

Strategie 2011-2015

*Julius Centrum voor
Gezondheidswetenschappen
en Eerstelijns Geneeskunde*



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Inhoud

Voorwoord 5

Het Julius Centrum, missie en visie 6

Het Julius Centrum investeert in talentmanagement 7

Kwaliteit van onderzoek 8

Onderzoek 9

Julius Centrum - top onderzoeksinstituut 10

Internationaal erkend top instituut op gebied van methodologie 11

Bio-informatica 12

Intensieve samenwerking tussen Julius Centrum en speerpuntprogramma's 13

Het Julius Centrum binnen de speerpuntprogramma's 14

Nationale en internationale samenwerking 15

Research Support 17

Oprichting afdeling Research Support 18

Research Support goede samenwerking met één loket 19

Research Support met tevreden klanten 20

Onderwijs 21

Visie op onderwijs 22

Professionele onderwijsgeveden binnen het Julius Centrum 23

Professionele organisatie van het onderwijs binnen het Julius Centrum 24

Professionele onderwijsvormen en onderwijsmiddelen 25

Professionele methode van toetsen 26

Zorg 27

Academische Gezondheidscentra Leidsche Rijn (LRJG) 28

Academische Gezondheidscentra Leidsche Rijn (LRJG) Fase II 29

Academische Gezondheidscentra Leidsche Rijn (LRJG) Fase III Zorginnovaties 30

Diëtetiek 31

Unit Health Care Innovatie 32

Tenslotte 33

Voorwoord

Voor u ligt het nieuwe strategie plan van het Julius Centrum voor de jaren 2011-2015. Dit plan is tot stand gekomen in samenwerking met onze medewerkers en met name onze onderzoekskoördinatoren, onderwijscoördinatoren en leidinggevenden van de onderdelen research support, bedrijfsvoering en zorg van het Julius Centrum.

Tijdens de laatste stafdag is begonnen met het vormgeven van de nieuwe strategie van het Julius Centrum, in nauwe aansluiting op de nieuwe UMC Utrecht 3.0 strategie. Sindsdien is gezamenlijk gewerkt aan het verder vormgeven van de divisiestrategie. De uitwerkingen zijn gebundeld in het strategieplan 2011-2015, dat nu voor u ligt.



Het Julius Centrum, missie en visie

Het Julius Centrum streeft naar een leidende rol in het verkrijgen en verspreiden van kennis op het gebied van gezondheidswetenschappen en eerstelijns geneeskunde. Dit wordt bereikt door het verrichten van baanbrekend onderzoek binnen vier onderzoeksthema's, door het aanbieden van een breed scala aan succesvolle onderwijsprogramma's aan (bio) medische studenten, onderzoekers, klinici en andere professionals in de gezondheidszorg en door het leveren van academische eerstelijns gezondheidszorg. Binnen het Julius Centrum werken zeven disciplines nauw met elkaar samen: Klinische Epidemiologie, Huisartsgeneeskunde, Public Health, Medical Technology Assessment, Medical Humanities, Biostatistiek en Diëtetiek.

In de divisie worden als primaire hoofdtaken onderscheiden:

- Onderzoek
- Onderwijs
- Zorg

Het Julius Centrum investeert in talentmanagement

Om onze 3 kerntaken onderzoek, onderwijs en zorg, excellent te kunnen blijven uitvoeren is het van belang ons talent te koesteren. Het Julius Centrum investeert daarom de komende jaren extra in talentmanagement.

Tijdens de stafdag van het Julius Centrum is besloten dat talentmanagement een belangrijk thema zal zijn voor de divisie in de komende jaren; het aantrekken en behouden van kennis en talent is cruciaal voor een leidende internationale positie van ons centrum op het gebied van onderzoek en onderwijs. In 2010 hebben we de competenties in kaart gebracht die ons inziens cruciaal zijn voor onderzoekers, docenten, zorgverleners en medewerkers binnen de bedrijfsvoering. Deze competenties vormen de basis voor de Vlootschouw, een instrument dat we in 2011 hebben geïmplementeerd en waarmee de ontwikkeling van professionals systematisch gevolgd en bijgestuurd kan worden.

In 2011 heeft het Julius Centrum besloten om een commissie talent JC in te stellen die de opdracht heeft een voorstel te doen over het aantrekken van, behouden van en, in bredere zin, de wijze van omgang met talentvolle medewerkers binnen de divisie.



Kwaliteit van onderzoek: Informatiebeveiliging digitalisering, flexibilisering in het werken

Ons primaire proces bestaat uit onderzoek en onderwijs. De research support afdelingen zijn onlangs ISO gecertificeerd. Ons onderzoek scoort kwalitatief erg hoog. Omdat we het van groot belang vinden dat ook het proces, de manier waarop onderzoek gedaan wordt en alle randvoorwaarden rondom een onderzoeksproject van hoge kwaliteit zijn, is een werkgroep 'kwaliteit van onderzoek' ingesteld. Deze werkgroep, die met name uit onderzoekers bestaat, heeft de taak om binnen 1,5 jaar al onze Standard Operation Procedures (SOPs) te updaten, de processen in kaart te brengen en ontbrekende SOPs op het spoor te komen en te ontwikkelen.

Onderzoek kan niet plaatsvinden zonder goede databases. Het werken met databases met persoonsgegevens vraagt om een adequaat beveiligingsbeleid. In 2010 heeft het Julius Centrum een quickscan laten uitvoeren naar het informatiebeveiligingsniveau. De aanbevelingen die hieruit naar voren zijn gekomen, zullen in 2011 en 2012 worden gebruikt om het beveiligingsbeleid verder te verbeteren. Hiermee sluit de divisie aan op het beleid van het UMC Utrecht om de komende jaren hieraan expliciet aandacht te besteden.

In 2011 is een traject opgestart om een verdere digitalisering en flexibilisering in het werken door te voeren. Flexwerken, de introductie van SharePoint omgevingen, het optimaal gebruik van IT toepassingen zoals tablets: het is een greep uit de elementen van Het Nieuwe Werken die we in de divisie gaan doorvoeren. Any place, anywhere werken moet gestalte krijgen, waarbij onze secretariaten en administratieve ondersteuning zorgen voor een optimale service naar klanten en medewerkers, alsmede zorgen voor goed bereikbare informatie door onder andere digitaal archiveren en het optimaal beheren van de bedrijfsvoeringsdatabases.

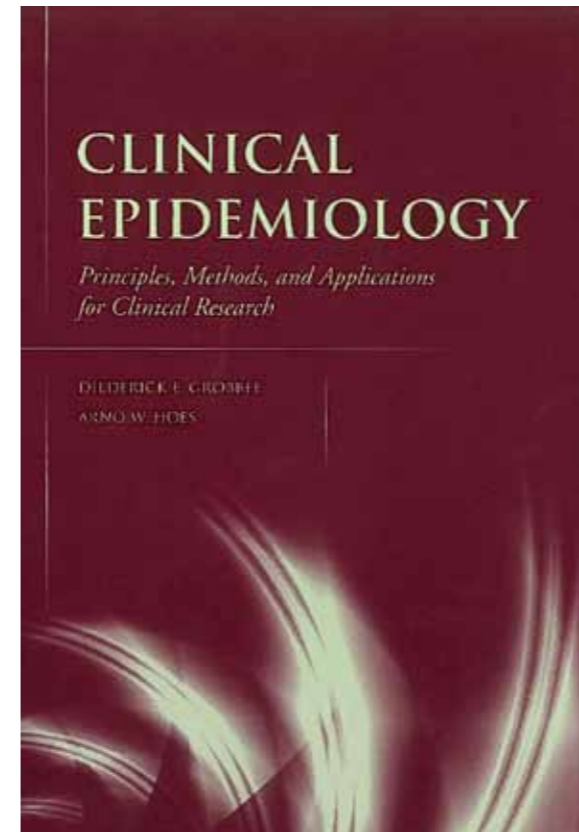
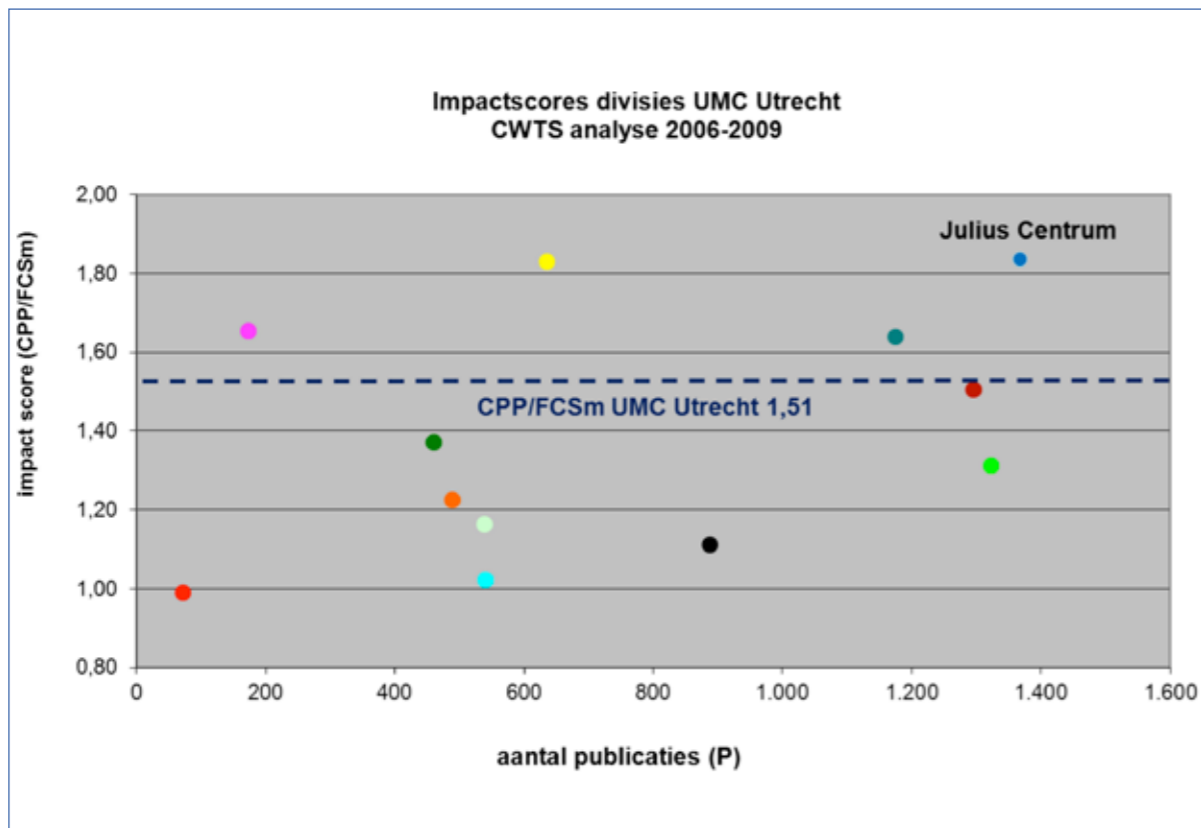
Onderzoek

Inleiding

Het Julius Centrum is een internationaal en nationaal hoog aangeschreven onderzoeks-instituut. In de afgelopen 10 jaar (CWTS analyse 1998-2009) behaalde het Julius Centrum een citatiescore (CPP/FCSm) van 1,79 (CPP/FCSm van het UMC Utrecht is 1,53) en over de laatste 4 jaar (CWTS analyse 2006 – 2009) zelfs een citatiescore (CPP/FCSm) van 1,84 (CPP/FCSm UMC Utrecht is 1,51).

Er is een succesvolle samenwerking binnen het UMC Utrecht (m.n. met vele klinische afdelingen). Deze samenwerking resulteert eveneens in een hoge citatiescore (CPP/FCSm) op 'single output' (d.w.z. binnen het UMC Utrecht) van 1,90 (CWTS analyse 1998-2009).

Het onderzoek binnen het Julius Centrum is georganiseerd in 4 onderzoekslijnen: Hart- en Vaatziekten, Infectieziekten, Kanker en Theoretische Epidemiologie & Biostatistiek. Met ingang van 1 januari 2011 is de -relatief kleine- onderzoekslijn Geestelijke Gezondheidszorg opgeheven omdat aansluiting met het speerpuntprogramma 'Brain' binnen de UMC Utrecht 3.0-strategie niet haalbaar bleek.



Julius Centrum – top onderzoeksinstituut

Om de hoge kwaliteit van onderzoek te behouden worden onderzoekers gestimuleerd om artikelen te publiceren in tijdschriften met hoge impact factoren. De divisie streeft er naar om meer dan 75% van alle artikelen uit proefschriften te publiceren. Uit een recente analyse blijkt dat 80% van alle artikelen uit proefschriften in wetenschappelijke tijdschriften wordt gepubliceerd.

Het streven is dat 40% van alle publicaties in de top 10% tijdschriften gepubliceerd zal worden en 30% van de Julius publicaties in de top 10-25%.

In 2009 werden er 156 (42%) in de top 10% en 107 (29%) in de top 10-25% tijdschriften gepubliceerd.

In 2010 werden er 174 (43%) in de top 10% en 122 (30%) in de top 10-25% tijdschriften gepubliceerd.

In de komende vijf jaar moeten deze gunstige cijfers minimaal op hetzelfde niveau blijven.

Internationaal erkend top instituut op gebied van methodologie

In de komende jaren zal nog meer geïnvesteerd worden in het methodologisch onderzoek, in brede zin, van het Julius Centrum. Alleen door te blijven ontwikkelen op het gebied van epidemiologische onderzoeksmethoden, alsmede de Biostatistiek, Medical Technology Assessment, en Medische Ethiek zorgt het Julius Centrum dat haar onderzoekers altijd 'state of the art' bijdragen kunnen leveren aan het wetenschappelijk onderzoek van de divisie alsmede aan het onderzoek binnen de UMC Utrecht onderzoeksprogramma's.

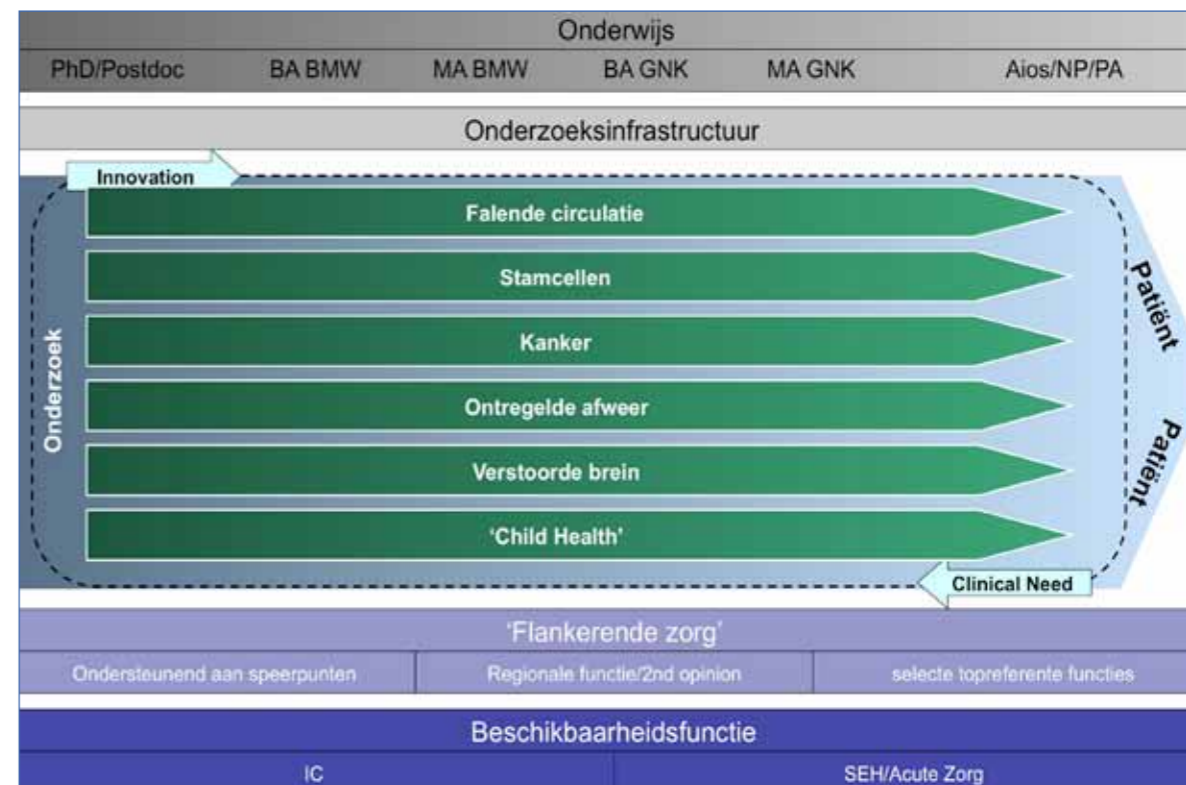
In 2012 zal een nieuwe druk van het leerboek "Clinical Epidemiology, Principles, Methods and Applications for Clinical Research" (auteurs: prof.dr. D.E. Grobbee en prof.dr. A.W. Hoes, hoogleraren binnen onze divisie) verschijnen.

In 2009 en 2010 is geïnvesteerd in de benoeming van hoogleraren Public Health en Biostatistiek. In de komende vijf jaar zal het Julius Centrum doorgaan met het stimuleren en verstevigen van deze essentiële onderdelen van de divisie die nog onvoldoende ontwikkeld waren.



Bio-informatica

Bij de inventarisatie van de huidige diensten op het gebied van de methodologische ondersteuning van klinisch onderzoek, bleek dat de ondersteuning op het gebied van de bio-informatica op dit moment versnipperd wordt uitgevoerd binnen het UMC Utrecht. Het Julius Centrum wil actief bijdragen aan een samen met andere divisies (met name de divisie Biomedische Genetica) te ontwikkelen expertisecentrum, van waaruit contacten worden onderhouden met alle door het huis verspreide bio-informatici. Een voorstel tot de vorming van een bio-informatica expertisecentrum in het UMC Utrecht zal in samenwerking met andere divisies worden uitgewerkt.



Intensieve samenwerking tussen Julius Centrum en speerpuntprogramma's

De onderzoekslijnen binnen het Julius Centrum zullen de komende jaren volop participeren in de speerpuntprogramma's van UMC Utrecht 3.0. Binnen het Julius Centrum bestaat uitgebreide expertise op het gebied van klinisch toegepast onderzoek en methodologie. Hierdoor kan vanuit het Julius Centrum uitstekend worden samengewerkt met vrijwel alle andere divisies binnen het UMC Utrecht. Daarnaast beschikt het Julius Centrum over grote databestanden, cohorten en een biobank met goede fenotypering. De divisie heeft tevens een goed geoutilleerde research support afdeling die voor alle speerpunten tot dienst kan zijn.

Onderzoekslijnen van het Julius Centrum zullen op 3 manieren participeren in de speerpuntprogramma's van UMC Utrecht 3.0.

1. 'in kind matching': Het MT van het Julius Centrum heeft besloten dat het onderzoek binnen de divisie zal aansluiten bij de speerpuntprogramma's van het UMC Utrecht. Het onderzoek van alle senior onderzoekers en alle PhD studenten moet aansluiten bij één van de programma's.
2. 'in cash matching': het Julius Centrum investeert in specifieke kennisgebieden binnen een aantal speerpuntprogramma's.
3. infrastructuur: de speerpuntprogramma's kunnen op basis van voldoende financiering in samenwerking met onderzoekers van het Julius Centrum gebruik maken van de uitgebreide infrastructuur. De grote databestanden, cohorten en een biobank met fenotypering van onze infrastructuur kunnen ingezet worden voor samenwerkingsprojecten met andere divisies binnen de speerpuntprogramma's.

Onderzoekslijnen JC	Speerpunt-programma's	Speerpunten	Trekkers
	Brain	<ul style="list-style-type: none"> Beroerte ADHD/autisme bipolaire stoornissen schizofrenie ALS 	Kahn (vz) Viergever Ophoff Joels Van der Graaf
Infectieziekten	Infection & immunity	<ul style="list-style-type: none"> Opportunistische infecties Immuundeficiënties Chronische ontsteking 	Hack (vz) Bonten Sanders Van Strijp
Hart en Vaten	Circulatory health	<ul style="list-style-type: none"> aderverkalking hartfalen beroerte 	Grobbee (vz) Pasterkamp Mali Rinkel
Kanker	Personalized cancer care	<ul style="list-style-type: none"> borstkanker maagdarmkanker 	Van der Wall (vz) Bos Borel Rinkes Peeters
	RM & stem cells	<ul style="list-style-type: none"> stamceltherapieën tissue engineering voor het bewegingsapparaat en het hart 	Clevers (vz) Dhert Doevendans Coffer
	Child health	<ul style="list-style-type: none"> chronische ontsteking stamcel-therapieën voor zeldzame ziekten Vruchtbaarheidsinterventies luchtweginfecties 	Nieuwenhuis (vz) Fauser Smit

Het Julius Centrum binnen de speerpuntprogramma's

Onderzoekers van het Julius Centrum zijn benoemd tot lid van de kernteams van 5 van de 6 speerpuntprogramma's. Op deze manier zijn de condities voor een goede samenwerking tussen de speerpuntprogramma's en het Julius Centrum neergezet.



Nationale en internationale samenwerking is gerealiseerd en wordt verder geïntensiveerd en uitgebreid

Naast een intensieve interne samenwerking binnen het UMC Utrecht zal de komende jaren worden ingezet op versteviging en uitbreiding van de samenwerking binnen de Universiteit Utrecht en de regio Utrecht, door middel van samenwerking met met name de Focus en Massa partners, Utrecht Life Sciences, Danone en het RIVM.

- Samenwerking binnen 'Utrecht Epidemiology' (UU Focus en Massa), een samenwerkingsverband tussen groepen met epidemiologische expertise binnen de faculteiten diergeneeskunde, sociale wetenschappen, betawetenschappen (m.n. farmacie) en het UMC Utrecht zal verder worden verstevigd en uitgebreid. Dit komt onder andere tot uiting in het Utrecht Center for Infection Dynamics (UCID).
- Aangesloten zal worden op 'Utrecht Life Sciences (ULS)' met haar speerpunten 'Public Health' en 'Stamcellen en Cancer'.
- Inmiddels heeft een aantal succesvolle gesprekken plaatsgevonden tussen de leiding van Danone Research, dat zal verhuizen naar de Uithof, en enkele onderzoeksleiders van het Julius Centrum met het doel te komen tot intensievere samenwerking.
- De bloeiende samenwerking met het RIVM, met veel gedeelde aanstellingen op het gebied van infectieziekten, chronische ziekten en Medical Technology Assessment, zal worden uitgebreid en verder bestendigd.
- Er zal een keuze gemaakt worden m.b.t. 'preferred partners' bij internationale samenwerking met als doel verdere samenwerking binnen PhD programma's en uitwisseling van staf, zoals visiting professorships.

Research Support

Inleiding

Op het vlak van methodologie, infrastructuur en uitvoering van mensgebonden onderzoek heeft het Julius Centrum diensten van topniveau in huis. De huidige diensten 'Research Support' bestaan uit:

- datamanagement
- trial unit inclusief het Vasculair Imaging Centre (VIC)
- biobank (gaat uiterlijk in 2013 op in UMC Utrecht Biobank)
- het Bureau Kwaliteitsborging mensgebonden Onderzoek (BKO)
- adviesdiensten op het gebied van Epidemiologie, Medische Ethiek, Biostatistiek en Medical Technology Assesment.

De bovenstaande onderdelen van het Julius Centrum verlenen onderzoeksconsulten en diensten zowel binnen het UMC Utrecht als daarbuiten.

Er liggen kansen om op dit vlak meer samen te werken met andere divisies in het UMC Utrecht en zeker met de UMC Utrecht onderzoeksprogramma's binnen de nieuwe strategie 3.0. Hiervoor is een heldere positionering nodig. Een belangrijk aandachtspunt hierbij is een snelle en kwalitatief hoogstaande dienstverlening.



Oprichting afdeling Research Support

Begin 2012 zal het Julius Centrum een duidelijke en heringerichte afdeling Research Support hebben, waarbinnen de diverse diensten van het Julius Centrum op dit gebied overzichtelijk en toegankelijk gebundeld zijn.

Binnen de Research Support wordt onderscheid gemaakt tussen ‘adviezen’ en ‘procesondersteuning & uitvoering’.

Adviezen liggen op het gebied van Klinische Epidemiologie, Medische Ethiek, Biostatistiek, MTA en kwaliteit van mensgebonden onderzoek (inclusief GCP & opleidingen).

Procesondersteuning & uitvoering wordt geleverd door de Trial Unit, inclusief het Vasculair Imaging Center en Datamanagement. Monitoring en projectmanagement kunnen ook geleverd worden door Julius Clinical Research.

Het doel van Research Support binnen het Julius Centrum is het ondersteunen van het onderzoek in onze divisie en de andere divisies van het UMC Utrecht en sluit daarbij aan op de speerpunt-programma's van UMC Utrecht 3.0. Daarnaast wordt, mede met het oog op financiële levensvatbaarheid, ook voor externe klanten gewerkt. Het Julius Centrum streeft ernaar de Research Support zo te positioneren dat de kern ervan bij de divisie ligt, maar dat er diverse links zijn naar andere divisies: een netwerkconstructie derhalve.

Het doel is om de monitoring van onderzoek in risicoklassen 1 & 2 via de Trial Unit aan te bieden aan het gehele UMC Utrecht.

Research Support: goede samenwerking met één loket

Het is van belang dat de diverse Research Support onderdelen binnen de divisie goed op de hoogte zijn van elkaars activiteiten, zodat dit kan bijdragen aan kwaliteit, efficiëntie en het ontstaan van synergie met als doel klanten zo goed mogelijk te bedienen. De uitvoerende onderdelen worden daarom in een afdeling geclusterd. De leidinggevende heeft tevens tot taak de afstemming met de adviesdiensten, die in andere afdelingen zijn belegd, goed te regelen.

Het idee is om bij een nieuwe aanvraag een screening (triage) te laten plaatsvinden vanuit diverse disciplines: wie kan hier het beste antwoord op geven?

Een belangrijke voorwaarde hierbij is dat de backoffice, zowel voor uitvoerende maar ook voor adviesdiensten, goed is georganiseerd.

Het is van belang dat (potentiële) klanten terecht kunnen bij een duidelijke ingang voor vragen en daarna de juiste doorverwijzing krijgen. Er moet één duidelijk punt zijn waar informatie kan worden verkregen over research support van het Julius Centrum: ‘één loket’. Het leveren van een goed kwaliteitsniveau vormt hierbij het belangrijkste uitgangspunt.



Research Support met tevreden klanten

De effectiviteit van de Research Support zal zijn af te meten aan de hand van:

Binnen 1-3 jaar:

- alle onderdelen financieel rendabel
- tevredenheid van personeel is minimaal goed
- toename van aantal aanvragen
- een kortere doorlooptijd van projecten
- spin-off van opdrachten

Binnen 5 jaar:

- stijging van het aantal publicaties in top 25% tijdschriften als gevolg van de Research Support
- de mogelijkheid om te benchmarken met andere internationale Research Support organisaties

Onderwijs

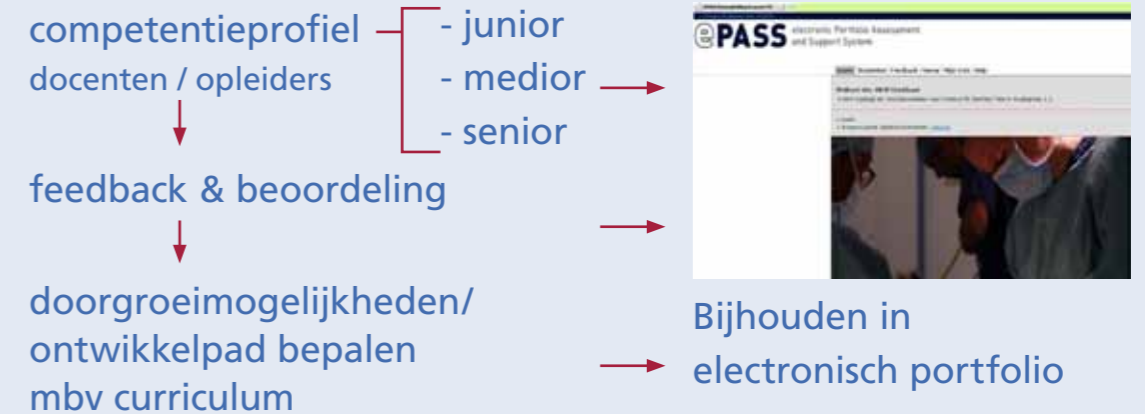
Inleiding

Het Julius Centrum verzorgt een grote hoeveelheid onderwijs en participeert in verschillende onderwijsprogramma's van zowel de Universiteit Utrecht als het UMC Utrecht. Bekende voorbeelden hiervan zijn de CRU en de SUMMA. Onderwijs is georganiseerd per discipline: Klinische Epidemiologie, Huisartsgeneeskunde, Biostatistiek, Public Health, Medical Technology Assessment (MTA), Medical Humanities en Diëtetiek.

Visie op onderwijs

- Zorgvuldige inzet contactonderwijs
- Werken in zone van naaste ontwikkeling
- Differentiatie in leerstijl en tempo
- Flexibel, just in time & life-long learning
- Leidinggevende als rolmodel
- Onderwijsgevende als coach
- Inzet vakbeoefenaars

Professionele onderwijsgevenden



Visie op onderwijs

Omdat onderwijs van groot belang is binnen het Julius Centrum, is tijdens verschillende sessies een visie op onderwijs geformuleerd. Deze wordt omschreven in de volgende uitgangspunten:

- Contacttijd is niet alleen onmisbaar, maar ook kostbaar. We vinden daarom dat contacttijd zorgvuldig moet worden ingezet, bij voorkeur voor verdieping, en niet zozeer voor herhaling van basisstof. Voor herhaling van basisstof worden waar mogelijk alternatieve leermiddelen ingezet.
- Studenten worden gestimuleerd te werken in 'zone van de naaste ontwikkeling'. In deze door Vygotsky geformuleerde zone is er sprake van voldoende uitdaging om de comfortzone te verlaten, maar nog net niet zoveel dat afhaken het gevolg is.
- Gestreefd wordt naar veel differentiatie van onderwijs, zowel qua leerstijl als tempo.
- Stimuleren van flexibel, just in time en life-long learning is van groot belang.
- Leidinggevende fungeert als rolmodel voor de lerende organisatie die het Julius Centrum is.
- Onderwijsgevenden zijn (ook) als coaches die persoonlijke feedback geven, verbindingen leggen en een overzicht bieden in het enorme landschap aan informatie, kennisdragers en contacten.
- Vakuitoefenaars worden ingezet om nieuwsgierigheid te stimuleren, ter identificatie met een toekomstbeeld en voor het delen van good practices.

Een voorbeeld van flexibel, just in time and life-long learning is 'The Utrecht Academic Health Portal'. Dit project is geïnitieerd door het Julius Centrum. Hiermee wordt beoogd om afstandsleren op het gebied van 'global health and health sciences' mogelijk te maken voor een internationale groep van 'health professionals'.

De visie op onderwijs leidt tot vier hoofddoelstellingen in de onderwijsstrategie die op de volgende pagina's achtereenvolgens worden toegelicht.

Professionele onderwijsgevenden binnen het Julius Centrum

Voortbouwend op het competentieprofiel (zie pagina 7) kan feedback worden gegeven door leidinggevende en collega's. Ter ondersteuning wordt een gestructureerd peerfeedbacksysteem ontwikkeld. Zo kan het ontwikkelpad voor de individuele onderwijsgevende worden bepaald. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een curriculum voor onderwijsgevenden, waarin wordt aangegeven welke professionaliseringsmanieren (BKO/SKO-beleid of vergelijkbaar) worden aangeboden. Dit wordt bijgehouden in een (te ontwikkelen) (elektronisch) portfolio.

Daarnaast worden onderwijsgevenden geprofessionaliseerd met behulp van de volgende activiteiten:

- Organiseren van professionaliseringsdagen rondom bepaalde thema's waar binnen het Julius Centrum veel behoefte aan is
- Belonen van verzorgen van innovatief onderwijs en gebruik van gevarieerde en nieuwe werkvormen
- Onderwijsgevenden krijgen (individuele) begeleiding bij het leren inzetten van nieuwe ICT-middelen in het onderwijs

Professionele organisatie onderwijs Julius Centrum

- Gerichte inzet performance indicatoren
- Efficiënter en effectiever organiseren postacademisch onderwijs
- Positieve beoordeling tijdens visitaties en kwaliteitsaudits



Professionele organisatie van het onderwijs binnen het Julius Centrum

Door zorgvuldig de juiste performance indicatoren te formuleren en er structureel over te rapporteren, kunnen mogelijke verbeteringen worden ontwikkeld en uitgevoerd. Voorbeelden van performance indicatoren zijn:

- gegeven onderwijs
- aantal vergoede uren
- studenttevredenheid
- docent-evaluatiecijfers
- peerfeedback
- studentcijfers
- aantal deelnemers
- slagingspercentages

Daarnaast wil het Julius Centrum een professionelere organisatie van het post-academisch onderwijs bereiken. Hiertoe heeft zij de 'UMC Utrecht Julius Academy' opgestart, waarin de grote diversiteit van het post-academisch onderwijs gebundeld wordt en onder één naam georganiseerd, gemarket en verzorgd wordt.

Tot slot wordt toegewerkt naar positieve beoordelingen tijdens visitaties en kwaliteitsaudits. Bij de visitatie van de geneeskundige opleiding van het UMC Utrecht in 2011 werd b.v. de cursus medical humanities expliciet geprezen door de visitatiecommissie.

Professionele onderwijsvormen en onderwijsmiddelen

Het Julius Centrum werkt aan het verder professionaliseren van de gebruikte onderwijsvormen en -middelen. Activiteiten zijn:

- Experimenteren met nieuwe vormen van onderwijs en met nieuwe didactische werkvormen
- Ontwikkelen van veelbelovende projecten zoals 'Utrecht Academic Health Portal'
- Uitbouwen van succesvolle voorbeelden zoals het epidemiologisch 'living dictionary' en de webbased cursus 'biostatistiek'
- Participeren in UMC Utrecht-brede projecten rondom dit onderwerp zoals het project 'Onderwijs & ICT-strategie' dat geïnitieerd is door de dIT en de dOO

Voorbeelden van innovatieve onderwijsmiddelen zijn:

- ultrakorte weblectures
- podcasts
- mobiele applicaties
- wiki's
- simulaties
- stemkastjes
- peerfeedback
- social bookmarking

Professionele methode van toetsen

Beoordelen en ontwikkelen van:

- Toetsvormen
- Toetsvragen

Raadplegen van:

- Commissie Kwaliteitszorg Toetsing
- JC-toetsingscommissie



Zorg

Inleiding

Het onderdeel zorg van het Julius Centrum bestaat uit de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra (LRJG), Diëtetiek en de Unit Health Care Innovatie. Voor de LRJG staat de academisering van de eerstelijnszorg de komende jaren op de agenda. Voor zowel de Diëtetiek en de Unit Health Care Innovaties zal worden nagedacht over een betere positionering binnen het Julius Centrum en het UMC Utrecht.

Professionele methode van toetsen

Toetsen wordt beschouwd als één van de belangrijkste elementen om de kwaliteit van het onderwijs te peilen en te verhogen.

- Toetsvormen (zoals open vragen, multiple choice, presentaties, peerfeedback) worden weloverwogen en zorgvuldig gekozen. Er wordt naar meer digitaal toetsen gestreefd
- Toetsvragen worden veelal beoordeeld op basis van studentrespons, peerreviews en vergelijking van antwoorden van experts

Er is reeds een UMC Utrecht-brede Commissie Kwaliteitszorg Toetsing. Vragen die niet binnen deze Commissie aan de orde kunnen komen, komen aan de orde binnen de Toetskwaliteitscommissie van het Julius Centrum.



Academische Gezondheidscentra Leidsche Rijn (LRJG) Fase II

Tijdens Fase II zal volop aandacht zijn voor:

- Doorontwikkeling basiszorgaanbod (ketenzorg COPD en cardiovasculair risicomangement)
- Uitbreiding bijzonder aanbod (reisadvisering, uitbreiding eerstelijns diagnostiek, anderhalfdelijns zorg: zorgboulevard, oogkliniek, spoedeisende hulp en uitrol digitaal zorgaanbod via PAZIO)
- Start academisch zorgaanbod (leefstijlmodule Julius Fit, zorgaanbod lichamelijk onbegrepen klachten)
- Uitbreiding aantal interne consulenten op deelgebieden van de zorg en vergroten samenwerking met medisch specialisten van het UMC Utrecht
- Uitbreiding opleidingsplaatsen voor AIOS (naar 6) en uitbreiding co-assistentenonderwijs
- Uitbreiden van doorstart Leidsche Rijn Gezondheids Project (LRGP)
- Voorbereiden researchprojecten (digitaal hart- en vaatziektenpreventieaanbod, bovenste luchtweginfecties, psychiatrische vroegdiagnostiek bij adolescenten).

Academische Gezondheidscentra Leidsche Rijn (LRJG)

In overleg met de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht zijn in 2009 drie fases opgesteld om te komen tot academische eerstelijns gezondheidscentra in de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra. De planning voor de doorontwikkeling van de academisering in LRJG ziet er als volgt uit: Besloten is om in het eerste jaar (2009-2010) de zorgprogramma's op de klinische aandachtsgebieden hart- en vaatziekten, GGZ, infecties/COPD en diabetes in te richten. In het lopende jaar 2011 is dit uitgebreid met programma's op het gebied van preventie en houding- en bewegingsapparaat (fase II).

In de periode 2012-2014 wordt in overleg met de Raad van Bestuur fase III van het academiseringsprogramma uitgerold. Hierin vindt verdere uitbreiding van zorginnovaties op de beschreven klinische domeinen (uitgebreid met KNO, kindergeneeskunde) plaats, alsmede verrijking van de diagnostische mogelijkheden. Ook vindt betere inzet van de ICT- omgeving en uitbreiding van het onderwijs- en researchprogramma in LRJG plaats. Focus bij dat laatste zal liggen op de speerpunten van het UMC Utrecht.



Academische Gezondheidscentra Leidsche Rijn (LRJG) Fase III Zorginnovaties

In de periode van 2012-2014 wordt in overleg met de Raad van Bestuur bepaald wanneer begonnen zal worden met Fase III van de academisering van LRJG. Fase III bestaat uit het (verder) invoeren van zorginnovaties en het verder uitbreiden van de onderwijs- en onderzoeksactiviteiten.

Zorginnovaties:

- Uitbreiding consultants naar Pediatrie en Gynaecologie
- Volledige uitrol ketenzorg DM, COPD, GGZ, HVZ, transmurale programma's op andere deelgebieden
- Kwaliteits- en veiligheidsprogramma in alle centra
- Gedigitaliseerd zorgaanbod via PAZIO
- Innovatief diagnostisch aanbod in alle centra
- Anderhalfdelijns trajecten met tweede lijn
- Reorganisatie farmaceutisch zorgaanbod.

Onderwijs en onderzoek:

- Meerdere AIOS en coassistenten in alle centra
- Co-schap HAG en praktisch HAG onderwijs vanuit LRJG
- Klinische patiëntenbesprekingen in samenwerking met UMC Utrecht
- Integratie met Leidsche Rijn Gezondheids Project
- Participatie in een breed scala van klinische onderzoeksprojecten
- Opstart zorginnovatieprojecten met promotietraject huisarts-stafleden
- Academische carrièrettrajecten voor 75% van de staf.

Diëtetiek

De afdeling Diëtetiek van het Julius Centrum zal in de komende jaren keuzes maken met betrekking tot zorgaanbod en de inzet van personeel. De speerpuntprogramma's van UMC Utrecht 3.0 krijgen hierbij voorrang. Daarnaast zal de afdeling Service Level Agreements (SLA's) met divisies afsluiten om zo te komen tot betere financiering van de productie. Daarbij worden tevens keuzes gemaakt in de gewenste meerzorg.

Diëtetiek is de enige zorgafdeling binnen de divisie. Nagegaan zal worden of de afdeling beter geplaatst kan worden binnen een zorgdivisie van het UMC Utrecht.



Unit Health Care Innovatie

De Unit health Care Innovatie voert evaluatieonderzoeken uit naar innovaties in de zorg, geeft adviezen over de organisatie van de zorg en heeft een groot en zeer succesvol pakket aan bij- en nascholing op het gebied van Public Health en organisatie van de zorg.

Het onderzoeksdeel van de afdeling sluit niet goed aan bij de onderzoekslijnen van de divisie en de speerpuntprogramma's van de 3.0-strategie van het UMC Utrecht. UMC Consult van de afdeling P&O heeft in opdracht van het MT van de divisie een onderzoek uitgevoerd naar de behoefte in het UMC Utrecht naar onderzoek van de (kosten-)effectiviteit van zorgprocessen/paden/innovaties. Mede op basis van de resultaten van dit onderzoek zal in 2011 een doorontwikkelplan worden opgesteld voor zorgonderzoek binnen de divisie.



Tenslotte

In deze nieuwe strategienota van het Julius Centrum zijn de plannen en initiatieven voor de divisie in de komende jaren geschetst. Dit strategieplan wordt ten uitvoer gebracht door een divisie bestaande uit een grote groep gedreven onderzoekers, docenten en ondersteunend personeel. Een enthousiast team dat ervan overtuigd is de komende jaren de in deze strategienota genoemde resultaten te behalen.

