

Verslag

Betreft : **Regiotafel Friesland**
Van : Marije de Jong
Datum : 10 april 2024

1. Welkom en voorstelrondje

SSFH heet de deelnemers welkom en introduceert het project Versterking Regionale Arbeidsmarkt. Vervolgens stellen de deelnemers zich voor.

2. Prognosemodel ABF research/AZW

Het prognosemodel van AZW is onlangs gepubliceerd en laat grafieken zien met toekomstperspectief voor de huisartsenzorg in Nederland en op regionaal niveau. Er wordt een aantal relevante grafieken getoond: de ontwikkeling van het aantal werknemers in de huisartsenzorg tot 2033 en het aantal patiëntencontacten tot 2033.

3. Ervaringen stagiairs

De deelnemers ervaren dat er een mismatch is tussen de vraag en het aanbod van stagiairs en stageplaatsen, bijvoorbeeld door de verschillende opleidingsinstituten met verschillende stagemomenten. Daarbij leiden niet alle praktijken stagiairs op en is het lastig om in kaart te brengen wie wel stageplaatsen aanbiedt en wie niet. De ideale situatie zou zijn om inzichtelijk te krijgen hoeveel beschikbare vacatures en stagiairs er in de regio zijn, bijvoorbeeld door middel van een tool. De stagemarkt van SBB is hiervoor bedoeld maar in de praktijk blijkt dat deze niet altijd up-to-date is.

Firda start in september met een BBL-opleiding van twee jaar in samenwerking met het UWV en Dokterszorg Friesland. Dokterszorg Friesland is plannen aan het maken om de doorstroom te bevorderen, door te verwijzen en de hiaten in kaart te brengen. SSFH heeft vergoedingen voor BBL'ers; die kunnen voor de opleiding relevant zijn.

Gemeente Heerenveen doet veel om mensen van buiten Nederland aan een baan of stageplek te helpen. Ze hebben bijvoorbeeld een uitzendbureau met jobcoaches opgericht. Dit kan ook een kans zijn voor de huisartsenzorg: samen met het UWV en de gemeente jobcoaches inzetten om het tekort aan doktersassistenten op te pakken.

Een volgend probleem in de regio is dat er weinig mankracht om stagiairs te begeleiden. In het westen van Friesland is er één persoon die de begeleiding van de stagiairs op te nemen. Wellicht is het een idee om op één dag in de week centraal begeleiding te geven aan een complete groep.

Bij SBB wordt gemerkt dat het imago van doktersassistenten negatief is. Om dit te verbeteren, wordt geopperd dat SSFH op vmbo-scholen langs kan gaan om het vak te laten zien. Dokterszorg Friesland doet dit ook voor de huisartsenpost. De reacties zijn erg positief.

Het vak van doktersassistent is erg veranderd in de loop der jaren. Het loopbaanpad lijkt beperkter dan dat het eigenlijk is – een doktersassistent heeft er meer taken bij gekregen. Het is goed om van tevoren aan te geven wat het beroepsbeeld tegenwoordig is, om studenten te enthousiasmeren en om doorstroom naar het HBO te voorkomen. Een deelnemer vindt het jammer is dat er weinig mbo-opleidingen van niveau 1, 2 of 3 in de zorg zijn. Dit ligt gevoelig – de taken en rollen zijn gescheiden in de wetgeving. Er wordt gevraagd hoe dit in het buitenland gaat. Eén van de deelnemers komt uit Latijns-Amerika en geeft aan dat deze verdeling niet streng was bij haar, zij deed alle taken als basisarts. In Nederland zijn ook bepaalde functies voor ‘lagere’ niveaus ter ondersteuning. Toch blijft dit een lastig punt in de huisartsenzorg in Nederland.

Een huisartsenpraktijk is tegenwoordig een soort mkb. Waar er voorheen alleen een huisarts en een assistent waren, is er nu een team met verschillende functies. Niet alle huisartsen weten even goed hoe ze een dergelijk ‘bedrijf’ moeten voeren. SSFH heeft de gesprekstool REFLECT, deze kan helpen bij de begeleiding van werknemers en mogelijk ook stagiairs. Er is geen beloningssysteem aan de tool gekoppeld; dat is aan de praktijken zelf.

4. Samenwerking in de regio

SSFH vraagt hoe de deelnemers wat zij kunnen doen na de regiotafel en hoe SSFH kan ondersteunen.

De gemeente Heerenveen gaat in gesprek om mensen uit de bijstand met bijvoorbeeld met een jobcoach aan het werk bij een huisartsenpraktijk kunnen krijgen.

Om meer begeleidingscapaciteit bij praktijken te krijgen refereert Dokterszorg Friesland aan hoe ziekenhuizen dit doen; alle stagiaires van alle poli's hebben een wekelijks centraal moment om casussen te bespreken. Er is dus één begeleider. Waarschijnlijk is dit lastiger voor de huisartsenpraktijken dan bij het ziekenhuis.

Friesland heeft baat bij een tool die vraag en aanbod bij elkaar brengt. Aan de voorkant ontlasten is essentieel om zowel huisartsenpraktijken als studenten gemotiveerd te houden. Een mogelijkheid hiervoor is om met de HAGRO's samen te werken. Daarbij is het ook belangrijk om beeld te krijgen van welke praktijken wel en welke niet opleiden en een manier te vinden om de niet-opleidende praktijken enthousiast te maken. De Stimuleringsregeling van SSFH kan hierbij helpen, er zijn al projecten gedaan in andere regio's die bijvoorbeeld ambassadeurs inzetten.

Er word gevraagd of SBB in beeld heeft welke praktijken wel en welke praktijken niet opleiden. Deze heeft cijfers van gecertificeerde praktijken die geen stageplaats bieden. Deze kunnen een beeld geven in welke gebieden het opleiden moeilijk is. SBB gaat ook praten met praktijkmanagers die op de Waddeneilanden werken over de mogelijkheden om stagiairs op te leiden. In de zomer kennen de eilanden immers veel meer ‘inwoners’ dan in de winter vanwege toerisme.

5. Afsluiting

SSFH herhaalt de belangrijkste punten uit de sessie en sluit de sessie.