PAR Onderwijs & Opleidingen | Radboud Health Academy

**Advies aan de directie van de RHA inzake de realisatie van een Patiëntenpool.**

Inleiding

Medio 2018 heeft de Patiënten Advies Raad Onderwijs en Opleidingen RHA een eerste conceptnotitie besproken met de directie van de RHA. Dit was aanleiding om samen met opleidingsdirecteuren, stafleden, docenten en de PAR O een Heidag te houden over een aantal aspecten van patiëntenparticipatie in de RHA.

Op verzoek van de directie is in de PAR O vergadering van 20 februari jl. afgesproken dat we onze ideeën en wensen uitwerken in een advies.

Ter voorbereiding van dit advies is o.a. gesproken met Goof Claessen, Petra van Gurp, Ron Hameleers (PACT) en Thomas Vijn

Motieven om te komen tot een patiëntenpool

De visie van de RHA en van de PAR O benadrukt het belang van patiëntenparticipatie in het onderwijs en de daarmee samenhangende taken van de RHA.

In het onderwijs participeren patiënten bijv. in SMP, BYOP en RYOP. De participatie van patiënten is vaak afhankelijk van individuele contacten van artsen, van studenten en van gremia zoals het PACT. Er is geen centraal punt waar vraag en aanbod naar patiënten samenkomt.

Als gevolg hiervan zijn er een aantal knelpunten die de inzet van patiënten binnen de RHA bemoeilijken:

* Er is een te smalle basis van beschikbare patiënten voor het aantal gevraagde en wenselijke taken.
* Er is geen volledig overzicht welke patiënten actief zijn, waarin, met welke rollen, met welke kenmerken en met welke kwaliteiten.
* Er is weinig afstemming waardoor de inzet niet altijd doelmatig is en de beschikbare capaciteiten niet optimaal worden aangewend.
* Onder patiënten is weinig bekendheid over mogelijkheden als patiënt een rol te vervullen in de RHA-opleidingsprogramma’s (SMP, BYOP, RYOP), vervolgopleidingen, zorgopleidingen, de PAR O etc.

Gevolg is dat het behoorlijk wat energie kost om de gevraagde plaatsen tijdig gevuld te krijgen met de juiste patiënten en dat te veel taken op dezelfde patiënten rusten. Wij vinden dit niet wenselijk.

Tevens is de inzetbaarheid van de basis vrij fragiel, o.a. omdat er uitval is door (medische) controles, behandelingen, en ziekten. Dit maakt een goede invulling en uitvoering van patiëntenparticipatie in het curriculum kwetsbaar.

Professionalisering van patiëntenparticipatie.

Om de patiëntenparticipatie een steviger basis te geven in de opleidingen is het nodig een centraal punt te faciliteren waar alle kennis en ervaring over en werken met patiënten in de RHA wordt samengebracht. Hier zouden desgewenst ook de simulatiepatiënten ondergebracht kunnen worden zodat er één centraal punt ontstaat voor alle mogelijke patiëntendeelname in de RHA.

Naast registratie van beschikbare patiënten en van participatieactiviteiten (dus matchen van vraag en aanbod), zou de pool -waar gewenst- trainingsactiviteiten kunnen faciliteren zodat patiënten voldoende geëquipeerd zijn om optimaal te beantwoorden aan de gestelde eisen.

Voordelen

We zien in verdere professionalisering van patiëntenparticipatie in de RHA een versteviging van de kwaliteit van de opleidingen.

Inzet van een patiëntenpool biedt de RHA de volgende voordelen:

* De RHA krijgt beter inzicht in omvang en inzetbaarheid van deelnemende patiënten.
* De RHA heeft (meer) regie over de groep patiënten en simulatiepatiënten in de opleidingsprogramma’s (en de eventuele coördinatie tussen beide).
* De pool biedt mogelijkheden om gericht groepen te trainen/ontwikkelen en te monitoren \*(zoals trainen op feedback geven binnen leeromgeving).
* De RHA kan sturen en monitoren op beschikbaarheid van patiënten t.a.v. specifieke wensen en programma’s zoals diversiteit, laaggeletterden, jongeren, etc.
* Vergroting van de mogelijkheden om toekomstgericht te werken m.b.t. patiëntenparticipatie in de RHA; we denken hierbij bijv. aan de mogelijkheid te sturen op kennis, samenstelling en omvang van de pool richting nieuwe ontwikkelingen en opleidingsprogramma’s.
* Mogelijkheden om te sturen op de inbreng bij formatieve toetsing, validatie en interprofessionele opleidingsactiviteiten.
* De RHA kan haar kwaliteit beter waarborgen.
* Patiëntenparticipatie wordt professioneel ondersteund in de RHA; hiermee zou de RHA haar onderscheidende rol kunnen benadrukken.

Wenselijke taken van de RHA Patiëntenpool:

1. Centraal contactpunt voor patiënten en medewerkers van de RHA:
	1. informatie & administratie/registratie van aanbod en vraag (backoffice functie)
	2. werving en selectie van patiënten voor de verschillende participatieactiviteiten.
2. Zorgdragen voor voldoende inzetbare en beschikbare patiënten voor alle gevraagde rollen, zowel kwalitatief als kwantitatief.
3. Patiënt-ondersteuning en desgewenst faciliteren van training.
4. Relaties onderhouden met stakeholders en vergelijkbare bureaus van collega- instellingen.

Bureau patiëntenparticipatie?

Wij kunnen ons voorstellen dat de patiëntenpool zich ontwikkelt tot een soort ‘bureau patiëntenparticipatie’ dat erop gericht is de inzetbaarheid en kwaliteit van patiënten knowhow te optimaliseren, zodat inzet van ervaringsdeskundigheid een kenmerk wordt van het RHA profiel. Daarbij zou het wenselijk zijn als er ook aandacht komt voor het ontwikkelen van beleid -en draagvlak- om de integratie in onderwijsactiviteiten te optimaliseren. Daarnaast is aandacht voor het verzorgen van passende regelingen om de inzet adequaat te faciliteren wenselijk (zoals vrijwilligersbeleid, honorering, studiefaciliteiten, sociale inbedding, etc.).

*\* Er zijn Radboud breed (bijvoorbeeld STAP-project Reumatologie) ervaringen met het professionaliseren van patiënten in het coachen/begeleiden van professionals*

Ons advies, samengevat:

We stellen voor in studiejaar 2020 een ‘Patiëntenpool RHA’ in te stellen zodat knelpunten t.a.v. beschikbaarheid, ‘werkdruk’ en kwetsbaarheid voor een goede invulling van patiëntenparticipatie binnen de opleidingen worden opgelost, vormgegeven in een centraal informatie- en aanspreekpunt, waar de ‘pool’ van patiënten, incl. simulatiepatiënten, wordt beheerd.

Hierdoor kan zorggedragen worden voor voldoende inzetbare en beschikbare patiënten voor alle gevraagde rollen, en kan alle kennis en ervaring over en werken met (simulatie)patiënten in de opleidingen van de RHA (incl.de zorgopleidingen) worden samengebracht. Tevens kan dan training en ondersteuning van patiënten worden gecoördineerd zodat de participatie geoptimaliseerd wordt.

In een verdere fase zou deze pool kunnen doorgroeien naar een ‘bureau patiëntenparticipatie’ waar beleid wordt ontwikkeld, gericht op integratie in onderwijsactiviteiten, draagvlak, en realisatie van passende regelingen.

We kunnen ons vinden in de suggestie dat het PACT samen met de Patiënten Advies Raad Onderwijs en Opleidingen RHA een uitvoeringsvoorstel ontwikkelt in opdracht van de RHA directie. Mogelijkerwijze zou externe (logistieke) ondersteuning en deskundigheid wenselijk zijn.

Patiënten Advies Raad Onderwijs en Opleidingen RHA,

Juni 2019.