

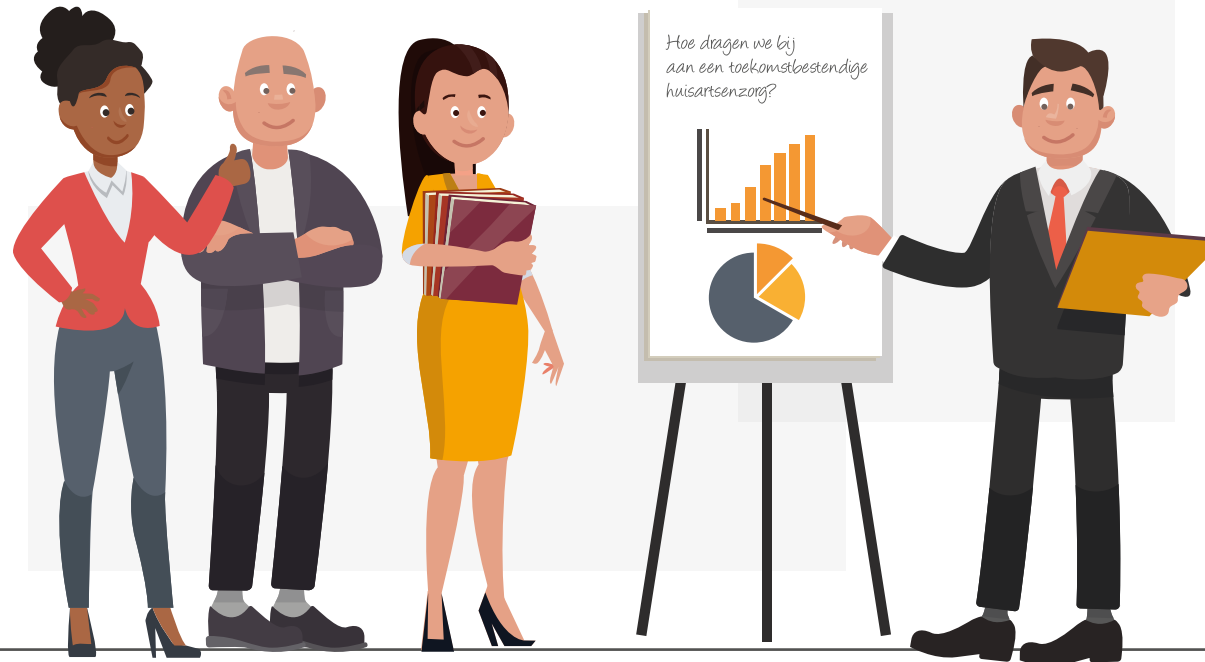


Zicht op regionale capaciteit en arbeidsmarktvragestukken huisartsenzorg

Hoe dragen we bij aan een toekomstbestendige huisartsenzorg? Een vraag die SSFH, Transvorm en Robuust ieder vanuit hun eigen perspectief bezighoudt. Tevens een vraag die pas beantwoord kan worden wanneer er een juist inzicht is in de veranderende zorgvraag van patiënten, de inzet van de verschillende professionals werkzaam in het huisartstenteam en de knelpunten die zich (gaan) voordoen in vraag en aanbod van deze professionals. Daarbij is ook van belang om zicht te krijgen op het aantal mensen dat opgeleid wordt voor de huisartsenzorg.

SSFH, Transvorm en Robuust besloten hun krachten te bundelen en hebben Nivel en Prismant de opdracht gegeven om in de zomer van 2018 uitvraag te doen bij huisartsenpraktijken, zorggroepen, huisartsenposten en het onderwijs. Het onderzoek werd uitgevoerd in een achtstallig pilotregio's: Zuidoost-Brabant, West-Brabant, Midden-Brabant, Noordoost-Brabant, Rotterdam Rijnmond, Groot Amsterdam, Zaanstreek-Waterland en Zeeland.

In deze rapportage leest u de uitkomsten van dit onderzoek. Het is bedoeld als startpunt om met de regionale stakeholders (gezondheidscentra, zorggroepen, huisartsenposten, LHV kring, ROS, regionale werkgeversorganisatie, zorggroepen, gemeenten, onderwijs, etc.) in gesprek te gaan over de regionale arbeidsmarkt huisartsenzorg en knelpunten op te lossen met een gezamenlijke aanpak. Zowel SSFH als Robuust zetten zich in voor het structureel beschikbaar hebben van data op regionaal niveau ter ondersteuning van deze gesprekken.



Toelichting op onderzoeksmethoden

Deze factsheet is grotendeels gebaseerd op een enquête uitgezet onder huisartsenpraktijken in de regio Noordoost-Brabant waarbij een respons van 47% is behaald. Deze respons is gewogen naar praktijkvorm (solo- duo- of groepspraktijk), zodat deze verhoudingen hetzelfde zijn als in de populatie. De praktijkvragen zijn door één persoon ingevuld. De antwoorden, vooral wat betreft ervaringen en inschattingen, zijn dus vanuit het perspectief van deze persoon. Hierdoor weerspiegelen ze mogelijk niet de opvattingen van iedereen binnen deze praktijken en instellingen.

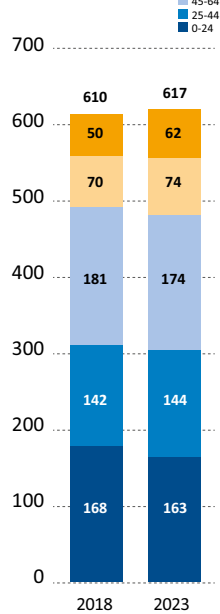
Daarnaast is de factsheet gebaseerd op data verzameld onder het Koning Willem I College en Fontys Hogeschool. De prognoses zijn onder meer gebaseerd op zorggebruik cijfers van Vektis en de personeelsgegevens vanuit het pensioenfonds huisartsen en het pensioenfonds Zorg en Welzijn.

Voor een volledige beschrijving van de in dit onderzoek gebruikte methoden, zie de methodologische verantwoording www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/factsheethuisartsenzorg.pdf

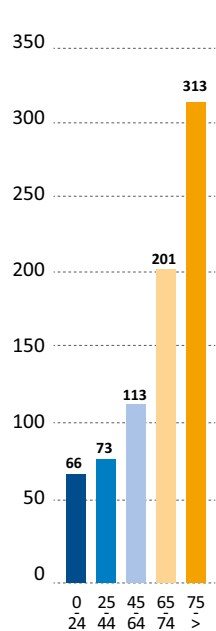
De vraag naar huisartsenzorg in Noordoost-Brabant

Voor een toekomstbestendige huisartsenzorg is het belangrijk om te weten hoe de vraag naar zorg zich zal gaan ontwikkelen. Dit wordt voor een groot deel bepaald door de bevolkingsontwikkeling. Het totaal aantal inwoners in Noordoost-Brabant zal tot 2023 groeien met 1,1% van 610.000 naar 617.000. De leeftijdscategorieën 0-24 en 45-64 jaar zullen kleiner worden, terwijl de groep 65-74 jaar zal groeien met 5,7% en de groep 75+ zelfs met 24%. De gemiddelde kosten per inwoner aan huisartsenzorg (exclusief de kosten van het inschrijftarief) zijn hoger voor de oudere groepen: de groep 75+ kost per inwoner gemiddeld ruim viereneenhalf maal zoveel als de groep tot 25 jaar.

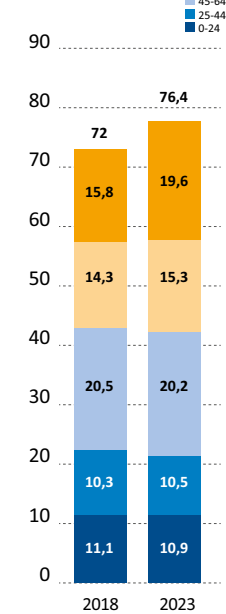
Inwoners Noordoost-Brabant
(in duizenden)



Kosten huisartsenzorg per inwoner
(exclusief inschrijftarief)

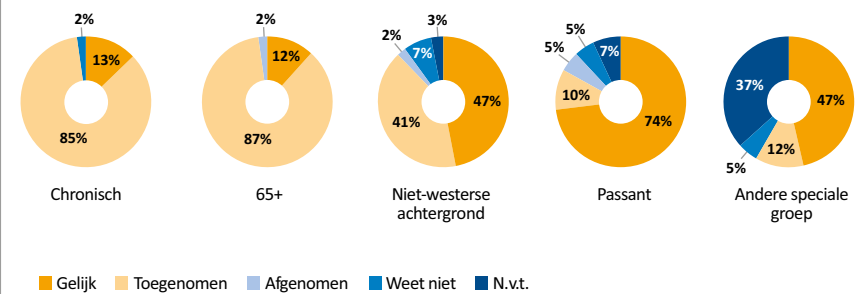


Kosten huisartsenzorg per leeftijdsgroep
(in miljoenen euro)



Bron: Vekits en Primos; bewerking Prismant

Verandering patiëntpopulatie afgelopen 5 jaar



Bron: praktijkenquête

Op basis van de veranderende samenstelling van de populatie is de te verwachten stijging van het gebruik van huisartsenzorg, uitgedrukt in kosten (exclusief inschrijftarief) in de regio Noordoost-Brabant 6,1% (van €72 naar €76,4 mln). Deze stijging ligt veel hoger dan de groei van het aantal inwoners (1,1%). De samenstelling van de patiëntpopulatie is voor de meeste praktijken de afgelopen 5 jaar flink

veranderd, wat kan leiden tot een inhoudelijke verandering van de zorgvraag. Vooral het aantal chronisch patiënten is toegenomen, net als het aantal patiënten ouder dan 65 jaar. Bijna de helft van de praktijken (46%) geeft tevens aan met seizoenschommelingen te maken te hebben, 10% zelfs in sterke mate. Vaak wordt hierbij de griep genoemd.



Het aanbod van huisartsenzorg binnen huisartsenpraktijken in Noordoost-Brabant

Om inzicht te krijgen in het huidige aanbod aan huisartsenzorg is met de praktijkenquête inzicht verkregen in hoeveel mensen er in de huisartsenpraktijk werken, wat de functiemix is van huisartsteam en wat de verdeling is in 'productie' in het huisartsteam. De toekomstige ontwikkeling in de capaciteit van huisartsenzorg is bepaald aan de hand van instroom en uitstroom. Het aantal deelnemers aan opleidingen en het aantal stage- en opleidingsplaatsen bepaalt voornamelijk de instroom, de leeftijdsverdeling van verschillende beroepen binnen de huisartsenzorg is de belangrijkste voorspeller van de uitstroom.

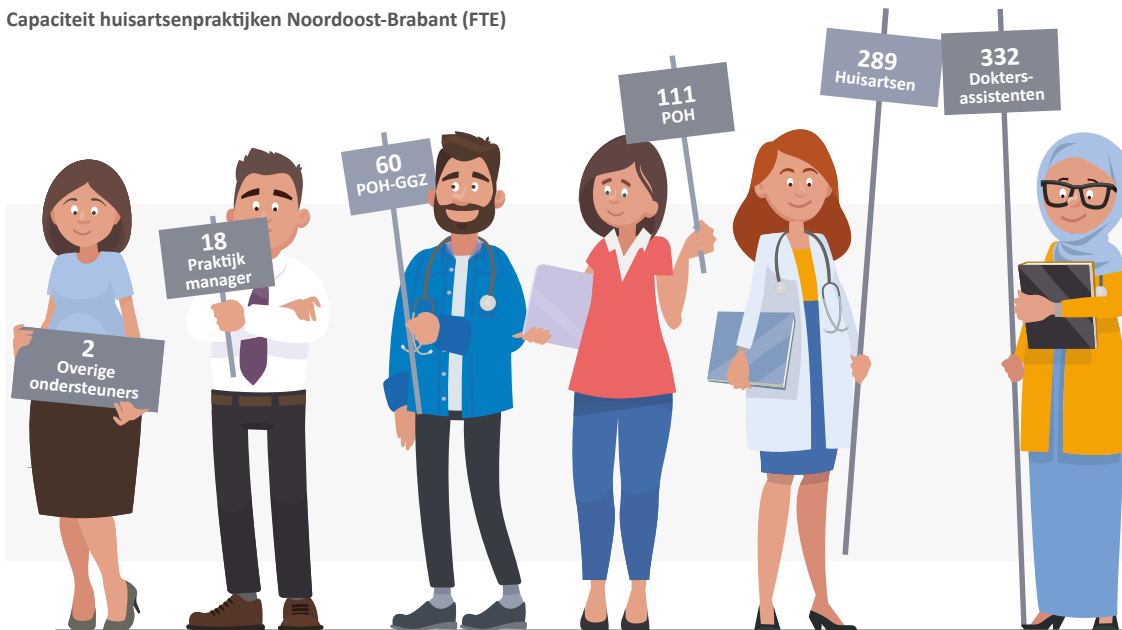
Huidige capaciteit huisartsenpraktijken

De 150 huisartsenpraktijken in Noordoost-Brabant hebben gemiddeld genomen een patiëntenpopulatie van 4.210 patiënten. Per 1 fte huisarts komt dat neer op gemiddeld 2.185 patiënten. De zelfstandig gevestigde huisartsen in Noordoost-Brabant werken samen met hun collega's in loondienst en waarnemers meer dan 289 FTE (waarvan 215 FTE afkomstig van

gevestigde huisartsen, 61 FTE van waarnemers en 13 FTE van HIDHA's). Zij worden ondersteund door 332 FTE aan doktersassistenten, en 171 FTE aan praktijkondersteuners. Het aantal praktijkmanagers is, gemeten naar FTE, klein. Dat geldt ook voor de 'overige ondersteuners' (verpleegkundig specialisten, nurse practitioners, physician assistants en sociaal psychiatrisch verpleegkundigen).

In Noordoost-Brabant werken: de huisartsen gemiddeld 0,76 FTE, de POH's 0,48 FTE, de POH-GGZ 0,32 FTE en de doktersassistenten 0,54 FTE.

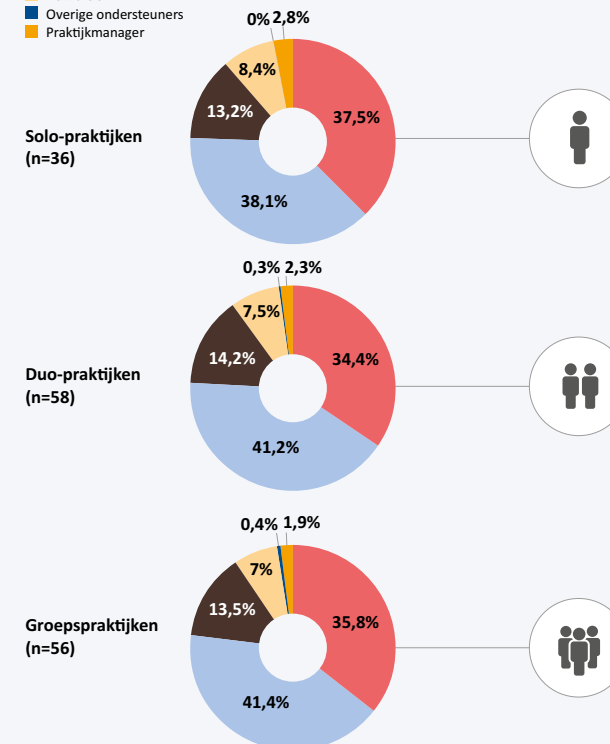
Capaciteit huisartsenpraktijken Noordoost-Brabant (FTE)



Van de 150 huisartsenpraktijken zijn er 36 solo-, 58 duo-, en 56 groepspraktijken. De samenstelling van het huisartsteam (in FTE) verschilt naar type praktijk, maar niet veel. Doktersassistenten hebben een iets groter aandeel in de capaciteit in duo- en groepspraktijken.

Gemiddelde verdeling capaciteit binnen huisartsenpraktijk

- Huisartsen
- Doktersassistenten
- POH's
- POH's GGZ
- Overige ondersteuners
- Praktijkmanager



In de praktijkenquête is ook gevraagd hoe de 'productie' van de huisartsenpraktijken verdeeld is naar functie.

Zoals verwacht wordt het grootste aandeel van de consulten uitgevoerd door de huisarts (66%). POH's nemen samen 20% van de consulten voor hun rekening en doktersassistenten 13%.

Bron: praktijkenquête

Bron: praktijkenquête

Opleidingen in de huisartsenzorg in Noordoost-Brabant

De toekomstige capaciteit aan huisartsenzorg in Noordoost-Brabant wordt voor een belangrijk deel bepaald door de instroom vanuit de opleidingen. Hierbij zijn stage- en opleidingsplaatsen van groot belang. Voor de doktersassistenten en praktijkondersteuners zijn deze uitgevraagd bij de opleidingsinstituten in de regio.

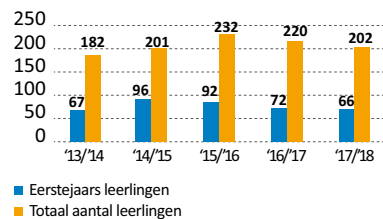
Doktersassistenten

De behoefte aan stageplaatsen neemt de laatste jaren toe als gevolg van een grotere instroom van leerlingen in zowel het bekostigd als het niet-bekostigd¹ onderwijs. Het onderwijs geeft aan steeds meer moeite te hebben om alle leerlingen een stageplaats in de huisartsenzorg of in het ziekenhuis aan te bieden. Wanneer stageplaatsen voor doktersassistenten vanuit de huisartsenzorg minder worden opengesteld aan onderwijsinstellingen

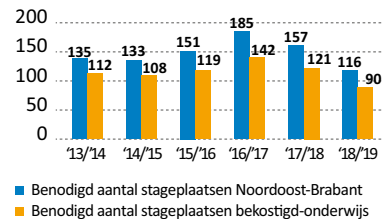
ontstaat een tekort aan stageplaatsen en daarmee zal de instroom op de arbeidsmarkt van doktersassistenten geremd worden.

Onderwijsinstellingen in Noordoost-Brabant geven aan dat jaarlijks 77 stageplaatsen voor doktersassistenten in de huisartsenzorg nodig zijn. De vraag naar stageplaatsen in de huisartsenzorg vanuit het onderwijs is de laatste jaren iets gedaald.

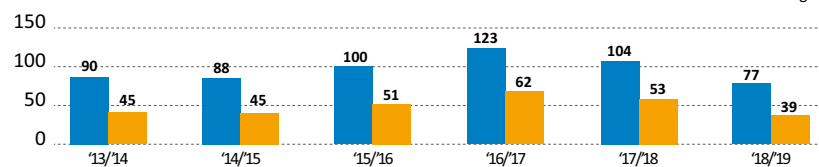
Aantallen doktersassistenten in opleiding



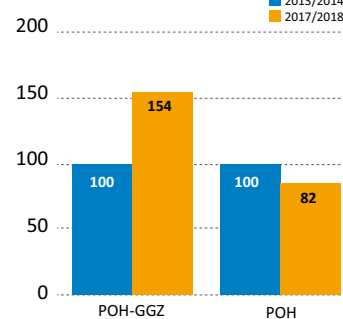
Benodigd aantal stageplaatsen doktersassistenten



Benodigd aantal stageplaatsen doktersassistenten naar branche



Landelijke ontwikkeling aantal studenten POH en POH-GGZ



Praktijkondersteuners

Voor praktijkondersteuners is de stagesituatie afwijkend ten opzichte van de doktersassistenten. Wanneer een student geen stageplaats heeft, kan niet gestart worden met de opleiding. Hierdoor is het aantal studenten altijd gelijk aan het aantal stageplaatsen. De opleiding voor praktijkondersteuner (POH en POH-GGZ) wordt aangeboden via hogescholen en zijn niet aan een regio gebonden. Hierdoor is het niet mogelijk om een hogeschool één op één aan een regio te koppelen.

Landelijk gezien is wel inzichtelijk dat het aantal studenten voor de opleiding POH-GGZ fors is toegenomen tussen 2013 en 2017. Hier staat tegenover dat het aantal studenten voor POH is afgenomen tussen 2013 en 2017. De opleidingsinstituten geven aan dat de hoofdreden hiervoor is dat klassen vaker niet door kunnen gaan wegens gebrek aan stageplaatsen. Dit is een aandachtspunt voor toekomstige instroom van praktijkondersteuners in de huisartsenzorg.

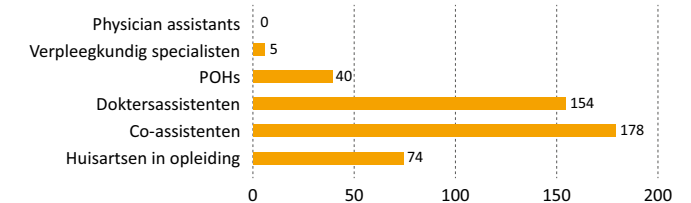
Stageplaatsen en stagiairs voor alle functies binnen de huisartsenpraktijken

De verhouding van het aantal stage- en opleidingsplaatsen naar functie komt redelijk overeen met de samenstelling van het huisartsteam naar functie; voor co-assistenten zijn de meeste plaatsen beschikbaar. De huidige bezetting van de plaatsen door stagiairs is bij vrijwel alle functies veel lager dan het aantal beschikbare stage- en opleidingsplaatsen per jaar. Een gedeeltelijke verklaring hiervoor is dat de meeste stages korter zijn dan een jaar en het aantal stagiairs is opgegeven voor de peildatum van enquëtering. Het aantal huisartsen in opleiding ligt daarentegen redelijk in de buurt van het aantal beschikbare plaatsen, wat ook geldt voor de verpleegkundig specialisten en physician assistants.

Wat betreft doktersassistenten, is voor het leerjaar 2018/2019 in theorie voldoende capaciteit aan stageplaatsen in de huisartsenzorg. Hiervoor zagen we dat er behoefte is aan 77 plaatsen per jaar, de praktijken bieden er gezamenlijk 154 aan.

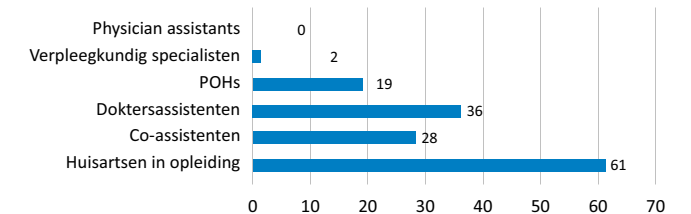
Stageplaatsen naar functietype

Gemiddeld aantal plaatsen beschikbaar per jaar binnen huisartsenpraktijken



Stagairs naar functietype

Aantal in opleiding in de huisartsenpraktijken (peildatum mei-juni 2018)



¹ Particulier onderwijs

Aansluiting tussen vraag en aanbod in Noordoost-Brabant

Prognoses ontwikkeling capaciteit

Om te bepalen waar de huisartsenzorg in de toekomst knelpunten kan verwachten binnen het huisartsteam, moet de verwachte vraag naar personeel en het verwachte aanbod van personeel met elkaar vergeleken worden.

POH's en doktersassistenten

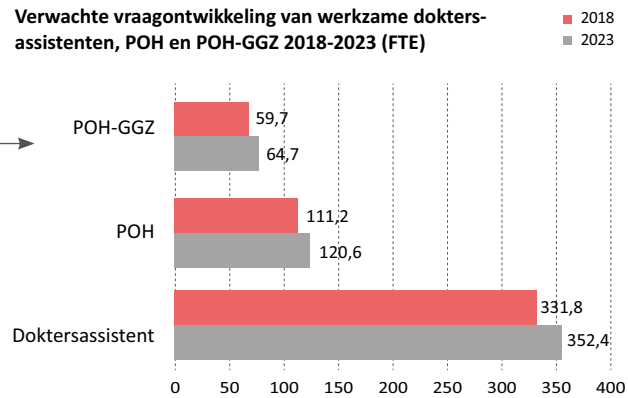
De vraagontwikkeling naar POH's en doktersassistenten in Noordoost-Brabant, uitgedrukt in FTE en gebaseerd op de demografische ontwikkelingen in de regio, ziet er als volgt uit:

Het benodigd aantal FTE POH en POH-GGZ zal de komende 5 jaar groeien met 8,4%, voor doktersassistenten met 6,2%.

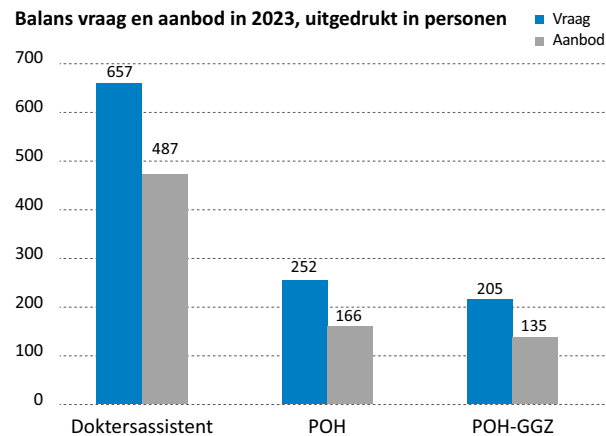
De verwachte vraag naar POH's en doktersassistenten is vergeleken met het verwachte aanbod in 2023. Dit aanbod is berekend op basis van de huidige capaciteit, vermeerderd met de verwachte instroom aan gediplomeerden doktersassistenten en praktijkondersteuners in de regio én verminderd met de verwachte uitstroom door pensionering en baanwisseling. Zo ontstaat een prognose voor de aansluiting tussen vraag en aanbod, die we uitdrukken in personen.

Voor zowel doktersassistenten, POH's en POH's GGZ zullen vraag en aanbod in Midden-Brabant in 2023 uit balans zijn. Voor doktersassistenten volgt uit de prognoses het grootste tekort, maar ook het tekort aan POH's en POH's GGZ is aanzienlijk (21%). Om dit op te vangen zal dus een groot aantal personen moeten worden opgeleid en/of aangetrokken.

Verwachte vraagontwikkeling van werkzame doktersassistenten, POH en POH-GGZ 2018-2023 (FTE)



Balans vraag en aanbod in 2023, uitgedrukt in personen

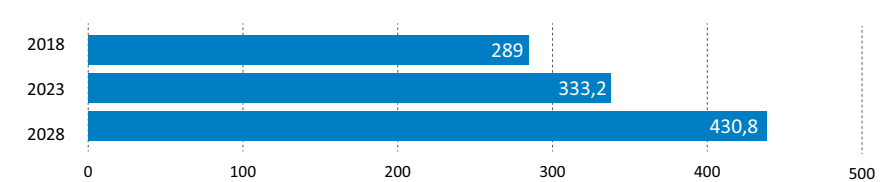


Huisartsen

Gegeven de opmerkingen die opgenomen zijn in de methodologische verantwoording kan voor Noordoost-Brabant met enige voorzichtigheid geschat worden wat de in- en uitstroom van huisartsen zal zijn over 5 en 10 jaar. Geschat wordt dat binnen 5 jaar 13% van de huisartsen zal uitstromen en binnen 10 jaar 26%. Dit wordt gecompenseerd door een geschatte instroom

van bijna 22 huisartsen per jaar. Op basis hiervan zou de huidige huisartsen-capaciteit van 289 FTE toenemen tot 333 FTE over 5 jaar, en tot 430 FTE over 10 jaar. De stijging van de capaciteit van 16% in de komende 5 jaar, zou ruimschoots voldoende moeten zijn om de groei in de verwachte zorgvraag van 6,1% in dezelfde periode op te vangen.

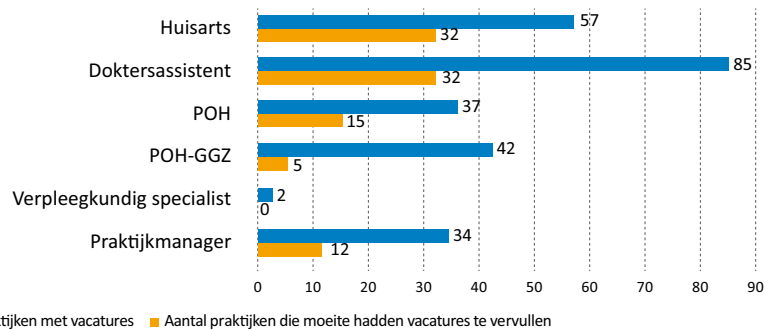
Huidige en verwachte capaciteit aan huisartsen in Noordoost-Brabant in FTE (2018-2028)



Huidige ervaren capaciteitsproblemen

Naast ontwikkelingen in vraag naar en aanbod van huisartsenzorg is het belangrijk inzicht te hebben in de mate waarin nu capaciteitsproblemen ervaren worden. Dit betreft openstaande vacatures, verwachte tekorten, werkdruk en patiëntenstop.

Aantal praktijken met openstaande functies afgelopen 12 maanden

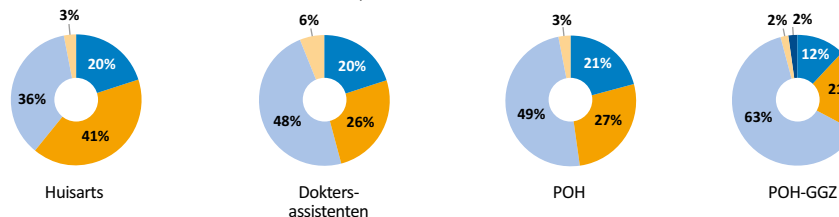


Hoewel er gezien de totale capaciteit in de regio relatief veel praktijken vacatures hadden, waren de meeste hiervan niet lastig te vervullen. De meeste moeite gaf het invullen van een vacature voor een huisarts (56%). Naast vacatures in het afgelopen jaar hebben huisartsenpraktijken ook een beeld van tekorten die in het komend jaar gaan ontstaan binnen de praktijk door bijvoorbeeld pensionering of het toenemen van vraag naar een specifiek soort zorg.

Voor de toekomst verwachten huisartsenpraktijken in Noordoost-Brabant een tekort aan huisartsen, POH's en doktersassistenten.

Verwachte ervaren tekorten

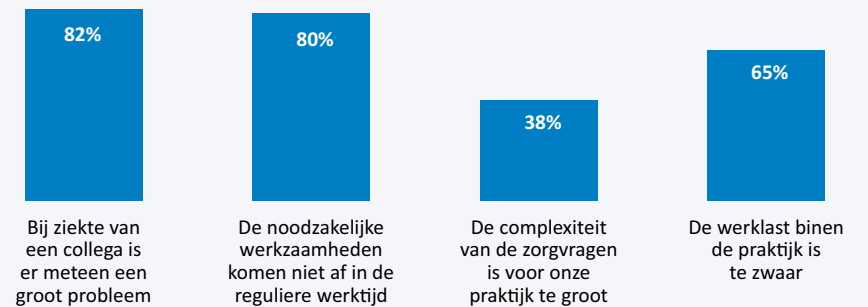
■ Groot tekort ■ Klein tekort ■ Geen tekort/overschot ■ Weet niet ■ Klein overschot



Werkdruk

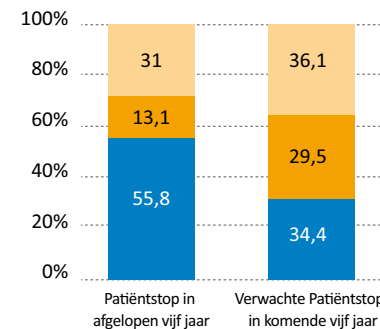
De ervaren werkdruk is groot in de huisartsenpraktijken in Noordoost-Brabant. Met name huisartsen en doktersassistenten ervaren een hoge werkdruk. De helft (42%) van de praktijken heeft te maken met (bijna) dagelijks uitlopende spreekuren en meer dan 80% geeft aan bij ziekte van één van de collega's meteen een groot probleem te hebben. Hoewel nog een minderheid van de praktijken in de afgelopen vijf jaar al één of meerdere keren een patiëntenstop heeft moeten toepassen, verwacht een meerderheid dit in de komende vijf jaar wél te moeten instellen.

Werkdruk stellingen



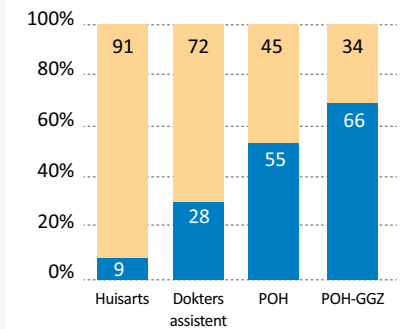
Patiëntenstops

■ Nooit ■ Een enkele keer ■ Meerdere keren



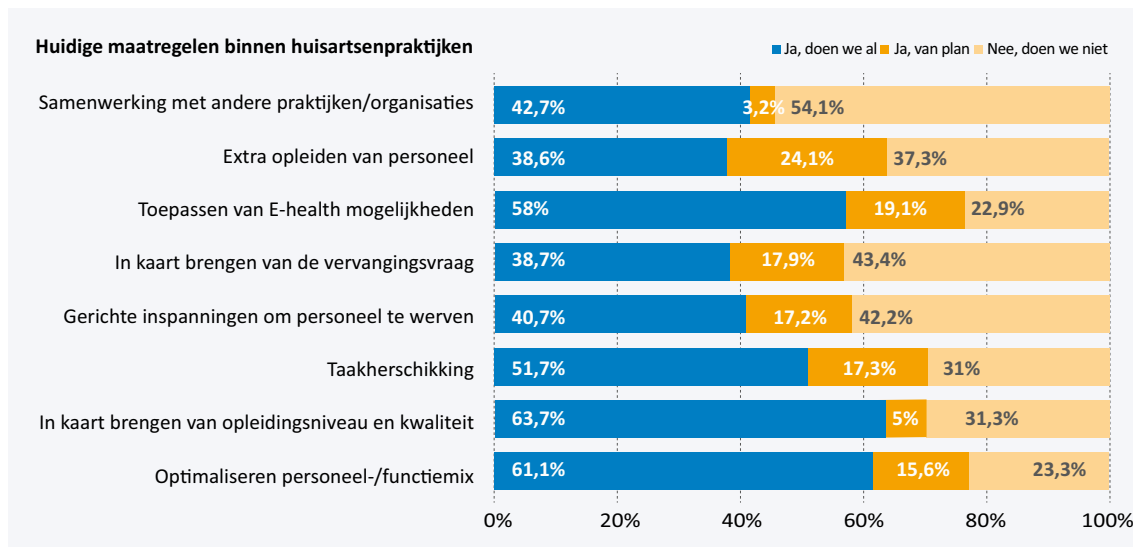
Werkdruk naar functie

■ Gemiddelde werkdruk ■ Hoge werkdruk



Oplossingsrichtingen

Een groot deel van de huisartsenpraktijken neemt al maatregelen om aan de toekomstige vraag te kunnen blijven voldoen. Vooral op het toepassen van E-health mogelijkheden en het in kaart brengen van het personeelsbestand wordt ingezet, maar ook op het optimaliseren van de personeels-/functie-mix samen met het in kaart brengen van de kwaliteiten van het personeelsbestand. Toch zijn er ook veel maatregelen die nog door minder dan de helft van de praktijken worden genomen.



**AAN
DE SLAG!**

Conclusie

Met deze factsheet is de huidige omvang en samenstelling van de huisartsenzorg in Noordoost-Brabant in kaart gebracht en zijn diverse ontwikkelingen weergegeven.

Opvallend voor de regio Noordoost-Brabant is dat:

- Griep een belangrijke factor is in seizoenschommelingen voor de vraag naar huisartsenzorg;
- Het aantal chronisch zieken fors toegenomen is wat een veranderende zorgvraag kan betekenen;
- Het aanbod aan stageplaatsen voor doktersassistenten voldoende lijkt om aan de vraag vanuit de opleidingen te voldoen. Toch ervaren de opleidingen een tekort;
- Er sprake is van minder instroom bij het onderwijs van leerlingen doktersassistent, terwijl er een groot tekort aan doktersassistenten ontstaat de komende vijf jaar;
- Praktijken aangeven een (groot) tekort aan praktijken te verwachten; de prognoses laten echter zien dat er over vijf tot tien jaar sprake kan zijn van een overschot aan praktijken in vergelijking met de groei in zorgvraag;
- De ervaren werkdruk met name bij praktijken en doktersassistenten hoog is;
- Het voorzieningenniveau onder druk staat; 65% van de praktijken verwacht in de komende 5 jaar tijdelijk geen patiënten meer aan te nemen vanwege capaciteitsproblemen;
- Er door de praktijken gewerkt wordt aan verschillende oplossingen om aan de toekomstige vraag naar personeel te kunnen voldoen.

Gericht beleid lijkt nodig om huisartsen en de ondersteunende professionals te binden aan de regio om zo aan de toekomstige benodigde capaciteit te kunnen blijven voldoen.

De uitdagingen geven voldoende aanleiding om met elkaar in gesprek te gaan over welke maatregelen nodig zijn om de huisartsenzorg in Noordoost-Brabant toekomstbestendig te maken. Wat in ieder geval van belang is, is te werken aan strategische personeelsplanning, opleidingsbeleid en alternatieve manieren van organiseren om meer balans aan te brengen in vraag en aanbod van ondersteunend personeel. Dat kan op regionaal, lokaal en organisatieniveau.

Veel succes daarbij. Uw regionale werkgeversorganisatie, ROS en SSFH kunnen u verder helpen.
M.vandenneuvel@transvorm.nl, r.overdiep@rosrobust.nl, Info@ssfhn.nl.

In opdracht van



Stichting Sociaal Fonds
Huisartsenzorg

Uitgevoerd door



Dit project is (mede) mogelijk gemaakt door de zorgverzekeraars CZ en VGZ namens alle zorgverzekeraars.