

# PROGRAMMACANVAS

NAAM PROGRAMMA  
CANVASVERSIE:

DUTCH  
1.0

## HUIDIGE SITUATIE

De zorg kampt met een tekort aan opleidingscapaciteit voor de beroepsgroepen OA, AM en RDL. Dit tekort wordt versterkt door de uitstroom van ervaren professionals. Bovendien is er een lage instroom van nieuwe studenten. Hierdoor neemt de werkdruk toe en moeten patiënten steeds langer op hun behandeling wachten. Binnen het huidige opleidingssysteem is de overgang naar EPA-onderwijs in gang gezet, maar veel ziekenhuizen zijn nog in de implementatiefase.

## BEWEEG-REDEN(EN)

We moeten in beweging komen omdat er personeelstekorten zijn in de zorg, waardoor er sprake is van een beperkte opleidingscapaciteit, te weinig stageplekken en begeleiding. Ook is de instroom van studenten RDL/AM/OA zorgwekkend laag. Tegelijkertijd stijgt de zorgvraag, waardoor de problemen nog nijpender worden.

De huidige technologische ontwikkelingen creëren mogelijkheden voor verandering.

## KADERS

DUTCH heeft te maken met verschillende kaders:

**Groefonds:** DUTCH moet voldoen aan de subsidie voorwaarden van het Nationaal Groefonds.

**Hbo-opleiding:** De kwaliteitseisen voor de hbo-opleidingen worden vastgesteld en bewaakt door de NVAO. De inhoudelijke eisen worden mede bepaald door beroepsverenigingen a.d.h.v. de beroepsprofielen. Hogescholen die de opleiding aanbieden zijn verantwoordelijk voor de uitvoering en borging van de opleiding volgens de geaccrediteerde programma-eisen. Het OCV stelt de wettelijke kaders en financiert de opleidingen.

**In-service opleiding:** De landelijke kwaliteitseisen en eindtermen voor de in-service opleiding worden vastgesteld en bewaakt door het CZO. De in-service opleiding wordt verzorgd door de ziekenhuizen in samenwerking met erkende opleidingscentra. Het ziekenhuis is verantwoordelijk voor de kwaliteit van de praktijkopleiding binnen de instelling. VWS stelt via het CZO Flex de landelijke eisen en kaders voor zorgopleidingen vast. VWS faciliteert financiering en subsidies voor zorginstellingen die in-service opleidingen verzorgen.

**EPA onderwijs:** De ingezette transitie naar EPA onderwijs is ook een kader.

Afkortingen:  
OA: Operatieassistent  
AM: Anesthesiemedewerker  
RDL: Radiodiagnostisch Laborant  
EPA: Entrusable Professional Activity

VWS: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
OCW: Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap  
CZO: College Zorgopleidingen  
FZO-regio's: Fonds Ziekenhuis Opleidingen

## KRACHTEN

Er zijn verschillende krachten die de overgang naar de 50% simulatieonderwijs kunnen bevorderen of belemmeren. De belangrijkste bevorderende factoren zijn dat gebruikers hiervoor openstaan, en dat er door simulatieonderwijs een sterkere koppeling ontstaat tussen theorie en praktijk. Relevante belemmerende factoren zijn digitalisering, generatieverschillen, de vraag of je 'mensenwerk' wel kunt simuleren, verschillen tussen de onderwijsinstelling en praktijk, en het feit dat adoptie door de praktijk moeilijk is.

DUTCH kan te maken krijgen met de volgende onzekerheden:

Er kunnen technologische beperkingen zijn waardoor doelen niet behaald kunnen worden. Daarnaast kunnen problemen ontstaan tijdens de implementatie, zoals het bepalen wie het onderwijs zal geven en hoe dit de verbinding met het team beïnvloedt. Verder kan de acceptatie en adoptie door de praktijk tegenvallen. Ook kan de kwaliteit en het leerrendement van simulatieonderwijs tegenvallen of kan er twijfel over bestaan bij betrokkenen. Tot slot kan de instroom van studenten lager uitvallen waardoor het tekort blijft bestaan.

De belangrijkste spelers van DUTCH zijn het programmteam, de kwartiermakers en het stichtingsbestuur. Zij bepalen de koers. Ten aanzien van de uitvoering, zijn de betrokkenen binnen de vijf werkstromen belangrijke spelers, zij zijn namelijk de schakels tussen het programmteam en de belanghebbenden.

## BATEN

De verwachte baten van DUTCH zijn meer opleidingscapaciteit en betere voorbereiding op de praktijk door herhaaldelijk oefenen, wat leidt tot lagere werkdruk en tijdsbesparing voor werkbegeleiders. Ook is er meer ruimte voor het geven van feedback aan studenten.

## VERMOGENS

Om DUTCH te laten slagen zijn bepaalde organisatorische vermogens nodig, waaronder het beschikbaar stellen van technologie en ruimtes, het onderhoud van de apparatuur, en logistiek. Ook moet aandacht worden besteed aan de regionale en landelijke samenwerking om te zorgen voor uniformiteit in werkwijzen.

## INSPANNINGEN

Er is gekozen voor vijf werkstromen:

- 1) Ontwikkeling gesimuleerde opleidingsmodules
- 2) Platform realisatie en beheer
- 3) Monitoring en feedback
- 4) Regiohub als accelerator
- 5a) Human Capital als motor van de transitie
- 5b) Faculty Development

Ondersteunend aan de werkstromen is een landelijke stakeholderanalyse uitgevoerd.

Om dit programma zo een succes te maken zetten we in op het creëren van positieve energie. De kwartiermakers spelen hierin een grote rol. Ook creëren we door het organiseren van expodagen de betrokkenheid en 'Fear of missing out'.

De toekenning van aanvullende middelen vanuit het Nationaal Groefonds versterkt het vertrouwen in de haalbaarheid en uitvoering van DUTCH.

Er zijn ook zaken die minder energie geven. Zo valt DUTCH samen met de al in gang gezette transitie naar EPA onderwijs en is er beperkt tijd beschikbaar bij professionals.

Het DUTCH programma is ook nog niet overal bekend, wat een risico is bij implementatie.

## ENERGIE

## TOEKOMSTIGE SITUATIE

In 2030 is bij de opleidingen OA, RDL en AM voldoende opleidingscapaciteit en de instroom van studenten op niveau. De werkdruk op de praktijk is afgenomen, waardoor flexibel en modulair opgeleid kan worden met de EPA's als basis. De opleiding is aantrekkelijker voor de nieuwe generatie en zij-instromers zijn professioneel duurzaam inzetbaar door flexibele bij- en nascholing. Zo draagt DUTCH bij aan toekomstbestendige zorg en kortere wachttijden.

## DOELEN

Het doel van DUTCH is om in 2030 de volgende doelen te behalen.

1. **Vergroten van de opleidingscapaciteit in de zorg.**
  - Verhogen van opleidingscapaciteit met innovatieve simulaties voor, waar mogelijk, gemiddeld 50% van de praktijken.
  - Opschalen van opleiding zonder extra druk op de werkvloer.
2. **Ondersteuning en verminderen werkdruk van zorgprofessionals.**
  - Verlagen begeleidingsdruk op zorgprofessionals door virtuele technologieën en simulaties.
  - Flexibele bij- en nascholing voor duurzame inzetbaarheid en vaardigheid in moderne technologie.
3. **Toekomstbestendige en aantrekkelijke zorgopleidingen.**
  - Bevorderen van consistentie, standaardisatie en kwaliteit door moderne trainingstechnieken.
  - Flexibele bij- en nascholing voor duurzame inzetbaarheid en vaardigheid in moderne technologie.

## BELANGHEBBENDEN

De volgende categorisatie is volgens de methode van de Stakeholdermap. De belanghebbenden die we betrekken bij DUTCH zijn de kwartiermakers, praktijkmanagers, programmteamleden, theorieopleiders, studenten, praktijkopleiders, technologieontwikkelaars, zorgprofessionals, werkbegeleiders, simulatietrainers en de beroepsverenigingen. Belanghebbenden die we tevreden willen houden zijn het Nationaal Groefonds, beleidsmakers van VWS & OCV en CZO. Belanghebbenden die we monitoren zijn patiënten.