

Wie maken
zich hard voor de
huisartsenzorg?

DE AGENDA VAN **ROBBERT POLET,** SENIOR BELEIDS- MEDEWERKER LHV

De zorgsector kent vele uitdagingen – en daar houdt Robbert Polet van. Twaalf jaar geleden stapte hij over van de NZa naar de LHV. Sindsdien ‘never a dull moment’. Sommige vraagstukken blijven spelen, zoals bureaucratie en regeldruk, maar er duiken ook altijd weer nieuwe kwesties op waar hij met energie induikt.

TEKST: CORIEN LAMBREGTSE / BEELD: LEONARD WALPOT

De onderwerpen waar Polet zich mee bezig houdt, zijn heel divers: het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en de arbeidsmarkt bijvoorbeeld. Als lid van het team Beleid & Bekostiging weet hij ook alles over actuele bekostigings- en contracteringskwesties. Daar zit een link met zijn achtergrond: hij studeerde economie – begon zijn loopbaan ooit bij Unilever. Maar al snel

ontdekte hij dat zijn echte interesse bij de zorg ligt. Bij de NZa keek hij nog van een afstand toe, bij de LHV zit hij dicht op de praktijk. Dat maakt het werk voor hem interessant en urgent. ‘Huisartsen hebben een belangrijke rol als poortwachter in het zorgsysteem. En het zijn ook nog eens aardige, interessante mensen. Ze kunnen koppig zijn, maar ook goed uitleggen waarom ze bepaalde dingen doen. Ik zie dagelijks hoe verantwoordelijk



‘De relaties zijn verbeterd, maar het blijft hard werken’

huisartsen zich voelen voor hun patiënten en hun vak. Die professionele inzet waardeer ik enorm. Zo zit ik er zelf ook in.’
De wereld van de huisartsenzorg is volgens hem de laatste jaren complexer geworden. ‘Het managen van praktijken is een hele klus. Praktijkteams zijn groter geworden, de administratieve lasten zijn toegenomen en veel praktijken zitten qua aantal patiënten aan hun taks. Ze hebben een patiëntenstop, omdat ze het anders niet kunnen bolwerken.’

■ BETERE RELATIES

Een van de leuke kanten van zijn werk vindt hij de vele contacten. Met collega's, bestuursleden en leden binnen de LHV, maar ook met partnerorganisaties, toezichthouders, zorgverzekeraars en andere overlegpartners. Hij gelooft in het gemeenschappelijke belang. Hoe beter de huisartsenzorg, hoe lager de zorgkosten. ‘Het is frustrerend als anderen dat soms niet zien. Ik heb de tijd meegemaakt dat de relatie tussen zorgverzekeraars en huisartsen heel slecht was. De laatste jaren zijn er, mede dankzij onze overlegteams huisartsenzorg (OTH's) positieve stappen gezet. De relaties zijn verbeterd, maar het blijft hard werken.’

■ RODE DRAAD

In principe werkt Polet vier dagen, al komt zijn maandag/papa-dag nogal eens in de knel door noodzakelijke overleggen. Een fors deel van zijn tijd ging de afgelopen maanden op aan IZA/AZWA-overleggen en -voorberei-

dingen. Hij coördineert alle inbreng vanuit de LHV. ‘Het is een enorm overlegcircuit. Onder het IZA zijn zo'n tien thematafels en 70 werkgroepen in het leven geroepen. Wij kunnen onmogelijk overal aanwezig zijn, maar aan tafels als Regionale samenwerking, Versterking eerste lijn, Samenwerking gemeenten/GGZ, Arbeidsmarkt, Digitalisering en Contractering moeten we het huisartsengeluid laten horen.’

Het AZWA heeft als doel bestaande afspraken uit het IZA te concretiseren en te versnellen. ‘Voor de huisartsenzorg gaat dat onder meer over het op orde brengen van de vervolgzorg, minder administratieve lasten en versterken van de eerstelijnszorg. Daarnaast biedt het ook kansen om nieuwe afspraken te maken, zoals het aantrekkelijker maken van praktijkhouderschap. Onze rode draad zijn nog steeds de eisen uit het *Met de vuist op tafel*-manifest. We hebben goede afspraken gemaakt voor de huisartsenzorg, maar we moeten alert blijven dat afspraken met andere partijen niet nadelig uitpakken.’

■ ZICHTBAARHEID

Wat hem motiveert, is bijdragen aan betere randvoorwaarden voor huisartsenzorg. ‘Ik weet dat onze inzet als LHV-bureau niet altijd zichtbaar is. We werken veelal achter de schermen, omdat dat effectiever is. Ons doel is dat huisartsen hun werk kunnen doen op een manier die houdbaar is – voor henzelf en de samenleving. Dat vraagt om structurele oplossingen, niet om incidentpolitiek.’

7 agendapunten in een week van Robbert Polet

DINSDAG 13.00 UUR

Inbreng thematafel ggz (IZA/AZWA)

De thematafel ggz is een van de AZWA-thematafels waar wij als LHV aan deelnemen. Mijn collega Jelly Hogendorp zit hier aan tafel. Eerst verliep het overleg heel goed, maar nu toch moeizaam. We moeten er als LHV bovenop zitten, want veel huisartsen lopen tegen de

ggz-wachlijsten aan. Het doel van onze inbreng is om de vervolgzorg op orde te krijgen. De problemen in de ggz mogen niet op huisartsen worden afgewenteld. Jelly en ik stellen samen de juiste formuleringen van onze inbreng vast

WOENSDAG 10.00 UUR

Voorbereiding bestuurlijk overleg IZA/AZWA voor Marjolein

Onze voorzitter, Marjolein Tasche, heeft deze week op vrijdag een bestuurlijk overleg (BO) over het AZWA, met alle zeventien betrokken partijen en VWS. Het gaat er in die overleggen soms heftig aan toe. Het akkoord had al in december rond moeten zijn, maar de finishlijn wordt steeds verzet. Iedere keer denken we dat we er bijna zijn, en dan wordt het toch weer later. Je hebt dus een lange adem nodig en veel conditie. Je moet kunnen incasseren, bijvoorbeeld omdat bepaalde informatie maar niet loskomt of een bepaalde passage voor

de zoveelste keer terugkomt. Dan bepalen we opnieuw onze positie: wat doen we, welke strategie kiezen we, wie kunnen we als bondgenoot inschakelen? Als beleidsmedewerkers bereiden we het overleg goed voor, zodat Marjolein goed beslagen ten ijs komt. In de week ervoor haal ik bij iedereen input op. Ook overleggen we met InEen, zodat we samen kunnen optrekken. Vandaag breng ik alle informatie bij elkaar, inclusief de kernboodschappen en de punten waar wij extra op willen sturen.

WOENSDAG 15.00 UUR

Communicatie over IZA/AZWA richting ambassadeurs en leden

Overleg met communicatieadviseur Luuk Elzinga over hoe we onze leden over het IZA en AZWA gaan informeren. Geen beleidsjargon, maar duidelijke taal: wat betekent het akkoord concreet voor de huisartsenpraktijk? We sturen zo'n akkoord van misschien wel 100 pagina's niet zomaar door naar onze achterban met de vraag: steunt u dit of steunt u dit niet? We gaan het samenvatten, uitleggen en begeleiden. Er komt een webpagina met een samenvatting, een filmpje waarin het

bestuur uitleg geeft, een lijst met vragen en antwoorden en links naar alle achterliggende documenten. Ik denk dat we dat als LHV heel goed doen, uitleg geven over akkoorden en wat daar allemaal bij speelt. Dat is een les die we bij het IZA hebben geleerd. Ik ken geen andere organisatie die haar leden zo goed informeert. Wij vinden het heel belangrijk om transparant te zijn en onze leden te betrekken. Dat is voor ons de kern van verenigingsdemocratie.

DONDERDAG 13.00 UUR

Sparren over discussienotitie bekostiging

Naast alle AZWA-zaken doen we natuurlijk ook nog andere dingen. Als team Beleid & Bekostiging werken we aan een discussienotitie over eenvoudiger bekostiging. Deze komt ook in juni op de agenda van de ledenraad. Het huidige bekostigingsstelsel is in 2015 geïntroduceerd, maar er is intussen veel veranderd. Praktijkteams zijn uitgebreid, er is meer regionale samenwerking, de zorgvraag van patiënten is complexer geworden, de huisvesting is duurder geworden en er wordt veel meer ICT ingezet. Het bekostigingssysteem

sluit daar op onderdelen niet goed bij aan. Het is soms ook niet meer uit te leggen wat wel en wat niet wordt vergoed en tegen welk tarief. Daarom willen wij dat de bekostiging eenvoudiger wordt, met meer ruimte voor maatwerk. Deze notitie moet dat gesprek in gang zetten. Eerst intern, maar daarna ook met de NZa, de zorgverzekeraars en InEen. Die verandering zal niet over één nacht ijs gaan. Maar ook hier geldt: wij hebben een lange adem en houden vol.

DONDERDAG 16.30 UUR

Overleg over IZA/AZWA met bestuur en MT

Iedere donderdag bespreken we met het bestuur en het management de voortgang van het IZA/AZWA-traject. We delen signalen, bespreken knelpunten en kijken welke acties nodig zijn. We bepalen de koers voor komende bestuurlijke overleggen. Door elkaar goed op de hoogte houden, kunnen we als het moet snel schakelen. Zodra de eindteksten rond zijn, komt er een ledenvergadering om het akkoord met de ambassadeurs te bespreken. De ambassadeurs moeten dan wel tijd hebben

gehad om daar met hun achterbannen over te spreken. Het wordt een ingewikkelde planning. We koersen nu op de ledenvergadering van juni. Het is onze taak om alles zo helder mogelijk uit te leggen en te laten zien dat een akkoord een totaalpakket van afspraken is, dat je als geheel moet beoordelen. Als je er elementen uithaalt en uit hun verband rukt, doe je het akkoord geen recht.

VRIJDAG 10.00 UUR

Dashboard arbeidsmarkt, met Vektis

Een (online) overleg met Vektis, samen met collega Elsbeth Zeijlemaker (team Arbeidsmarkt). We hebben gezamenlijk met Vektis een dashboard ontwikkeld voor de huisartsenzorg. Het geeft inzicht in de zorgkosten, maar ook in hoe het echt zit met de arbeidsmarkt. Het tekort aan huisartsen wordt vaak afgedaan als een spreidingsprobleem, maar de cijfers laten zien: er is écht een tekort. De Algemene Rekenkamer heeft dat in april in een rapport bevestigd. Met het Dashboard Huisartsenzorg kunnen we dat feitelijk onderbouwen richting politiek en beleidsmakers. Om de feiten kan niemand heen. Er moeten oplossingen komen.

VRIJDAG 13.00 UUR

Bellen met lid Overlegteam Huisartsen

Even een belletje met een OTH-lid. Over hoe het zit met de indexering in contracten. Dit soort details lijken klein, maar raken aan grotere kwesties rond bekostiging en contractvrijheid. Voor de OTH's is het belangrijk om met kennis van zaken het gesprek met zorgverzekeraars te kunnen voeren. Mijn collega Joelle van Pelt en ik ondersteunen de OTH's om de huisartsenbelangen goed op tafel te kunnen leggen en tegenspel te bieden aan de zorgverzekeraars met hun belangen.

Huisarts, word jij onze nieuwe collega?

Ben je praktijkhoudend huisarts* en wil je naast het werk in je praktijk de stem van alle huisartsen versterken richting politiek en stakeholders? Dan zijn we op zoek naar jou!

Vacature huisarts-belangenbehartiger

(20 – 32 uur per week, standplaats Utrecht)

Als huisarts-belangenbehartiger volg je proactief de ontwikkelingen in de (huisartsen)zorg, maak je de vertaalslag naar de huisarts(en)praktijk en adviseer je bestuur, directie en collega's van de LHV. Je werkt hierin samen met je collega's van het team Beleid & Belangenbehartiging (bijvoorbeeld met Robbert Polet uit het artikel op deze pagina) en experts op het gebied van communicatie, public affairs en beleidsontwikkeling.

Complexe vraagstukken over bijvoorbeeld innovatie, werkdruk en samenwerking, vertaal je naar praktische oplossingen die de huisartsenzorg nu en in de toekomst versterken. Je hebt contact met belangrijke partijen zoals het ministerie van VWS, IGJ en andere beroeps- en brancheverenigingen. En je beantwoordt vragen van leden en stakeholders over belangrijke thema's in de huisartsenzorg.

“Het werk als huisarts-beleidsmedewerker is afwisselend en sluit vaak aan bij de actualiteit. Het helpt ontzettend als je in overleggen weet wat bepaalde keuzes voor de huisartsenpraktijk of patiëntenzorg betekenen en dat je dit in kan brengen.”

Petra Meerkerk, huisarts en LHV-belangenbehartiger

Ons aanbod

■ Een veelzijdige functie
(20-32 uur per week, uren in overleg)

■ Goede secundaire arbeidsvoorwaarden en de mogelijkheid om deels thuis te werken.

■ Bruto maandsalaris tussen € 6.227,- en € 8.413,- plus een huisartsentoeslag van € 1.069,- (op basis van een 40-urige werkweek);

Heb je belangstelling? Dan kun je bellen met **Erik Dijkstra**, manager Beleid & Belangenbehartiging, 06-11325195. Of solliciteer bij hrm@lhv.nl.



*Vanwege de samenstelling van het huisartsenteam zoeken we nu een praktijkhoudend huisarts