

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Leden van de Vaste Kamercommissie van VWS  
T.a.v. de heer M. Esmeijer (griffier)  
2500 EA DEN HAAG

Betreft: Inbreng landelijke huisartsenorganisaties voor Hoofdpijnendebat VWS 8 maart 2022

Geachte leden,

Op 8 maart aanstaande vindt het Hoofdpijnendebat VWS plaats met de bewindspersonen van VWS. In aanloop naar dit debat geven de huisartsenorganisaties de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), de Vereniging van Praktijkhoudende Huisartsen (VPH) en InEen, de vereniging van huisartsenposten, gezondheidscentra, zorggroepen en andere eerstelijnsorganisaties, u enkele signalen mee. Ook geven we aan wat volgens ons nodig is voor het behoud van een sterke huisartsenzorg in Nederland, die al meer dan een eeuw passende zorg levert.

### **De kracht van de huisartsenzorg**

De huisartsenzorg is de basis van de gezondheidszorg in Nederland. Voor maar 20 euro per maand kunnen 17 miljoen mensen elke dag bij de huisarts terecht. Patiënten waarderen de zorg van de huisarts en zijn team. Zoals u waarschijnlijk bekend kan de huisarts 94 procent van de klachten van patiënten die de praktijk bezoeken, samen met die patiënt passend oplossen. Ook tijdens de coronacrisis is de huisartsenzorg zoveel mogelijk door gegaan.

Wat maakt de huisartsenzorg zo bijzonder?

1. De huisarts is dichtbij, bekend, luistert en is toegankelijk en betrouwbaar.
2. De huisarts levert met zijn team kwaliteit op basis van de laatste stand van de wetenschap en praktijk en werkt nauw samen met collega-huisartsen, andere zorgprofessionals en sectoren in de zorg.
3. De huisarts werkt kleinschalig in en met een team waar iedereen elkaar kent, professioneel autonoom, met ruimte voor eigen invulling en ondernemerschap, eigentijds en modern. De huisarts wordt daarbij efficiënt en effectief ondersteund door lokale en regionale organisaties.
4. De huisarts is met zijn team een inspirerende gids in zorg én welzijn, kent en levert context zowel voor patiënten als voor partners in de keten en kijkt met de patiënt wat wel en niet zinvol is.
5. De huisarts biedt continuïteit van zorg, een stabiele (terugval-)basis en medisch-generalistische zorg zowel overdag als in de avond-, nacht- en weekenduren.
6. De huisarts draagt bij aan het overbruggen van gezondheidsverschillen, duurzaamheid en de veerkracht in onze maatschappij.

### **Wat vragen wij aan u?**

De huisartsenzorg staat voor grote uitdagingen: stapeling van taken bij de huisarts en voortdurende wachtlijsten in andere sectoren, een toename van de zorgvraag door o.a. vergrijzing, huisartsentekorten, tekorten aan ondersteunend personeel in de praktijk en op de spoedpost en een hoge werkdruk. De coronapandemie heeft de uitdagingen nog groter gemaakt:

het merendeel van de patiënten krijgt thuis zorg van de huisarts, waardoor ziekenhuizen en IC's niet vastlopen en de uitval van personeel in de huisartsenpraktijken en op de spoedposten is hoog.

Op veel vlakken zijn flinke maatregelen nodig om de huisartsenzorg in de huidige efficiënte en effectieve vorm te behouden en het huisartsenvak en het praktijkhouderschap aantrekkelijker te maken. Met kleine aanpassingen zijn we er niet. Alleen door forse investeringen en goede sectoroverstijgende afspraken blijft de huisarts dichtbij de patiënt in de wijk bereikbaar en het alom gerespecteerde Nederlandse zorgsysteem, met een sterke eerstelijns zorg, in tact. U kunt ons helpen het huisartsenvak en praktijkhouderschap aantrekkelijk te houden.

### **Hoe behouden we een sterke huisartsenzorg?**

Om deze essentiële hoeksteen van de Nederlandse gezondheidszorg te behouden moet op korte termijn breed geïnvesteerd worden in het aantrekkelijk houden van het vak, zowel voor de (toekomstig) praktijkhouder als voor de medewerkers in de huisartsenpraktijk en de huisartsenpost. Wij reiken u daarvoor de volgende oplossingsrichtingen aan:

- *Meer tijd voor de patiënt* is noodzakelijk zodat de zorg voor en rondom kwetsbare patiënten goed geregeld en geleverd kan worden. Patiënten en zorgverleners hebben dan meer tijd om samen te beslissen over vervolgzorg, wel of niet doorbehandelen, veranderen van leefstijl, levenseindevraagstukken. Het realiseren van meer tijd voor patiënten en zorgverleners is een directe investering in preventie en de juiste zorg op de juiste plek.
- *Investerings in organisatie* maken dat de individuele huisarts zich op zijn kerntaken kan richten. Regionale huisartsenorganisaties maken afspraken over samenwerking met onder meer gemeenten, wijkverpleging, GGZ en ziekenhuizen om het bieden van de juiste zorg op de juiste plek mogelijk te maken. Ook ondersteunen zij individuele huisartsen bij zaken als informatiebeleid, (multidisciplinaire) gegevensuitwisseling, kwaliteitsbeleid, opvolgings- en huisvestingsproblematiek en arbeidsmarktvraagstukken.
- *Vermindering van administratieve lasten en onnodige bureaucratie* zorgt ervoor dat het werken in de zorg aantrekkelijk blijft en dat er vanuit vertrouwen wordt gewerkt.

- *Zet in op voldoende beschikbaarheid van betaalbare huisvesting voor huisartsen.* Huisartsen lopen tegen hun grenzen aan bij het aannemen van personeel, opleiden van huisartsen en inschrijven van nieuwe patiënten.
- *Investeren in opleiding en onderzoek:* Investeer in de opleiding door meer huisartsen op te leiden, verspreid over het land, en in meer opleiders die huisartsen kunnen opleiden om als gids samen met de patiënt te sturen op de best passende zorg. Investeer bewust in onderzoek naar Passende Zorg en dus in nog meer kwalitatief hoogstaande en bewezen effectieve huisartsgeneeskunde
- *Zet in op een toekomstbestendige inrichting van de (huisartsen)spoedzorg.* Toekomstbestendige sectoroverstijgende organisatie van de acute zorg is nodig om de dienstendruk te verminderen. Zorg voor dekkende tarieven voor zowel de zorg overdag als voor de avond, nacht- en weekenddiensten
- *Investeer in de huisartsenzorg én het sociaal domein* en geef de opdracht mee om te demedicaliseren en in te zetten op gezondheid en om op deze manier onze bijdrage te leveren aan het beheersbaar houden/maken van de zorgkosten.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Margriet Niehof, adviseur public affairs bij de LHV. Zij is bereikbaar op telefoonnummer 06 46273945 of per mail [m.niehof@lhv.nl](mailto:m.niehof@lhv.nl).

Met vriendelijke groeten,

Corine van Geffen  
Voorzitter InEen a.i.

Mirjam van t Veld  
Voorzitter LHV

Wendy Borneman  
Voorzitter NHG

Dick Groot  
Voorzitter VPH