

# Waarom VGZ huisartsen in Gorinchem meer tijd voor de patiënt geeft

Minder doorverwijzingen naar het ziekenhuis, patiënten die zich beter geholpen voelen en huisartsen die meer voldoening uit hun werk halen. Het project Meer Tijd Voor De Patiënt lijkt het ei van Columbus. Enthousiaste huisartsen vonden het wel erg lang duren voor de pilots werden uitgebreid. In Gorinchem is het nu zo ver. ‘Het lijkt er op dat het in dertig praktijken voor 1 april van start gaat.’

[3](#)



Het project Meer Tijd Voor De Patiënt staat al jaren in de aandacht. Het onderliggende idee komt uit de Positieve gezondheid, een concept van arts-onderzoeker Machteld Huber. Een belangrijk speerpunt is om meer tijd te nemen voor een consult. De patiënt krijgt daardoor meer aandacht en regie. De huisarts heeft meer tijd om in te schatten wat er precies aan de hand is en of verwijzing naar een specialist wel nodig is. Het biedt ook meer ruimte om te overleggen met een collega of specialist. De resultaten van pilots waarin dat wordt uitgetoetst liegen er niet om: het aantal doorverwijzingen naar de tweede lijn gaat erdoor omlaag, olopend tot ruim 20 procent.

## Omslag

Een treffend voorbeeld van de juiste zorg op de juiste plaats, daar zijn vriend en vijand het wel over eens. Dat wil niet zeggen dat je het zo maar overal kunt invoeren, stelt VGZ, de zorgverzekeraar die de pilot mede-financiert. ‘Er komt een heleboel bij kijken om dit tot een succes te maken’, zegt Marcel Meijer. Hij is als strategisch alliantiemanager bij VGZ nauw betrokken bij het project. ‘Het betekent een omslag in cultuur en een andere inrichting van de huisartsenpraktijk. Het is niet alleen meer tijd uittrekken voor een consult, er hoort ook intervisie tussen huisartsen en meer overleg met specialisten bij.’

## Beatrixziekenhuis

Meijer: ‘De uitbreiding in Gorinchem is een vervolg op wat we eerder gedaan hebben in de pilot. Voor het eind van het jaar gaat minimaal 80 procent van de huisartsen meedoen. Dan kunnen we in een grotere omgeving zien wat het effect is van deze aanpak.’ In de regio Gorinchem is de uitbreiding [onderdeel van het vierjarencontract](#) dat Vereniging Huisarts en Zorg (HenZ) afsloot met VGZ. Onder de noemer ‘Kwaliteit als Medicijn (KAM)’ lopen er diverse projecten voor zogeheten zinnige zorg, in samenwerking met de Rivas Zorggroep. Daar valt

onder meer het Beatrixziekenhuis onder. Meijer: ‘Een belangrijke voorwaarde voor uitbreiding is dat de afspraken met de huisartsen passen bij de overeenkomst die we met het Beatrixziekenhuis hebben.’

## Afferden

De situatie van het ziekenhuis in de regio is precies de reden waarom de [pilot in het Limburgse Afferden](#) vooralsnog niet kan uitbreiden. Maasziekenhuis Pantein werkt na een periode van financieel zwaar weer aan een duurzame, toekomstbestendige inrichting. Gelden substitueren naar de huisartsen gaat daar op dit moment moeilijk mee samen. En dus besloot VGZ, dat samen met de Rabobank en het ministerie van VWS het ziekenhuis overeind heeft gehouden, eind vorig jaar dat de pilot in Afferden voorlopig beperkt blijft tot vier praktijken.

## Begrip van minister

Dat besluit kan rekenen op [begrip van minister Bruins](#) (Medische Zorg). In antwoord op Kamervragen over de kwestie schreef hij: ‘Afspraken over de voortzetting en uitbreiding van het project (...) moeten passen in het bredere plaatje in de regio. In dit specifieke geval kunnen deze veranderingen op dit moment niet allemaal tegelijkertijd plaatsvinden.’ Toch leidde het tot een [teleurgestelde reactie van huisarts Hans Peter Jung](#), drijvende kracht achter het project. ‘Het is een rare situatie’, zei hij daar destijds over. ‘Omdat we het zo goed doen, is onze prijs dat het maar even on hold moet.’ Volgens hem staan huisartsen te trappelen om aan te sluiten. Inmiddels zijn verzekeraar en huisartsen met elkaar in gesprek om te bekijken en wanneer dat wel kan.

Drukt deze vertraging en toenemende teleurstelling het enthousiasme van de huisartsen voor het project niet de kop in? Meijer: ‘In dit geval was het demotiverend, omdat ze verwachtten dat de uitbreiding er zou komen. We

hebben uitgelegd dat wij er vanuit regioperspectief naar kijken. Om door te verwijzen moet je budget naar de eerste lijn verschuiven. Dat kon nu niet. Dit is echt een unieke situatie, niet maatgevend voor andere regio's.'

## **Westfrieze huisartsen**

Dat wil niet zeggen dat voor de uitbreiding elders geen belemmeringen kunnen zijn. De Westfrieze huisartsenorganisatie voerde eenzelfde pilot uit. In november verschenen de resultaten daarvan. Het aantal doorverwijzingen naar het Dijklander Ziekenhuis ging met 12 procent omlaag. De deelnemende huisartsen geven bovendien aan dat ze het prettiger werken vinden en dat ze naar eigen inzicht betere zorg verlenen.

De projectleiding en deelnemende huisartsen hadden dan ook goede hoop dat ze de pilot mochten uitbreiden. Maar dat zit er voorlopig niet in. VGZ wil dat er eerst meer onderzoek wordt gedaan. 'De getallen moeten nog wat robuuster zijn en gebaseerd op een langere periode', legt VGZ-manager Van Breugel uit. Hij voegt eraan toe dat ook bij aanhoudende positieve resultaten uitbreiding van de pilot geen zekerheid is. 'Per saldo vraagt het meer capaciteit van de huisartsen. We moeten hier met elkaar verstandig mee omgaan, want we willen de schaarste aan personeel niet groter maken.'

## **Digitalisering**

'We hebben wat dat betreft ook een maatschappelijke verantwoordelijkheid', vindt Van Breugel. 'Daarom gaan we in West Friesland ook kijken naar andere oplossingen, zoals digitalisering. Dat kan misschien weer juist tijd besparen.' Dit jaar gaat een aantal praktijken in de regio daarmee experimenteren. 'Nu staat dat nog los van de pilot Meer Tijd Voor De Patiënt, maar in de toekomst zouden we die twee met elkaar kunnen verbinden.'

## Andere regio's

In Gorinchem gaan zeker 36 van de 45 praktijken dit jaar nog starten met Meer Tijd Voor De Patiënt. 'Het lijkt er op dat het in dertig praktijken voor 1 april van start gaat', zegt Meijer. Dat betekent niet dat het hek van de dam is. 'We zullen het niet zo snel massaal opschalen. We blijven pionieren en hopen daarvan te leren. De situatie in Gorinchem is ook geen blauwdruk voor andere regio's.' Wel lijkt het erop dat binnenkort op andere plekken geëxperimenteerd gaat worden met Meer Tijd Voor De Patiënt. Welke regio's dat zijn, wil Meijer nog niet zeggen. 'Maar er lopen al gesprekken.'