

Verslag

Betreft : **Bijeenkomst Regiotafel Eemland**
Datum : **9 juli 2024**
Door : **Marije de Jong**
Locatie : **Huisartsen Eemland, Amersfoort**

1. Opening en voorstellen

De verschillende deelnemers stellen zich voor. SSFH geeft een introductie over het project Versterking regionale arbeidsmarkt. De deelnemers hebben een aantal onderwerpen aangedragen om te bespreken. Het doel van de bijeenkomst is de deelnemers informeren over de SSFH-regelingen, de deelnemers met elkaar in gesprek laten gaan over hoe ze elkaar kunnen helpen bij het opleiden van doktersassistenten en aangeven wat zij van SSFH nodig hebben.

2. In gesprek met de deelnemers

Instroom assistenten vergroten

Er wordt aangegeven dat men in de praktijk een groot verschil ervaart tussen BOL-studenten en BBL-studenten – het leeftijdsverschil zorgt hier vaak voor. BBL'ers staan vaak anders in de praktijk waardoor de voorkeur naar BBL uitgaat. Een tweede reden om een BBL'er aan te nemen in plaats van een BOL'er is dat er in de praktijken al veel doorstroom van werknemers is – de praktijken schatten in dat dit tekort in mankracht beter op te vullen is met een BBL'er. BBL'ers blijven na de opleiding vaak werken in de praktijk, een onderzoek van het CBS geeft aan dat dit in veel sectoren gebeurt.

Bij de opleiding tot doktersassistent stromen veel BOL'ers door naar het hbo. Het arbeidsmarktperspectief voor een BOL'er is beperkt, waardoor ze nog door willen leren. De stap naar POH is vrij groot, omdat POH'ers een BIG-registratie nodig hebben. Er wordt opgemerkt dat doktersassistenten wel stappen kunnen maken, bijvoorbeeld tot SOH. Op MBO Amersfoort geven de docenten de studenten mee dat zij moeten aangeven hoe ze zich willen ontwikkelen. MBO Amersfoort pleit ervoor dat praktijken de studenten goed opvangen en naar deze wensen luisteren. Praktijk De Burgt geeft aan dat BOL'ers regelmatig van gedachten veranderen over doorstuderen tijdens hun opleiding. Ze geeft ook aan dat ze in projectteams wil werken om de druk te verdelen door middel van de stagiairs te rouleren. Eerstejaars moeten nog veel leren terwijl derdejaars al veel zelf kunnen doen. Deze manier van rouleren zorgt voor meer synergie. In Tilburg is een opleidingspraktijk opgericht waar veel stagiairs in dienst zijn. Deze praktijk ontvangt de BBL-subsidies van SSFH gezamenlijk voor alle stagiairs die er werken. De doorstroom is hoog maar daar heeft deze praktijk voor gekozen, omdat ze het belangrijk vinden om zoveel mogelijk doktersassistenten op te leiden. De verschillende deelnemers reageren hier heel enthousiast op.

Het lijkt erop dat de praktijkbegeleiders de SSFH-subsidie meestal niet zelf krijgen. Daarnaast is er een signaal dat de waardering voor hen vaak ook laag is – het wordt vaak van ze verwacht in plaats van dat het als een extra taak wordt gezien. In de auto- en schildersbranche bestaan voor BBL'ers leermeester – leerlingtrajecten. De leermeesters krijgen daar meer waardering voor de begeleiding van studenten, wat ervoor zorgt dat ze willen blijven willen opleiden. Het zou goed zijn voor de zorg als dergelijke trajecten daar ook worden gebruikt.

Er wordt gevraagd hoe je praktijken enthousiast te krijgen om stagiairs op te leiden. SSFH antwoordt dat het belangrijk is om ze aan te spreken als ondernemer. Het werkt beter om ze laten zien dat een BBL'er kan bijdragen aan een goed werkend team dan dat ze er €115 per student voor krijgen. Er wordt gevraagd of dit project is gestart vanuit SSFH of wordt het op regionaal niveau opgezet. De regio is leidend voor dergelijke projecten, omdat de werknemers daar beter weten wat er in de regio speelt. Dit werkt in de praktijk veel beter dan wanneer SSFH-projecten opzet.

Het opleiden van PA's of VS'en gaat anders— daar is één persoon dedicated op het opleiden van de aio's. Het Doktersteam geeft aan dat de personen die stagiairs begeleiden het opleiden dit juist heel leuk vinden. Het draagt juist bij aan hun werkgeluk en daarom zou het zonde zijn als de stagiairs bij hen worden weggehaald. Voor de regio zou het goed zijn als de praktijken van elkaar weten wie de begeleiders zijn die dit zo leuk vinden. De ervaring leert dat de begeleiding tot stilstand komt als zo iemand uitvalt en dan is het goed om andere begeleiders te kennen. Dit idee komt neer op het traject dat Huisartsen Eemland al had opgestart. Zoals eerder vermeld is dit stopgezet vanwege de financiën. Er wordt geopperd of de praktijken de kosten voor het traject van Huisartsen Eemland gezamenlijk kunnen dragen. In dit scenario zouden de verschillende praktijken allemaal geld inleggen voor Huisartsen Eemland en Huisartsen Eemland zou de centrale matching en faciliteren uitvoeren.

Er wordt gevraagd met welk HIS het MBO Amersfoort wordt gewerkt; dit programma is niet hetzelfde als die in de meeste praktijken in de regio wordt gehanteerd. MBO Amersfoort neemt dit mee. Promedico heeft een onlineopleiding voor het HIS waar MBO Amersfoort ook gebruik van zou kunnen maken.

Om zoveel mogelijk studenten enthousiast te maken voor de opleiding tot doktersassistente gaan de medewerkers van de mbo's naar middelbare scholen, open dagen en vertellen daar over de studie en het werk. Dit schooljaar zijn er 30 studenten gestart met de opleiding. MBO Amersfoort heeft in het eerste jaar van de opleiding nog geen stage – dit is afgeschaft omdat veel praktijken geen stages aanbieden voor eerstejaars en ze graag die tijd willen gebruiken om de studenten zelf meer te kunnen leren. In het tweede jaar wordt een schifting gemaakt tussen wie na het mbo als doktersassistent wil gaan werken en wie door wil studeren. Er wordt ook geopperd dat studenten die doorstromen naar het HBO ook als doktersassistente in een bijbaan kunnen werken.

De BBL'ers-groep is groot. Er is veel samenwerking met het ziekenhuis. Op het moment van de vergadering zoeken een aantal BBL'ers nog een leerwerkplek. Er is op dit moment nog weinig contact met praktijken maar die studenten komen vaak uit de regio. Er is wel contact met praktijk De Burgt en MBO Amersfoort.

SSFH kreeg de vraag om een platform op te stellen om alle stages op te plaatsen maar de website stagemarkt.nl dekt al veel. Daarom heeft SSFH besloten om geen platform te maken. Een aantal deelnemers kent stagemarkt.nl niet; ze vinden het heel interessant. De deelnemers willen dit breder gaan communiceren; er zal een bericht in de nieuwsbrief van Huisartsen Eemland worden geplaatst en de werknemers zullen collega's van eigen en andere praktijken erover vertellen. Daarnaast willen de deelnemers de verschillende partijen beter op elkaar laten aansluiten, bijvoorbeeld door andere praktijken te vertellen dat ze scholen kunnen bellen voor stagiairs. Een centrale aanpak kan ervoor zorgen dat er veel reacties komen die binnen de cyclus vallen. Het zou een goed idee zijn om de tekorten in beeld te brengen. Door dit op te stellen, wordt het probleem urgenter. Er is een groot tekort maar tot nu toe hebben de deelnemers er vooral anekdotisch bewijs voor.

Sollicitaties van mbo-4 verpleegkundigen

Veel van de sollicitaties die bij praktijk De Burgt binnenkomen, zijn van mbo-4 verpleegkundigen. Deze kandidaten zijn niet altijd een goede match, omdat de verpleegkundigen niet altijd alle medische handelingen uit een huisartsenpraktijk kennen. De verpleegkundigen toch aannemen

neemt een risico met zich mee; wanneer de verpleegkundigen te lang in een huisartsenpraktijk werkt, vervalt hun BIG-registratie. Als het werk als doktersassistent tegenvalt en de persoon wil weer verpleegkundige worden, moet eerst deze registratie opnieuw worden gehaald.

MBO Amersfoort heeft een mbo-certificaat Triage opgesteld in samenwerking met het SBB. Met dit certificaat kunnen werknemers zich inschrijven in het KABIZ. Op het moment van de regiotafel moet het certificaat nog door DUO worden erkend. Mbo-4 verpleegkundigen kunnen waarschijnlijk met vrijstellingen de triageopleiding volgen, omdat ze al een diploma hebben. MBO Amersfoort gaat nog na of dit certificaat in het KABIZ past, zodat het bij meerdere praktijken kan worden geïntroduceerd. Praktijk De Burgt vindt het namelijk belangrijk dat de doktersassistenten in het KABIZ staan, om de kwaliteit van de werknemers te borgen. Het is niet verplicht om werknemers van een praktijk in het KABIZ in te schrijven. Er is op het moment ook veel uitstroom uit het register. Het KABIZ heeft niet dezelfde status als het BIG. Doordat er kosten zijn verbonden aan het inschrijven en behouden van de registratie (bijvoorbeeld voor cursussen) en doordat doktersassistent geen beschermd beroep is, is er ook geen stok achter de deur voor inschrijving.

Tekort aan POH, DA en triagist en financiering

Een BBL'er kan niet altijd het werk zonder begeleiding uitvoeren op de huisartsenpost omdat ze niet genoeg werkervaring hebben – met name de urgentie aan de telefoon bepalen is een lastig punt. Er werken wel veel geneeskundestudenten op de huisartsenpost als triagist als ze geen college hebben. BBL'ers kunnen eventueel wel de laagurgente telefoontjes oppakken in plaats van die met hoge urgentie. Daarbij draaien studenten ook mee met triagisten; ze luisteren mee om de urgentie te leren herkennen. Soms nemen ze ook zelf de telefoon op terwijl iemand anders die meeluistert. Toch is triagist is geen startfunctie. Of hier verandering in moet komen, bepaalt SSFH niet.

SSFH wil assessments aanbieden om praktijken en studenten beter kunnen matchen. Met de assessments kan worden ingeschat of iemand bij een praktijk past maar ook hoe het met iemand zelf gaat. Je kunt ook deelnemers afzetten tegen een profiel (bijvoorbeeld een profiel van doktersassistent) om te kijken of ze geschikt zijn. Een assessment kan ook voor praktijkbegeleiders worden ingezet om te kijken of een praktijkbegeleider en een stagiair qua persoonlijkheid met elkaar matchen en of hoe ze kunnen botsen in het opleiden. Daarnaast heeft SSFH de gesprekstool REFLECT in het leven geroepen. Dit is een online platform waarin medewerker en leidinggevende de medewerker beoordelen en aan de hand van de uitslagen een voortgangsgesprek kunnen houden. Daarna maakt de tool een gespreksverslag waarin afspraken staan vermeld.

3. Afronding

Er volgt nog een vraag over het certificaat triage. Voor dit certificaat staat 240 scholingsuren, waar is dat aantal uit opgebouwd? Dit aantal uren is inclusief werkuren, zelfstudie en lesuren. Het lijkt veel maar uiteindelijk valt het me. De kosten voor de opleiding zijn nog even onbekend – MBO Amersfoort komt na de bijeenkomst hierop.

MBO Amersfoort kan een opleidingstraject opstellen om mbo-4 verpleegkundigen om te scholen tot doktersassistent. Dit is vooral gericht op de medische handelingen die ze nog hebben gehad in hun opleiding. Het moet dan wel een collectieve aanvraag zijn van minimaal 8 personen in plaats van individuele aanvragen. Dit kan ook intern bij de praktijk worden gegeven. Het is erg fijn als de kandidaten al werken.