeling dat het nu te ontwikkelen instrument het inzicht in het eigen functioneren ook na de opleiding in beeld brengt en houdt. Dit is bij veel medische specialismen al ingevoerd, maar nog niet bij de huisartsgeneeskunde.’

### Het NHG staat dus achter ontwikkeling van dit instrument?

‘Ja, en ook de LHV. Ook wij denken dat het goed is dat elke arts inzicht heeft in de manier waarop hij of zij functioneert en dat komt in de praktijk nu eenmaal niet automatisch naar boven. Collega’s geven niet altijd spontaan feedback, net zomin als bijvoorbeeld een praktijkassistente, verpleegkundige of eerstelijnspsycholoog met wie je samenwerkt, laat staan de patiënten. Het is dan ook nuttig een instrument te ontwikkelen dat ervoor zorgt dat het persoonlijk functioneren toch in beeld wordt gebracht en het NHG is daarmee dus aan de slag gegaan.’

### Hoe gaat dat instrument eruitzien?

‘Met behulp van een methode waarbij wordt gebruikgemaakt van instrumenten uit het IFH - ofwel *Individueel Functioneren Huisartsen* - verzamelt de huisarts op systematische wijze feedback van collega’s en patiënten. Het gaat hierbij om feedback over thema’s die zijn vastgesteld in het competentieprofiel van de huisarts: aspecten rond communicatie, medisch-inhoudelijk handelen, samenwerking et cetera. De vraag aan collega’s luidt dan dus: “Hoe vind jij dat ik het doe op dit of dat aspect?” Het is de bedoeling dat huisartsen ongeveer tien collega’s benaderen met het verzoek om feedback te leveren. Collega’s moet je hier zien in de breedste zin van het woord, dus niet alleen huisartsen maar iedereen met wie je veel samenwerkt: praktijkassistenten, praktijkondersteuners, fysiotherapeuten, psychologen enzovoort. Daarnaast is het de bedoeling om een aantal patiënten met behulp van vragenlijsten te raadplegen over wat zij vinden van jouw medisch handelen, zorg en communicatie. En tot slot wordt de huisarts gevraagd ook zelf een inschatting te maken van het eigen functioneren.’

### Wat wordt met de verkregen informatie gedaan?

‘Het traject eindigt met een evaluatiegesprek samen met een door het NHG goedgekeurde gespreksleider. Het gaat hierbij niet om “goed of fout”, maar wel om inzicht in de eigen sterke en minder sterke kanten. De huisarts kan hiermee aan de kwaliteit van zijn eigen functioneren werken, bijvoorbeeld door gerichte nascholing te kiezen. Daarom zal de individuele visitatie elke vijf jaar her-

haald worden, als onderdeel van de herregistratie.’

### Kun je iets vertellen over de resultaten uit de pilots?

‘Zowel IQ Healthcare als het NHG hebben een pilot gehouden en de meeste deelnemende huisartsen vonden het zinvol om de visitatie te doen. Het gehele traject kostte de huisartsen in de pilot ongeveer vier uur tijd. Meer dan een derde gaf aan dat het hun nieuwe informatie over hun functioneren had opgeleverd. Dat geeft dus wel aan dat het een nuttige actie kan zijn met een belangrijke opbrengst.’

### Wat kan de huisarts binnenkort verwachten?

‘Over enkele maanden is er een *factsheet* beschikbaar waarop een compleet overzicht wordt gegeven van de inhoud van de visitatie. Het is de bedoeling dat het zo efficiënt mogelijk wordt gemaakt voor de huisarts om deel te nemen. Het NHG zorgt dat er een pool van goedgekeurde gespreksleiders komt, waarop mensen uit het hele land – zoals supervisors of huisartsen betrokken bij de opleiding met ervaring in gespreksleiding – gemakkelijk kunnen aanhaken. Voor NHG-leden zal het verwerken van de verzamelde gegevens vermoedelijk kosteloos zijn, maar dat geldt niet voor de inzet van de gespreksleider. Pas met ingang van 2016 wordt visitatie een onderdeel van de herregistratie. Voor huisartsen die ruim op tijd willen deelnemen komt het instrument in de tweede helft van dit jaar al ter beschikking. Wie wil kan er dan dus mee aan de slag!’ (AS)

**Redactie NHG-nieuws**  
Joost Blijham, voorzitter  
Anika Corpeleijn  
Annet Janssen  
Simone Sinjorgo  
Ans Stalenhoef, eindredacteur

Colofon

**Contact**  
Ans Stalenhoef  
Telefoon 030 - 2823500  
E-mail: a.stalenhoef@nhg.org

Het NHG-nieuws is een uitgave van het NHG-bureau en vormt een vast onderdeel van H&W.

Voor het colofon van het wetenschappelijk deel van H&W: blader 4 pagina's terug