

SSFH pakt arbeidsmarktproblemen aan 'Zorgmedewerkers mogen beter voor zichzelf zorgen'

"De arbeidsmarkt in de huisartsenzorg dreigt niet vast te lopen; ze is al vastgelopen", stelt vicevoorzitter Gerben Welling van Stichting Sociaal Fonds Huisartsenzorg. Drie van de vier speerpunten van SSFH draaien om het aanpakken van dit probleem. Welling en SSFH-voorzitter Petra Portengen lichten ze toe.

TEKST: NOËL HOUBEN FOTO: GERD ALTMANN / PIXABAY

"Gegarandeerd voldoende gekwalificeerd personeel in een gezond en veilig werkklimaat, nu en de toekomst": aan dit doel committeert SSFH zich in haar beleidsplan 2021-2025. Met de speerpunten stages, duurzame inzetbaarheid, (anders) opleiden en digitaliseren (zie kadertekst 'Digitaliseren: werk aan de winkel') wil SSFH dit doel bereiken. Zeker de eerste drie hebben een relatie met de krappe arbeidsmarkt in de huisartsenzorg. "Onze focus is breed", geeft Petra Portengen aan. "We richten ons op de doktersassistentes, praktijkondersteuners, triagisten, verpleegkundig specialisten en andere zorg-

medewerkers. Maar ook op praktijkmanagers, ict'ers en hr-medewerkers, waaraan steeds meer behoefte is in de huisartsenzorg."

Stimuleringsregeling

Bij speerpunt *stages* gaat het erom genoeg studenten te laten kiezen voor een stage in de huisartsenzorg. Hier-voor heeft SSFH onder andere de arbeidsmarktcampagne *Mijn baan in de praktijk* gelanceerd. SSFH wil verder voldoende stageplaatsen creëren door werkgevers te ondersteunen bij praktische vraagstukken. Bijvoorbeeld: hoe zorg ik voor voldoende tijd en ruimte om stagiair(e)s goed te begeleiden?

"Zeker voor kleinere praktijken is dit een grote uitdaging", weet Welling. "We kijken naar de werkwijze bij het opleiden van huisartsen. Zij doen ervaring op in een beperkt aantal hierop ingerichte opleidingspraktijken. Kunnen we iets dergelijks ook creëren voor de overige functies in de huisartsenzorg? Regio-organisaties experimenteren hiermee met subsidie vanuit de stimuleringsregeling stageplaatsen van SSFH." Portengen: "De resultaten zijn veelbelovend. Als SSFH delen we uitkomsten en aanpakken met onze achterbannen. Dat gebeurt straks ook via themamagazines, die geïnteresseerden dan kunnen downloaden van onze website."

Goed voor elkaar

Bij *duurzame inzetbaarheid* draait het om een gezonde balans tussen werk en privé. Maar ook om zelfstandigheid en mogelijkheden om je te ontwikkelen in je werk. Dit is belangrijk om goed en met plezier te werken. Daarmee draagt het bij aan het behouden van personeel in de huisartsenzorg, aldus Portengen en Welling. "De verantwoordelijkheid voor duurzame inzetbaarheid ligt bij werkgevers én werknemers. Zorgmedewerkers mogen wat dit betreft beter voor zichzelf zorgen." SSFH heeft

het programma *Goed voor elkaar* opgezet om te helpen bij het in praktijk brengen van duurzame inzetbaarheid. Onderdeel van dit programma is de gelijknamige gesprekskaart. Die helpt medewerker en leidinggevende het gesprek te voeren over motivatie en talenten, kennis en vaardigheden, gezondheid en vitaliteit, werk en privé, werkomstandigheden en samenwerking.

Onderwijs op maat

Meer zij-instromers in de huisartsenzorg is een belangrijk doel binnen (*anders*) *opleiden*. "Er is bijvoorbeeld in de regio Haaglanden een project om werkzoekenden op te leiden tot doktersassistenten", vertelt Portengen. "Voor dit succesvolle initiatief van onder andere regionale huisartsenorganisaties, scholen en UWV is interesse in andere regio's. SSFH deelt draaiboeken en andere nuttige informatie met belangstellenden. Zodat niet iedereen opnieuw het wiel hoeft uit te vinden."

'Wij zoeken in alles de samenwerking'

Onderwijs op maat is een ander doel waarvoor SSFH zich inzet. "Een doktersassistente die praktijkverpleegkundige wil worden, heeft in de praktijk veel nuttige vaardigheden opgedaan. Toch moet ze een jarenlange opleiding volgen, volgens een vast curriculum. Je zou ook kunnen volstaan met het bijspijkeren van de kennis en vaardigheden die iemand nog mist voor het uitvoeren van een nieuwe rol. We bespreken met onderwijsinstellingen hoe we dit kunnen inrichten. Zonder concessies te doen aan de kwaliteit. Daarbij putten we uit ervaringen in de ouderenzorg."



Nauwe samenspraak

SSFH kende een roerige ontstaansgeschiedenis. Ook nu is een deel van de huisartsenzorg sceptisch. Richt SSFH zich wel op de juiste thema's? Portengen vertrouwt erop dat dit het geval is. "De zes partijen in ons bestuur hebben samen de speerpunten geformuleerd, in nauwe samenspraak met hun achterbannen. Daarnaast putten we uit de vele onderzoeken, enquêtes en bijeenkomsten die we initiëren. We vragen ons ook steeds af of we het goede doen en of we dit goed doen. Toch nodigen we iedereen die vindt dat we een belangrijk thema missen van harte uit om dit met ons te delen."

Meer fundamenteel is de vraag of SSFH de juiste organisatie is om deze thema's verder te brengen. "Een organisatie is een hulpmiddel en geen doel op zich", reageert Welling. "Kunnen bijvoorbeeld regio-organisaties onze rol beter vervullen dan wij nu doen? Dan moet je je serieus afvragen of SSFH moet blijven bestaan." "Ook hier reflecteren we regelmatig op, samen met onze achterbannen", vult Portengen aan. "SSFH is sowieso geen clubje dat een eigen koers vaart, los van de buitenwereld. We zoeken in alles de samenwerking: met de cao-partijen, regio-organisaties, praktijken en met partijen buiten de huisartsenzorg."

<<

CAO-PARTIJEN

Binnen SSFH werken de cao-partijen in de huisartsenzorg samen op thema's als scholing en opleiding, in- en doorstroom van personeel, de toekomst van de arbeidsmarkt, hr-beleid, cao-vraagstukken, veiligheid en gezondheid. Deze cao-partijen zijn:

- Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)
- InEen
- Nederlandse Vereniging van Doktersassistenten (NVDA)
- Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners en Praktijkverpleegkundigen (NVvPO)
- FNV Zorg & Welzijn
- CNV Zorg & Welzijn

Meer informatie over SSFH, haar activiteiten en tools: www.ssfh.nl.



DIGITALISEREN: WERK AAN DE WINKEL

Digitaliseren is het vierde speerpunt van SSFH. Dat hier werk aan de winkel is, blijkt uit recent onderzoek van SSFH en coalitie Digivaardig in de Zorg. Bijna een kwart van de duizend respondenten gaf zichzelf een onvoldoende voor het gebruik van de meest voorkomende functionaliteiten van het huisartseninformatiesysteem (HIS).

Ook beeldbellen heeft nog lang niet iedereen voldoende onder de knie. Dit ligt volgens de medewerkers in de huisartsenzorg niet alleen aan de eigen digitale vaardigheden. De systemen mogen op hun beurt gebruikersvriendelijker worden. SSFH gaat aan de slag met de aanbevelingen uit dit onderzoek.