

NIEUWE CATALOGUS 2024

Huisartsen en eerstelijnszorg

- meer dan 1500 producten
- 14 productcategorieën
- de nieuwste innovaties

bladderscanner, de kleinste en snelste autoclaaf ter wereld, draadloos diagnostisch Mesi systeem (ecg, bloeddruk, spiro, SpO2), en nog heel veel meer!



Scan de QR code
en blader door onze
online catalogus of vraag
een gedrukt exemplaar aan

NIEUW!

HENRY SCHEIN®
MEDICAL

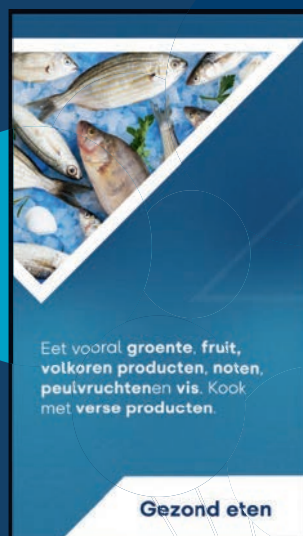
Veluwezoom 16, 1327 AG Almere
036 535 8901 | medical@henryschein.nl
www.henryschein.nl

De optimale wachtkamer beleving

**ids
media**
35 JAAR

van €1,-
per dag

- ▶ Led scherm
- ▶ Installatie
- ▶ Software
- ▶ Content
- ▶ Support



Scan de QR code of kijk op
www.idsmedia.nl/dedokter



DOKTERSTASSEN.NL
DE GROOTSTE COLLECTIE VAN EUROPA



NIEUW! McFERMOIR FASHION
DE ULTIEME VISITETAS IN DIVERSE NIEUWE KLEURSTELLINGEN

DE WTZA PAKT AVERECHTS UIT

'Stop de stapeling van regels'

**STOP DE
STAPELING**

Eén op de drie huisartsen is een derde van zijn tijd kwijt aan administratieve handelingen. Negen op de tien huisartsen vindt dat administratieve handelingen te veel tijd kosten en ten koste gaan van de tijd voor de patiënt. Tijd om het tij te keren.

TEKST: CORIEN LAMBREGTSE

STOP DE STAPELING

Over de Eerstelijnscoalitie

Als LHV verzetten wij ons al geruime tijd tegen de toename van administratieve lasten die de invoering van wet- en regelgeving met zich meebrengt. Omdat veel eerstelijnsorganisaties dezelfde regeldruk ervaren, hebben we onze krachten gebundeld en ons verenigd in de Eerstelijnscoalitie (ELC).

De Eerstelijnscoalitie bestaat uit negen eerstelijnsorganisaties: KNMP (apothekers), KNMT (tandartsen), KNOV (verloskundigen), LHV (huisartsen), LVVP (vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten), PPN (paramedici), NVM (mondhygiënisten), NVvP (psychiatrie) en ONT (tandprotheticici).

De boodschap van de LHV-ledenpeiling over administratieve handelingen en verplichtingen deze zomer, ingevuld door 2300 leden, is niet mis te verstaan. LHV-bestuurslid Guus Jaspars kan maar één conclusie trekken: 'De verantwoordingseisen blijven zich maar opstapelen. Telkens komt er iets bij. Dat moet ophouden.' Acht op de tien huisartsen was de afgelopen vijf jaar meer tijd kwijt aan administratieve handelingen. De helft van de praktijkhouders overweegt om die reden wel eens te stoppen. Acht op de tien waarnemers zeggen dat de administratieve lasten negatieve invloed hebben op hun keuze voor een eigen praktijk.

■ STAPELING VAN LASTEN

Er wordt al jaren gesproken over het terugdringen van de regeldruk en administratieve lasten door de overheid. Maar de afgelopen jaren zijn er vooral

belastende wetten bijgekomen. Voorbeelden zijn de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz, 2017), de privacywet AVG (2018), de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (2020) en de Wet DBA (2016). In het Integraal Zorgakkoord (IZA) is vorig jaar afgesproken om de administratieve lasten met 5 procent te verminderen. Toch zijn datzelfde jaar de Wtza en de Renseigneringsverplichting ingevoerd, met als gevolg een forse verzwaring van de administratieve lasten. Het is de druppel die de emmer doet overlopen. De stapeling van al deze wetgeving is disproportioneel voor kleine eerstelijns zorgaanbieders", zegt Margriet Niehof, LHV-adviseur Public Affairs. "De wetten treffen niet alleen huisartsen, maar ook apothekers, tandartsen, verloskundigen en logopedisten. Daarom hebben we ons verenigd in de Eerstelijnscoalitie die de afgelopen jaren steeds weer aandacht heeft

gevraagd bij de minister en de Tweede Kamer voor deze stapeling van administratieve lasten."

Het afgelopen jaar richtte de kritiek van de Eerstelijnscoalitie zich met name op de Wtza. Volgens Niehof is de Wtza een kanon waarmee op een mug wordt geschoten. "Het nut en de noodzaak zijn totaal onduidelijk. Bij huisartsen en andere eerstelijns zorgaanbieders zijn geen signalen van ernstige fraude bekend, zoals bij kleinschalige woonzorg- en thuiszorginstellingen. Toch worden aan alle eerstelijns zorgaanbieders nu zware verplichtingen opgelegd. Zij zijn onevenredig veel tijd en geld kwijt aan verantwoordingseisen en administratie. Dat gaat ten koste van de tijd voor de patiënt. Het probleem dat door de Wtza ontstaat, is groter dan het probleem dat de wet wil bestrijden." De Eerstelijnscoalitie koos steeds voor de constructieve lijn. Niehof: "We hebben niet alleen brandbrieven geschreven, maar ook meegedacht over oplossingen en alternatieven. Dat heeft weliswaar tot een aantal aanpassingen geleid, maar niet genoeg. De wet is vanaf boekjaar 2022 van kracht geworden. Zorgaanbieders moesten er dit jaar mee aan de slag. Zoals te verwachten leidde dit tot een storm van vragen en klachten. De 3850 handtekeningen onder de petitie van huisarts Arno Krijgsman zijn daar de bevestiging van" (zie artikel "Stel de huisartsen vrij van de Wtza", pagina 15).

■ GEEN ONDERSCHIED

Uit de LHV-ledenpeiling komt naar voren dat huisartsen administratieve handelingen die zij niet tot het werk vinden behoren, vooral als belastend ervaren. Dit geldt bijvoorbeeld voor de jaarverantwoordingsplicht, het aanvragen van een toelatingsvergunning en het installeren van

'Dit is voor mij de limit'



FOTO: SIMONE DE BLOUW

Alice van Veluw, huisarts in Blaricum

Alice van Veluw, praktijkhouder in Blaricum, heeft samen met twee andere praktijkhouders een maatschap. Hun HOED telt 7100 patiënten en bijna 25 medewerkers.

'De afgelopen tien jaar heb ik de administratieve lasten exponentieel zien stijgen. Voordat je een nieuwe wet optuigt, moet je je afvragen welk doel daarmee wordt gediend en of de bijbehorende lasten proportioneel zijn. Wat is het doel van de Wtza? Er zijn vast zorginstellingen die frauderen. Maar bij huisartsen praktijken komt vrijwel geen fraude voor. Waarom moeten wij dan aan deze wet voldoen? De patiëntenzorg wordt er alleen maar slechter van, omdat ik minder tijd voor patiënten overhoud.

De Wtza is de zoveelste verplichting die het praktijkhouderschap

onaantrekkelijk maakt. Als steeds minder huisartsen praktijkhouder willen worden, krijgen commerciële partijen straks vrij baan. Terwijl de kwaliteit van de zorg die zij leveren juist twijfelachtig is.

De Wtza houdt praktijken tegen om uit te breiden. Wij hebben een lange wachtlijst van patiënten en hebben plannen om uit te breiden, maar dat gaan we natuurlijk niet doen als we daarmee de grens van 25 medewerkers passeren. Een raad van toezicht instellen, dat gaan wij als maatschap niet doen. Dat kost alleen maar tijd en geld en dient geen enkel doel. Voor mij is dit de limit. Ik ben huisarts geworden omdat dit het mooiste vak is wat er is. Ik heb bewust gekozen voor een eigen praktijk. Als we hiertoe verplicht worden, wil ik geen praktijkhouder meer zijn. Dan stop ik ermee.'

'Ik heb veel administratieve taken uitbesteed, maar door toename lasten en complexiteit van het uitbesteden ben ik er even veel tijd aan kwijt als vroeger'

(uit: LHV-ledenpeiling 2023)

STOP DE STAPELING

‘Terechte vraag of het proportioneel is’

Joba van den Berg (CDA-Kamerlid):

‘Het doel van de Wtza is dat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) door de jaarverantwoordingsplicht beter zicht krijgt op kleine frauderende zorgaanbieders. Het is juridisch niet mogelijk om in de wet onderscheid te maken tussen verschillende eerstelijns zorgverleners. Maar het is een terechte vraag of het proportioneel is om een wet met deze verplichtingen aan alle eerstelijns zorgaanbieders op te leggen, terwijl de problemen maar bij een klein deel zitten: fraude met pgb's, thuiszorg, zorgboerderijen, GGZ en wijkverpleging. Met ons amendement willen wij dat de jaarverantwoordingsplicht wordt afgeschaft voor

bestaande eerstelijns zorgaanbieders met maximaal tien medewerkers. Nieuwe kleine zorgaanbieders hoeven alleen in het eerste jaar na hun vergunningverlening een jaarverantwoording in te dienen, daarna niet meer. Door het moeilijker te maken om een zorgonderneming te starten, hopen we malafide ondernemers tegen te houden. Ik ben graag bereid om te kijken of regelgeving op dit punt verder kan worden aangescherpt waarmee een groter aantal zorgaanbieders wordt ontlast. Zo nodig dienen we een aanvullend amendement in of een motie om een AMvB aan te passen.’

een toezichthouder bij meer dan 25 zorgmedewerkers. Maar ook voor de Renseigneringsverplichting (het bij de Belastingdienst aangeven van uitbetaalde bedragen aan derden) en het instellen van een cliëntenraad (een verplichting vanuit de Wmcz voor zorgaanbieders met 25 of meer zorgmedewerkers). Het probleem is dat in de Wtza en veel andere wetgeving geen onderscheid wordt gemaakt tussen grote en kleine zorgaanbieders, zegt Jaspar. ‘Kleine zorgaanbieders worden op dezelfde manier behandeld als een ziekenhuis. Het tijdsbeslag dat de Wtza op huisartsenpraktijken legt is niet in verhouding tot de doelen die de wet nastreeft: fraudebestrijding en kwaliteitsverbetering. Bovendien wordt daar al op toegezien door zorgverzekeraars, de Belastingdienst, beroepsver-

enigingen en certificerende instellingen. En het is niet alleen de Wtza. De stapeling van regels en verantwoordingseisen gaat ten koste van de zorg van de patiënt en het werkplezier.’

■ PAUZEKNOP

Alle onrust in het veld en de signalen die de Eerstelijnscoalitie continu heeft overgebracht naar de politiek en het ministerie van VWS, hebben ertoe geleid dat de jaarverantwoordingsplicht twee jaar is uitgesteld, tot boekjaar 2024. Minister Conny Helder (VWS) heeft begin juli besloten ‘de pauzeknop’ in te drukken. De Tweede Kamerleden Joba van den Berg (CDA) en Corinne Ellemeent (GroenLinks) hebben alsnog een amendement ingediend om de jaarverantwoordingsplicht te schrappen voor kleine eerstelijns zorgaanbie-

ders: 10 of minder zorgmedewerkers. Een van hun laatste pogingen om de regel- en lastendruk in de zorg te verminderen, want na de verkiezingen in november keren beiden niet terug in de Kamer.

Niehof: ‘Beide Kamerleden zagen in dat de Wtza onbedoelde en ongewenste effecten heeft en doen nu een poging om de wet aan te passen. Dat is mooi. Voor de Eerstelijnscoalitie gaat het amendement echter nog niet ver genoeg. Wij willen dat alle eerstelijnszorgaanbieders worden vrijgesteld van de jaarverantwoordingsplicht. Ook omdat wij grote zorgen hebben over de privacy. Het openbaar maken van de jaarverantwoording betekent dat alle jaarcijfers van zorgaanbieders op straat komen te liggen. De Eerstelijnscoalitie wil daarnaast dat de getalsgrens voor de instelling van een raad van toezicht wordt verhoogd van 25 naar 50 zorgmedewerkers. ‘Dat sluit aan bij de getalsgrens die ook voor ondernemersraden geldt en zou ook voor een cliëntenraad moeten gelden. Dat maakt de verplichtingen eenvoudiger en logischer.’

Jaspar bevestigt dat: ‘Intern toezicht heeft als doel de kwaliteit van zorg te verhogen. Maar alle tijd die in een raad van toezicht wordt gestoken, gaat ten koste van de tijd die aan patiëntenzorg kan worden besteed.’ Volgens hem pakt de Wtza daarmee averechts uit. ‘Wij krijgen signalen dat huisartsen er alles aan gaan doen om onder de grens van 25 zorgmedewerkers te blijven. Dat zet een rem op samenwerking, bijvoorbeeld in groepspraktijken, terwijl samenwerking juist keihard nodig is om als praktijken overeind te blijven. Het betekent ook dat er praktijken zijn die stoppen met het opleiden van assistentes, aios en

‘Ik vind mijn werk erg leuk, maar heb besloten eerder te stoppen als praktijkhouder vanwege alle administratie en verantwoording’

(uit: LHV-ledenpeiling 2023)

LHV-PEILING: weer meer tijd kwijt aan administratieve lasten

Bijna 2300 huisartsen vulden deze zomer de LHV-peiling over administratieve lasten in. Een greep uit de resultaten:

81% besteedt meer tijd aan administratie dan vijf jaar geleden.

85% vindt dat hij/zij teveel tijd besteedt aan taken die niet met de directe patiëntenzorg te maken hebben.

Administratieve handelingen die voortkomen uit wetgeving en die huisartsen niet tot het werk vinden behoren ervaren zij het meest als belastend. Voorbeelden hiervan zijn de jaarverantwoordingsplicht (84%), instellen van intern toezicht (73%), aanvraag toelatingsvergunning (78%).

Administratieve handelingen die huisartsen tot het werk vinden behoren ervaren zij over het algemeen als minder belastend.

65% van de huisartsen besteedt minstens een dag per week aan administratieve verplichtingen te besteden.

90% maakt kosten om aan administratieve verplichtingen te voldoen.

De toename van administratieve lasten heeft grote invloed op het werkplezier:

49% van de praktijkhouders overweegt weleens te stoppen met de praktijk.

80% van de waarnemers geeft aan dat de hoeveelheid administratieve lasten invloed heeft op de keuze voor een eigen praktijk.

In de opmerkingen geven veel respondenten aan best administratieve handelingen willen verrichten als nut en noodzaak duidelijk is, als de patiëntenzorg er beter van wordt.

Op lhv.nl/peilingadministratievelasten vind je meer informatie over de peiling en onze belangenbehartiging.

STOP DE STAPELING

‘Niet afsluiten voor signalen uit het land’

*Corinne Ellemeet
(GroenLinks-Kamerlid):*

‘Als je je als politica afsluit voor de signalen uit het land, in dit geval van de huisartsen over de toenemende administratielast, dan ben je niet goed bezig. We weten dat de eindeloze bureaucratie één van de grote problemen in de zorg is. Daarom stellen wij voor om de jaarlijkse verantwoordingsplicht voor kleine zorgaanbieders (maximaal tien medewerkers) te schrappen. Als nieuwe kleine zorgaanbieder hoeft je deze jaarverantwoording alleen het eerste jaar in te dienen. Natuurlijk moeten we voor-

komen dat malafide ondernemers geld bedoeld voor zorg in hun eigen zak steken. Daarom willen we scherper zijn op het kunnen starten van een zorgonderne-
ming. Op die manier voorkomen we dat alle huisartsen in Nederland gebukt gaan onder administratie die bedoeld is om misstanden aan te pakken. Huisartsen moeten zorg kunnen verlenen, daar hebben we ze heel hard voor nodig.’

ander praktijkpersoneel, waardoor het tekort aan zorgmedewerkers verder toeneemt. En het is weer een extra drempel voor waarnemers om praktijkhouder te worden. De Wtza versterkt de negatieve spiraal die we juist nu met z’n allen moeten doorbreken.’

■ GA UIT VAN VERTROUWEN

De formele evaluatie van de wet is pas over drie jaar. Niehof: ‘Daar willen wij als LHV en Eerstelijnscoalitie niet op wachten. Wij vragen demissionair minister Helder en ook het nieuwe kabinet om het tij te keren en de stapeling te stoppen. Concreet pleiten wij ervoor de jaarverantwoordingsplicht voor eerstelijnszorgaanbieders te schrappen en de grens voor intern toezicht te verhogen naar 50 medewerkers. Verder roepen wij op tot

bewustwording van administratieve belasting. Nieuwe wetgeving moet altijd worden getoetst op proportionaliteit.’

Stoppen met de stapeling van regels. Daar zijn al heel wat woorden en pogingen aan besteed. Volgens Jaspar gaat er pas echt wat veranderen als het onderliggende probleem wordt aangepakt: het gebrek aan vertrouwen in professionals. ‘Onze oproep aan Den Haag is: verscherp het toezicht op de plekken waar zich misstanden voordoen, maar ga in de basis uit van vertrouwen.’

*Meer weten over de strijd tegen administratieve lasten?
Kijk op lhv.nl, Opkomen voor Belangen, en lhv.nl/peilingadministratievelasten*

STOP DE STAPELING

‘We nemen geen extra personeel aan om maar onder de 25 werknemers te blijven. Ik hoor ook al van praktijken die gaan opsplitsen om maar onder de 10 of 25 werknemers te blijven’

(uit: LHV-ledenpeiling 2023)



FOTO: JEROEN BOUMAN

Huisarts Arno Krijgsman met minister Conny Helder in gesprek over petitie:

‘Stel de huisarts vrij van de Wtza’

Huisarts Arno Krijgsman uit Ooij verzamelde bijna 4000 handtekeningen van collega-huisartsen in zijn strijd tegen de Wtza. Op 6 september reisde hij naar Den Haag om deze persoonlijk aan minister Conny Helder (VWS) te overhandigen. Zijn oproep: ‘Stel de huisarts vrij van de Wtza’.

Minister Conny Helder heeft een half uur tijd gemaakt in haar agenda. Arno

Krijgsman heeft zijn agenda daarop aangepast. Zijn collega's van de Huisartsengroep Milbergen nemen voor hem waar. Ze staan 100 procent achter hem en zijn petitie. De huisartsengroep bestaat uit negen huisartsen, 40 medewerkers en 13.000 patiënten.

Krijgsman: ‘Vandaag ben ik hier namens bijna 4000 huisartsen, allemaal met dezelfde frustratie. De Wtza gaat te ver. Onze huisartsengroep bestaat al

dertig jaar, maar het afgelopen jaar gingen er stemmen op om de groep op te splitsen. Met meer dan 25 medewerkers zijn wij verplicht een cliëntenraad en een raad van toezicht in te stellen. Waar halen we de tijd voor die extra vergaderingen vandaan?’

Helder: ‘Het zou te betreuren zijn als jullie vanwege de Wtza gaan splitsen. Dat is absoluut niet de bedoeling.’

Krijgsman: ‘Onze praktijkmanagers zijn inmiddels al 40 uur tijd kwijt aan de voorbereidingen. In onze maatschapsvergaderingen is de Wtza een terugkerend agendapunt. Niemand van ons begrijpt de zin ervan. Onze financiën worden door onze accountant, zorgverzekeraars en de Belastingdienst gecontroleerd. De kwaliteit van zorg valt onder de NHG-Praktijkaccreditering.

Als huisartsenopleiders moeten we ook nog eens aan allerlei eisen voldoen. Ik heb een hele lijst van dagelijkse, wekelijkse, maandelijkse en jaarlijkse verantwoordingsmomenten. Verantwoorden we ons nóg niet genoeg?’

Helder: ‘Ik weet waar u het over hebt. Ik ben zes jaar bestuurd geweest van een eerstelijnsorganisatie en heb tien jaar de administratie gedaan van de huisartsenpraktijk van mijn echtgenoot. Die moppert af en toe ook. Ik heb een groot hart voor de huisartsengeneeskunde. Huisartsen hebben een belangrijke functie in het stelsel. We moeten er alles aan doen om huisartsen te helpen hun vak met passie te blijven doen. Ik zie dat de Wtza veel onrust veroorzaakt. Daarom heb ik in juli op de pauzeknop gedrukt voor de jaarverantwoordingsplicht en ben ik aan het nadenken over het interne toezicht. Maar eigenlijk zou ik de vraag willen omdraaien: wat maakt

dat de Wtza de druppel is die de emmer doet overlopen?’

Krijgsman: ‘Ik kan niet meer aan mijn aios uitleggen waarom het leuk is om een praktijk te hebben. Ik heb dit jaar zelfs voor het eerst overwogen om als praktijkhouder te stoppen. We zijn al jaren bezig om de regeldruk en administratieve lastendruk naar beneden te krijgen, met initiatieven als Het roer moet om en Ontregel de zorg. En nu gaat de Wtza toch weer heel veel tijd en energie kosten. Vandaar mijn oproep: Stel de huisarts vrij van de Wtza.’

Helder: ‘De Wtza geldt voor alle zorgaanbieders. Het is juridisch niet mogelijk om voor een bepaalde groep een uitzondering te maken. We hebben wel samen met de Eerstelijnscoalitie gekeken of we de verplichtingen voor eerstelijns zorgaanbieders eenvoudiger kunnen maken. De Nederlandse

Zorgautoriteit (Nza) heeft data nodig om te weten of we in de zorg de goede dingen doen en of elke euro goed wordt besteed. De afspraak die we hebben gemaakt, is dat de NZa voor de jaarverantwoording alleen extra gegevens mag opvragen als die nog niet eerder zijn opgevraagd. Daarnaast is de vragenlijst vereenvoudigd. Het zijn nu acht vragen die elk in een stuk of zes deelvragen uiteenvallen. Die 48 vragen zouden over dingen moeten gaan die ook voor zorgaanbieders zelf van belang zijn, doordat ze inzicht geven in de praktijkvoering en de verbetering daarvan. Ik heb verschillende keren met de Eerstelijnscoalitie gesproken. Uiteindelijk hebben we elkaar de hand gegeven en gezegd: als we het zo doen, is het uitvoerbaar. Dan komt de NZa aan de informatie die ze nodig heeft en is de extra inspanning voor zorgaanbieders minimaal ten opzichte van wat ze nu al doen. Maar kennelijk komt die boodschap niet helemaal door.’

Krijgsman: ‘Dat komt omdat er nog steeds heel veel tijd in de Wtza gaat zitten. Zeker als we een raad van toezicht moeten instellen.’

Helder: ‘Over die raad van toezicht ben ik aan het nadenken: wat willen we daarmee? Ook hiervoor geldt dat zorgaanbieders er zelf iets aan moeten hebben.’

Krijgsman: ‘Als de getalsgrens bij 25 zorgmedewerkers blijft, worden er straks minder huisartsen en assistenten opgeleid, gaan praktijken minder samenwerken en wil geen waarnemer nog praktijkhouder worden. Het probleem dat door de Wtza ontstaat, is groter dan het probleem dat wordt aangepakt.’

Helder: ‘Ik hoor uw zorgen. Laat dat heel duidelijk zijn. Het is een zoek-

tocht. We hebben informatie nodig om te weten of we met elkaar de goede dingen doen, huisartsen, ziekenhuizen, zorgverzekeraars en NZa. Maar laten we het doen op een manier die helpt, niet op een manier die tegenwerkt. We zijn op dit moment vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) een visie aan het ontwikkelen voor de hele eerste lijn. Op basis van die visie moeten we kijken hoe we met het verantwoordingsvraagstuk omgaan. Daar wil ik met alle zorgaanbieders over nadenken, ook met de huisartsen.’

Krijgsman: ‘U kunt mij altijd bellen als u wilt weten hoe een wet of regel in de praktijk uitpakt. En vraag niet alleen mij, maar alle huisartsen. Het is ontzettend jammer dat de Wtza al zo ver is gekomen. Als het in Den Haag eerder

duidelijk was geworden hoe dit in de praktijk uitpakt, had het anders kunnen lopen.’

Helder: ‘Ik denk dat het enorm helpt als nut en noodzaak duidelijk worden. Ik maak me grote zorgen over het grote aantal nieuw gestarte aanbieders in de wijkverpleging en in de ouderenzorg. Ook in de huisartsenzorg ontstaan allerlei nieuwe organisaties. Ik denk dat veel huisartsen blij zijn dat we goed kijken wat daar precies gebeurt. Verantwoording afleggen hoort erbij, maar we moeten het minder belastend maken.’

Krijgsman: Ik hoop dat deze wet te repareren valt. De inspanningen die van ons worden gevraagd, moeten in verhouding zijn tot het te behalen doel. De Wtza wil fraude tegengaan, maar

er zijn geen signalen over fraude in de huisartsenpraktijkzorg.’

Helder: ‘We kunnen heel erg op de Wtza gaan zitten, maar er zit volgens mij een veel dieper probleem. De werkdruk van de huisartsen is enorm. De verantwoording moet passen in de structuur van de eerste lijn zoals we die in de toekomst voor ons zien. Ik wil alle huisartsen graag oproepen om daarover mee te denken. Denk mee over de vraag hoe we een balans kunnen vinden tussen verantwoording en vertrouwen.’



FOTO: JEROEN BOUMAN

‘Het verziekt mijn werkplezier dermate dat ik wil stoppen ondanks een goed lopende praktijk met fijne patiënten waar ik al 22 jaar voor zorg’

(uit: LHV-ledenpeiling 2023)