



Aanvraagdossier toets macrodoelmatigheid

Associate degree-opleiding

POH Praktijkondersteuner Huisarts

## Inhoudsopgave

1	Basisgegevens Instelling .....	3
2	Basisgegevens Opleiding .....	3
3	Inhoud opleiding en onderwijsprogramma .....	4
4	Doelgroep van de opleiding en nadere vooropleidingseisen (indien van toepassing).....	5
5	Beroeps-/arbeidsmarktprofiel afgestudeerden .....	5
5.1	Trends en ontwikkelingen .....	6
5.2	De Associate degree POH .....	8
5.3	Inhoud, vorm en opzet van de nieuwe opleiding.....	9
5.4	Doelgroepen voor de Ad POH .....	9
6	Geschatte instroom in de nieuwe opleiding .....	10
7	Onderbouwing van de arbeidsmarktbehoefte .....	10
7.1	Kwalitatieve arbeidsmarktbronnen.....	10
7.2	Bronnenonderzoek naar landelijke en regionale arbeidsmarktgegevens.....	11
7.2.1	Researchcentrum voor Onderwijs en Arbeidsmarkt .....	11
7.2.2	Overige bronnen .....	12
7.3	Conclusie Arbeidsmarkt vraag.....	14
8	Analyse bestaand aanbod en inschatting verwante instroom .....	15
9	Noodzaak tot start nieuwe opleiding .....	15
10	Aansluiting instellingsprofiel.....	15
11	Afstemming.....	16
12	Overzicht bijlagen .....	18

# Aanvraagformulier Macrodoelmatigheidstoets Nieuwe Opleiding

## 1 Basisgegevens Instelling

<b>Naam instelling</b>	Hogeschool Viaa
<b>BRIN-code</b>	22HH
<b>KvK-nummer</b>	41023884
<b>Contactpersoon aanvraag en CvB</b>	

## 2 Basisgegevens Opleiding

<b>Kenmerk aankondiging</b>	A24-015
<b>Naam</b>	Praktijkondersteuner Huisarts (POH)
<b>Oriëntatie</b>	Hbo
<b>Niveau</b>	Associate degree
<b>Vorm</b>	Voltijd en Deeltijd
<b>Gemeente waar de opleiding wordt gevestigd</b>	Zwolle
<b>Taal</b>	Nederlands
<b>Studielast</b>	120 EC
<b>Studieduur</b>	2 jaar
<b>Beroepsvereisten</b>	Voor deeltijdopleiding geldt: instromende studenten dienen een (on-) betaalde functie te bekleden binnen het werkveld.
<b>Capaciteitsbeperking</b>	Geen
<b>Beoogde startdatum</b>	1 september 2026
<b>ISAT-code (indien bekend)</b>	Nader te bepalen
<b>RIO-(sub)onderdeel</b>	Gezondheidszorg
<b>ISCED-rubriek (optioneel)</b>	Medische assistentie (91302)

### 3 Inhoud opleiding en onderwijsprogramma

#### Introductie

Voor de meeste mensen is de huisartsenpraktijk het eerste aanspreekpunt bij gezondheidsproblemen. In de Toekomstvisie Huisartsenzorg staat beschreven dat huisartsenzorg generalistische medische zorg is, die voor alle mensen toegankelijk, doelmatig en van hoge kwaliteit moet zijn (LHV & NHG, 2012). Eén van de uitgangspunten daarin is dat er in de organisatie van de huisartsenzorg gedeelde en afgestemde verantwoordelijkheden zijn met andere zorgverleners. Het doel daarvan is dat verschillende zorgvragen op tijd behandeld kunnen worden (NHG & LHV, 2012). Huisartsen werken daarin onder andere veel samen met praktijkondersteuners (POH). POH worden in Nederland opgeleid bij dertien verschillende onderwijsinstellingen via niet-initieel onderwijs volgens het competentieprofiel Praktijkondersteuner Huisartsenzorg 2017 (NVVPO et al., 2017).

Uit het prognosemodel van de arbeidsmarktprognoses van het onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt Zorg & Welzijn blijkt dat de tekorten aan medewerkers in de hele sector Zorg & Welzijn de komende 10 jaar verder oplopen (AZW, 2023). Dit betreft ook de huisartsenzorg. Eén van de oplossingen is dat voldoende mensen voor een carrière in de zorg kiezen. Op dit moment is er een beperkte aansluiting van mbo4-gediplomeerden zonder verpleegkundige achtergrond op de opleidingen Praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH). Alleen professionals met een afgeronde verpleegkunde-opleiding, doktersassistenten met een aanvullende POH-vooropleiding en professionals met een afgeronde zorg gerelateerde bachelor opleiding kunnen instromen in de niet-initiële POH-opleidingen. Een Associate degree (Ad) is een manier om de aansluiting voor een brede groep mbo4-gediplomeerden naar de POH-opleiding te realiseren.

Een tweejarig Ad Praktijkondersteuner geeft meer mogelijkheid tot verbreding en verdieping dan de huidige eenjarige niet-initiële POH-opleidingen in Nederland. De Ad-opleiding bereidt studenten beter voor op de toenemende en complexer wordende vraagstukken in de eerstelijnszorg. De tweejarige Associate degree-opleiding praktijkondersteuner leidt op tot een praktijkondersteuner die zelfstandig integrale en holistische zorg biedt aan patiënten met een chronische aandoening en ouderen in de huisartsenpraktijk en de ouderenzorg. De inhoudelijke basis van de Ad POH bestaat uit het competentieprofiel POH (NVVPO, 2017) en de 15 competenties vanuit Bachelor Nursing 2030 (LOOV, 2023).

#### Inhoud Ad POH

De Ad POH is een brede opleiding waarbij de chronische zorgverlening aan diverse doelgroepen in de samenleving centraal staat. Hierbij wordt specifiek aandacht besteed aan zelfmanagement, interculturele sensitiviteit en de rol van zorgtechnologie. Op basis van ontwikkelingen in de eerstelijns krijgen kennis en vaardigheden voor de POH een plek. Voorbeelden hiervan zijn interprofessioneel samenwerken, farmacotherapie bij diabetes mellitus type 2 en obesitas, hartfalen, aandachtspunten bij nierinsufficiëntie, communicatie bij beperkte gezondheidsvaardigheden, digitale vaardigheden en klinisch redeneren. De Ad POH richt zich op het opleiden van zorgprofessionals die in staat zijn holistische, empathische en wetenschappelijk onderbouwde zorg te bieden. Studenten worden voorbereid om de gezondheid, waardigheid en het welzijn van cliënten te bevorderen door een systemische en preventieve benadering, waarbij aandacht is voor de omgeving en zingeving van de cliënt. Het lectoraat Zorg en Zingeving van hogeschool Viaa is betrokken bij de ontwikkeling van dit onderwijs.

Het onderwijs binnen de Ad POH is praktijkgericht en integreert samenwerking tussen praktijk, onderwijs en onderzoek. Werkplekleren en authentieke beroepssituaties vormen de kern van de opleiding. Er wordt aandacht besteed aan de ontwikkeling van vaardigheden zoals zelfreflectie, samenwerking en een kritische houding.

Binnen de Ad POH is veel aandacht voor de persoonlijke en professionele ontwikkeling van studenten. Hierbij worden zij uitgedaagd om te reflecteren op zichzelf en hoe zij zich verhouden tot patiënten/cliënten en hun omgeving. Elke student krijgt aan het begin van de opleiding een docent toegewezen die tijdens de opleiding een eerste aanspreekpunt is en gedurende de opleiding begeleiding kan bieden bij de persoonlijke en professionele ontwikkeling van de student.

#### Onderwijsprogramma

De Ad POH duurt twee jaar. De opleiding is opgedeeld in vier semesters; elk semester heeft een eigen thema: 1e semester: de professional aan de basis

2e semester: de professional en de context

3e semester: de professional in de samenleving

4e semester: professional als ondernemende kwaliteitsbevorderaar

Elk semester bestaat uit vijf leerlijnen die gedurende twee jaar doorlopen: (1) Theorie & Methodieklijn, (2) Praktijklijn, (3) Onderzoeklijn, (4) Vaardighedenlijn en de (5) Persoonlijke Professionele ontwikkeling (PPO) lijn.

1. De Theorie & Methodieklijn behandelt theorie (evidence informed) en good practice voorbeelden. Onderwerpen die aan de orde komen zijn o.a. positieve gezondheidszorg, groepsdynamiek, anatomie en fysiologie.
2. De Praktijklijn stuurt de ontwikkeling van studenten in hun eigen beroepspraktijk. Aan de hand van de beroepstaken laten studenten zien dat zij het handelen als praktijkondersteuner in de zorg ontwikkelen en beheersen. Vanuit de praktijk dragen zij bewijs aan voor hun bekwaamheid in de praktijk.
3. Vanuit de Onderzoeklijn dagen we studenten uit om hun kennis en vaardigheden te laten zien in een beroepsopdracht. Aan de hand van een voor de praktijk herkenbaar vraagstuk wordt via een onderzoekende houding door studenten een beroepsproduct ontwikkeld.
4. De Vaardighedenlijn focust op zorg-technische handelingen, zoals ondersteuning bij Algemeen Dagelijkse levensverrichtingen (ADL), diagnostische handelingen, medicatie en het omgaan met digitale systemen. Het gaat om veel voorkomende zorg-technische handelingen, die geen BIG registratie vereisen. Daarnaast wordt er in de vaardighedenlijn gewerkt aan sociaal relationele vaardigheden en worden gesprekstijlen zoals motiverende gespreksvoering aangeleerd. Integratie van zorgtechnische handeling en sociaal relationele vaardigheden krijgt in de vaardighedenlijn een plek.
5. In de persoonlijke en professionele ontwikkelingslijn (PPO-lijn) leert de student om zijn handelen te koppelen aan zijn eigen (kern)waarden. Via verschillende reflectiemodellen leert de student zichzelf en zijn professionele identiteit te ontwikkelen.

#### **4 Doelgroep van de opleiding en nadere vooropleidingseisen (indien van toepassing)**

De doelgroep van deze opleiding is mbo – 4, havo- en vwo- gediplomeerden en werkenden in het domein van welzijn en/of zorg die beschikken over een diploma op mbo-4-, havo – of vwo-niveau. Ook is het mogelijk om met het succesvol afleggen van een 21+ toets in te stromen in deze opleiding.

Studenten werken of lopen stage in een zorginstelling gericht op langdurige zorg, zoals ouderenzorg, psychiatrie, verstandelijk gehandicaptenzorg en huisartsenzorg.

#### **5 Beroeps-/arbeidsmarktprofiel afgestudeerden**

Hogeschool Viaa heeft ten behoeve van deze aanvraag een onderzoek laten uitvoeren door Tienorganisatieadvies<sup>1</sup>. Het onderzoek heeft tot doel inzicht en overzicht te verwerven met betrekking tot de arbeidsmarktsituatie van de beoogde opleiding. Er is gekozen voor een combinatie van kwalitatief onderzoek, om inzicht te krijgen in ontwikkelingen en percepties in het veld, en kwantitatief onderzoek: een enquête onder scholieren, studenten en professionals in het veld om een overzicht te krijgen van de potentiële instroom in de opleiding.

Zowel voor het kwalitatieve onderzoek als voor het kwantitatieve onderzoek zijn gesegmenteerde populaties bevroegd, waarbij een evenwichtige spreiding is aangebracht over de relevante categorieën: grotere en kleinere organisaties en verschillende typen organisaties (kleine en grote huisartsenpraktijken, beroepsorganisaties en een verzekeraar). Zowel in het kwalitatieve werkveldonderzoek als in de kwantitatieve werkgeversenquête zijn daartoe respondenten in verschillende domeinen bevroegd. De respondenten zijn gespreid over deze segmenten. Daarmee is voldoende 'probleemrepresentativiteit' gewaarborgd. Dat wil zeggen dat de resultaten een voldoende betrouwbare afspiegeling van de gehele populatie geven/zijn om daarmee een onderbouwd antwoord te geven op de vraag over de arbeidsmarktrelevantie van deze opleiding.

In totaal zijn **13** organisaties geïnterviewd en hebben **18** werkgevers, **144** scholieren/studenten en **54** werknemers de enquête ingevuld.

<sup>1</sup> Zie bijlage 1: Doelmatigheidsonderzoek Hogeschool Viaa - Associate degree POH - Eindrapport 3 maart 2025 Tien organisatieadvies / Erwin van Rooijen

In de interviews bleken zowel de visie op de relevante ontwikkelingen als de (naar het oordeel van de respondenten) vereiste competenties over de hele linie een gedeeld beeld op te leveren. Methodisch is daarmee voldoende 'saturatie' ontstaan om de uitkomsten van het onderzoek als betrouwbaar te beoordelen.

## 5.1 Trends en ontwikkelingen

De context, trends en ontwikkelingen die voor Hogeschool Viaa de signalen en aanleiding vormen om de beoogde opleiding te ontwikkelen, worden in de interviews herkend en bevestigd.

### *De zorgproblematiek wordt groter en complexer*

In de gesprekken wordt aangegeven dat over de hele linie de zorgproblematiek groter en complexer wordt. Met name de ouderenzorg wordt in toenemende mate een probleem.

*"De vergrijzing neemt toe en daarmee ook de kwetsbaarheid en de 'multi aandoeningen'. Mensen worden ouder en blijven langer thuis wonen. Al met al wordt de zorgvraag groter, zwaarder en complexer." (Geert Groot Huisartsenpraktijk)<sup>2</sup>*

*"De chronische zorg wordt steeds breder. Er komt steeds meer overlap." (Huisartsenpraktijk Borsboom)*

*"De ouderenzorg kost veel tijd en wordt steeds complexer, met name omdat ouderen te maken krijgen met vaak meerdere chronische aandoeningen." (Zuyderhart Huisartsenpraktijk)*

### *Meer focus op positieve gezondheid en op integrale zorg*

Er is sprake van een zekere 'paradigma shift' in het zorgdomein, waarbij 'positieve gezondheid' het uitgangspunt is. Integrale zorg en de 'zelfregie' van de patiënt zijn hierbij sleutelbegrippen.

*"Er is toenemende behoefte aan integrale zorg. 'De mens achter de patiënt' is hierbij het uitgangspunt." (LHV)*

*"Ook de trend naar het bieden van meer persoonsgerichte zorg is heel duidelijk. Hierin is het startpunt dat de patiënt chronische zorg nodig heeft, maar wordt met de patiënt samen onderzocht hoe die zorg het beste invulling kan krijgen in plaats van alleen maar alle check-lijstjes aflopen." (Zelfstandig Praktijkmanager Maren Valkering)*

### *Toenemende vraag naar POH-ers*

Door de zwaardere en complexere zorgvraag wordt het takenpakket van huisartsen groter. Daarmee nemen het belang van en de vraag naar POH-ers duidelijk toe.

*"Daarmee wordt het takenpakket van huisartsen groter. Daarom zijn POH-ers nodig en essentieel." (Geert Groot Huisartsenpraktijk)*

*"Ketenpartijen (met name specialisten) leggen steeds meer terug bij de huisartsen. Hiermee krijgen huisartsen steeds meer werk op hun bordje. Veel POH-functies zijn ontwikkeld vanuit bestaande functies (vooral doktersassistenten)." (Huisartsenpraktijk Borsboom)*

*"Het zorgdomein focust zich steeds meer tot preventie; hoe kunnen we voorkomen dat mensen (meer) zorg nodig hebben. Hier kan de POH'er ook zeker een rol in spelen. De zorg in de huisartsenpraktijken wordt steeds complexer doordat steeds meer zorg vanuit het ziekenhuis bij de huisartsenpraktijken terechtkomt. Door de toenemende complexiteit wordt de behoefte aan doorgroeimogelijkheden voor ondersteunend personeel steeds groter." (InEen)*

*"Door toenemende druk op de huisartsenzorg wordt steeds meer huisartsenzorg opgevangen door andere zorgmedewerkers. Huisartsen verzorgen nog 48% van de zorg in de huisartsenpraktijk (Bron: Nivel Skillmix). De rest wordt door andere zorgverleners opgepakt (o.a. POH's, doktersassistenten, praktijkmanagers, verpleegkundig specialisten)."*

<sup>2</sup> In de kaders zijn citaten uit de interviews met respondenten opgenomen. Zie bijlage 4 van het Doelmatigheidsonderzoek (bijlage 1) voor de interviewverslagen.

*“De druk op de huisartsen is groot waardoor de toegankelijkheid en continuïteit van zorg onder druk staat. Dit vraagt om personeel in de huisartsenpraktijk om de huisarts daar waar mogelijk te ondersteunen. POH's hebben de afgelopen jaren dan ook een steeds grotere en diverse rol in de praktijk gekregen.” (Zilveren Kruis)*

*“Er is een toename van de ‘dubbele vergrijzing’. Mede daardoor komen meervoudige ziektebeelden vaker voor. De ouderenzorg vraagt daarom steeds meer tijd. Daarom zijn er meer POH-ers in de ouderenzorg nodig. Het afgelopen jaar is het aanbod van POH-ers over de hele linie echter afgenomen. Dat heeft ook te maken met de bekostiging.” (Zuyderhart Huisartsenpraktijk)*

#### Vraag naar breed inzetbare POH-ers

Het werk van POH-ers wordt breder en complexer. Dat leidt dan ook tot een toenemende vraag naar breed inzetbare POH-ers.

*“Het werk van de POH'er moet meer als fluïde en persoonsgericht worden gezien. Natuurlijk blijven de NHG-standaarden de belangrijkste basis, maar het zou minder moeten gaan om het altijd precies volgen van de streng geprotocolleerde stappen en meer om de uitkomsten op de wat langere termijn.” (Medicamus)*

*“Verder is er duidelijk sprake van een verschuiving in het verlenen van protocollaire zorg door POH'ers, waarbij iedere patiënt, volgens de NHG-richtlijnen, wordt toegewerkt, naar een meer persoonsgerichte aanpak. Dit betekent dat er meer integraal (en minder vanuit één specifieke keten) wordt gewerkt en het individu meer centraal komt te staan.” (Medrie)*

*“Er is sprake van een duidelijke beweging naar de meer persoonsgerichte aanpak en positieve gezondheid, in plaats van alleen het bieden van de protocollaire zorg (...). Deze beweging naar de meer persoonsgerichte aanpak, het loslaten van alleen protocollair werken en daarmee meer diverse werkzaamheden zorgt voor meer uitdaging, maar vindt een deel van de POH'ers daardoor ook spannend.” (InEen)*

*“Het vak van de praktijkondersteuners wordt binnen Medicamus constant doorontwikkeld. De kennis wordt verbreed, mensen kunnen zich doorontwikkelen en er wordt steeds gezocht naar nieuwe uitdagingen. Hierbij komen initiatieven veelal vanuit de praktijk, dat wordt vervolgens maximaal ondersteund en vanuit daar haken anderen die het interessant vinden aan. Praktijkondersteuners zijn hierdoor niet alleen bezig met diabetes, COPD en hart- en vaatziekten, maar veel breder.” (Medicamus)*

*“Met de verschuiving van de tweede naar eerste en nulde lijn zorg kunnen POH's mogelijk een rol gaan spelen als tussenpersoon (...). Een tussenpersoon in bijvoorbeeld de vorm van een POH, zou mogelijk kunnen zorgen dat vooraf wordt getoetst of bepaalde zorgvragen inderdaad bij de huisarts thuishoren.” (Zilveren Kruis)*

Samenwerken wordt belangrijker.

*“Je kunt het als huisarts niet meer allemaal alleen doen. Werken in de keten en samenwerkingsvaardigheden worden steeds belangrijker. Er zijn nu nog te veel professionals die denken alles alleen te kunnen doen.” (Dokter Drenthe)*

*“Samenwerken met het sociaal domein (aansluiting vinden bij andere hulpbronnen) om motivatie van de patiënt ook buiten de huisartsenpraktijk aan te wakkeren wordt van steeds groter belang.” (InEen)*

*“Ketensamenwerking wordt steeds belangrijker en steeds complexer. Dat roept onder meer de vraag op hoe je je als huisarts moet verhouden tot deze keten.” (Vereen)*

POH-ers spelen in toenemende mate een rol in de verschillende samenwerkingsverbanden.

*“Bovendien wordt er in steeds sterkere mate samengewerkt met verschillende disciplines en is de wens om dat nog verder te versterken groot. Dit gaat zowel om samenwerkingen binnen als buiten de huisartsenzorg. De POH speelt hierin steeds vaker een coördinerende rol vanuit de praktijk om met verschillende belangrijke actoren om tafel te zitten om zo patiënten de verscheidenheid aan zorg te kunnen bieden die nodig is.” (NVvPO)*

#### Arbeidsmarktcrapte

In het domein waarbinnen de beoogde Ad POH relevant is neemt de arbeidsmarktcrapte over de hele linie toe.

*“De arbeidsmarkttekorten nemen toe, over de hele linie binnen het huisartsen domein. De spoeling wordt steeds dunner.” (Geert Groote Huisartsenpraktijk)*

*“Toenemende krapte op de arbeidsmarkt in het zorgdomein, zeker in de meer perifere regio’s.” (LHV)*

*“Er is sprake van krapte op de arbeidsmarkt en een toenemend aantal chronisch zieken.” (Medrie)*

Dat impliceert dat ook het tekort aan POH-ers toeneemt.

*“Er is sprake van toenemende arbeidsmarktcrapte. Het is ook steeds moeilijker om aan POH-ers te komen. Het is echt onduidelijk waar ik die vandaan moet halen.” (Huisartsenpraktijk Borsboom)*

*“In relatie tot de grote arbeidsmarktcrapte is er wel degelijk behoefte aan nieuwe medewerkers die iets te bieden hebben. Dit kunnen zeker ook Ad-ers POH zijn.” (LHV)*

*“Er is een gigantisch tekort aan POH’s, met een veel grotere vraag dan aanbod. Bovendien neemt de behoefte aan POH’s ook in de toekomst toe doordat de allereerste lichting POH’s de komende jaren met pensioen gaat en de bestaande banen dus moeten worden opgevangen.” (NVvPO)*

## **5.2 De Associate degree POH**

In de interviews is gevraagd in hoeverre de Associate degree POH tegemoetkomt aan de hierboven beschreven trends en arbeidsmarktbehoeften.

### *Een duidelijke vraag naar de Ad POH*

Over de hele linie komt er een duidelijke vraag naar deze door Hogeschool Viaa aan te bieden Ad POH naar voren.

*“Deze Ad POH moet er zeker komen. Daar word ik blij van.” (Geert Groote Huisartsenpraktijk)*

*“Deze Associate degree sluit heel goed aan om goede en meer POH’ers op te leiden en daarmee de bestaande tekorten hopelijk terug te dringen.” (NVvPO)*

*“Het is goed dat Hogeschool Viaa deze Ad POH gaat aanbieden.” (Vereen; Zuyderhart Huisartsenpraktijk)*

Respondenten geven aan dat de toegevoegde waarde van deze Ad POH aansluit bij de hierboven beschreven trend van ‘integrale zorg’, die in toenemend mate vraagt naar breed inzetbare POH-ers.

*“De toegevoegde waarde van de Ad moet erin zitten dat alle relevante domeinen en competenties in het curriculum van één integrale opleiding worden opgenomen.”  
(Geert Groote Huisartsenpraktijk)*

*“Deze Ad-opleiding heeft potentie om studenten niet alleen op te leiden tot het bieden van de geprotocolleerde zorg, maar kan juist die meer holistische blik bijbrengen.” (NVvPO)*

*“Voor de nieuwe processen waarin de persoonsgerichte aanpak het uitgangspunt is om patiënten te begeleiden en ondersteunen met hun persoonlijke behoeften in achtneming, hebben sommige huidige POH’s bijscholing nodig en wil je dat nieuwe POH’s dat al goed kunnen”  
Zelfstandig Praktijkmanager Maren Valkering)*

### *Ad niveau past goed*

Respondenten geven aan dat het Ad niveau om verschillende redenen goed past bij de vraag van het werkveld en van de doelgroep.

*“Hbo denk- en werkniveau is vereist. Het Ad niveau past hier goed bij.”  
(Geert Groote Huisartsenpraktijk)*

*“Bij deze doelgroep past de Ad formule ook goed: 2 jarige opleiding in de nabijheid (niet te veel reizen).” (LHV)*



Ook wordt in de gesprekken aangegeven dat deze Ad POH kan bijdragen aan het behouden van medewerkers door de doorgroeipectieven die deze opleiding biedt.

*“Het Ad niveau is goed en heeft meerwaarde. Met een Ad POH kan een werkgever perspectief bieden aan medewerkers, binden en boeien.” (Huisartsenpraktijk Borsboom)*

Aandachtspunt is wel de focus van de Ad-opleiding ten opzichte van bestaande, korter durende opleidingen.

*““Wel moet goed in kaart worden gebracht hoe deze Ad zich expliciet verhoudt tot de bestaande opleidingen (die korter duren). Het moet duidelijk in kennis, expertise, geld of bevoegdheden iets opleveren. Uiteindelijk willen huisartsen voor zo min mogelijk geld, in zo kort mogelijke tijd een POH kunnen inzetten.” (Zelfstandig Praktijkmanager Maren Valkering)*

### 5.3 Inhoud, vorm en opzet van de nieuwe opleiding

Respondenten hebben ook duidelijke ideeën over de inhoud, vorm en opzet van de opleiding.

Hierbij zien we wisselende opvattingen over de vraag of de opleiding ‘breed’ of ‘smal’ moet worden opgezet.

#### *Breed en generiek*

Aansluitend bij de eerder beschreven trends (‘integrale zorg’) wordt ervoor gepleit om de opleiding breed en generiek op te zetten.

*“De opleiding moet breed (en dus niet te specialistisch) worden opgezet. De opleiding moet meer ‘mens gericht’ dan ‘technisch gericht’ worden opgezet.” (LHV)*

*“Het aanbod zou in ieder geval niet alleen gericht moeten zijn op het gestructureerd werken, maar juist met aandacht voor de veelzijdige en brede praktijk. Daarnaast zou het huisartsenpraktijken helpen wanneer de opleiding breed is in onderwerpen. Het zou bijvoorbeeld relevant zijn wanneer POH’ers op de opleiding stil staan bij de belangrijke thema’s die de verschuiving van de tweede naar de eerste lijn zorg met zich meebrengt. Deze extra kennis maakt het voor huisartsenpraktijken aantrekkelijker om deze mensen in dienst te nemen. Een vernieuwde (brede) opleiding zou het vak aantrekkelijker kunnen maken.” (Medicamus)*

#### *Met mogelijkheden tot specialisatie (vooral ouderenzorg)*

Daarnaast moet de Ad POH nadrukkelijk ook de mogelijkheid bieden tot specialisatie, zo wordt in verschillende gesprekken aangegeven.

*“Het zou mooi zijn als de opleiding in de basis generiek is, en er eventueel modulaire specialisaties mogelijk zijn op basis van de behoeften in de regio.” (InEen)*

*“De component ouderenzorg ontbreekt in de huidige POH opleidingen. Dus dat moet er zeker in komen. Dat is nu nodig en urgent. Ook in het curriculum: Spirometrie. Begeleiding van (chronische) COPD en astma zorg.” (Geert Groote Huisartsenpraktijk)*

*“Deze opleiding kan wel toegevoegde waarde hebben, maar dan op onderdelen. Daarbij moet dan vooral de focus liggen op ouderenzorg. Dan is er zeker een markt voor.” (Landelijke Huisartsen Vereniging)*

*“De opleiding moet zo worden opgezet, dat er mogelijkheden zijn om te specialiseren. Denk hierbij aan profielen, tracks, modules e.d. in de richtingen ouderenzorg, jeugdzorg en psychiatrie.” (Vereen)*

*“POH’s worden momenteel echt als specialist gezien op één van de chronische ziektebeelden. Gewaakt moet worden voor te generalistische POH’s. Het helpt de huisarts heel erg dat de POH specifieke kennis up to date houdt.” (Zelfstandig Praktijkmanager Maren Valkering)*

### 5.4 Doelgroepen voor de Ad POH

In de gesprekken geven respondenten aan dat deze Ad een brede doelgroep heeft. Overeenkomend met de eerder beschreven trends dient gekeken te worden naar bredere doelgroepen dan ‘alleen maar’ doktersassistenten.

*“De doelgroep voor deze Ad bestaat uit doktersassistenten, die willen doorgroeien en Mbo verpleegkundigen in ziekenhuizen, die de stap willen zetten naar eerstelijnszorg.” (LHV)*

*“Interessant is om te onderzoeken hoe deze opleiding ook aan zou kunnen sluiten op de behoeften van ziekenhuispersoneel dat niet langer in het ziekenhuis wil werken, maar wel in de zorg wil blijven werken.” (Medicamus)*

*“Een bekostigde POH-opleiding vergroot de toegankelijkheid van de opleiding ook voor een bredere doelgroep dan jonge studenten.” (NVvPO)*

*“Een ‘reguliere’ bekostigde POH-opleiding kan beter onder de aandacht kan worden gebracht bij (en is aantrekkelijker voor) nieuwe jonge studenten dan een commerciële opleiding.” (NVvPO)*

*“De functie POH bestaat nu ook al. Dat zijn nu vooral doktersassistenten, die zijn doorgegroeid. Het is echter goed en van belang om de doelgroep te verbreden. Die doelgroep is er ook, bijvoorbeeld ouder wordende en ambitieuze wijkverpleegkundigen.” (Vereen)*

*“Alleen al vanwege de toenemende arbeidsmarktcrachte is het goed om een ander deel van de arbeidsmarkt aan te boren. Hiervoor is zeker ook een doelgroep: ambitieuze mbo-ers.” (Zuyderhart Huisartsenpraktijk)*

## 6 Geschatte instroom in de nieuwe opleiding

Uit het Doelmatigheidsonderzoek is gebleken dat van de 144 studenten en scholieren 8% (12 studenten/scholieren) aangeeft ‘zeker’ deze opleiding te willen doen, 58% (40 studenten/scholieren) ‘misschien wel’. Tellen we de twijfelaars voor een kwart mee, dan volgt dat **circa 19 % (27)** van de studenten/scholieren kiest voor deze opleiding<sup>3</sup>.

Van de 54 geënquêteerde professional geeft 13% (7 professionals) aan ‘zeker’ deze opleiding te willen doen, 24% (13 professionals) ‘misschien wel’. Tellen we de twijfelaars voor een kwart mee, dan volgt dat **circa 19% (10)** van de professionals kiest voor deze opleiding.

## 7 Onderbouwing van de arbeidsmarktbehoefte

### 7.1 Kwalitatieve arbeidsmarktbronnen

In de interviews met en de enquête onder werkgevers is gevraagd naar de behoefte van werkgevers aan afgestudeerden van de Ad-opleiding POH<sup>4</sup>.

#### *Associate degree POH - voltijd*

Uit de interviews komt een vraag van werkgevers naar voren naar 3 nieuwe medewerkers totaal en ongeveer 2 per jaar (expliciet genoemd door respondenten), die deze opleiding in een voltijd variant hebben gevolgd. Totaal dus ongeveer 3 per jaar.

Vanuit de enquête komt een vraag naar voren van 17 nieuwe medewerkers per jaar. **In totaal gaat het dus om een vraag naar nieuwe instroom van circa 20 nieuwe medewerkers per jaar.**

#### *Associate degree POH - deeltijd*

Uit de interviews blijkt een vraag naar bijscholing van ongeveer 3 eigen medewerkers per jaar, die deze Ad in **deeltijd** hebben gevolgd. Uit de enquêtes blijkt een vraag naar bijscholing van 11 eigen medewerkers per jaar. Over een periode van 5 jaar betekent dat een vraag naar **bijscholing van ongeveer 14 eigen medewerkers per jaar.**

<sup>3</sup> Zie bijlage 1 Doelmatigheidsonderzoek Hogeschool Viaa - Associate degree POH - Eindrapport 3 maart 2025 Tien organisatieadvies / Erwin van Rooijen p.32

<sup>4</sup> Zie bijlage 1 Doelmatigheidsonderzoek Hogeschool Viaa - Associate degree POH - Eindrapport 3 maart 2025 Tien organisatieadvies / Erwin van Rooijen p.30

## 7.2 Bronnenonderzoek naar landelijke en regionale arbeidsmarktgegevens

### 7.2.1 Researchcentrum voor Onderwijs en Arbeidsmarkt

In de meest recente arbeidsmarktprognoses van Researchcentrum voor Onderwijs en Arbeidsmarkt (ROA/AIS) wordt een beeld geschetst van de huidige en op middellange termijn te verwachten arbeidsmarktontwikkelingen. CDHO kijkt hierbij naar de 'ITKP-indicator'. Wanneer deze getypeerd wordt als 'groot' betekent dat, dat er veel arbeidskrachte voor de betreffende categorie verwacht wordt. Dat is dus gunstig in het kader van een mogelijke aanvraag.

#### *Aansluiting van opleidingen op de arbeidsmarkt*

Hieronder worden de gegevens gepresenteerd van de voor de Ad POH relevante opleidingstypen. Hogeschool Viaa acht het opleidingstype mbo-4 verpleegkunde en medische ondersteuning en de opleidingssubsector bachelor verpleeg- en verloskunde die zijn opgenomen in ROA's AIS als relevant voor de voorgenomen Ad-opleiding POH.

Opleidingstype <sup>5</sup>	Verwachte uitbreidingsvraag tot 2028	Verwachte vervangingsvraag tot 2028	Verwachte baanopeningen tot 2028	Verwachte instroom schoolverlaters tot 2028	ITKP in 2028 toekomstige knelpunten
Bachelor – verpleeg- en verloskunde	-300 (0% per jaar)	24.300 (3,7% per jaar)	24.300 (3,7% per jaar)	30.500 (4,5% per jaar)	Enige (1,05)
Mbo4 - verpleegkunde en medische ondersteuning	11.900 (1,4%)	31.400 (3,6%)	43.300 (4,8%)	39.700 (4,4%)	Enige (1,05)

Tevens beschouwt Hogeschool Viaa de prognoses van het ROA voor de beroepsgroep medisch praktijkassistenten als relevant voor onderhavige aanvraag.

Beroepsgroep <sup>6</sup>	Verwachte uitbreidingsvraag tot 2028	Verwachte vervangingsvraag tot 2028	Verwachte baanopeningen tot 2028	ITKP in 2028 toekomstige knelpunten
Medisch praktijkassistenten	13.300 (2,7% per jaar)	8.400 (1,8% per jaar)	21.800 (4,2% per jaar)	Groot (0,86)

Uit bovenstaande ROA-cijfers blijkt dat er landelijk enige tot grote krapte op de arbeidsmarkt wordt verwacht voor afgestudeerden van de Ad-opleiding POH.

Als de regionale ROA-cijfers worden geanalyseerd (Zwolle), zien we een slechte (mbo-4) tot een matige (bachelor) toekomstige arbeidsmarkt voor afgestudeerden Gezondheidszorg en welzijn. Ook dat wijst op (enige) arbeidsmarktperspectieven voor afgestudeerden van de Ad-opleiding POH. Hier blijkt dat voor mbo-4 afgestudeerden de arbeidsmarktkansen slecht zijn: er wordt dus gevraagd naar een hogere opleiding. Een Ad-opleiding na een mbo-4 opleiding lijkt dus gewenst in de praktijk.

Opleidingssubsector <sup>7</sup>	Verwachte uitbreidingsvraag tot 2028	Verwachte vervangingsvraag tot 2028	Verwachte instroom schoolverlaters tot 2028	ITA toekomstige arbeidsmarktsituatie in 2028
----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	---	--

<sup>5</sup> ROA/AIS, februari 2025

<sup>6</sup> ROA/AIS, februari 2025

<sup>7</sup> ROA/AIS, februari 2025

<b>Mbo-4 - gezondheidszorg en welzijn</b>	0,5% per jaar	2,2% per jaar	6,2% per jaar	Slecht (1,2)
<b>Bachelor - gezondheidszorg en welzijn</b>	-0,3% per jaar	1,9% per jaar	3,8% per jaar	Matig (1,09)

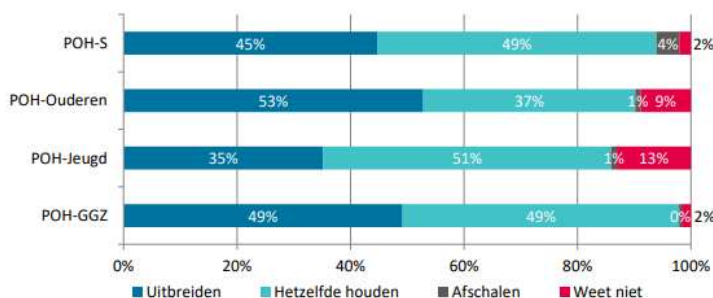
### 7.2.2 Overige bronnen

Aanvullend op de hierboven vermelde ROA cijfers worden hieronder cijfers uit andere bronnen gepresenteerd, die relevant zijn in relatie tot het domein van de Ad POH.

“Op basis van informatie die vermeld staat op de websites van alle (ruim 4.800) huisartsenpraktijken, aangevuld met andere bronnen, is de schatting dat er 8.997 personen als POH werkzaam zijn in de Nederlandse huisartsenzorg. Deze tellingen laten ook zien dat 39% in twee of meer praktijken werkzaam is. Van de getelde en uniek geïdentificeerde personen vervult 62% de functie POH, 38% die van POH-GGZ. In 94% van de huisartsenpraktijken is minimaal één POH werkzaam, gemiddeld werken er 3,6 personen als POH in een huisartsenpraktijk. . . . bijna 70% heeft de 1- of 2-jarige POH-opleiding afgerond. Ook heeft 36% van de respondenten een opleidingsachtergrond als doktersassistente, vaak gecombineerd met een tweejarige POH-opleiding. Daarnaast heeft 25% een hbo-verpleegkunde achtergrond, ook vaak in combinatie met de eenjarige opleiding tot POH.”<sup>8</sup>

“Het merendeel van de praktijken wil minimaal dezelfde capaciteit aan POH-functies houden of deze uitbreiden. Dat laatste geldt met name voor de POH-Ouderen (53%), maar ook de POH-S en POH-GGZ (45% en 49%). . . . [uit de enquête] blijkt dat de reden voor opschalen de verwachte toename aan complexere patiënten is, door enerzijds vergrijzing, en anderzijds meer substitutie van de tweede naar de eerste lijn.”<sup>9</sup> (zie figuur 1)

*Figuur 1: Percentage praktijken dat de verschillende POH-functies wil uitbreiden, afschalen of hetzelfde houden (n=199-246), najaar 2021.*



“Een tweede knelpuntindicator is het percentage praktijken dat het komende jaar een tekort verwachtte voor één of meerdere functies in de huisartsenpraktijk.”<sup>10</sup>

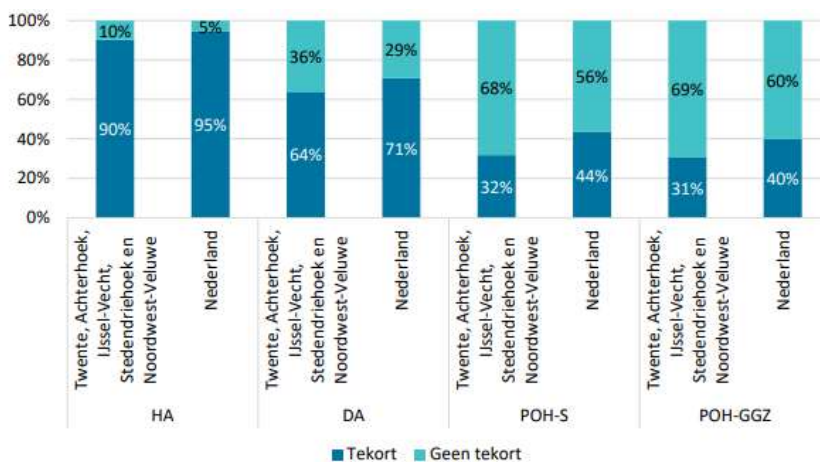
In figuur 2 is te zien dat 32% van de ondervraagde huisartsenpraktijken in de regio Twente, Achterhoek, IJssel-Vecht, Stedendriehoek en Noordwest-Veluwe in 2022 voor de komende 12 maanden een **tekort verwacht aan POH-Somatiek**.

<sup>8</sup> De praktijkondersteuner en praktijkverpleegkundige (POH) in beeld, Nivel (2023), blz. 5 (Bijlage 2)

<sup>9</sup> De praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH) in de huisartsenpraktijk: diversiteit en capaciteit, Nivel (2021), blz. 3 (Bijlage 3)

<sup>10</sup> Arbeidsmarkt huisartsenzorg regio Twente, Achterhoek, IJssel-Vecht, Stedendriehoek en Noordwest-Veluwe, Nivel (2022), blz. 3 (Bijlage 4)

Figuur 2: Percentage huisartsenpraktijken dat in 2022 de komende 12 maanden een tekort verwachtte, naar functie.



De problemen die praktijken ondervonden bij het vinden van personeel vormen een derde knelpuntindicator. Hierover zijn vier stellingen voorgelegd (figuur 5).<sup>11</sup>

Figuur 3 laat zien dat 70% van de ondervraagde huisartsenpraktijken **grote problemen heeft om ondersteunend personeel te vinden**, iets boven het landelijk gemiddelde van 67%.

Figuur 3: Percentage huisartsenpraktijken dat aangaf grote problemen te hebben om personeel te vinden.



“Bij de huisartsenpraktijken en gezondheidscentra is **77% van de vacatures moeilijk vervulbaar** ( . . . ) Ook verpleegkundigen zijn moeilijk te vinden. Daarbij gaat het om algemeen en om gespecialiseerd verpleegkundigen voor bijvoorbeeld de IC of SEH in ziekenhuizen, maar ook de wijkverpleging of GGZ. Alle beschikbare bronnen duiden voor de komende jaren op blijvende wervingsproblemen.”<sup>12</sup>

Om een duidelijk beeld te krijgen van de arbeidsmarktprognoses voor de POH, zijn o.a. gegevens van het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het UWV geraadpleegd. “In de regio IJssel-Vecht wordt een ruime **verdubbeling verwacht van het aantal vacatures per 100 werkzoekenden in de huisartsenzorg** van 294 in 2022 naar 690 in 2032. Deze toename van de arbeidskrachte komt overeen met die van Nederland.”<sup>13</sup>

<sup>11</sup> Arbeidsmarkt huisartsenzorg regio Twente, Achterhoek, IJssel-Vecht, Stedendriehoek en Noordwest-Veluwe, Nivel (2022), blz. 4 (Bijlage 4)

<sup>12</sup> Factsheet arbeidsmarkt Zorg, UWV (2020), blz. 1 (Bijlage 5)

<sup>13</sup> Regiobeeld Regio Zwolle (2023), blz. 136 (Bijlage 6)

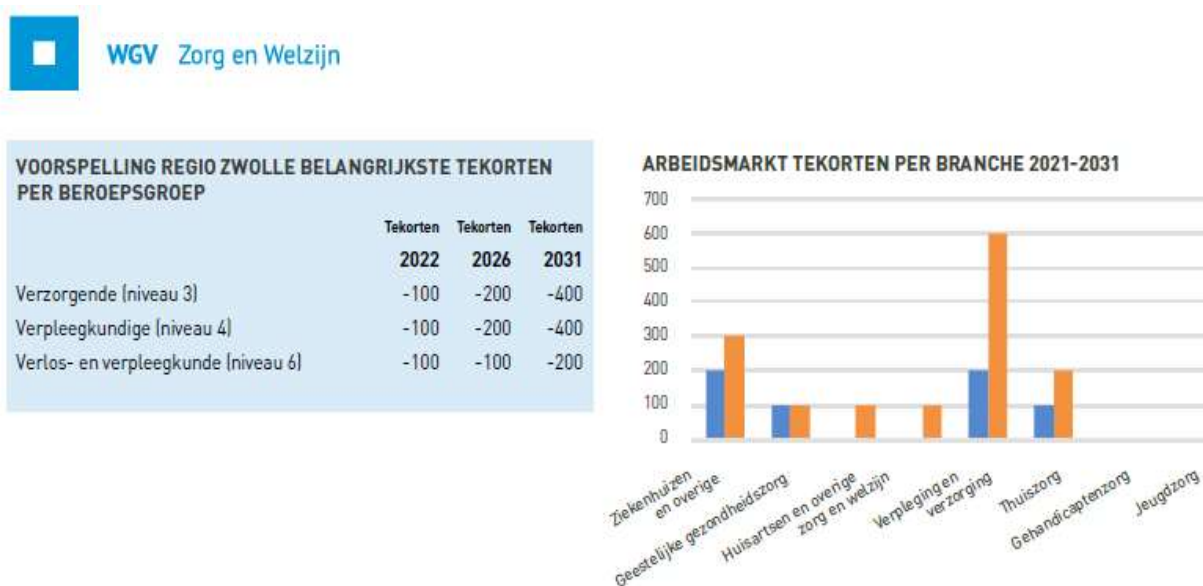
Volgens het UWV hoort de POH in de categorie Gespecialiseerd Verpleegkundige. Uit de datasets blijkt dat de beroepsgroep Gespecialiseerd Verpleegkundige in Nederland in het 2<sup>e</sup> kwartaal van 2024 met 16,00 de hoogst mogelijke spanningsindicator heeft en getypeerd wordt met **'zeer krap'**. Ook in de **regio Zwolle** in het 3<sup>e</sup> kwartaal van 2024 blijft de spanningsindicator met 11,6 onverminderd hoog en is eveneens **zeer krap**.<sup>14</sup>

De data van het UWV heeft tevens inzicht gegeven in de aantallen ontstane en openstaande vacatures over de afgelopen jaren.<sup>15</sup> In onderstaande tabel zijn deze aantallen opgenomen voor de beroepsgroep Gespecialiseerd Verpleegkundige in de jaren 2016 tot en met 2023. Aan deze cijfers is te zien dat het **aantal vacatures voor deze beroepsgroep flink is toegenomen**.

Gespecialiseerd verpleegkundige in NL		
Jaren	Ontstaan	Open vacatures
2016	11.850	7.750
2017	12.650	9.700
2018	12.250	10.200
2019	13.900	12.300
2020	14.000	11.900
2021	16.350	15.900
2022	15.450	17.800
2023	16.300	19.750

In figuur 4 is te zien dat in de regio Zwolle de tekorten bij (aan de AD POH gerelateerde) verzorgende en verpleegkundige beroepen tot 2031 zullen blijven oplopen.<sup>16</sup>

*Figuur 4: Voorspelling regio Zwolle belangrijkste tekorten per beroepsgroep*



### 7.3 Conclusie Arbeidsmarkt vraag

Gezien alle bronnen kan gesteld worden dat er een grote vraag is op de arbeidsmarkt naar afgestudeerden van de Ad-opleiding POH.

<sup>14</sup> <https://www.werk.nl/arbeidsmarktinformatie/dashboards/spanningsindicator>

<sup>15</sup> <https://www.werk.nl/arbeidsmarktinformatie/dashboards/vacaturemarkt>

<sup>16</sup> WGZ Zorg en Welzijn, Factsheet Regio Zwolle, p.5 (Bijlage 7)

## 8 Analyse bestaand aanbod en inschatting verwante instroom

De Ad-opleiding POH wordt sinds september 2024 aangeboden door Christelijke Hogeschool Ede als deeltijdopleiding. De instroom van deze opleiding is als volgt:<sup>17</sup>

### instroom per vestiging

Druk op het plusje naast de kolomnaam voor meer detail.

hogeschool	2024
chr. hs. ede	24
totaal	24

Gezien de grote vraag naar afgestudeerden Ad POH studenten, is er voldoende ruimte in de landelijke én regionale arbeidsmarkt voor een nieuwe Ad POH opleiding.

Ook merken we op dat beide locaties 86 kilometer van elkaar liggen, daarmee aanduidend dat beide een eigen verzorgingsgebied hebben.

## 9 Noodzaak tot start nieuwe opleiding

De eerstelijns zorg staat onder druk onder andere door toename van chronische aandoeningen en dubbele vergrijzing. De bevolking groeide in de periode 2000 tot en met 2021 met 12%. Door de dubbele vergrijzing stijgen echter logischerwijs het gemiddelde en de mediaan van de leeftijd van patiënten die ingeschreven staan bij een huisarts. Mede hierdoor zien we in 2021 een stijging van het aantal chronische ziekte-episodes ten opzichte van 2019 (met 4,1%). Deze tendensen leiden ertoe dat de omvang van de huisartsenzorg in de breedte zal toenemen. Ruim drie kwart (76,6%) van de ingeschreven patiënten heeft minimaal één keer per jaar contact met de huisartsenpraktijk (niet altijd met de huisarts) en het gemiddelde aantal contacten met de huisartsenpraktijk is 5,1 per patiënt per jaar. De verschuivingen in de populatie zullen ertoe leiden dat het aantal contacten met de huisarts zal toenemen. Het nationale beleid richt zich sterk op zo lang mogelijk thuis wonen waardoor complexere zorg in de eerste lijn bij de huisartsenpraktijk opgevolgd zal moeten worden (Heins, et al, 2022).

De toekomstige praktijkondersteuner huisartsenzorg moet persoonsgerichte zorg kunnen bieden door (klinisch) te redeneren, communicatieve vaardigheden en zelfbewustzijn in te zetten. Met het oog op de uitdagingen van vergrijzing en de toename van chronische aandoeningen, zijn brede beroepsonafhankelijke vaardigheden vereist, zoals probleemoplossend vermogen, samenwerking, digitale vaardigheden, innovatieve kwaliteiten en organisatiesensitiviteit. Dit stelt de POH in staat om effectief bij te dragen aan het beheersbaar houden van zorgkosten en het verlagen van de zorgvraag. Een tweejarige opleiding op NLQF-niveau biedt de noodzakelijke verdieping om deze vaardigheden te ontwikkelen en de POH optimaal voor te bereiden op de complexe zorgbehoeften van de toekomst. Dit benadrukt de noodzaak voor een opleiding van twee jaar op NLQF-niveau 5, in plaats van de huidige éénjarige bedrijfsopleiding, om praktijkondersteuners optimaal voor te bereiden op deze complexe zorgbehoeften.

Gezien de ontwikkelingen in het vakgebied van de praktijkondersteuner, kan deze Ad-opleiding niet worden ondergebracht binnen het bestaande opleidingsaanbod van Hogeschool Viaa. Deze opleiding wordt wel aangeboden door een andere bekostigde aanbieder van geaccrediteerde opleidingen, maar omdat de vraag in de arbeidsmarkt dermate groot is, is een zelfde opleiding in een andere regio noodzakelijk.

Gezien de complexiteit van het vakgebied, kan de gewenste ontwikkeling ook niet in de vorm van een nieuwe afstudeerrichting of curriculumwijziging van een bestaande opleiding gerealiseerd worden.

## 10 Aansluiting instellingsprofiel

De beoogde Ad POH past goed bij het instellingsprofiel van hogeschool Viaa. Het christelijk geloof is de bron van inspiratie en stimuleert professionals om met bezieling aan de slag te gaan in het werkveld waar zij voor worden

<sup>17</sup> <https://www.vereniginghogescholen.nl/kennisbank/feiten-en-cijfers/artikelen/dashboard-instroom-inschrijvingen-en-diploma-s>

opgeleid. Er wordt binnen hogeschool Viaa gewerkt vanuit de visie dat mensen waardevolle schepselen zijn, met verantwoordelijkheid voor elkaar en voor de schepping. Daarnaast is er in de wereld kwetsbaarheid en lijden, waarvoor hoop en herstel nodig is. De opleidingen van hogeschool Viaa zijn gericht op menselijkheid, kwetsbaarheid en waardigheid. De christelijke identiteit van Viaa speelt een rol in het ontwikkelen van kennis over zingeving en ethiek in samenwerking met het lectoraat Zorg en Zingeving. Studenten leren niet alleen vakinhoud, maar ook het tonen leiderschap en mentale weerbaarheid.

De samenleving verandert, dit heeft gevolgen voor de manier waarop binnen Hogeschool Viaa naar het onderwijs wordt gekeken en op welke manier zij invulling geeft aan de identiteit van de hogeschool.

De visie van Viaa is dat de maatschappij van de toekomst bezielde professionals nodig heeft. Vandaar ook de grote nadruk op zingeving binnen deze opleiding. De vier ambities die Viaa voor zichzelf heeft geformuleerd, passen bij de aanvraag van onderhavige Ad-opleiding:

- Hogeschool Viaa heeft een christelijk, veilig en gastvrij klimaat. Van daaruit leiden wij bezielde professionals op, dienstbaar aan de samenleving.
- Hogeschool Viaa staat bekend om haar expertise op het gebied van zingeving en interprofessioneel werken. Ook intern zijn we gericht op het werken met en leren van elkaar.
- Hogeschool Viaa vergroot haar impact door een krachtige verbinding met het werkveld. Deskundigheid en innovatie zijn duidelijk zichtbaar in onderwijs, onderzoek en dienstverlening.
- Het onderwijsaanbod is uitdagend voor studenten én professionals. Door flexibilisering en digitalisering maakt zij het onderwijs gevarieerder en is er meer keuzevrijheid (Viaa, 2021).

## 11 Afstemming

Hogeschool Viaa heeft samenwerkingspartners in de regio geïnformeerd over het voornemen om een Ad Praktijkondersteuner te ontwikkelen. Dit zijn respectievelijk Hogeschool Windesheim, Hogeschool Saxion en de Christelijke Hogeschool Ede.

### *Hogeschool Windesheim*

Hogeschool Viaa heeft eind maart 2024 contact opgenomen met Windesheim op directieniveau waarbij het voornemen een Ad POH te ontwikkelen bekend is gemaakt. In dit gesprek heeft Viaa de afstemming gezocht over het aanbod van Ad's in Zwolle. Windesheim heeft te kennen gegeven niet de intentie te hebben om een Ad POH te gaan ontwikkelen en staat positief ten opzichte van het voornemen van Viaa de Ad POH te ontwikkelen.

### *Hogeschool Saxion*

Eind maart 2024 heeft Viaa op directieniveau contact gehad met Saxion over het voornemen van Viaa om een Ad POH te ontwikkelen. Saxion heeft hierbij vragen gesteld over het aanbieden van een POH-somatiek en een POH-GGZ. Vanuit Saxion bestond de wens om in de toekomst een POH - GGZ te ontwikkelen, waarbij nog geen uitspraak werd gedaan over de termijn waarop dit voornemen kenbaar gemaakt zou worden. In dit gesprek heeft Viaa aangeboden open te staan voor afstemming wanneer Saxion het voornemen heeft een Ad POH te gaan ontwikkelen. Tot op heden is er hierover geen vervolgesprek of afstemming geweest op directieniveau tussen Saxion en Viaa over het (voornemen van het) ontwikkelen van een Ad POH.

### *Christelijke Hogeschool Ede*

Hogeschool Viaa heeft in april en mei 2024 contact opgenomen met de Christelijke Hogeschool Ede op bestuurlijk niveau, directieniveau en opleidingsniveau om het voornemen van Viaa om een nieuwe Ad te ontwikkelen bekend te maken. Tijdens deze gesprekken heeft Viaa aangegeven te willen afstemmen over het Ad aanbod voor Praktijkondersteuners. Afsproken is om elkaar wederzijds te blijven informeren bij nieuwe ontwikkelingen.

### *Hogeschool van Arnhem en Nijmegen*

Alhoewel de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN) op behoorlijke afstand ligt van Zwolle en de instroom naar verwachting uit een ander voedingsgebied komt, is toch besloten om de ontwikkeling van deze opleiding bij het bestuur van de HAN onder de aandacht te brengen. Begin februari 2025 is hierover via de mail contact geweest, waarbij we vanuit de HAN verder geen reactie hebben ontvangen.



#### *Landelijk Overleg Praktijkondersteuners en Praktijkverpleegkundigen*

Op het Landelijk Overleg Praktijkondersteuner en Praktijkverpleegkundigen (LOPP) in oktober 2024 heeft Hogeschool Viaa het voornemen om een Ad POH te ontwikkelen gedeeld met alle opleidingscoördinatoren van hogescholen die een niet-initiële POH-opleiding aanbieden. Dit zijn de Hanze Hogeschool,, Christelijke Hogeschool Ede, Hogeschool van Arnhem en Nijmegen, Hogeschool Saxion, Breederode Hogeschool, Fontys Hogeschool, Avans+, Hogeschool InHolland, Zuyd Hogeschool, Capabel Hogeschool. Daarin is door Hogeschool Viaa aangegeven desgewenst graag af te willen stemmen.

#### *Samenwerking*

De verkenning van de Ad vindt plaats in samenwerking met mbo Menso Alting, mbo Hoornbeeck college, Drenthe College, Deltion College, Alpha College en Greijdanus. Ook zijn er gesprekken geweest met de huisartscoöperaties Medrie en Medicamus om de professionaliseringsbehoefte van professionals in de huisartsenzorg in kaart te brengen.

## 12 Overzicht bijlagen

Nummer	Naam bijlage
1	Doelmatigheidsonderzoek Hogeschool Viaa - Associate degree POH - Eindrapport 3 maart 2025 Tien organisatieadvies / Erwin van Rooijen
2	De praktijkondersteuner en praktijkverpleegkundige (POH) in beeld, Nivel (2023)
3	De praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH) in de huisartsenpraktijk: diversiteit en capaciteit, Nivel (2021)
4	Arbeidsmarkt huisartsenzorg regio Twente, Achterhoek, IJssel-Vecht, Stedendriehoek en Noordwest-Veluwe, Nivel (2022)
5	Factsheet arbeidsmarkt Zorg, UWV (2020)
6	Regiobeeld Regio Zwolle (2023)
7	WGV Zorg en Welzijn, Factsheet Regio Zwolle

### Bronnen:

- Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (2023), *Prognosemodel Zorg en Welzijn*, [Prognosemodel Zorg en Welzijn - AZW Info](#)
- Heins M, Bes J, Weesie Y, Davids R, Winckers M, Korteweg L et al. Zorg door de huisarts. Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: jaarcijfers 2021 en trendcijfers 2017-2021. Utrecht: Nivel, 2022
- Landelijke huisartsenvereniging (LHV), Nederlandse Huisartsengenootschap (NHG) & Interfacultair Overleg Huisartsgeneeskunde (2012), *Kerndocument Toekomstvisie Huisartsenzorg 2022*, Utrecht.
- Landelijk Overleg Opleidingen Verpleegkunde (2023), *Bachelor Nursing*, [2025-01-27-BN2030.pdf](#)
- NVvPO, V&VN, NVDA, LHV, NHG, SH, FNV, CNV, InEen (2017), *Rapport POH transitie, Competentieprofiel-POH (8).pdf*
- Patiënten federatie Nederland. Druk op huisartsenzorg wordt steeds meer merkbaar voor patiënten. 2023. Beschikbaar via: <https://www.patiëntenfederatie.nl/actueel/nieuws/druk-op-huisartsenzorg-wo-steeds-meer-merkbaar-voor-patiënten>. Geraadpleegd op 3 januari 2025.
- Viaa (2021), *Strategische koers 2021-2025*, Hogeschool Viaa, Geraadpleegd op 26-02-2025 via [Strategische Koers Hogeschool Viaa](#)