



‘Ik heb geleerd af en toe op de rem te trappen’

Merel van Gelderen (35) vertelde begin 2020 in De Dokter over haar kersverse praktijkstart in het Limburgse Landgraaf. Wat ze toen – gelukkig – nog niet wist, was dat even later de coronapandemie zou uitbreken. Een kleine vier jaar later is ze met haar praktijk in een volgende fase beland. Wat houdt haar op dit moment bezig?

TEKST: BERBER BIJMA / FOTOGRAFIE: ROB VAN HOORN



‘Toen de coronapandemie losbarstte, heb ik weleens gedacht: ik had nog best even onder de vleugels van een andere praktijkhouder willen werken. Dan had ik nu niet de eindverantwoordelijkheid gehad over spatschermen, videoconsulten, later de vaccinaties. En dat in een fase waarin ik nog zoekende was naar mijn rol als leidinggevende. Ik had het geluk dat ik in een HOED werk. We konden heel veel dingen samen bedenken.’

Haar rol als leidinggevende bleef een verkenningstocht, ook toen de pandemie luwde. ‘Ik hou van veranderen en doe liefst alles in één keer. Ik wilde soms sneller dan de anderen in de praktijk of in de HOED, dus ik moest een beetje op de rem. Ook het delegeren was iets waarin ik moest groeien. Ik merkte dat de assistenten soms wilden dat ik meer uit handen gaf.’ Het leren delegeren was een van de

redenen waarom ze afgelopen jaar de LHV-Praktijkscan (zie kader) liet doen. ‘De Praktijkscan heeft me geleerd dat het niet per se beter is als ik alles zelf doe. Het is namelijk ook ontzettend belangrijk dat de assistenten werkplezier hebben. Daar hoort bij dat je verantwoordelijkheden krijgt. Ik wil natuurlijk ook heel graag dat ze plezier in hun werk hebben. Dat vergroot ook de kans dat ze bij de praktijk blijven – niet onbelangrijk in deze tijd van krapte.’

■ STRENGE DOKTER

De bereikbaarheid van de praktijk is sinds kort wat efficiënter geregeld. ‘We waren altijd zo’n beetje de hele dag telefonisch bereikbaar. Dat hebben we nu wat ingeperkt, zodat de assistenten vaker tijd hebben om gefocust met iets anders bezig te zijn.’ De Praktijkscan liet daarnaast zien dat Van Gelderen in financiële zin niet

na de start

In februari 2020 vertelde Merel van Gelderen over haar praktijkstart. Hoe gaat het nu met haar praktijk?



Huisarts Merel van Gelderen en haar team

patiënt heel boos wordt. Als het nodig is, bel ik ze zelf op om daar wat van te zeggen. En als ze dan sorry tegen mij zeggen, verwijs ik ze door naar de assistente. Zij is degene tegen wie ze sorry moeten zeggen. Soms is het gemakkelijker om mensen maar hun zin te geven, maar dat doen we niet.'

■ 'PROJECTJES'

'We hebben nu als team meer werkplezier, de assistentes denken mee over allerlei dingen en ik kan ze beter meenemen in mijn beweegredenen om te investeren in een goed opgevoede patiëntenpopulatie. Wat er de komende jaren verder komt, zien we wel. We hebben er net een nieuwe groep patiënten bijgekregen omdat er een verzorgingshuis in de buurt is gekomen. Dat geeft eerst wel weer voldoende uitdaging. Ook het dagelijkse werk in zo'n grensregio met veel arbeidsmigranten, heeft best veel reuring. Ik heb regelmatig een consult in het Duits, soms in het Frans. Arabisch, Hongaars, Pools en Oekraïens gaat met Google Translate en soms met plaatjes van bijvoorbeeld een rode kleur of een vuurtje. Je wordt gaandeweg best creatief.'

Als solo-praktijkhouder begon ze met 2350 patiënten, inmiddels zijn het er 2510. 'Het is behapbaar omdat ik consequent ben. Ik vind het gewoon ontzettend belangrijk dat mensen die hierheen verhuizen, huisartsenzorg krijgen. Patiënten die van een huisarts in de buurt naar mijn praktijk willen, weiger ik.' Zelfs met zoveel patiënten heeft ze het nodig 'projectjes' te doen om het werk leuk te houden. 'Zo ben ik bezig met een nieuw telefoonsysteem voor de HOED en de opleiding van assistenten. Ik ben bang dat ik anders toch ga denken: pfff, weer eczeem.'

■ 'HET KAN OOK MORGEN'

De titel van haar volgende project heeft ze al bedacht, zegt ze lachend: 'Waar ligt mijn grens? Ik hoef niet per se te groeien, maar ik vind het wel heel belangrijk dat de zorg wordt

geborgd, dat iedereen een huisarts heeft. Alleen, dat hoeft niet allemaal in praktijk Van Gelderen. Ik ben de afgelopen jaren ook psychische zorg heel mooi gaan vinden, maar dat betekent natuurlijk niet dat alle patiënten met ggz-problematiek maar naar mij moeten.'

'In de toekomst wil ik denk ik nog weleens opleider worden, maar ik ben nu net 35, dus ik hoop nog wel dertig jaar te werken. Nog tijd zat om opleider te worden dus. Als ik één ding heb geleerd de afgelopen jaren, is het wel om af en toe op de rem te trappen. Voorheen dacht ik: wat nú kan, doe ik nu. Dat is echt een valkuil, want anderen gaan daardoor ook denken: Merel doet 't wel. Zo krijg je het alleen maar drukker. Nu denk ik vaker: het kan ook morgen, dan ga ik nu even wandelen. Goede zelfzorg is heel belangrijk.' ¶

De LHV-praktijkscan – iets voor jou?

Voor Merel was haar rol als werkgever aanleiding om de LHV-praktijkscan te doen. Loop jij in jouw praktijk ook tegen vragen aan die je graag eens met iemand wilt onderzoeken? Bijvoorbeeld hoe je jouw praktijkvoering efficiënter maakt, de samenwerking in het team verbetert of effectiever declareert? Of heb je te maken met een grote verandering zoals opvolging of samenvoeging van praktijken? De Praktijkscan van de LHV helpt om inzicht te krijgen in wat goed gaat en waar kansen liggen voor verbetering, professionalisering of

innovatie.

Een ervaren en onafhankelijk adviseur komt langs voor een brede analyse van jouw praktijk. Daarna besluit je samen welke twee specifieke thema's je wilt uitdiepen. Daarmee krijg je een compleet beeld van wat er in jouw praktijk speelt, welke invloed externe factoren en partijen hebben en hoe je daarmee kunt omgaan. De Praktijkscan duurt in totaal zo'n drie maanden, met een halfjaar later een evaluatiemoment.

Meer info:



optimaal werkte. 'Mijn declaraties van verrichtingen, consulten en visites waren lager dan gemiddeld. Ik heb tips gekregen om dat te verbeteren. Overigens is het ook voor een deel bewust beleid. Ik ben een vrij strenge dokter, vind de eigen regie en zelfredzaamheid van patiënten belangrijk. Mede daardoor doe ik nooit middagconsulten. Dat is op zich natuurlijk positief, maar de praktijk moet in financieel opzicht wel goed draaien. Daar heb ik nu een betere balans in gevonden.'

De keerzijde van een consequente dokter is dat patiënten soms boos worden dat ze niet binnen een dag mogen langskomen. 'Iemand met keelpijn zonder koorts moet dat eerst even aanzien. Daar is niet iedere patiënt blij mee. Zulke telefoontjes vergen veel geduld en begrip van de assistenten. Ik vraag ze altijd om het meteen aan mij door te geven als een