

KIEZEN voor het GEZONDHEIDSCENTRUM



In het gezondheids-
centrum kan ik
parttime werken.

Je bent afgestudeerd als huisarts of gaat dat binnenkort doen. Hoe ga je verder? Een van de mogelijkheden is een dienstverband bij een gezondheidscentrum. Je voert daar je eigen praktijk met op naam ingeschreven patiënten, terwijl het gezondheidscentrum de nodige niet zorg-inhoudelijke taken van je overneemt.

Ruim baan voor het huisartsenvak

De huisarts in het gezondheidscentrum krijgt ruim baan voor zijn vak. De ondersteuning die het gezondheidscentrum biedt bij de praktijkvoering van haar zorgverleners is efficiënt en ontzorgt: collectieve inkoop, het regelen en onderhouden van ICT en het overnemen van andere overheadzaken (zorg voor het gebouw, P&O, klachtbehandeling, financiën). Kortom, de huisarts in het gezondheidscentrum richt zich op de zorg voor zijn of haar patiënten, met veel mogelijkheden zich verder te ontwikkelen én met behoud van professionele autonomie in de spreekkamer.

Flexibiliteit op de werkplek

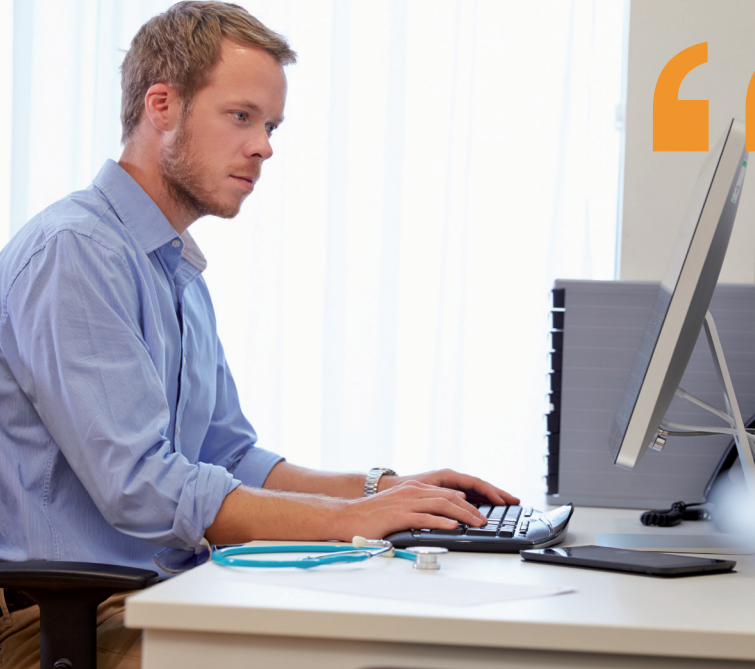
Huisartsen hebben van oudsher een sterke intrinsieke motivatie voor hun vak. De huisarts van nu heeft behoefte aan een eigentijdse invulling die ruimte geeft aan andere interesses en zorgt voor een goede werk/privé-balans. Denk aan voldoende tijd voor een gezin. Het gezondheidscentrum heeft in dit opzicht veel te bieden. De samenwerking met de andere huisartsen in het centrum maakt bijvoorbeeld onderlinge vervanging en parttime werken mogelijk. Op die manier kan er ook ruimte worden gemaakt voor scholing en het uitoefenen van een bestuurs- of kaderfunctie naast de patiëntenzorg.

Goede secundaire arbeidsvoorwaarden

Over de verschillen in het inkomen van praktijkhouders, waarnemers en artsen in loondienst bestaan nogal wat misverstanden. De inkomensverschillen tussen praktijkhouders, waarnemers en artsen met een dienstverband zijn minder groot dan vaak wordt aangenomen. Voor een goede beoordeling moeten ook de fiscale verplichtingen en de secundaire arbeidsvoorwaarden worden meegerekend. Juist op deze punten heeft het gezondheidscentrum veel in huis. Denk aan doorbetaling bij ziekte (vanaf de eerste dag) en een persoonlijk budget voor opleiding en scholing. Er zijn in het huisartsenvak zeker manieren om meer te verdienen, maar die behelzen allemaal een groter aantal werkuren dan in het gezondheidscentrum of de normpraktijk gebruikelijk is (exclusief ANW-diensten). Zie voor een toelichting de factsheet 'Verdiensten huisartsen vergeleken'.



Het geeft mij en mijn gezin rust dat ik bij ziekte vanaf de eerste dag wordt doorbetaald. Als praktijkhouder of als ZZP'er is dat niet te regelen.



Doordat je als gezondheidscentrum namens een grotere groep huisartsen en patiënten spreekt, heb je meer in te brengen en ben je voor bijvoorbeeld de gemeente en de zorgverzekeraar een serieuze gesprekspartner.

Teamwork

De samenwerking met andere disciplines en andere domeinen is voor alle huisartsen onontbeerlijk om de gewenste kwaliteit van zorg te realiseren. In het gezondheidscentrum is deze samenwerking vanzelfsprekend en intensief. Zorgverleners verwijzen hun patiënten drempelloos naar elkaar door en trekken samen op om hun zorg te verbinden met de zorgverlening in andere domeinen (sociaal domein, tweede lijn). Zo realiseren zij als team elke dag opnieuw integrale wijkgerichte zorg. Gezondheidscentra zijn vaak partner in stedelijke en regionale overleggen. Dat biedt veel kansen om bij te dragen aan innovatie en visievorming in breder verband.

“Mijn hart gaat uit naar de patiëntenzorg en veel minder naar het ondernemerschap. Het is dus fijn dat het gezondheidscentrum een heel deel van die ondernemerstaken van me overneemt.



In het kort

Samengevat biedt het gezondheidscentrum:

- Een flexibele werkomgeving voor een goede werk/privé-balans.
- Goede verdiensten.
- Collegialiteit en samenwerking.
- Ruimte om actief deel te nemen aan centrum-overstijgende projecten ter verbetering van de kwaliteit van zorg in de eerste lijn.
- Veel mogelijkheden voor scholing.
- Ontzorging op het gebied van financiën, personeelsbeleid, ICT en organisatie.
- Ruimte voor experiment en innovatie.

Bezoek de website!

Op initiatief van de SSFG is een website geopend over de pluspunten van het werken in een gezondheidscentrum: www.werkeninhetgezondheidscentrum.nl.

Integrale wijkzorg

Het gezondheidscentrum ontstond in de jaren 60 en liep vooruit op wat tegenwoordig gemeengoed is, namelijk om door samenwerking de eerstelijnszorg in de wijk langs korte lijnen, integraal en laagdrempelig aan te bieden. Dit sluit naadloos aan bij het concept positieve gezondheid. Samenhangende zorg, zelfmanagement en preventie zijn voor de invulling van dat concept belangrijke ingrediënten. Het multidisciplinaire gezondheidscentrum heeft alles in huis om dat te realiseren.

Verskillende vormen

Nederland telt een paar honderd gezondheidscentra waarin huisartsen en andere zorgprofessionals uit de eerste lijn samen onder één dak multidisciplinaire zorg verlenen. Geen centrum is hetzelfde. De gezondheidscentra in Nederland verschillen in omvang, aansturing en interne organisatie. Ook de disciplines waarmee wordt samengewerkt kunnen verschillen, denk aan onder meer apothekers, fysiotherapeuten, diëtisten, verloskundigen, psychotherapeuten, maatschappelijk werkers, wijkverpleegkundigen, logopedisten, jeugdgezondheidszorg, diagnostiek. Het spreekt vanzelf dat in alle gevallen de inzet van de ondersteunende functies (doktersassistenten en praktijkondersteuners) is geregeld.

Professionele autonomie

In het gezondheidscentrum verlenen de huisartsen zorg vanuit een vertrouwenspositie dichtbij de patiënt. De huisarts in het gezondheidscentrum heeft op naam ingeschreven patiënten. Door de samenwerking met andere disciplines en domeinen kunnen zij de kwaliteit van zorg verder vergroten. Ook in het gezondheidscentrum is de zorgverlening gebaseerd op professionele autonomie. De huisartsen beslissen samen over de zorgprotocollen en de inrichting van hun spreekuren.

www.ssf.nl - info@ssf.nl

Deze flyer is een uitgave van de Stichting Sociaal Fonds Gezondheidscentra (SSFG). De inhoud is gebaseerd op 'Huisarts in loondienst van gezondheidscentra: verkenning van hun inkomen en van de ervaren voor- en nadelen'. De verkenning is in juli 2018 uitgevoerd door zelfstandig adviseur Jan Heijs en huisarts Sophie Brühl. De quotes zijn gebaseerd op 22 interviews die in het kader van de verkenning zijn afgenomen.



Per 1 maart 2019 is de Cao Gezondheidscentra/AHG opgeheven. Er vindt overleg plaats over een nieuwe cao voor huisartsen in loondienst. In afwachting daarvan wordt de oude cao nog zoveel mogelijk gevolgd.

Tekst: Karen Voors
Tekst Vormgeving: Loud'r studio
© 2019