



## Huisartsen realiseren verschuiving in patiëntenpopulatie

*Hoe realiseer je als huisartsen een verschuiving van de patiëntenpopulatie zonder de goede samenwerking te verstoren? Met deze vraag kwamen Piet Speelman en Roelof Moes uit Nijeveen en Ritze Westerbeek en Hanneke Tan uit Giethoorn bij ProGez.*

De huisartsenpraktijken uit Nijeveen en Giethoorn werken al jaren intensief samen. 'Wij noemen ons een HOES, huisartsen onder één systeem. We zijn twee apotheehoudende huisartsenpraktijken en regelen gezamenlijk de avond- en weekenddiensten. Ook wat betreft de manier van behandelen zitten we heel erg op één lijn. Enkele jaren geleden is Hanneke voor 40% bij mij in de maatschap gekomen. Daarnaast was zij anderhalve dag per week in loondienst bij de praktijk in Nijeveen. Zij gaf toen meteen al aan dat zij graag in één van beide praktijken wilde werken. Onze verwachting was dat dit gerealiseerd kon worden doordat er een geleidelijk patiëntenverschuiving vanuit Wanneperveen naar Giethoorn zou plaatsvinden,' vertelt Ritze.

### Vrijwillige basis

De praktijk liep anders. De nieuwe mensen die in Wanneperveen kwamen wonen, schreven zich wel in bij de praktijk in Giethoorn, maar het aantal verhuizingen was minder dan verwacht. Volgens Piet verschoof de patiëntenpopulatie niet zodanig dat Hanneke volledig in Giethoorn kon gaan werken. 'Wij wilden dit probleem oplossen, zonder patiënten te dwingen van huisarts te veranderen. Het moest in onze visie helemaal op vrijwillige basis gebeuren. En dat lukte ons niet. We hebben er lange tijd over gesproken en kwamen op een gegeven moment in een impasse. Ons doel was hetzelfde, de intentie was goed, maar toch kwamen we er niet uit. Op dat moment hebben we besloten een onafhankelijke derde in het proces te betrekken.'

### Inzicht

'Als huisartsen hebben wij de neiging om problemen snel op te lossen, maar bij dit soort processen werkt dat niet,' vertelt Ritze. 'Daar moest ik erg aan wennen. In het eerste gesprek vroeg Willem Hulshof, de adviseur van ProGez, wat onze ambitie was. Daarbij ging het om meer dan het verschuiven van de patiëntenpopulatie. Zo kwamen ook de onderhuidse doelen waarvan we ons nauwelijks bewust waren, op tafel. Dat was heel verhelderend en gaf ons inzicht in onze beweegredenen. Daarna hebben we

gekeken hoe we die verschuiving konden realiseren en wat de consequenties waren als er bijvoorbeeld maar heel weinig of juist heel veel patiënten zouden overgaan. Uiteindelijk hebben we een aanpak gekozen en daarbij een overgangsregeling afgesproken.'



Ritze Westerbeek uit Giethoorn en Piet Speelman uit Nijeveen

### Rollen

Die aanpak bestond eruit dat de patiënten een brief kregen met daarin de vraag of ze wilden overstappen naar de andere praktijk. Daarnaast ging de praktijk uit Giethoorn spreekuur houden in Wanneperveen en is er twee keer per week uitgifte van medicijnen. 'Als ik terugkijk op het proces, is voor mij het allerbelangrijkste dat wij ons bewust werden van onze eigen rol en dat wij van daaruit onze mening konden geven,' vertelt Piet. 'Zo merk ik bijvoorbeeld dat ik snel de rol van bemiddelaar op mij neem en dat mij dat in deze situatie onvoldoende ruimte gaf. Doordat Willem de gesprekken leidde, hoefden wij ons alleen maar te concentreren op ons eigen verhaal. Dat was een hele verademing en bood uiteindelijk mogelijkheden om echt tot concrete stappen te komen.'

Praktijken die begeleiding willen bij het maken van fundamentele keuzes, kunnen hiervoor contact opnemen met de adviseurs van ProGez, telefoon 038 455 70 80.