

# Naar een inclusieve huisartsopleiding

Nathanja van Moppes

**Diversiteit in de Nederlandse zorg en ook bij medische vervolgoopleidingen – inclusief de huisartsopleiding – neemt toe. Het opleiden van jonge artsen met een migratieachtergrond brengt nieuwe en uiteenlopende invalshoeken met zich mee. Deze kunnen de zorg persoonsgericht maken, en daarmee de kwaliteit verbeteren.**

Met het oog op de kwaliteit van zorg en ook vanuit sociale rechtvaardigheid is het essentieel dat aiossen uit etnische minderheidsgroepen gelijke kansen krijgen om hun opleiding succesvol af te ronden.<sup>1-3</sup> De beoordelingen van deze artsen vallen echter vaak lager uit dan die van hun collega's uit de dominante etnische groep.<sup>4,5</sup> In dit promotieonderzoek bij de huisartsopleiding van Amsterdam UMC onderzoeken wij in hoeverre dit ook het geval is binnen de 8 Nederlandse huisartsopleidingen. Een verkennend vooronderzoek van de Landelijke Projectgroep Etnocentrisme in de Huisartsopleiding vond aanwijzingen dat het risico op een gecompliceerde voortgang van de opleiding voor aiossen uit etnische minderheidsgroepen mogelijk groter is.<sup>6</sup> Ons kwantitatieve deelonderzoek bevestigde dit en liet zien dat aiossen uit etnische minderheidsgroepen significant vaker onvoldoende beoordeeld worden, met voortgangproblemen tot gevolg. In vervolgonderzoeken kijken we welke opleidingsgebonden factoren een rol spelen, of interventies mogelijk zijn en hoe deze op maat gemaakt kunnen worden voor een optimaal effect in de huisartsopleiding.

Uiteindelijk hopen we dat dit onderzoek leidt tot een huisartsopleiding met een *identity confirming*-leerklimaat (een leerklimaat met ruimte voor diverse identiteiten), waar aiossen en

opleiders van elkaar en met elkaar kunnen leren om zorg te verlenen aan een diverse populatie. ■

## LITERATUUR

1. Seeleman C, Suurmond J, Stronks K. Cultural competence: a conceptual framework for teaching and learning. *Med Educ* 2009;43:229-37.
2. Seeleman C, Sellegger V, Essink-Bot M, Bonke B. Teaching communication with ethnic minority patients: ten recommendations. *Med Teach* 2011;33:814-9.
3. Wekker G. Diversiteit is een werkwoord. Rapport Commissie Diversiteit UvA. 2016. <https://research.vu.nl>. Geraadpleegd: 18 maart 2019.
4. Van de Wetering H. Culturele diversiteit ver te zoeken onder specialisten: allochtone student nog steeds op achterstand voor opleidingsplek. *Med Contact* 2015. <https://www.medischcontact.nl/arts-in-spe>. Geraadpleegd: 15 februari 2019.
5. Esmail A, Roberts C. Academic performance of ethnic minority candidates and discrimination in the MRCGP examinations between 2010 and 2012: analysis of data. *BMJ* 2013;347:f5662.
6. Van Moppes NM, Schleypen H, Fichtner C, Visser MRM, Van den Muijsenbergh METC. Onderzoek naar etnocentrisme bij de huisartsopleiding is nodig. *Huisarts Wet* 2019;63:19-20.

Van Moppes NM. Naar een inclusieve huisartsopleiding. *Huisarts Wet* 2021;64:DOI:10.1007/s12445-021-1186-z. Amsterdam UMC, locatie AMC, Huisartsopleiding, Amsterdam: N. van Moppes, huisarts en onderzoeker, n.m.vanmoppes@amsterdamumc.nl. Mogelijke belangenverstremming: niets aangegeven.

Dit is een bijdrage in de rubriek Lopend onderzoek, relevant voor de eerste lijn, geschreven door een promovendus.

