



Dit rapport is een uitgave van het NIVEL.  
De gegevens mogen worden gebruikt met  
bronvermelding.

## **De ervaringen en tevredenheid van stageopleiders met de huisartsopleiding**

**Een peiling anno 2015**

NIVEL  
Lud van der Velden  
Ronald Batenburg

ISBN 978-94-6122-352-4

<http://www.nivel.nl>  
nivel@nivel.nl  
Telefoon 030 2 729 700  
Fax 030 2 729 729

©2015 NIVEL, Postbus 1568, 3500 BN UTRECHT

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het NIVEL te Utrecht. Het gebruik van cijfers en/of tekst als toelichting of ondersteuning in artikelen, boeken en scripties is toegestaan, mits de bron duidelijk wordt vermeld.

## INHOUDSOPGAVE

Voorwoord	5
Managementsamenvatting	7
1. Inleiding	9
1.1. Aanleiding	9
1.2. Doelstelling	9
1.3. Achtergrond	9
1.4. Vraagstellingen	9
1.5. Leeswijzer	10
2. Methoden en dataverzameling	11
2.1. Vragenlijst	11
2.2. Steekproefbronnen	11
2.3. Dataverzamelingscampagne	11
2.4. Populatie en Respons	11
2.5. Analyse en rapportage	12
3. Resultaten ondersteuning	15
3.1. Inleiding	15
3.2. Ondersteuning bij overdragen eigen expertise	16
3.3. Ondersteuning bij toetsen en beoordelen	17
4. Overige resultaten	19
4.1. Inleiding	19
4.2. Ervaring als opleider	19
4.3. Motivatie als stageopleider	20
4.4. Samenwerking binnen praktijksetting en met instituut	22
4.5. Belang van contacten met opleidingsinstituut	23
4.6. Didactische scholing	24
4.7. Mening over omvang van contacten met opleidingsinstituut	25
4.8. Frequentie opleidersactiviteiten	26
4.9. Bekendheid met leerdoelen aios	29
4.10. Benutting specifieke stageplaats en bekwaamheden	30
4.11. Mening over de koppeling	31
5. Samenvatting	33
5.1. Inleiding	33
5.2. Vragenlijst	33
5.3. Respons	33
5.4. Resultaten	33
<b>BIJLAGEN</b>	
I. Aantal stageopleiders naar leeftijd, geslacht, instituut en soort stage	39
I.1. Aantal stageopleiders naar leeftijd en geslacht	39
I.2. Aantal stageopleiders per instituut naar leeftijd en geslacht	39
I.3. Aantal stageopleiders per instituut naar soort stage	41
II. Brief en vragenlijst stageopleiders	43



## Voorwoord

Dit onderzoek is uitgevoerd in opdracht van de stichting SBOH, werkgever van huisartsen in opleiding. Daarbij is samengewerkt met de LHOV (Landelijke Huisartsen Opleiders Vereniging) en Huisartsopleiding Nederland.

Wij danken de leden van de begeleidingscommissie en anderen die in de loop van het onderzoek een bijdrage hebben geleverd bij het opstellen van de vragenlijst en het becommentarieren van het rapport voor hun bijdrage. Daarnaast willen wij alle respondenten hartelijk danken voor de tijd en moeite die zij genomen hebben om aan het onderzoek deel te nemen.

Leden van de begeleidingscommissie:

- Alfons Olde Loohuis, Coördinator huisartsopleiders, Huisartsopleiding Radboudumc
- Annelies Belgraver, Stagecoördinator Huisartsopleiding UMC Utrecht
- Hans Schmidt, SBOH
- Ingrid Doornbos, Huisartsopleiding Nederland
- Jan Huisman, Landelijke Huisartsen Opleiders Vereniging
- Jeroen van der Lugt, Landelijke Huisartsen Opleiders Vereniging
- Lidwien Bernsen, Hoofd Huisartsopleiding Radboudumc
- Rien van Hemert, Huisartsopleiding Nederland
- Stijn de Vries, Opleiderscoördinator Huisartsopleiding Universiteit Maastricht



## Managementsamenvatting

Stageopleiders vinden het leuk om huisartsen in opleiding te begeleiden. Zij voelen zich verder voldoende vaardig om deze rol te vervullen. Ook voelen zij zich hierin voldoende ondersteund door het opleidingsinstituut. Dit zijn een aantal van de belangrijkste conclusies van dit onderzoek.

Stageopleiders begeleiden huisartsen in opleiding (hierna: aios) tijdens het tweede leerjaar bij het opdoen van praktijkervaring in een ziekenhuis, een GGZ-instelling of een verpleeghuis.<sup>1</sup> In dit onderzoek is voor het eerst nagegaan welke ervaringen stageopleiders hebben met het opleiden van aios, en hoe zij de ondersteuning vanuit de huisartsopleiding ervaren.

Van de 700 stageopleiders die tussen 2012 en begin 2015 minimaal één aios hebben begeleid, hebben 365 de vragenlijst helemaal ingevuld. Dit is een respons van 52%, waarbij aangemerkt moet worden dat er nogal wat stageopleiders niet meer bereikbaar waren omdat men van positie of organisatie gewisseld was.

Een overgrote meerderheid heeft 5 of meer aios huisartsgeneeskunde begeleid en is ook opleider voor de eigen discipline of een ander specialisme. Bijna alle stageopleiders vinden dat het voldoende geeft om opgebouwde deskundigheid over te dragen. Ook vinden zij het opleiden leuk en zien het als een verantwoordelijkheid van de beroepsgroep om mede de nieuwe generaties huisartsen op te leiden. Veel stageopleiders (90%) vinden dat hun stageplaats en hun bekwaamheden voldoende benut worden. Ook geven veel stageopleiders aan dat het interessant is bij het huisartsvak betrokken te zijn. Bijna alle stageopleiders zijn tevreden over het aanbod aan scholingsactiviteiten dat de opleidingsinstituten bieden: het sluit inhoudelijk goed aan bij hun leerbehoefte.

Nagenoeg alle stageopleiders (94%) vinden dat zij een voldoende beeld hebben van de leerdoelen die de aios bij de stage in hun praktijksetting moeten behalen. Meer dan 90% van de stageopleiders vindt dat leergesprekken vaak genoeg plaatsvinden. De zelf ingeschatte frequentie hiervan verschilt per stage. Volgens 54% van de stageopleiders vindt er minimaal 1 maal per week een leergesprek plaats. In de klinische stages is dat 29%, in de GGZ stages 66% en in de chronische stages 74%. Voor wat betreft de klinische praktijkbeoordeling (KPB), vindt 71% van alle stageopleiders dat deze voldoende worden uitgevoerd, ongeacht de stage of setting.

Een grote meerderheid van alle stageopleiders voelt zich voldoende ondersteund door het opleidingsinstituut. Dat geldt voor het overdragen van de eigen expertise, en het toetsen en beoordelen van de aios. Deze ervaringen verschillen niet naar het opleidingsinstituut waar de stageopleiders aan verbonden zijn.

---

<sup>1</sup> Dit onderzoek onder stageopleiders is parallel uitgevoerd aan een onderzoek onder huisartsopleiders in Nederland. Huisartsopleiders zijn degenen die in het eerste en derde leerjaar de aios begeleiden bij het opdoen van praktijkervaring in de huisartspraktijk.





# 1. Inleiding

## 1.1. Aanleiding

Eén van de essentiële pijlers in de Huisartsopleiding in Nederland zijn de huisarts- en stageopleiders. Zicht op hun tevredenheid, wensen en behoeften zijn cruciaal in het licht van alle onderwijsvernieuwingen die in de huisartsopleidingen al zijn doorgevoerd en nog doorgevoerd zullen worden. Het gaat daarbij om wensen die huisarts- stageopleiders hebben ten aanzien van hun eigen (bij)scholing om hun werk als coach goed te kunnen doen, hun visie op leren en competentieontwikkeling. Ook is zicht op hun tevredenheid over de samenwerking met de universitaire instituten, faciliteiten en andere randvoorwaarden van belang. Nadat in 2007 het NIVEL voor het laatst de wensen en behoeften van huisartsopleiders in kaart heeft gebracht, en daarna in 2011 en in 2014 de tevredenheid van de huisartsen-in-opleiding, is nu een goed moment aangebroken om een opnieuw onderzoek te doen onder de huisartsopleiders in Nederland. Hun ervaringen, tevredenheid, wensen en behoeften kunnen meegenomen worden in de Gecombineerde Evaluatie en Audit Ronde (GEAR): het landelijke kwaliteitssysteem voor de huisartsopleiding.

## 1.2. Doelstelling

De doelstelling van het huidige onderzoek is om zicht te krijgen op de mate waarin de stageopleiders ondersteuning ondervinden van de opleidingsinstituten bij het uitvoeren van een aantal opleidingsactiviteiten.

Daarnaast is het onderzoek bedoeld om zicht te krijgen op enkele andere aspecten van het werk als stageopleider, zoals de motivatie om opleider te zijn en de frequentie van bepaalde opleidingsactiviteiten.

## 1.3. Achtergrond

Er is bij ons weten tot nu toe nog nooit onderzoek uitgevoerd onder stageopleiders. Wel is onderzoek gedaan onder huisartsgeneeskunde waarbij vragen zijn gesteld over de stageopleiders. Ook is eerder onderzoek gedaan onder huisartsopleiders. In overleg met de begeleidingscommissie en aangevuld met commentaar van de stage-coördinatoren van de opleidingsinstituten huisartsgeneeskunde, zijn een aantal vragen geformuleerd.

## 1.4. Vraagstellingen

Dit onderzoek geeft antwoord op de volgende hoofdvraag:

1. In welke mate voelen de stageopleiders zich ondersteund door de opleidingsinstituten met betrekking tot een aantal opleidersactiviteiten?

Daarnaast zijn er een aantal additionele vragen:

2. Hoeveel ervaring hebben de stageopleiders als (stage)opleider?
3. Wat is de motivatie van de stageopleiders om stageopleider te zijn?
4. Hoe is de samenwerking tussen opleiders binnen de praktijksetting
5. Hoe is de samenwerking met het opleidingsinstituut?
6. Hoeveel belang hechten de stageopleiders aan contacten met het opleidingsinstituut?
7. Wordt elders didactische scholing gevolgd?

8. Wat is de mening over de omvang van de contacten met het opleidingsinstituut?
9. Wat is de frequentie van bepaalde vormen van opleidersactiviteiten?
10. Zijn de leerdoelen van de aios bekend?
11. Worden speciale bekwaamheden van stageopleiders voldoende benut?
12. Wat is de mening over de koppeling?

Voor alle vragen geldt dat van elke antwoordcategorie getoond wordt welk deel van de huisartsopleiders dat antwoord heeft aangekruist (bijvoorbeeld: % ja, % nee en % weet niet of % zeer mee oneens, % mee oneens, % neutraal, % mee eens en % zeer mee eens). Daarnaast wordt per opleidingsinstituut aangegeven welk deel één bepaald antwoord (% ja) of één bepaalde combinatie van antwoorden heeft aangekruist (bijvoorbeeld % (zeer) mee eens).

Waar mogelijk wordt een vergelijking gemaakt met de enquête onder huisartsopleiders die eveneens in 2015 is afgenomen. Ook wordt waar mogelijk een vergelijking gemaakt met de antwoorden die aios in 2014 hebben gegeven.

### **1.5. Leeswijzer**

Het voorliggende rapport bevat onder andere een rapportage over de dataverzamelingcampagne (hoofdstuk 2). Daarna volgt een hoofdstuk waarin de resultaten voor de hoofdvraag voor deze studie worden beantwoord (hoofdstuk 3). Daarna volgt een hoofdstuk met de resultaten voor alle andere vragen (hoofdstuk 4). In hoofdstuk 5 wordt het een en ander kort samengevat. In de bijlagen is een overzicht opgenomen van het aantal opleiders naar leeftijd, geslacht en instituut (bijlage I). Tevens zijn de vragenlijsten in de bijlagen opgenomen (bijlage II).

## **2. Methoden en dataverzameling**

### **2.1. Vragenlijst**

De vragen in de vragenlijst voor de stageopleiders zijn afgeleid van de vragen voor de huisartsopleiders. Daarbij was het uitgangspunt dat deze vragenlijst veel korter moest zijn. De verwachting was dat de stageopleiders een minder sterke band voelen met de Huisartsopleiding en met de instituten Huisartsgeneeskunde waar zij aan verbonden zijn dan de huisartsopleiders. Om voldoende respons te krijgen is daarom besloten dat de vragenlijst maximaal 2 pagina's A4 zou mogen beslaan.

De vragenlijst voor de stageopleiders is enkel en alleen als papieren versie gemaakt.

### **2.2. Steekproefbronnen**

Bij de SBOH is nagegaan wie vanaf 2012 tot en met halverwege 2015 minimaal één aios hebben begeleid. Dat bleken 700 personen te zijn. In Bijlage II staat een beschrijving van deze stageopleiders naar leeftijd, geslacht en instituut.

### **2.3. Dataverzamelingscampagne**

Op 28-5-2015 is door het NIVEL met de post een uitnodiging gestuurd met daarbij de vragenlijst. Na 4 weken bedroeg de bruto respons ongeveer 33%. Verder waren ongeveer 6% van de vragenlijsten "onbestelbaar retour" gekomen, al dan niet met een opmerking zoals dat de stageopleider in kwestie niet meer werkt bij de betreffende instelling. Op 23-6-2015 is door het NIVEL aan iedereen die toen nog niet had gereageerd een herinnering gestuurd, wederom met de vragenlijst. Na 7 weken bedroeg de bruto respons 49% en is besloten om geen tweede herinnering te sturen. Op 6-8-2015 is de dataverzameling gestopt.

### **2.4. Populatie en Respons**

Van de 700 stageopleiders die vanaf 2012 tot en met halverwege 2015 minimaal één aios hebben begeleid, hebben uiteindelijk 365 de vragenlijst volledig ingevuld. Dat is een bruto responspercentage van 52%. In totaal zijn van 69 stageopleiders de vragenlijsten "onbestelbaar retour" gekomen. Vaak stond daarbij dat de betreffende stageopleider niet meer werkzaam was in de betreffende instelling. Omdat er in feite maximaal  $700 - 69 = 631$  stageopleiders bereikt zijn, is de netto respons 58%.

De netto respons varieert enigszins met het soort stage. Van de GGZ stageopleiders heeft 54% deelgenomen, van de Klinische stageopleiders en de Chronische stageopleiders 59%. Verder varieert de respons met het opleidingsinstituut. De netto respons voor alle stageopleiders was aan het AMC 46% en in Utrecht 65%. Ook voor specifiek de Chronische stageopleiders geldt dat de netto respons aan het AMC het laagst was (met 41%) en in Utrecht het hoogst (met 70%). Voor de Klinische stageopleiders was daarentegen de respons het laagst in Leiden (44%) en het hoogst in Maastricht (74%). Voor de GGZ stageopleiders was de respons het laagst in Nijmegen (met 48%) en het hoogst in Leiden (met 67%).

Tabel 2.1: Netto responspercentage per type stageopleider en per instituut

	2015	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
GGZ stageopleiders	54%	50%	52%	60%	67%	53%	48%	60%	48%
					max.		min.		min.
KLIN stageopleiders	59%	47%	55%	52%	44%	74%	67%	63%	73%
					min.	max.			
VPH stageopleiders	59%	41%	67%	48%	52%	64%	67%	60%	70%
		min.							max.
Totaal stageopleiders	58%	46%	58%	53%	54%	65%	61%	61%	65%
		min.							max.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

In termen van het absolute aantal respondenten per instituut gaat het overigens om minimaal 34 en maximaal 60 stageopleiders voor respectievelijk Leiden en Utrecht. Dat is net voldoende om uitsplitsingen per instituut te maken. Maar het 95%-betrouwbaarheidsinterval rondom een percentage per instituut is wel minstens plus of min 15%: als de “gevonden” uitkomst van een instituut 50% is, dan ligt de “echte” uitkomst voor dat instituut dus wellicht tussen de 35% en 65%. Voor de gehele groep van 365 respondenten gaat het om een 95%-betrouwbaarheidsinterval rondom een percentage van ongeveer plus of min 7%: als de “gevonden” uitkomst voor de gehele groep 50% is, dan ligt de “echte” uitkomst voor de gehele groep dus wellicht tussen de 43% en 57%.

Bij een aantal tabellen is de N overigens iets kleiner dan 365 in totaal en 34-60 per instituut. In het geval er een “Weet niet”-categorie is, dan wordt die categorie buiten beschouwing gelaten in tabellen waarin bijvoorbeeld het aandeel “(zeer) belangrijk” wordt getoond. Meestal gaat het dan om maximaal 10% van de respondenten. De totale N is dan dus toch nog altijd minstens 330 in totaal en 30-54 per instituut.

In tabellen waarin ook nog wordt uitgesplitst naar type stageopleider (GGZ, Klinisch, Chronisch), zijn de aantallen respondenten per type stageopleider ongeveer een derde van de hierboven genoemde aantallen. De uitsplitsingen van de gehele groep stageopleiders per type stage leveren dan nog altijd redelijk betrouwbare resultaten op. Bij een N van ongeveer 100 per soort stage is de betrouwbaarheid plus of min 10%. Maar de uitsplitsingen naar type stage én instituut, met soms een N van rond de 10, zijn dan, met een marge van wellicht plus of min 33% in feite zeer onbetrouwbaar.

## 2.5. Analyse en rapportage

De vragenlijst is gekoppeld aan het steekproefbestand. Door die koppeling was het mogelijk om de antwoorden per opleidingsinstituut en soort stage weer te kunnen geven.

Alle vragen zijn eerst als rechte telling uitgedraaid, onder andere om te controleren welke antwoordcategorieën zijn gebruikt. Daarna zijn tabellen gemaakt waarin per oorspronkelijke antwoordcategorie het aandeel opleiders zichtbaar is. Deze tabellen zijn in het rapport opgenomen.

Vervolgens is steeds een tweedeling in de antwoordcategorieën aangebracht. Voor bijvoorbeeld vragen waarin naar het belang van iets werd gevraagd, zijn de antwoordcategorieën “belangrijk” en “zeer belangrijk” samengevoegd om het aandeel “(zeer) belangrijk” te kunnen tonen voor alle stageopleiders én voor alle stageopleiders per instituut.



### 3. Resultaten ondersteuning

#### 3.1. Inleiding

Voor de thema's "Eigen expertise overdragen" en "Toetsen en beoordelen van de aios" wordt hier nagegaan of instituten een voldoende ondersteunende rol spelen in de ogen van de stageopleiders.

Voor de betreffende opleidersactiviteiten is aan de opleiders gevraagd aan te geven of zij zich hierbij voldoende ondersteund voelen door het eigen opleidingsinstituut bij deze opleidersactiviteiten. De oorspronkelijke antwoordcategorieën zijn daarbij steeds: "nee, veel te weinig", "nee, net niet genoeg", "ja, net voldoende", "ja, ruim voldoende" of "weet ik nog niet". Voor elk van deze categorieën is het aandeel weergegeven. In de kop van de tabellen zijn daarbij de categorieën "ja, net voldoende" en "ja, ruim voldoende" rood gekleurd, omdat deze voor de volgende tabellen worden samen gevoegd.

Daarna wordt voor deze zelfde opleidersactiviteiten getoond welk deel van alle responderende stageopleiders zich "(net) voldoende" ondersteund voelt. Daarbij zijn de stageopleiders die "weet ik nog niet" hebben aangekruist buiten beschouwing gelaten. Het aandeel dat zich "(net) voldoende" ondersteund voelt, wordt ook per instituut weergegeven. Ook wordt aangegeven of een instituut het laagste of het hoogste aandeel heeft. De percentages "(net) voldoende" zijn gekleurd afhankelijk van de hoogte van de absolute waarde van die percentages: 0% is rood gekleurd en 100% is groen gekleurd.

Waar mogelijk is aangegeven welk deel van de huisartsopleiders heeft aangegeven of zij zich (net) voldoende ondersteund voelen.

De meeste opleidersactiviteiten waarvoor gevraagd is naar de ondersteuning, vallen onder de opleiderscompetentie "overdragen eigen expertise". Daarover wordt gerapporteerd in paragraaf 3.1. Maar er is ook nog gevraagd naar de ondersteuning voor de opleiderscompetentie "toetsen en beoordelen". Dat komt in paragraaf 3.2 aan de orde.

### 3.2. Ondersteuning bij overdragen eigen expertise

Volgens bijna de helft van alle stageopleiders (47%) worden zij ruim voldoende ondersteund door het opleidingsinstituut wat betreft het overbrengen van geneeskundig handelen in de brede zin. Voor wat betreft het overbrengen van medisch-technische vaardigheden is iets meer dan een derde (37%) van de stageopleiders van mening dat dat ruim voldoende is.

De verschillen in de ondersteuning voor de verschillende opleidersactiviteiten die onder de opleiderscompetentie “overdragen eigen expertise” vallen, zijn verder gering.

Overigens geldt dat voor 4 van de 5 opleideractiviteiten ongeveer 11% van de stageopleiders nog niet weet of de ondersteuning genoeg is en bij het overbrengen van medisch-technische vaardigheden is dat 15%.

Tabel 3.1: Ondersteuning bij overdragen eigen expertise

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Overbrengen van geneeskundig handelen in de brede zin	3%	7%	33%	47%	10%
Aanleren van communicatievaardigheden en structurering consult	2%	9%	32%	46%	10%
Jezelf doelbewust inzetten als rolmodel	3%	10%	35%	41%	12%
Overbrengen van het sociaal en medisch handelen, volgens de meest recente inzichten op elk gebied	2%	11%	33%	43%	11%
Overbrengen van medisch-technische vaardigheden	3%	10%	35%	37%	15%

Bron: vraag 9 van “enquête 2015 stageopleiders”; Tabel is gesorteerd op aandeel (net) voldoende.

Als de categorieën “ja, net voldoende” en “ja, ruim voldoende” samen worden genomen en af worden gezet tegen iedereen die een uitspraak kan doen, dan blijkt dat ongeveer 86% van alle stageopleiders voor elk van de 5 opleidersactiviteiten vindt dat zij (net) voldoende worden ondersteund. De stageopleiders uit Leiden hebben daarbij vooral alle onderdelen de laagste score (ongeveer 73%).

Aan huisartsen zijn dezelfde vragen voorgelegd als aan de stageopleiders. Ook van hen is dus bekend welk deel zich voldoende ondersteund voelt met betrekking tot deze opleidingsactiviteiten. De huisartsopleiders voelen zich meestal wat meer ondersteund door het instituut dan de stageopleiders. Voor het overbrengen van geneeskundig handelen zegt bijvoorbeeld 96% van de huisartsopleiders dat zij zich daarin voldoende ondersteund voelen, tegenover 89% van de stageopleiders.

Tabel 3.2: Ondersteuning bij overdragen eigen expertise per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	Tot. (hao)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Overbrengen van geneeskundig handelen in de brede zin	89% (96%)	94%	95% max.	81%	76% min.	95% max.	92%	87%	90%
Aanleren van communicatievaardigheden en structurering consult	87% (99%)	89%	90%	77%	74% min.	88%	92% max.	90%	92% max.
Jezelf doelbewust inzetten als rolmodel	86% (95%)	83%	90%	76%	72% min.	93% max.	92%	86%	87%
Overbrengen van het sociaal en medisch handelen, volgens de meest recente inzichten op elk gebied	85% (89%)	89%	83%	72%	71% min.	88%	92% max.	90%	90%
Overbrengen van medisch-technische vaardigheden	84% (87%)	91%	86%	75%	72% min.	86%	94% max.	80%	86%

Bron: vraag 9 van “enquête 2015 stageopleiders” en vraag 11 van “enquête 2015 huisartsopleiders”; Tabel is gesorteerd op aandeel (net) voldoende van totaal kolom.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum



### 3.3. Ondersteuning bij toetsen en beoordelen

Voor wat betreft de opleidercompetentie “toetsen en beoordelen” is in algemene zin gevraagd naar de ondersteuning. Bijna de helft van de stageopleiders voelt zich ruim voldoende ondersteund en nog eens een derde net voldoende.

Tabel 3.3: Ondersteuning bij toetsen en beoordelen

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Toetsen en beoordelen van uw aios	3%	8%	35%	49%	6%

Bron: vraag 9 van “enquête 2015 stageopleiders”

Van alle stageopleiders voelt 89% zich (net) voldoende ondersteund door het instituut bij het toetsen en beoordelen. In Leiden is dat 73% en in Utrecht 96%.

Aan de huisartsopleiders is een meer gedetailleerde uitsplitsing van opleidersactiviteiten voor de opleiderscompetentie “toetsen en beoordelen” voorgelegd. Als de score voor de onderdelen gemiddeld wordt, dan voelt ongeveer 93% van alle huisartsopleiders zich voldoende ondersteund bij het toetsen en beoordelen.

Tabel 3.4: Ondersteuning bij toetsen en beoordelen per instituut: *Aandeel (zeer) mee eens*

	Tot. (hao)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Toetsen en beoordelen van uw aios	89% (±93%)	92%	93%	79%	73% min.	88%	90%	89%	96% max.

Bron: vraag 9 van “enquête 2015 stageopleiders” en vraag 17 van “enquête 2015 huisartsopleiders” (als gemiddelde over de aan de huisartsopleiders voorgelegde specifieke items over toetsen en beoordelen).

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum



## 4. Overige resultaten

### 4.1. Inleiding

In dit hoofdstuk wordt voor alle andere vragen uit de vragenlijst getoond hoe de stageopleiders hebben geantwoord. Daarbij wordt eerst getoond welk deel van alle responderende stageopleiders elk van de oorspronkelijk antwoordcategorieën heeft aangekruist. Categorieën die daarna worden samengevoegd, zijn in de kop van deze tabellen rood gekleurd.

Daarna wordt voor dezelfde vragen getoond welk deel van alle responderende stageopleiders een bepaalde combinatie van antwoordcategorieën heeft aangekruist. Daarbij zijn alle stageopleiders buiten beschouwing gelaten die “weet ik nog niet” hebben aangekruist of waarvoor de vraag niet van toepassing is. Het resulterende aandeel wordt ook per instituut weergegeven. Bij het instituut met het laagste aandeel staat “min.” en bij het instituut met het hoogste aandeel staat “max.”. De percentages zijn voorts gekleurd afhankelijk van de hoogte van de absolute waarde van die percentages: 0% is rood gekleurd en 100% is groen gekleurd. In enkele situaties is een extra tabel opgenomen met een andere tweedeling.

### 4.2. Ervaring als opleider

Een zeer klein deel van de stageopleiders (1%) heeft pas één aios huisartsgeneeskunde begeleid. Bij elkaar 18% heeft tot nu toe 2-4 aios begeleid. Een zeer groot deel van de stageopleiders heeft tot nu toe meer dan 5 aios begeleid (80%).<sup>2</sup>

Bijna driekwart van de stageopleiders is tevens opleider voor de eigen of een andere discipline. Bijna 60% heeft daarbij al minstens 5 van dergelijke andere aios begeleid.

Tabel 4.1: Ervaring als opleider

	Geen	1	2	3	4	>=5
Hoeveel aios huisartsgeneeskunde heeft u tot nu toe begeleid, inclusief de eventuele huidige aios huisartsgeneeskunde?	0%	1%	5%	6%	7%	80%
Hoeveel aios van uw eigen of andere disciplines heeft u tot nu toe begeleid, inclusief de eventuele huidige aios?	23%	4%	6%	6%	4%	58%

Bron: vraag 1 van “enquête 2015 stageopleiders”.

Voor een vergelijking tussen de opleidingsinstituten is hieronder aangegeven welk deel minimaal 5 aios heeft begeleid.

Van de stageopleiders in Rotterdam heeft ongeveer driekwart (76%) al 5 of meer aios begeleid en in Leiden is dit 85%.

Van de stageopleiders in Rotterdam heeft 35% al 5 of meer aios van de eigen of een andere discipline begeleid. Aan de VU is dat 71%.

Tabel 4.2: Ervaring als stageopleider per instituut: **Aandeel >= 5 aios tot nu toe**

	Tot.	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Aandeel stageopleiders dat >=5 aios huisartsgeneeskunde heeft begeleid	80%	85%	84%	78%	85%	77%	78%	76%	83%
		max.			max.			min.	
Aandeel stageopleiders dat >=5 aios van de eigen of een andere discipline heeft begeleid	58%	63%	71%	59%	62%	58%	60%	35%	62%
			max.					min.	

Bron: vraag 1 van “enquête 2015 stageopleiders”.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

<sup>2</sup> NB: Voor een volgende meting lijkt de indeling “geen”, “1”, “2-5”, “6-10”, “11-15” en “>=16” handiger.

### 4.3. Motivatie als stageopleider

De reden die het vaakst erg belangrijk wordt gevonden (43%) om stageopleider te zijn is dat het voldoening geeft om deskundigheid over te dragen. De reden die het vaakst onbelangrijk wordt gevonden (47%) is dat het door de instelling verwacht wordt.

Tabel 4.3: Redenen om stageopleider te zijn

	Onbelangrijk /geen reden	Enigszins belangrijk	Belangrijk	Erg belangrijk
Het geeft voldoening om opgebouwde deskundigheid over te dragen	1%	6%	50%	43%
Het is gewoon leuk om te doen	2%	7%	50%	41%
Ik vind het de verantwoordelijkheid van de hele beroepsgroep van artsen om goede huisartsen op te leiden	1%	8%	51%	40%
Het is interessant om bij het huisartsenvak betrokken te zijn en op deze manier ontwikkelingen in de eerste lijn te volgen	2%	24%	51%	23%
Ik ervaar het als mijn plicht om de nieuwe generatie huisartsen te ondersteunen bij het opdoen van praktijkervaring	5%	26%	49%	20%
Mijn eigen instelling verwacht dit van mij	47%	31%	20%	2%

Bron: vraag 2 van "enquête 2015 stageopleiders"; Tabel is gesorteerd op aandeel (erg) belangrijk.

Voor een vergelijking tussen de opleidingsinstituten is hieronder aangegeven welk deel een reden belangrijk of erg belangrijk vindt. Daar zijn de redenen ook op gesorteerd. Voor zover mogelijk zijn ook de antwoorden van de huisartsopleiders toegevoegd.

De reden die het vaakst (erg) belangrijk gevonden wordt om stageopleider te zijn, is dat het voldoening geeft om opgebouwde deskundigheid over te dragen (93%). Eveneens precies 93% van de huisartsopleiders noemt dit als (erg) belangrijk motief om huisartsopleider te zijn. In Leiden speelt dit bij 88% van de stageopleiders een rol en in Groningen bij 100%.

De tweede belangrijke reden om stageopleider te zijn is dat het gewoon leuk is (92%). Dit motief speelt bij 97% van de huisartsopleiders een (erg) belangrijke rol om huisartsopleider te zijn. Aan het AMC speelt dit bij 85% van de stageopleiders een rol en in Leiden bij 97%.

De derde reden die vaak (erg) belangrijk gevonden wordt, is dat het de verantwoordelijkheid van de hele beroepsgroep van artsen is om goede huisartsen op te leiden (91%). Aan de huisartsopleiders is geen vergelijkbare vraag gesteld. In Rotterdam speelt dit bij 86% van de stageopleiders een rol en aan de VU bij 96%.

Er zijn 2 redenen die voor ongeveer 70-74% van de stageopleiders (erg) belangrijk zijn. Dat het interessant is om bij het huisartsenvak betrokken te zijn, speelt voor 74% van de stageopleiders een rol en dat verschilt nauwelijks tussen de instituten. Dat het als een plicht ervaren wordt speelt voor 69% van de stageopleiders. In Rotterdam is dat voor 57% van de stageopleiders en in Maastricht voor 84%. Van de huisartsopleiders heeft 52% aangegeven dat dit een (erg) belangrijke rol speelt om huisartsopleider te zijn.

De reden die het minst vaak (erg) belangrijk gevonden wordt, is dat de eigen instelling het verwacht (22%). In Rotterdam speelt dat voor 12% van de stageopleiders en in Groningen voor 35%.

Tabel 4.4: Redenen om stageopleider te zijn per instituut: *Aandeel (erg) belangrijk*

	Tot. (hao)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Het geeft voldoening om opgebouwde deskundigheid over te dragen	93% (93%)	95%	92%	100% max.	88% min.	91%	96%	93%	90%
Het is gewoon leuk om te doen	92% (97%)	85% min.	94%	92%	97% max.	86%	93%	91%	95%
Ik vind het de verantwoordelijkheid van de hele beroepsgroep van artsen om goede huisartsen op te leiden	91%	87%	96% max.	95%	91%	93%	91%	86% min.	92%
Het is interessant om bij het huisartsenvak betrokken te zijn en op deze manier ontwikkelingen in de eerste lijn te volgen	74%	77%	79% max.	68% min.	76%	77%	78%	71%	68% min.
Ik ervaar het als mijn plicht om de nieuwe generatie huisartsen te ondersteunen bij het opdoen van praktijkervaring	69% (52%)	72%	79%	59%	64%	84% max.	67%	57% min.	72%
Mijn eigen instelling verwacht dit van mij	22%	18%	19%	35% max.	18%	23%	22%	12% min.	31%

Bron: vraag 2 van "enquête 2015 stageopleiders" en vraag 5 van "enquête 2015 huisartsopleiders"; Tabel is gesorteerd op aandeel (erg) belangrijk van totaalkolom.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

Ongeveer 20% van de stageopleiders heeft overigens nog gebruik gemaakt van de mogelijkheid om een of meerdere andere (erg) belangrijke redenen te noemen om stageopleider te zijn. Vaak betrof dat een herhaling van of een variant op een van de bovenstaande redenen. Ook werd daar wel eens gewag gemaakt van andere zaken, zoals het feit dat men inmiddels geen opleider meer is.

#### 4.4. Samenwerking binnen praktijksetting en met instituut

Volgens driekwart van de stageopleiders (76%) wordt er ruim voldoende samengewerkt met andere betrokkenen bij de stages binnen de eigen praktijksetting en 18% vindt deze samenwerking voldoende. In een beperkt aantal situaties wordt er net niet genoeg samengewerkt (2%). Een klein deel (3%) weet nog niet of er voldoende wordt samengewerkt.

Volgens ruim de helft van de stageopleiders (57%) wordt er ruim voldoende samengewerkt met het opleidingsinstituut en 36% vindt deze samenwerking voldoende. In een beperkt aantal situaties wordt er net niet genoeg samengewerkt (2%). Een klein deel (2%) weet nog niet of er voldoende wordt samengewerkt.

Tabel 4.5: Samenwerking binnen de praktijksetting en met instituut

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Is er over het algemeen voldoende samenwerking tussen u en andere betrokkenen bij de stages binnen uw praktijksetting?	0%	2%	18%	76%	3%
Is er over het algemeen voldoende samenwerking tussen u en het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde?	1%	5%	36%	57%	2%

Bron: vraag 3 van "enquête 2015 stageopleiders".

Voor een vergelijking tussen de opleidingsinstituten is hieronder aangegeven welk deel vindt dat er (net) voldoende wordt samengewerkt. De "weet ik nog niet"-categorie is daarbij buiten beschouwing gelaten. Verder zijn de vergelijkbare antwoorden van de huisartsopleiders toegevoegd.

Grofweg 95% van de stageopleiders vindt dat er zowel (net) voldoende wordt samengewerkt binnen de praktijksetting als met het opleidingsinstituut. De huisartsopleiders hebben vergelijkbare antwoorden gegeven. De verschillen tussen de stageopleiders van de verschillende instituten zijn gering.

Tabel 4.6: Samenwerking binnen de praktijksetting en met instituut per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	Tot. (hao)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Is er over het algemeen voldoende samenwerking tussen u en andere betrokkenen bij de stages binnen uw praktijksetting?	97% (95%)	100% max.	98%	100% max.	97%	90% min.	98%	98%	97%
Is er over het algemeen voldoende samenwerking tussen u en het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde?	94% (96%)	97%	94%	89% min.	91%	93%	93%	100% max.	95%

Bron: vraag 3 van "enquête 2015 huisartsopleiders" en vraag 7 van "enquête 2015 huisartsopleiders".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

#### 4.5. Belang van contacten met opleidingsinstituut

Evaluaties in verband met de voortgang van een aios met aldanniet vooraangekondigde problemen of disfunctioneren, wordt door 49% van de stagopleiders als erg belangrijk aangemerkt. Bezoek aan de eigen praktijksetting van de stagecoördinator wordt met 5% het minst vaak erg belangrijk gevonden.

Tabel 4.7: Belang van contacten met opleidingsinstituut

	Niet belangrijk	Enigszins belangrijk	Neutraal	Belangrijk	Erg belangrijk	Weet ik nog niet
Evaluaties i.v.m. voortgang van een aios met (vooraangekondigde) problemen/disfunctioneren	1%	1%	4%	42%	49%	3%
Evaluaties i.v.m. de algemene voortgang van de aios in de stagepraktijk	1%	3%	12%	63%	19%	1%
Digitale informatie die u krijgt over het cursorische deel van de opleiding	2%	5%	27%	55%	6%	5%
Terugkomdagen, trainings/scholingsdagen van het opleidingsinstituut met de stageopleiders	3%	8%	25%	49%	14%	1%
Bezoek aan uw praktijksetting door de stagecoördinator van het opleidingsinstituut	6%	5%	39%	42%	5%	2%
Bezoek aan uw praktijksetting door docent/-groepsbegeleider van het opleidingsinstituut	4%	6%	42%	40%	7%	2%

Bron: vraag 4 van "enquête 2015 stageopleiders"; Tabel is gesorteerd op aandeel (erg) belangrijk (exclusief weet niet).

Voor een vergelijking tussen de opleidingsinstituten is hieronder aangegeven welk deel een contactvorm belangrijk of erg belangrijk vindt. Daarop zijn de contactvormen ook gesorteerd.

Evaluaties in verband met de voortgang van een aios met problemen of disfunctioneren (en die al dan niet vooraf aangekondigd zijn), wordt door 94% van de stageopleiders als (zeer) belangrijk ervaren. Dit wordt door 88% van de stageopleiders in Utrecht onderschreven en door 100% van de stageopleiders in Nijmegen. Een vergelijkbare vraag is aan de huisartsopleiders niet gesteld.

Bezoek aan de eigen praktijksetting door een docent of groepsbegeleider van het opleidingsinstituut, wordt door 47% van de stageopleiders (zeer) belangrijk gevonden. Dit varieert van 32% bij de stageopleiders van het AMC tot 68% van de stageopleiders in Leiden. Van de huisartsopleiders vind overigens 60% dat het (zeer) belangrijk is dat dergelijke bezoeken plaatsvinden.

Tabel 4.8: Belang van contacten met opleidingsinstituut per instituut: *Aandeel (erg) belangrijk*

	Tot. (hao)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Evaluaties i.v.m. voortgang van een aios met (vooraangekondigde) problemen/disfunctioneren	94%	95%	94%	92%	97%	95%	100%	96%	88%
							max.		min.
Evaluaties i.v.m. de algemene voortgang van de aios in de stagepraktijk	83% (78%)	84%	84%	81%	85%	90%	95%	80%	71%
							max.		min.
Digitale informatie die u krijgt over het cursorische deel van de opleiding	64% (22%)	62%	66%	56%	84%	71%	66%	55%	58%
					max.			min.	
Terugkomdagen, trainings/scholingsdagen van het opleidingsinstituut met de stageopleiders	64% (77%)	49%	54%	68%	68%	74%	67%	62%	68%
		min.				max.			
Bezoek aan uw praktijksetting door de stagecoördinator van het opleidingsinstituut	48% (60%)	38%	47%	61%	59%	44%	37%	55%	47%
				max.			min.		
Bezoek aan uw praktijksetting door docent/-groepsbegeleider van het opleidingsinstituut	47% (60%)	32%	52%	54%	68%	48%	42%	50%	39%
		min.			max.				

Bron: vraag 4 van "enquête 2015 stageopleiders" en vraag 6 van "enquête 2015 huisartsopleiders"; Tabel is gesorteerd op aandeel (erg) belangrijk van totaal kolom.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

#### 4.6. Didactische scholing

Van alle stageopleiders heeft 53% in de afgelopen twee jaar geen didactische scholing gevolgd voor het opleiden van aios bij een andere organisatie dan het opleidingsinstituut Huisartsgeneeskunde. Bijna een-vijfde (19%) heeft dit wel gedaan en dan in plaats van de scholing van het huisartsinstituut en 28% heeft dit gedaan in aanvulling op de didactische scholing van het huisartsinstituut.

Tabel 4.9: Didactische scholing

	Nee	Ja, in plaats van de scholing van het huisartsinstituut	Ja, naast de scholing van het huisartsinstituut
Hebt u in de afgelopen twee jaar didactische scholing gevolgd voor het opleiden van aios bij een andere organisatie dan het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde?	53%	19%	28%

Bron: vraag 6 van "enquête 2015 stageopleiders".

Van alle stageopleiders heeft 47% didactische scholing gevolgd voor het opleiden van aios bij een andere organisatie dan het opleidingsinstituut Huisartsgeneeskunde. Dit varieert van 36% van de stageopleiders in Leiden tot 71% van de stageopleiders aan de VU.

Tabel 4.10: Didactische scholing per instituut: *Aandeel ja*

	2015	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Hebt u in de afgelopen twee jaar didactische scholing gevolgd voor het opleiden van aios bij een andere organisatie dan het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde?	47%	53%	71%	49%	36%	44%	45%	38%	41%
			max.		min.				

Bron: vraag 6 van "enquête 2015 stageopleiders".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum



#### 4.7. Mening over omvang van contacten met opleidingsinstituut

De frequentie van scholingsactiviteiten vanuit het opleidingsinstituut Huisartsgeneeskunde is volgens 61% van de stageopleiders ruim voldoende, 19% vindt het net voldoende, 4% vindt het net niet genoeg en 2% vindt het veel te weinig. Iets meer dan 1 op de 10 stageopleiders (13%) weten nog niet of deze frequentie voldoende is.

De mate waarin er contact en uitwisseling is met de groepsbegeleider of docent van de aios, wordt door 29% van de stageopleiders als ruim voldoende beoordeeld, 40% vindt het net voldoende, 20% vindt het net niet genoeg en 8% vindt het veel te weinig. Een klein aantal (3%) weet nog niet of dit voldoende gebeurt.

Tabel 4.11: Mening over omvang van contacten met opleidingsinstituut

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Is de frequentie van de scholingsactiviteiten vanuit het opleidingsinstituut voor u voldoende?	2%	4%	19%	61%	13%
Sluit het scholingsaanbod voor stageopleiders van het opleidingsinstituut inhoudelijk aan bij uw leerbehoefte?	2%	9%	26%	45%	18%
Heeft u over het algemeen voldoende contact en uitwisseling met de stagecoördinator?	5%	11%	48%	33%	3%
Heeft u over het algemeen voldoende contact en uitwisseling met de groepsbegeleider/docent van de aios?	8%	20%	40%	29%	3%

Bron: vraag 5 van "enquête 2015 stageopleiders"; Tabel is gesorteerd op aandeel (net) voldoende (exclusief weet niet).

Voor een vergelijking tussen de opleidingsinstituten is hieronder aangegeven welk deel een contactvorm (net) voldoende vindt.

Van alle stageopleiders vindt 93% dat de frequentie van scholingsactiviteiten net of ruim voldoende is. Van de stageopleiders in Leiden vindt 64% dat dit (net) voldoende is en aan het AMC vindt 100% van de stageopleiders dat het (net) voldoende is.

Van alle stageopleiders vindt 70% dat er over het algemeen net of ruim voldoende contact en uitwisseling is met de groepsbegeleider of docent. Van de stageopleiders in Groningen vindt 56% dat dit (net) voldoende is en aan de VU vindt 85% van de stageopleiders dat het (net) voldoende is.

Tabel 4.12: Mening over omvang van contacten met opleidingsinstituut per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	Tot.	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Is de frequentie van de scholingsactiviteiten vanuit het opleidingsinstituut voor u voldoende?	93%	100%	98%	93%	64%	87%	97%	98%	94%
		max.			min.				
Sluit het scholingsaanbod voor stageopleiders van het opleidingsinstituut inhoudelijk aan bij uw leerbehoefte?	87%	97%	81%	92%	65%	90%	90%	86%	88%
		max.			min.				
Heeft u over het algemeen voldoende contact en uitwisseling met de stagecoördinator?	83%	92%	92%	77%	73%	76%	85%	81%	86%
		max.	max.		min.				
Heeft u over het algemeen voldoende contact en uitwisseling met de groepsbegeleider/docent van de aios?	70%	68%	85%	56%	65%	65%	79%	76%	64%
			max.	min.					

Bron: vraag 5 van "enquête 2015 stageopleiders"; Tabel is gesorteerd op aandeel (net) voldoende van totaalkolom.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

## 4.8. Frequentie opleidersactiviteiten

Leergesprekken vinden volgens 47% van de stageopleiders 1-2 maal per week plaats en volgens 29% 1-3 maal per maand. Klinische praktijkbeoordelingen (KPB's) komen wat minder vaak voor: volgens 38% 1-3 maal per maand en volgens 44% 1 maal per maand of minder.

Tabel 4.13: Frequentie van opleidersactiviteiten

	3x per week of vaker	1-2x per week	1-3x per maand	1x per maand of minder	Nooit	Weet ik nog niet
Hoe vaak voert u een leergesprek (taakgerichte, persoonsgerichte of procesgerichte gesprekken) met de aios huisartsneeskunde?	7%	47%	29%	15%	1%	0%
Hoe vaak vult u een KPB in?	1%	7%	38%	44%	9%	1%

Bron: vraag 7 van "enquête 2015 stageopleiders".

Voor een vergelijking tussen de opleidingsinstituten is hieronder eerst aangegeven welk deel minimaal 1 maal per week een leergesprek uitvoert. Dat wordt tevens uitgesplitst naar soort stage. Daarbij wordt ook nog per soort stage aangegeven welk deel van de aios in 2014 heeft aangegeven dat een leergesprek plaatsvindt in een dergelijke stage.

Volgens 66% van de stageopleiders in de GGZ, vindt een leergesprek minimaal 1 maal per week plaats. Van de aios in 2014 heeft 49% aangegeven dat in de GGZ stages minimaal 1 per week een leergesprek plaatsvindt. De frequentie van leergesprekken volgens de GGZ stageopleiders, varieert verder nogal per opleidingsinstituut. Aan het AMC zou 40% van de GGZ stageopleiders minimaal wekelijks een leergesprek voeren en in Nijmegen 91%.

Volgens 29% van de stageopleiders in de ziekenhuizen, vindt een leergesprek minimaal 1 maal per week plaats. Van de aios in 2014 heeft 12% aangegeven dat in de Klinische stages minimaal 1 per week een leergesprek plaatsvindt. De frequentie van leergesprekken volgens de Klinische stageopleiders, varieert verder nogal per opleidingsinstituut. In Utrecht zou 7% van de Klinische stageopleiders minimaal wekelijks een leergesprek voeren en aan het AMC 53%.

Tabel 4.14: Frequentie van leergesprekken per instituut: *Aandeel*  $\geq$  1 x per week

	Tot. (aios)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
$\geq$ 1 / week leergesprek GGZ stage	66% (49%)	40% min.	73%	42%	73%	67%	91% max.	73%	67%
$\geq$ 1 / week leergesprek Klinische stage	29% (12%)	53% max.	23%	38%	25%	42%	31%	28%	7% min.
$\geq$ 1 / week leergesprek Chronische stage	74% (50%)	75%	63% min.	82%	77%	64%	72%	88% max.	71%
$\geq$ 1 / week leergesprek alle stages	54%	54%	47%	53%	63%	55%	62%	65% max.	39% min.

Bron: vraag 7 van "enquête 2015 stageopleiders" en vraag 25, 31 en 37 van "enquête aios 2014".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

In de volgende tabel wordt aangegeven welk deel minimaal 1 maal per maand een klinische praktijkbeoordeling invult. Ook dat wordt uitgesplitst per soort stage. Voor het invullen van een KPB zijn verder geen gegevens beschikbaar van de aios.

Het minimaal 1 maal per maand invullen van een KPB, vindt voor de verschillende soorten stages ongeveer even vaak plaats: namelijk volgens ongeveer 46% van alle soort stageopleiders. Er lijken daarbij grote verschillen te zijn tussen de instituten: in Utrecht wordt door

gemiddeld 20% van de stageopleiders minimaal 1 maal per maand een KPB ingevuld en in Nijmegen door 75%.

Tabel 4.15: Frequentie van klinische praktijkbeoordelingen per instituut: *Aandeel*  $\geq 1$  x per maand

	2015	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
$\geq 1$ / maand KPB GGZ stage	41%	40%	60%	58%	17%	56%	80%	20%	10%
							max.		min.
$\geq 1$ / maand KPB Klinische stage	49%	44%	73%	38%	50%	31%	69%	16%	61%
			max.					min.	
$\geq 1$ / maand KPB Chronische stage	47%	44%	63%	56%	33%	75%	78%	23%	17%
							max.		min.
$\geq 1$ / maand KPB alle stages	46%	43%	67%	50%	31%	51%	75%	20%	38%
							max.	min.	

Bron: vraag 7 van "enquête 2015 stageopleiders" en vraag 25, 31 en 37 van "enquête aios 2014".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

De helft van de stageopleiders (51%) vindt dat zij ruim voldoende leergesprekken met de aios voeren, 40% vindt het net voldoende, 8% vindt het net niet genoeg en 1% vindt het aantal leergesprekken veel te weinig.

Wat betreft de klinische praktijkbeoordelingen vindt 25% van de stageopleiders dat zij dit in ruim voldoende mate doen, 42% vindt het net voldoende, 21% vindt het net te weinig en 6% vindt het veel te weinig.

Tabel 4.16: Mening over frequentie van opleidersactiviteiten

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Voert u naar uw mening voldoende leergesprekken met de aios?	1%	8%	40%	51%	1%
Vult u naar uw mening voldoende KPB's in?	6%	21%	42%	25%	6%

Bron: vraag 8 van "enquête 2015 stageopleiders".

Net als voor de frequentie, wordt hieronder eerst per soort stage getoond welk deel van de stageopleiders de frequentie van de leergesprekken (net) voldoende vindt. Ook is opgenomen welk deel van de aios de frequente (net) voldoende vindt.

Volgens bijna alle stageopleiders in de GGZ (97%) en volgens een overgroot deel van de stageopleiders in de ziekenhuizen en verpleeghuizen (beide 90%) vinden er (net) voldoende leergesprekken plaats. Volgens de aios in 2014 was dat bijna 80% voor de GGZ en Chronische stage. Voor de Klinische stage vond 47% van de aios dat de frequentie van de leergesprekken (net) voldoende was.

Tabel 4.17: Mening over frequentie van leergesprekken per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	Tot. (aios)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
(Net) voldoende leergesprekken GGZ stages?	97% (79%)	100% max.	100% max.	92%	100% max.	100% max.	100% max.	93%	91% min.
(Net) voldoende leergesprekken Klinische stages?	90% (47%)	95% max.	85% min.	93%	88%	95% max.	87%	89%	86%
(Net) voldoende leergesprekken Chronische stages?	90% (78%)	100% max.	94%	91%	71% min.	93%	83%	92%	94%
(Net) voldoende leergesprekken alle stages?	91%	97% max.	91%	92%	85% min.	95%	89%	91%	90%

Bron: vraag 8 van "enquête 2015 stageopleiders" en vraag 25, 31 en 37 van "enquête aios 2014".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

Volgens 71% van alle stageopleiders is de frequentie van de klinische praktijkbeoordelingen (net) voldoende. Dat varieert vrijwel niet per soort stage. Wel zijn er verschillen tussen de instituten. In Utrecht vindt 58% van de stageopleiders dat de frequentie van de KPB's (net) voldoende is en in Groningen is dat 85%.

Tabel 4.18: Mening over frequentie van KPB's per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	2015	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
(Net) voldoende KPB's GGZ stages?	72%	70%	80%	100%	55%	67%	82%	67%	57%
				max.	min.				
(Net) voldoende KPB's Klinische stages?	69%	74%	67%	85%	38%	72%	73%	71%	64%
				max.	min.				
(Net) voldoende KPB's Chronische stages?	72%	100%	69%	70%	85%	71%	76%	70%	47%
		max.							min.
(Net) voldoende KPB's alle stages?	71%	79%	70%	85%	63%	71%	77%	69%	58%
				max.					min.

#### 4.9. Bekendheid met leerdoelen aios

Vrijwel twee derde van de stageopleiders (65%) vindt dat zij een ruim voldoende beeld hebben van de leerdoelen die de aios in hun praktijksetting moeten bereiken, 28% vindt dat zij een net voldoende beeld hebben, 6% vindt het net niet genoeg en 1% vindt dat zij veel te weinig beeld hebben van de leerdoelen.

Tabel 4.19: Bekendheid met leerdoelen aios

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Heeft u naar uw mening een voldoende beeld van de leerdoelen die de aios huisartsgeneeskunde in uw praktijksetting willen en/of moeten bereiken?	1%	6%	28%	65%	0%

Bron: vraag 9 van "enquête 2015 stageopleiders".

Van alle stageopleiders vindt 94% dat zij een (net) voldoende beeld hebben van de leerdoelen van de aios. In Rotterdam is dat 86% en aan het AMC 100%.

Tabel 4.20: Bekendheid met leerdoelen aios per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	2015	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Heeft u naar uw mening een voldoende beeld van de leerdoelen die de aios huisartsgeneeskunde in uw praktijksetting willen en/of moeten bereiken?	94%	100%	98%	89%	94%	91%	96%	86%	97%
		max.						min.	

Bron: vraag 9 van "enquête 2015 stageopleiders".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

#### 4.10. Benutting specifieke stageplaats en bekwaamheden

Driekwart van de stageopleiders vindt dat hun specifieke stageplaats en hun specifieke bekwaamheden ruim voldoende benut worden door het opleidingsinstituut Huisartsgeneeskunde. Daarnaast vindt 13% dat het net voldoende benut wordt, 6% vindt dat het net niet genoeg benut wordt en 4% vindt dat het veel te weinig benut wordt.

Tabel 4.21: Gebruik van specifieke bekwaamheden (exclusief niet van toepassing)

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet
Worden naar uw mening uw specifieke stageplaats en bekwaamheden voldoende benut door het opleidingsinstituut?	4%	6%	13%	75%	3%

Bron: vraag 10 van "enquête 2015 stageopleiders".

Van alle stageopleiders vindt 90% dat hun stageplaats en bekwaamheden (net) voldoende benut worden. In Nijmegen geldt dit voor 79% van de stageopleiders en in Leiden voor 97%.

Tabel 4.22: Gebruik van specifieke bekwaamheden (exclusief niet van toepassing) per instituut: *Aandeel (net) voldoende*

	2015	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Worden naar uw mening uw specifieke stageplaats en bekwaamheden voldoende benut door het opleidingsinstituut?	90%	92%	87%	91%	97%	93%	79%	87%	95%
					max.		min.		

Bron: vraag 10 van "enquête 2015 stageopleiders".

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum

#### 4.11. Mening over de koppeling

Iets minder dan 1 op de 20 stageopleiders (4%) is het er “zeer mee eens” dat er bij de koppeling tussen een aios en een opleider voldoende rekening wordt gehouden met de eigen voorkeuren van de stageopleider, 25% is het daar “mee eens”, 42% is het daarmee “eens noch oneens”, 13% is het er “mee oneens” en 5% is het er “zeer mee oneens”. Een aantal stageopleiders (12%) weet nog niet of er voldoende rekening wordt gehouden met hun voorkeuren.

Tabel 4.23: Stellingen over de koppeling

	Ze er mee eens	Mee eens	Eens noch oneens	Mee oneens	Ze er mee oneens	Weet ik nog niet
Bij de koppeling tussen aios huisartsgeneeskunde en stageopleiders wordt voldoende rekening gehouden met mijn voorkeuren	4%	25%	42%	13%	5%	12%

Bron: vraag 11 van “enquête 2015 stageopleiders”.

Van alle stageopleiders is 33% het (zeer) mee eens dat er voldoende rekening wordt gehouden met hun voorkeuren voor de koppeling. In Groningen is dat 21% en in Leiden 48%.

Van alle huisartsopleiders is overigens 60% het (zeer) mee eens dat er voldoende rekening wordt gehouden met hun voorkeuren.

Tabel 4.24: Stellingen over de koppeling per instituut: *Aandeel (zeer) mee eens*

	Tot. (hao)	Ams AMC	Ams VU	Gro	Lei	Maa	Nij	Rot	Utr
Bij de koppeling tussen aios huisartsgeneeskunde en stageopleiders wordt voldoende rekening gehouden met mijn voorkeuren	33% (64%)	47%	23%	21%	48%	36%	32%	22%	39%
				min.	max.				

Bron: vraag 11 van “enquête 2015 stageopleiders” en vraag 29 van “enquête 2015 huisartsopleiders”.

Kleurcodering: 0% 20% 40% 60% 80% 100% minimum maximum





## 5. Samenvatting

### 5.1. Inleiding

De kwaliteit van de Huisartsopleiding wordt in belangrijke mate bepaald door de kwaliteit van de huisarts- en stageopleiders. Het betreft immers een opleiding waarbij 4 dagen per week “stage” wordt gelopen, waarvan het eerste en derde jaar in een huisartspraktijk bij een huisartsopleider en het tweede jaar in verschillende andere zorginstellingen bij een stageopleider.

De kwaliteit van de Huisartsopleiding wordt verder bepaald door de kwaliteit van de acht universitaire opleidingsinstituten huisartsgeneeskunde. Daar wordt één dag per week cursorisch onderwijs gevolgd door de aios. De opleidingsinstituten zijn verder ook verantwoordelijk voor de scholing van de opleiders.

Dit rapport doet verslag van een onderzoek dat in 2015 is gedaan onder de stageopleiders.<sup>3</sup>

### 5.2. Vragenlijst

De vragenlijst is deels afgeleid van de vragenlijst die parallel aan dit onderzoek is afgenomen bij huisartsopleiders. Die is op haar beurt afgeleid van eerder onderzoek onder huisartsopleiders en van thema's en opleidingsactiviteiten die vermeld staan in het zogeheten Landelijk Plan Scholing en Toetsing Huisartsopleiders. De vragenlijst voor de stageopleiders is overigens met 2 pagina's A4 veel korter geworden dan de vragenlijst onder de huisartsopleiders, die in totaal 6 pagina's A4 omvatte.

### 5.3. Respons

Van de 700 stageopleiders die vanaf 2012 tot en met nu minimaal één aios begeleid hebben, hebben uiteindelijk 365 de vragenlijst helemaal ingevuld. Dat is een bruto responspercentage van 52%. In totaal zijn van 69 stageopleiders de vragenlijsten “onbestelbaar retour” gekomen. Vaak stond daarbij dat de betreffende stageopleider niet meer werkzaam was in de betreffende instelling. Omdat er in feite maximaal  $700 - 69 = 633$  stageopleiders bereikt zijn, is de netto respons 58%.

### 5.4. Resultaten

De hoofdvraag luidde:

1. *In welke mate voelen de stageopleiders zich ondersteund door de opleidingsinstituten met betrekking tot een aantal opleidersactiviteiten?*

Grofweg 86% van alle stageopleiders voelt zich voldoende ondersteund door het opleidingsinstituut wat betreft een aantal opleidersactiviteiten met betrekking tot het overdragen van de eigen expertise en het toetsen en beoordelen van de aios. Voor alle onderdelen geldt daarbij weliswaar dat steeds ongeveer 73% van de stageopleiders van Leiden deze mening hebben, wat dus 13% lager is dan het gemiddelde, maar dit kan door toeval gebeuren. Er is verder geen instituut dat op alle onderdelen duidelijk hoger dan het gemiddelde scoort.

Daarnaast zijn er een aantal additionele vragen beantwoord.

2. *Hoeveel ervaring hebben de stageopleiders als (stage)opleider?*

Viervijfde van alle stageopleiders (80%) heeft tot nu toe 5 of meer aios huisartsgeneeskunde begeleidt. Van de stageopleiders heeft 77% ook nog een rol als opleider voor de eigen discipline of een ander specialisme en 58% heeft al 5 of meer andere aios begeleid.

---

<sup>3</sup> Parallel is een onderzoek uitgevoerd onder de huisartopleiders, waarvan in een ander rapport verslag wordt gedaan.

3. *Wat is de motivatie van de stageopleiders om stageopleider te zijn?*

Voor de grote meerderheid van de stageopleiders is de motivatie dat het voldoening geeft om opgebouwde deskundigheid over te dragen (93%), dat het gewoon leuk is (92%) en/of dat het de verantwoordelijkheid van de gehele beroepsgroep is om huisartsen op te leiden. Daarnaast speelt bij veel stageopleiders ook dat het interessant is om bij het huisartsenvak betrokken te zijn (74%) en/of dat het als een plicht ervaren wordt om de nieuwe generatie huisartsen te ondersteunen bij het opdoen van praktijkervaring. Bij 22% van de stageopleiders ook nog dat het door de instelling verwacht wordt.

4. *Hoe is de samenwerking tussen opleiders binnen de praktijksetting?*

Bijna alle stageopleiders (97%) zijn van mening dat er voldoende samenwerking is tussen hen en de andere betrokkenen bij de stages binnen hun praktijksetting.

5. *Hoe is de samenwerking met het opleidingsinstituut?*

Een overgrote meerderheid van de stageopleiders (94%) zijn van mening dat er voldoende samenwerking is tussen hen en het instituut Huisartsgeneeskunde.

6. *Hoeveel belang hechten de stageopleiders aan contacten met het opleidingsinstituut?*

Evaluaties in verband met de voortgang van een aios met problemen of disfunctioneren, worden door 94% van de stageopleiders belangrijk gevonden. Evaluaties van de algemene voortgang van de aios in de stagepraktijk wordt door 83% van de stageopleiders belangrijk gevonden. Bijna tweederde van de stageopleiders vindt digitale informatie over het cursori-sche deel van de opleiding belangrijk en dat geldt ook voor terugkomdagen en trainings- en scholingsdagen van het opleidingsinstituut. Een bezoek aan de praktijksetting door de stagecoördinator of een docent of groepsbegeleider worden beide door ongeveer 50% van de stageopleiders belangrijk gevonden.

7. *Wordt elders didactische scholing gevolgd?*

Bijna de helft van de stageopleiders heeft in de afgelopen twee jaar didactische scholing gevolgd bij een andere organisatie dan het opleidingsinstituut Huisartsgeneeskunde. Deels was dit in plaats van de didactische scholing van het huisartsinstituut (19% van de alle stageopleiders) en deels als aanvulling daarop (28% van alle stageopleiders).

8. *Wat is de mening over de omvang van de contacten met het opleidingsinstituut?*

Een overgrote meerderheid (93%) vindt de frequentie van de scholingsactiviteiten voldoende. Volgens 87% sluit het scholingsaanbod inhoudelijk voldoende aan bij de leerbehoefte.

9. *Wat is de frequentie van bepaalde vormen van opleidersactiviteiten?*

Volgens 54% van de stageopleiders vindt er minimaal 1 maal per week een leergesprek plaats. In de klinische stages is dat 29%, in de GGZ stages 66% en in de chronische stages 74%. In elke setting vindt minimaal 90% van de stageopleiders dat dergelijke gesprekken vaak genoeg plaatsvinden.

Het uitvoeren van een klinische praktijkbeoordeling (KPB) vindt volgens 46% van de stageopleiders minimaal 1 maal per week plaats en dat varieert nauwelijks per setting. Van alle stageopleiders vindt 71% dat KPB's voldoende worden uitgevoerd en ook dat varieert niet per setting.

10. *Zijn de leerdoelen van de aios bekend?*

Bijna alle stageopleiders (94%) vinden dat zij een voldoende beeld hebben van de leerdoelen die de aios bij de stage in hun praktijksetting moeten behalen.

*11. Worden speciale bekwaamheden van stageopleiders voldoende benut?*

De meeste stageopleiders (90%) vinden dat hun stageplaats en hun bekwaamheden voldoende benut worden.

*12. Wat is de mening over de koppeling?*

Een derde van de stageopleiders vindt dat er voldoende rekening wordt gehouden met hun voorkeuren bij de koppeling van een aios aan een stageopleider.



## **BIJLAGEN**

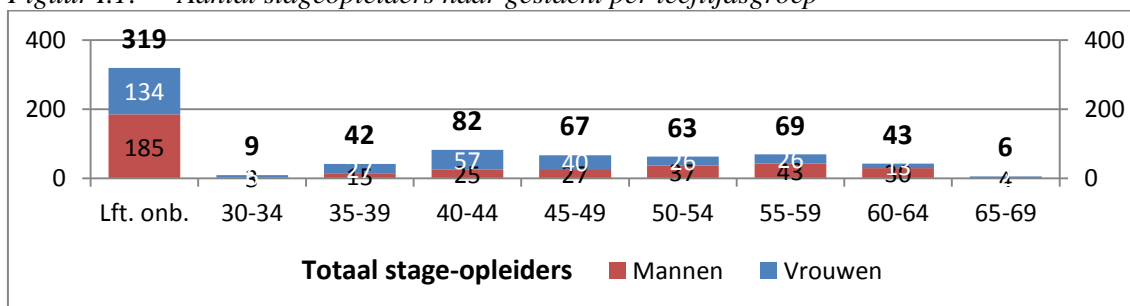


# I. Aantal stageopleiders naar leeftijd, geslacht, instituut en soort stage

## I.1. Aantal stageopleiders naar leeftijd en geslacht

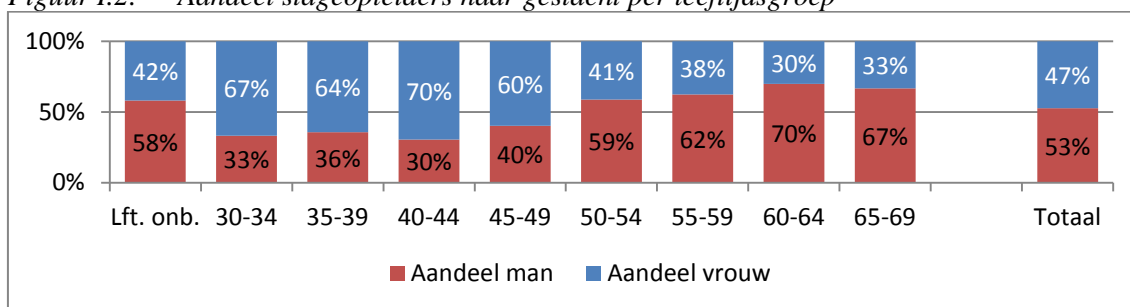
In de volgende figuur is te zien dat van een groot aantal stageopleiders de leeftijd onbekend is: 319 in totaal. Van degenen waarvan de leeftijd wel bekend is, is de categorie van 40-44 jaar de omvangrijkste: 82 in totaal.

Figuur I.1: Aantal stageopleiders naar geslacht per leeftijdsgroep



Van alle stageopleiders is 53% man en 47% vrouw. Het hoogste aandeel mannen is te vinden in de leeftijdsgroep van 60-64 jaar: daar is 70% man. Het hoogste aandeel vrouwen is te vinden in de leeftijdsgroep van 40-44 jaar: daar is 70% vrouw. Verder is te zien dat het aandeel vrouwen met rond de 65% ook relatief hoog is in de leeftijdsgroepen van 30-34, 35-39 en 45-49 jaar.

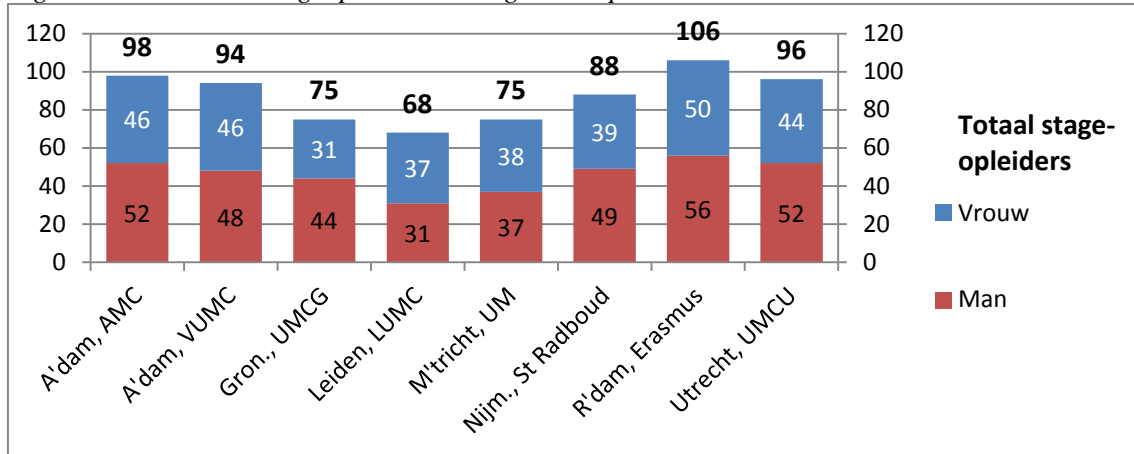
Figuur I.2: Aandeel stageopleiders naar geslacht per leeftijdsgroep



## I.2. Aantal stageopleiders per instituut naar leeftijd en geslacht

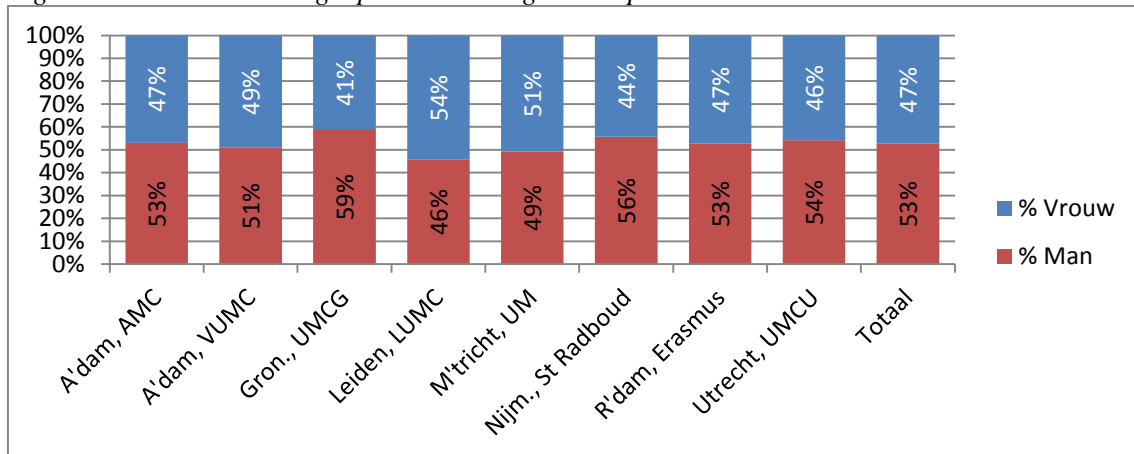
Het aantal stageopleiders per huisartsinstituut loopt uiteen van 68 in Leiden tot 106 in Rotterdam.

Figuur I.3: Aantal stageopleiders naar geslacht per instituut



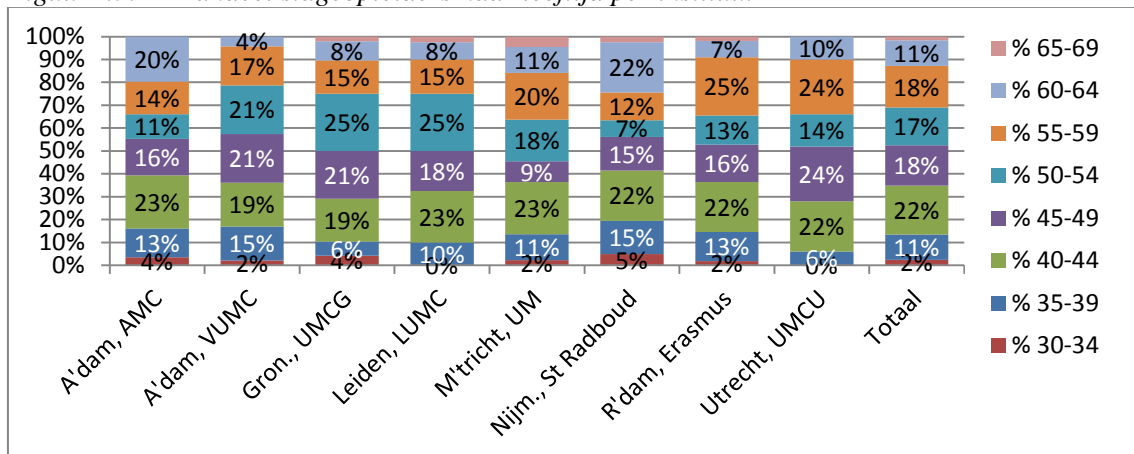
Het aandeel vrouwen loopt uiteen van 41% in Groningen tot 54% in Leiden.

Figuur I.4: Aandeel stageopleiders naar geslacht per instituut



Per instituut loopt de leeftjidsverdeling enigszins uit elkaar.

Figuur I.5: Aandeel stageopleiders naar leeftijd per instituut

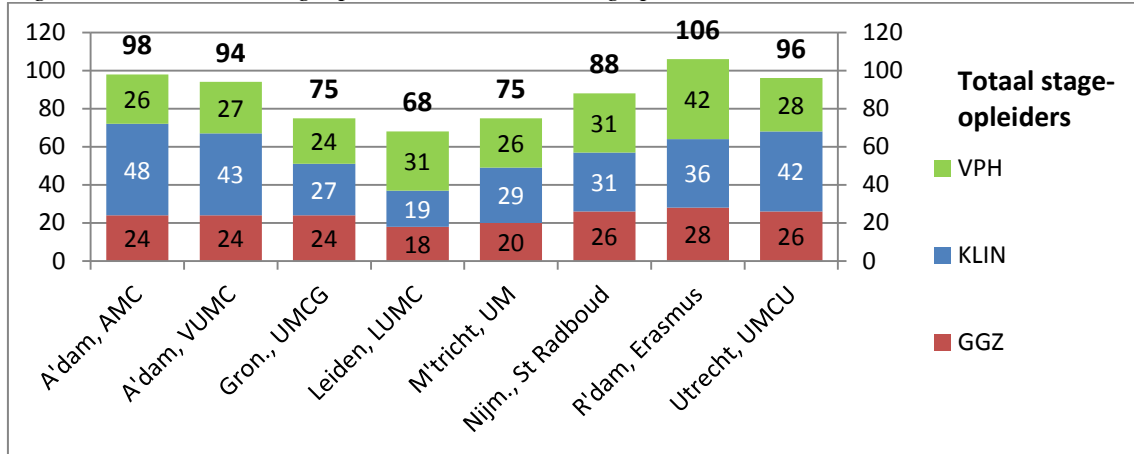




### I.3. Aantal stageopleiders per instituut naar soort stage

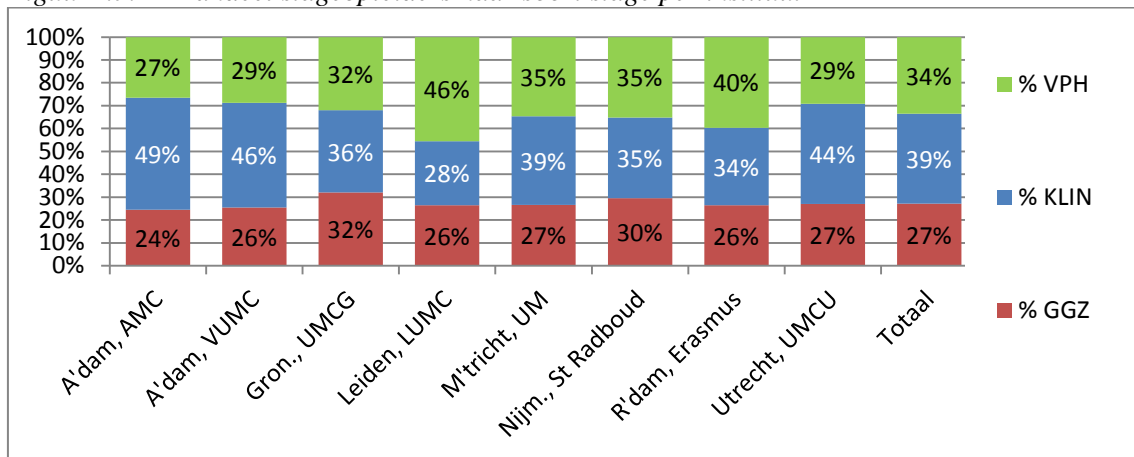
Per instituut zijn er tussen de 18 en 28 stageopleiders voor een GGZ-stage, tussen de 19 en 48 stageopleiders voor een Klinische stage en tussen de 24 en 42 stageopleiders voor de Verpleeghuisstage.

Figuur I.6: Aantal stageopleiders naar soort stage per instituut



Van alle stageopleiders, is 27% betrokken bij een GGZ-stage, 39% bij een Klinische stage en 34% bij een Verpleeghuis stage. Deze aandelen variëren per instituut.

Figuur I.7: Aandeel stageopleiders naar soort stage per instituut





## **II. Brief en vragenlijst stageopleiders**



Naam  
Instelling  
Eventuele Locatie  
Eventuele Afdeling  
Adres  
Postcode en plaats

Betreft: onderzoek Stageopleiders Huisartsgeneeskunde

Geachte ...,

Bij deze vragen wij u om mee te doen aan een onderzoek onder stageopleiders huisartsgeneeskunde.

De SBOH, de werkgever van aios huisartsgeneeskunde, heeft aan het NIVEL opdracht gegeven voor dit onderzoek. Het onderzoek wordt door de LHOV en Huisartsopleiding Nederland ondersteund. Een vergelijkbaar onderzoek vindt ook plaats onder de huisartsopleiders.

Met de resultaten van het onderzoek krijgen de opleidingsinstituten huisartsgeneeskunde feedback over wat u als stageopleider vindt van de ondersteuning bij uw opleidersactiviteiten.

De vragenlijst is tot een minimum beperkt. Invullen kost ongeveer 5 tot 10 minuten. Daarna kunt u de vragenlijst terugsturen met de meegeleverde antwoordenvolpde of zonder postzegel sturen naar: NIVEL, code LvdV, Antwoordnummer 4026, 3500 VB Utrecht.

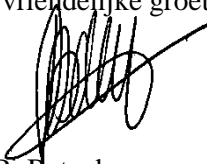
U bent aangeschreven omdat u in de afgelopen drie jaar minimaal één aios huisartsgeneeskunde hebt begeleidt. Wij vragen u deel te nemen, ook als u op dit moment geen aios huisartsgeneeskunde heeft of bijvoorbeeld gestopt bent met werken als stageopleider of überhaupt gestopt bent met werken.

Heeft u vragen? Bel of mail dan naar Lud van der Velden: 030-2729767; l.vandervelden@nivel.nl.

Wij begrijpen dat u regelmatig gevraagd wordt voor onderzoek en dat u niet aan alle onderzoeken kunt deelnemen. Deelname aan dit onderzoek is belangrijk voor iedereen die betrokken is bij het opleiden van huisartsen in het algemeen en het opleiden en begeleiden van stageopleiders in het bijzonder. Alleen op die manier krijgen we een goed beeld van de stand van zaken en de verbeterpunten die er zijn.

Wij danken u bij voorbaat hartelijk voor uw medewerking!

Met vriendelijke groet,



Dr. R. Batenburg  
Programmameider NIVEL



**Enquête stageopleiders 2015**

<b>1. Aantal aios huisartsgeneeskunde en andere aios tot nu toe</b>	Geen	1	2	3	4	>=5
Hoeveel aios huisartsgeneeskunde heeft u tot nu toe begeleid, inclusief de eventuele huidige aios huisartsgeneeskunde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoeveel aios van uw eigen of andere disciplines heeft u tot nu toe begeleid, inclusief de eventuele huidige aios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>2. Redenen om stageopleider voor aios huisartsgeneeskunde te zijn</b>	Onbelangrijk / geen reden	Enigszins belangrijk	Belangrijk	Erg belangrijk
Het geeft voldoening om opgebouwde deskundigheid over te dragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is interessant om bij het huisartsenvak betrokken te zijn en op deze manier ontwikkelingen in de eerste lijn te volgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het de verantwoordelijkheid van de hele beroepsgroep van artsen om goede huisartsen op te leiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ervaar het als mijn plicht om de nieuwe generatie huisartsen te ondersteunen bij het opdoen van praktijkervaring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn eigen instelling verwacht dit van mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is gewoon leuk om te doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vul eventueel hieronder een of meerdere andere (erg) belangrijke redenen in om stageopleider te zijn

<b>3. Samenwerking tussen u en andere betrokkenen bij de stage voor aios huisartsgeneeskunde</b>	Nee, veel te weinig	Nee, niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet *
Is er over het algemeen voldoende samenwerking tussen u en andere betrokkenen bij de stages binnen uw praktijksetting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er over het algemeen voldoende samenwerking tussen u en het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>4. Hoeveel belang hecht u aan de volgende vormen van contact met het opleidingsinstituut Huisartsgeneeskunde?</b>	Niet belangrijk	Enigszins belangrijk	Neutraal	Belangrijk	Erg belangrijk	Weet ik nog niet *
Terugkomdagen, trainings/scholingsdagen van het opleidingsinstituut met de stageopleiders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale informatie die u krijgt over het cursorische deel van de opleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluaties i.v.m. de algemene voortgang van de aios in de stagepraktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluaties i.v.m. voortgang van een aios met (vooraangekondigde) problemen/disfunctioneren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezoek aan uw praktijksetting door docent/groepsbegeleider van het opleidingsinstituut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezoek aan uw praktijksetting door de stagecoördinator van het opleidingsinstituut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>5. Vragen over het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde</b>	Nee, veel te weinig	Nee, niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet *
Heeft u over het algemeen voldoende contact en uitwisseling met de groepsbegeleider/docent van de aios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u over het algemeen voldoende contact en uitwisseling met de stagecoördinator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sluit het scholingsaanbod voor stageopleiders van het opleidingsinstituut inhoudelijk aan bij uw leerbehoefte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is de frequentie van de scholingsactiviteiten vanuit het opleidingsinstituut voor u voldoende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Kruis "Weet ik nog niet" alleen aan als u hier echt geen uitspraak over kunt doen

## 6. Vraag over didactische scholing

	Nee	Ja, in plaats van de scholing van het huisartsinstituut	Ja, naast de scholing van het huisartsinstituut
Hebt u in de afgelopen twee jaar didactische scholing gevolgd voor het opleiden van aios bij een <u>andere</u> organisatie dan het opleidingsinstituut huisartsgeneeskunde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zo ja, welke didactische scholing is dat?

## 7. Vragen over het aantal leergesprekken en KPB's

	3x per week of vaker	1-2x per week	1-3x per maand	1x per maand of minder	Nooit	Weet ik nog niet *
Hoe vaak voert u een leergesprek (taakgerichte, persoonsgerichte of procesgerichte gesprekken) met de aios huisartsgeneeskunde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe vaak vult u een KPB in?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Vragen over leerdoelen en leergesprekken

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet *
Heeft u naar uw mening een voldoende beeld van de leerdoelen die de aios huisartsgeneeskunde in uw praktijksetting willen en/of moeten bereiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voert u naar uw mening voldoende leergesprekken met de aios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vult u naar uw mening voldoende KPB's in?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 9. Voelt u zich voldoende ondersteund door het opleidingsinstituut bij de volgende stageopleidersactiviteiten?

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet *
Overbrengen van geneeskundig handelen in de brede zin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overbrengen van medisch-technische vaardigheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overbrengen van het sociaal en medisch handelen, volgens de meest recente inzichten op elk gebied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aanleren van communicatievaardigheden en structurering consult	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jezelf doelbewust inzetten als rolmodel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toetsen en beoordelen van uw aios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 10. Vraag over de benutting van uw specifieke stageplaats en bekwaamheden

	Nee, veel te weinig	Nee, net niet genoeg	Ja, net voldoende	Ja, ruim voldoende	Weet ik nog niet *	Niet van toepassing **
Worden naar uw mening uw specifieke stageplaats en bekwaamheden voldoende benut door het opleidingsinstituut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 11. Stelling over de koppeling

	Zeer mee eens	Mee eens	Eens noch oneens	Mee oneens	Zeer mee oneens	Weet ik nog niet *
Bij de koppeling tussen aios huisartsgeneeskunde en stageopleiders wordt voldoende rekening gehouden met mijn voorkeuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 12. Heeft u tot slot nog algemene opmerkingen, adviezen of aanbevelingen voor het opleidingsinstituut? Al uw suggesties zijn welkom!

### Einde vragenlijst

Hartelijk bedankt voor het invullen van deze vragenlijst. U kunt de ingevulde vragenlijst retourneren met de bijgevoegde antwoordenvolp, of zonder postzegel sturen naar: **NIVEL, Code LvdV, Antwoordnummer 4026, 3500 VB Utrecht.**

\* Kruis "Weet ik nog niet" alleen aan als u hier echt geen uitspraak over kunt doen

\*\* Kruis "Niet van toepassing" aan als u geen specifieke bekwaamheden heeft



