

# WERKSTRUCTUUR VOOR DE ONDERWIJS-EN OPLEIDINGSREGIO NOORD-EN OOST NEDERLAND

*“Wie niet kan delen, kan niet vermenigvuldigen...”*

Het eerste concept voor de werkstructuur werd verspreid in juni 2006. In de afgelopen maanden is hierover van gedachten gewisseld met Raden van Bestuur, COC's, opleiders, medische staven /convent in de opleidingsziekenhuizen en in het UMCG en met andere betrokkenen. Dit heeft geleid tot aanpassingen. De belangrijkste wijziging is dat voor de medische OOR nadrukkelijk wordt uitgegaan van de regionale samenwerking van de opleiders per specialisme. Ook is er voor gezorgd dat in het bestuurlijk overleg de vertegenwoordiging van specialisten meer paritair is samengesteld in de verdeling academisch-perifeer.

In deze notitie is de werkstructuur in essentie opgeschreven. De achtergrondinformatie en verdere uitwerking is weggelaten omdat deze inmiddels bij alle betrokkenen als bekend kan worden verondersteld, dan wel in de praktijk binnen de overleggen zelf kan worden uitgewerkt. De hier voorgestelde werkstructuur is aangevuld en bekrachtigd in het eerste bestuurlijk overleg van de OOR N&O Nederland op 12-2-2007.

**Vastgesteld op 12-2-2007**

## INLEIDING

Het is voor de toekomst van groot belang dat er steeds voldoende goed gekwalificeerde, competente zorgprofessionals zijn om aan de zorgvraag te kunnen voldoen.

De regering heeft gekozen voor een nationale capaciteitsplanning voor alle medische en klinisch technologische (vervolg-)opleidingen en voor een deel van de verpleegkundige en de OK-opleidingen. Deze nationale planning leidt tot een regionale planning en capaciteitsverdeling. Ook de modernisering van de medische vervolgopleidingen is een landelijke ontwikkeling die regionaal voorbereid en geïmplementeerd moet worden. De modernisering van de verpleegkundige opleidingen komt vooral subregionaal tot stand uit interactie tussen HBO/MBO, zorginstellingen en opleidingsinstituten.

De regionalisering heeft geleid tot een indeling van Nederland van acht Onderwijs- en Opleidingsregio's rondom de UMC's. De UMC's hebben een coördinerende en regisserende rol gekregen in de ontwikkeling van deze "OOR's". Coördinatie en regie is wat anders dan "de baas zijn". Het gaat in de OOR om de samenwerking tussen opleidingsziekenhuizen en met het onderwijs. Het UMCG heeft de regie- en coördinatierol in de OOR N&O Nederland.

In deze notitie is de werkstructuur aangegeven waarmee de opleidingsziekenhuizen (teaching hospitals) en het UMCG de komende jaren willen werken om de kwaliteit en kwantiteit van opleidingen en opleidingsplaatsen te borgen en aan te laten sluiten bij de toekomstige zorgvraag en gewenste professionele kwaliteit in de regio.

## UITGANGSPUNTEN

Bij de keuze van de werkstructuur is uitgegaan van:

1. werken vanuit de inhoud – vanuit de beroepslijnen
2. bottom-up en niet top-down besturen met een lichte bestuurlijke structuur
3. twee hoofddoelen: capaciteitsplanning en innovatie van de opleidingen
4. het streven naar samenwerking / samen als regio sterk staan
5. de regie van het UMCG is niet overheersend, maar ondersteunend aan de samenwerking
6. activiteiten voor medische (vervolg)opleidingen en zorgopleidingen komen samen in de bestuurlijke structuur zodat er synergie is in de ontwikkelingen binnen de OOR N&O

## DE OOR N&O MET EEN MEDISCHE OOR EN EEN ZORG-OOR

Er is één medische faculteit, dus één medische OOR. Deze geldt ook voor de klinisch technologische (vervolg-)opleidingen. Er zijn echter vier hogescholen en daarom vier subregio's in de Zorg-OOR. Er wordt op dit moment nog niet gewerkt met een GGZ-OOR of een eerste lijns-OOR. In de toekomst zal blijken op welke wijze en met wie de regionalisering in OOR-verband zich voortzet. Vooralsnog gaat het om de medische initiële- en vervolgopleidingen, om de klinisch technologische (vervolg-)opleidingen en om de OK-opleidingen en verpleegkundige initiële- en vervolgopleidingen.

De Zorg-OOR bestaat uit vier subregio's:

<b>Subregio</b>	<b>Coördinatie</b>	<b>Hogeschool</b>
Twente Salland:	Coördinatie MST	Saxion Hogescholen
Zwolle e.o.	Coördinatie Isala	Hogeschool Windesheim
Friesland	Coördinatie MCL	Noordelijke Hogeschool Leeuwarden
Groningen/Drenthe	Coördinatie UMCG	Hanzehogeschool

In deze subregio's worden arbeidsmarkt en onderwijs op elkaar afgestemd en wordt samen gewerkt aan de innovatie van de zorgopleidingen. Specialistische functies (en opleidingen), zoals voor de IC, OK of NP/PA-functies kennen een subregio-overstijgende arbeidsmarkt en opleidingsaanbod. Het overleg hierover vindt dan ook subregio-overstijgend plaats.

## **DE MEDISCHE OOR**

Vanouds ligt er een werkstructuur voor de initiële artsopleiding: de medische faculteit van het UMCG met de **affiliatie- en stageziekenhuizen** die een deel van de klinische fase voor de co-assistenten verzorgen. Elk affiliatieziekenhuis heeft een **affiliatiecoördinator** en het **Onderwijsinstituut van het UMCG** heeft de regie op de uitvoering van de co-schappen in de affiliaties.

Voor de medische en klinisch technologische vervolgoedingen ligt de basis voor regionale samenwerking bij de opleiders in de regio. Soms is er sprake van **regionale opleidingsclusters** waar de opleider van het UMCG als coördinerend opleider de regie heeft. Soms is er sprake van **zelfstandige opleidingen**, waarbij de regie eigenlijk alleen via de landelijke wetenschappelijke vereniging loopt.

Voor de regionale capaciteitsplanning en de modernisering van de medische vervolgoedingen is het van belang dat alle opleiders in de regio per specialisme overleggen over de gewenste en mogelijke capaciteitsplanning en -verdeling en over de wijze waarop zij de innovaties in hun opleidingen implementeren en daarin zo veel mogelijk gebruik maken van elkaars expertise en mogelijkheden.

**De basis voor de werkstructuur ligt derhalve in de regionale opleidingsgroepen per specialisme en de opleiders uit het UMCG zijn de coördinatoren van deze groepen.**

Het begrip opleidingsgroep dekt zowel de regionale opleidingsclusters als de samenwerkende zelfstandige opleidingen.

Alle opleiders (en AIOS) zijn –discipline overstijgend vertegenwoordigd in de lokale **Centrale Opleidings Commissie (COC)**. Hier komen de discipline overstijgende belangen en activiteiten aan de orde. Bijvoorbeeld welke discipline-overstijgende cursussen gewenst zijn. Ook is de (voorzitter) COC gesprekspartner voor de Raad van Bestuur van het eigen opleidingsziekenhuis.

De voorzitters van de COC's vormen samen het **regionale COC-voorzitters overleg**.

De voorzitter van de COC van het UMCG is de voorzitter van dit overleg. Een van de COC-voorzitters van de andere opleidingsziekenhuizen is de vice-voorzitter. Beiden nemen deel in het bestuurlijke overleg van de OOR N&O, waarin zij de academische opleiders en de perifere opleiders bestuurlijk vertegenwoordigen.

Alle opleidingsziekenhuizen incl. het UMCG hebben zogenaamde "**Leerhuizen**". Dit zijn de lokale opleidingscentra die binnen het eigen ziekenhuis de opleidingen voor co-assistenten,

AIOS, verpleegkundigen en OK- medewerkers ondersteunen en coördineren. Lokaal is de naamgeving en de structuur verschillend. Soms is er een combinatie met de ondersteuning van onderzoek. De leiding van deze Leerhuizen vormt samen het **regionale Leerhuizenoverleg**. Waar het overleg van de COC-voorzitters vooral gericht is op inhoud en beroepslijnen, richt het Leerhuizenoverleg zich op de organisatie, facilitering en uitvoering van de regionale samenwerking. Hier is het voorzitterschap belegd bij een hoofd van een perifeer leerhuis. Het Wenckebach Instituut ("Leerhuis" van het UMCG) levert de ambtelijke ondersteuning van dit overleg, dat ook wordt bijgewoond door de pro-decaan Onderwijs & Opleidingen van het UMCG. De voorzitter Leerhuizenoverleg en de pro-decaan Onderwijs & Opleidingen nemen deel in het regionale bestuurlijke overleg. Ook hier is er dus een academische en perifere vertegenwoordiging.

Via de beroepslijnen (regionale opleidingsgroepen en COC's) wordt de capaciteitsplanning en -verdeling voorbereid en wordt de implementatie van de innovaties van de vervolgoopleidingen afgestemd en vastgesteld (i.s.m. Leerhuizen).

Via de Leerhuizen die zowel de medische opleiders ondersteunen, de affiliatietaken bewaken en de zorgopleidingen coördineren en uitvoeren, worden de organisatorische voorwaarden geschapen voor de afstemming en samenwerking. Ook is hier sprake van afstemming en soms integratie van medische- en zorg-opleidingsactiviteiten.

**Boven deze duale structuur van verantwoordelijke professionals en ondersteunende organisatoren (vaak ook professionals) is een lichte bestuurlijke structuur aangebracht. Het is een bestuurlijk overleg dat bestaat uit de portefeuillehouders opleidingen van de Raden van Bestuur van het UMCG en de regionale Teaching Hospitals met daaraan toegevoegd de voorzitter en vice-voorzitter van het regionale COC-overleg, alsmede de voorzitter van het Leerhuizenoverleg en de prodecaan Onderwijs & Opleidingen van het UMCG.**

### **Voorzitterschap en besluitvorming**

Vanuit de regierol van het UMCG is de portefeuillehouder opleidingen van het UMCG de voorzitter van dit overleg. De ambtelijke ondersteuning is gekoppeld aan dit voorzitterschap en wordt verzorgd door het UMCG.

De besluitvorming in het Bestuurlijk Overleg vindt in principe op basis van consensus plaats. Het is immers in het belang van de samenwerking in de regio dat bestuurders gezamenlijk tot keuzes komen. In het geval dat onverhoopt geen consensus kan worden bereikt is de volgende procedure afgesproken:

Nadat de voorzitter van het Bestuurlijk Overleg heeft vastgesteld dat er in de vergadering geen consensus bereikt kan worden, schort hij de besluitvorming op. Vervolgens benadert hij alle vertegenwoordigers van de Raden van Bestuur bilateraal en overlegt met hen over een mogelijk besluit. Nadat alle bestuurders van de Teaching Hospitals individueel zijn gehoord, neemt hij (het UMCG) een beargumenteerd besluit. In het eerstvolgend Bestuurlijk Overleg wordt dit besluit besproken.

### **Evaluatie**

Afgesproken is dat na drie jaar wordt geëvalueerd hoe de werkstructuur in de praktijk wordt ingevuld, hoe het voorzitterschap is vormgegeven en de besluitvorming is verlopen. Op basis van die evaluatie kunnen aanpassingen in de werkstructuur en verdere afspraken plaats vinden.

## Schema Werkstructuur voor de OOR N&O Nederland

Werken via de beroepslijnen afgedekt door een lichte bestuurlijke structuur, waarin de medische lijn sterk vertegenwoordigd is, zowel academisch als perifeer.

