

Prof. dr. Loes van Bokhoven

Benoemd tot professor interprofessioneel samenwerken en leren in de eerstelijnsgezondheidszorg

Primus inter pares

De zorg in de huisartsenpraktijk wordt steeds complexer, door vergrijzing, wachtlijsten en hogere verwachtingen van patiënten. Daarom werkt de huisarts samen met collega's, zoals wijkverpleegkundige, fysiotherapeut, apotheker en maatschappelijk werker. Ze proberen samen één zorgplan te maken, waarin ze hun zorg goed op elkaar en op de patiënt afstemmen. Dat noemen we interprofessioneel samenwerken. Huisartsen spelen in deze samenwerking een stimulerende rol. Zij zijn de Primus inter pares: de eerste tussen de gelijkwaardige collega's. Om die rol goed te kunnen invullen, is er een stappenplan van leren nodig. Dat begint bij studenten geneeskunde, die kennis maken met de verschillende andere disciplines in de zorg en leren wat er nodig is om interprofessioneel samen te werken. Daarna volgt de vervolgopleiding tot huisarts, waarin ze oefenen in de praktijk. Als ze na hun afstuderen werken in de praktijk, moeten ze samen met hun collega's in de wijk proberen de zorg steeds verder te verbeteren.

In mijn lezing leg ik uit wat de uitdagingen zijn in die drie stappen en hoe we, samen met de collega's uit de praktijk en patiënten, onderzoeken wat interprofessioneel samenwerken en leren in de eerste lijn kan bevorderen.

Interprofessional collaboration and education in primary healthcare

Primus inter pares

Care in family practice is becoming more complex, by a growing older population, waiting lists and higher patient expectations. Therefore, the family physician collaborates with colleagues such as district nurses, physiotherapists, pharmacists and social workers. They try to formulate a joint care plan in which they gear their care to each other and to the patient. We call that interprofessional collaboration. In this collaboration, family physicians play a stimulating role. They are the primus inter pares: the first among equal colleagues. To fulfil that function well, a step-by-step plan for learning is needed. That starts with medical students, who are introduced to the different other disciplines in healthcare and learn what is needed to collaborate interprofessionally. Subsequently, during the specialty training in family medicine, they train in daily practice. When they work in a family practice after graduation, they need to improve their care continuously, together with their colleagues in the community.

In my lecture, I will explain the challenges in each of the three steps and how we, together with colleagues from healthcare and patients, study what measures can support interprofessional collaboration and education in primary healthcare.