

‘Samen leven, samen werken, samen ziek zijn’

Samen met zijn – toen toekomstige – vrouw deed Paul van de Vijver de huisartsopleiding. Samen met haar vormde hij een duopraktijk, onderdeel van een HOED in Purmerend. Samen waren ze huisartsopleider. Nu zijn ze ‘samen ziek’.

TEKST: ELS WIEGANT

‘Dat je met alle vakgebieden in aanraking komt, eigen baas bent, de variatie en de vrijheid van het ondernemerschap hebt: dat vind ik erg leuk aan het huisartsvak. Mensen willen helpen was niet mijn belangrijkste drijfveer toen ik geneeskunde koos. Dat aspect ben ik geleidelijk aan belangrijk en erg leuk gaan vinden. Dat je een band met mensen opbouwt, iets nuttigs doet, ik heb nooit één seconde

spijt van mijn keuze gehad.

Mijn vrouw en ik kenden elkaar van de studie en het was voor ons allebei duidelijk: zo willen wij het. Samen leven en samen werken. In 1988 is mijn vrouw in de praktijk gekomen. Sommigen waarschuwden ons dat een maatschap zwaarder is dan een huwelijk, maar dat hebben wij toch heel soepeltjes in de praktijk gebracht.’

■ BESTE BESLISSING

‘In 1989 werd ik gevraagd huisartsopleider te worden. Dat was een van de beste beslissingen in mijn carrière. Mijn vrouw en ik zijn het tot het einde van onze praktijk, in 2015, geweest. Elk jaar een nieuw gezicht in de praktijk, iemand die nieuwe kennis en vaardigheden meeneemt. Dat brengt inspiratie, je leert er zelf veel van en het doorbreekt de routine. Iedereen in de praktijk heeft dat altijd erg leuk gevonden.

Degene die mij er destijds voor vroeg, zag een leermeester in mij. Dat klopte ook wel. Ik had zelfs iets te veel de neiging om een leermeester te zijn, terwijl het belangrijkste als opleider is dat je faciliteert, de aiOS zijn eigen weg laat gaan. Dat heb ik gaandeweg, mede dankzij de terugkomdagen, beter onder de knie gekregen.

Mijn vrouw was eerst zijdelings betrokken bij het opleiden. Als ik er niet was, voerde zij de leergesprekken met de aiOS. Zij legde andere accenten: meer op het emotionele vlak, ik meer op het medisch-technische. Voor de aiOS was dat fijn. Het kon ook wel eens verwarrend zijn omdat wij niet altijd dezelfde mening hadden, maar dat is nuttig. Het bevorderde het zelf nadenken van de aiOS. Er is immers niet één waarheid in de geneeskunde.’

FOTO: SIMONE MICHELLE

■ VERANTWOORDELIJKHEIDSGEVOEL

‘Naast de praktijk heb ik altijd dingen gedaan om bij te dragen aan kwaliteitsverbetering. Ik was onder meer coördinator van de regionale nascholing, bestuurslid van de huisartsenpost en lid van diverse commissies. Die dingen komen op je weg, het is leuk om te doen en een eer als je ergens voor wordt gevraagd. Achteraf gezien was het soms te veel, was ik te weinig thuis. Een van de kinderen heeft me dat wel eens verweten: je bent er nooit. Dat was confronterend.

Dat ik zoveel deed, heeft zeker te maken met verantwoordelijkheidsgevoel. Het is niet zo dat ik de nieuwe dingen bedenk om de zorg te verbeteren, maar ze moeten wel opgepakt worden. Niet alleen de gebaande paden bewandelen, ook nadenken over hoe je het anders kunt doen; dat vond ik er mooi aan.’

‘Nog tijdens de praktijk ben ik betrokken geraakt bij de oprichting van een hospice’

■ BEVREDIGEND ONDERDEEL

‘In 2015 zijn we met de praktijk gestopt. Daarna ben ik meer uren gaan werken voor Huisartsopleiding Nederland en ben ik onder andere lid geworden van het Verantwoordingsorgaan van het pensioenfonds voor huisartsen. Tijdens mijn praktijk was ik de terminale zorg steeds meer als een heel bevredigend onderdeel van ons vak gaan zien. Zorg geven aan mensen die uitbehandeld zijn, maar wel zorg nodig hebben, een sterke band met ze opbouwen, gebaseerd op onderling vertrouwen. Dat maakt dat werk plezierig, al is dat misschien een raar woord in deze context. Nog tijdens de praktijk ben ik betrokken geraakt bij de oprichting van een hospice. Ik heb daar ook in het bestuur gezeten en later ben ik bestuurslid geworden van het In-

loophuis Wij Allemaal. De 75 Inloophuizen in Nederland ondersteunen mensen die kanker hebben (gehad) en hun naasten. Het gaat niet zozeer om het medische aspect van de ziekte, maar juist om alle andere aspecten van het leven, om het lotgenotencontact. Als huisarts kende ik de Inloophuizen amper, ik heb er helaas nooit iemand naar doorverwezen, maar er is enorme behoefte aan.’

■ TWIJFELS EN ONZEKERHEID

‘Nu lopen werk en privé weer door elkaar. Afgelopen zomer heeft mijn vrouw de diagnose uitgebreide darmkanker gekregen. Ze is inmiddels geopereerd, het gaat elke dag beter. Net als bij andere patiënten komen daarna de vragen, twijfels en onzekerheid over de toekomst. Dat is voor een medisch professional niet anders. Met de behandelend artsen kun je op collegiaal niveau overleggen. Dat is een voordeel. Het risico is dat je je achter de strikt medische zaken verschuilt en onvoldoende stilstaat bij je emoties. Alsof je over een patiënt praat, niet over je vrouw. Dat hebben we allebei een beetje, maar we zijn ons er wel van bewust. Deze ervaring heeft me ook wel andere inzichten gebracht over ziek-zijn. In mijn dertig jaar als huisarts heb ik veel meegemaakt, ook (terminale) kanker. Voor wat er na een behandeling speelt, had ik wel oog, maar misschien onvoldoende, denk ik nu. Door het zelf mee te maken besef ik bijvoorbeeld nóg beter hoe belangrijk de rol van de partner is. Het is echt een ziekte die je sámen hebt, een proces dat je sámen doormaakt.’ ¶



LHV Academie

Geaccrediteerde
nascholing, ook online

Grip op leidinggeven

Deze praktijkgerichte workshop sluit aan op de actuele personele - en leiderschapsvraagstukken die bij u leven. Onder leiding van de trainer bespreekt u uw eigen casussen. U krijgt concrete tips en adviezen hoe u "grip" krijgt op uw eigen personele vraagstukken. Voor deze training ontvangt u 5 accreditatiepunten.

Tijdstip: 14:00 – 20:00

Amsterdam: 25 januari 2022

Arnhem: 19 mei 2022

Assen: 13 september 2022

Breda: 17 november 2022

Gesprekstechnieken bij beeldbellen

Beeldbellen brengt de nodige uitdagingen met zich mee. Hoe vangt u bijvoorbeeld online de emotie van patiënten op? En hoe staat u patiënten online te woord over moeilijke kwesties zoals "wilt u gereanimeerd worden" en "wilt u wel naar de ic?". In deze nascholing via Zoom experimenteert u in een kleine groep huisartsen met een trainer en patiënt-acteur met casuïstiek uit uw eigen praktijk.

De eerstvolgende data waarop deze cursus wordt gegeven zijn:

20 januari 2022

14 maart 2022

Tijdstip: 19:30-21:15

Webinar Beleid en bekostiging 2022

We hebben het beste uit de re-gio bijeenkomsten (240 min) voor u samengevat in een webinar van 80 minuten. Leden kunnen dit webinar gratis terugkijken en krijgen bovendien toegang tot het online magazine.



U kunt alle nascholing ook incompany aanvragen. Ga voor het hele overzicht naar www.lhv.nl/lhv-academie