



NFU-master

Kwaliteit en Veiligheid in de Patiëntenzorg

2016-2018



NFU

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UMC'S
CONSORTIUM KWALITEIT VAN ZORG

De master Kwaliteit en Veiligheid in de Patiëntenzorg

De zorg heeft initiatiefnemers en leiders in kwaliteit en veiligheid van zorg nodig. Wordt u een van die voortrekkers? Voortdurende innovatie in het vakgebied, meer uitgesproken wensen van patiënten, politiek en maatschappij en de recente explosie in zorgkosten zorgen ervoor dat de patiëntenzorg en de omgeving waarin deze plaatsvindt continue veranderen. De zorg voor patiënten, die bovendien met steeds meer verschillende professionals wordt verleend, draagt risico's met zich mee ten aanzien van de kwaliteit en veiligheid van zorg.

Om binnen deze dynamiek blijvend kwalitatief goede, patiëntgerichte en doelmatige zorg te bieden, zijn artsen en verpleegkundigen nodig die in staat zijn te anticiperen op veranderingen en risico's. Zorgprofessionals die kritisch naar het zorgproces kijken en in (multiprofessionele) samenwerking tot innovatieve en duurzame oplossingen komen.

In september 2016 start voor de tweede keer een groep zorgprofessionals met de master Kwaliteit en Veiligheid in de Patiëntenzorg. Als acht universitair medische centra leiden we hen met deze master op tot initiatiefnemers en leiders in de verbetering van de kwaliteit en veiligheid van zorg. Dit doen we door het vergroten van hun kennis en kunde in *evidence-based* kwaliteitsverbetering, en het versterken van hun veranderkracht, leiderschap en multidisciplinaire samenwerking. Zo zijn ze straks in staat vanuit hun eigen positie in de zorg succesvolle kwaliteitsprojecten te initiëren, te begeleiden en uit te voeren, en ook een sterke bijdrage te leveren aan de ontwikkeling en verspreiding van deze kennis en kunde op de werkvloer.



Als *learning community* verbinden we deelnemers aan topdocenten, experts en leiders in de zorg. De master is een initiatief van het NFU-consortium Kwaliteit van Zorg. In dit consortium werken de acht umc's samen aan de verbetering van kwaliteit van zorg. We benutten de kennis, kunde en ervaring uit het consortium optimaal en bieden in dit onderwijsprogramma het beste wat Nederland te bieden.

Doelgroep

Een interdisciplinaire doelgroep van getalenteerde zorgprofessionals die als (toekomstige) leiders gedreven zijn voor de verbetering van de kwaliteit van zorg: artsen (geregistreerd medisch specialisten of huisartsen), apothekers, verpleegkundigen en paramedici met een afgeronde post-HBO master (bijvoorbeeld verpleegkundig specialist) of studie verplegingswetenschap met posities op de werkvloer.

Voor alle deelnemers is zelfstandige ervaring in de zorg een voorwaarde voor toelating tot de master. Voor verpleegkundigen en paramedici geldt aanvullend een minimum van 1 jaar leidinggevende ervaring in een senior-of hoofdfunctie.

Programma

De master (60 EC) is verdeeld over twee jaar en bestaat uit een cursorisch programma (11 modules), 'leren op de werkplek', het plannen en uitvoeren van een kwaliteitsverbeterplan en *leadershiptracks*. Gemiddeld moet worden uitgegaan van een studiebelasting van twee dagen per week, waarvan 20% in de eigen werkpraktijk (o.a. opdrachten), 30% contacttijd en 50% zelfstudie. Dit betekent dat de deelnemer ten minste één dag moet worden vrijgesteld.

"Kwaliteit en veiligheid in patiëntenzorg effectief en zinvol verbeteren. En dit proces succesvol leiden. Welke zorgprofessional wil hiervoor geen efficiënte handvaten aangereikt krijgen? Deze master biedt hiervoor de solide basis."

Dr. Hub Wollersheim, internist, UHD Kwaliteit van Zorg Radboudumc, gasthoogleraar KU Leuven, opleidingsdirecteur en docent van de master

OPLEIDING

Postinitiële master Kwaliteit en Veiligheid in de Patiëntenzorg (2 jaar, parttime)
Accreditatie is aangevraagd

DOELGROEP

Artsen, apothekers, verpleegkundigen en paramedici in posities dichtbij de werkvloer

WERKERVARING

Minimaal 3 jaar

INVESTERING

€ 15.000

STUDIEBELASTING

60 EC in twee jaar oftewel 2 dagen/week

VAKGEBIED

Kwaliteitsverbetering, leiderschap, patiëntgerichtheid

START

September 2016
Aanmelden tot 1 april 2016

LOCATIE

Afwisselend bij de acht universitair medische centra

Jaar 1

Het eerste studiejaar is gericht op kennis en attitude, met negen inhoudelijke modules (à 2 EC) waarin alle aspecten van kwaliteit van zorg uitgebreid aan de orde komen. Tussen de modules leren de deelnemers aan de hand van literatuur en individuele zelfstudieopdrachten en groepsopdrachten. Ook stellen de deelnemers in het eerste jaar het plan van hun praktijkverbeterproject voor het tweede studiejaar op.

Per maand vindt er één modulebijeenkomst plaats van twee dagen (donderdag en vrijdag) in de nabijheid van het umc dat de betreffende module geeft. In een afsluitende 10e bijeenkomst worden de projectplannen voor het tweede jaar gepresenteerd en beoordeeld.

“Professionals opleiden vanuit een integraal perspectief op de kwaliteit van de zorg, omdat elke handeling in het zorgproces telt. Alleen dan wordt kwaliteit intrinsiek aan het dagelijks handelen van professionals.”

Prof. dr. Margriet Schneider, internist, (komend) voorzitter raad van bestuur UMC Utrecht

Jaar 2

Het tweede studiejaar is met de uitvoering van het praktijkverbeterproject in de eigen zorgpraktijk vooral gericht op kunde. Dit jaar start met een inhoudelijke module over *Transboundary care*. Ook deze module duurt twee dagen. Gedurende dit jaar vinden verder nog 2 *leadershiptracks* plaats (beide 1 dag) en zijn er drie teleconferenties rond de voortgang en afsluiting van de eigen praktijkverbeterprojecten. Ook wordt in dit studiejaar de vrije studieruimte benut (8 EC).



Wat kunnen zorgprofessionals na de master?

De master leidt toekomstgerichte zorgprofessionals op die in de werkpraktijk:

- anticiperen op veranderingen en ontwikkelingen in het veld;
- knelpunten in de kwaliteit van zorg signaleren;
- multiprofessionele coalities in de organisatie vormen en leiden om duurzame oplossingen te ontwikkelen;
- verbeterinitiatieven met blijvend resultaat implementeren, uitvoeren en evalueren;
- kwaliteitsverbeterkennis en – toepassingen beoordelen, ontwikkelen en verspreiden;
- het eigenaarschap voor het verlenen van kwalitatief goede zorg onder collega's vergroten.

“Hoe vanzelfsprekend goede, veilige zorg ook is, het gaat niet vanzelf en vertrouwen is niet genoeg. We hebben mensen aan het bed nodig die méér weten en kunnen. Zij worden een bron van kennis en inspiratie voor iedereen.”

Drs. Marian Mens, verpleegkundig bestuurder divisie in- en uitwendige specialismen en hartcentrum AMC



“Over het algemeen hebben we de structuur goed op orde, maar het proces en de cultuur, dat is een hele lastige.”

Prof. dr. Erik Heineman, chirurg, afdelingshoofd en opleider chirurgie UMC Groningen, docent van de master

Toelating van deelnemers

Voor deelname aan de master per september 2016 is voordracht door de raad van bestuur van de zorginstelling vereist. Kandidaten kunnen tot 1 april 2016 worden aangemeld. De definitieve toelating vindt plaats in mei 2016 na een gesprek met de toelatingscommissie van de master.

Meer informatie

Meer informatie over het programma, de organisatie en de toelating vindt u op onze website www.nfu.nl/master.



Ervaringen huidige deelnemers

“Ik besef nu hoezeer alle elementen van clinical governance (teamwerk, keten-denken, communicatie, eigenaarschap en leiderschap) essentieel zijn voor patiëntgerichte, veilige zorg van hoge kwaliteit.”

Drs. Natalja Basoski, reumatoloog in het Maasstad Ziekenhuis

“Hoe versterk je de veranderkracht en multidisciplinaire samenwerking? De master geeft directe handvatten voor duurzame, evidence-based kwaliteitsverbetering.”

Drs. Jolanda Chua, verpleegkundig expert in het LUMC

“De master geeft een geweldige inhaalslag in het kwaliteitsdenken dat je als clinicus hebt. En je krijgt een groot landelijke netwerk met experts in kwaliteit.”

Dr. Joris Fuijkschot, kinderarts in het Radboudumc

“Ik hoop dat meer specialisten deze master gaan doen zodat er in elk ziekenhuis een groep kwaliteitsdokters komt, die de zorg voor de patiënt in de ziekenhuizen kunnen verbeteren door de verbinding te zijn met de dagelijkse praktijk. Dan gaan we van ‘vinken, omdat het moet’ naar ‘verbeteren, omdat we dat willen!’”

Dr. Judith Wilmer, klinisch geriater in het Catharina Ziekenhuis