



### Een klein team, groot werkplezier

**G**rotere teams, meer specialisatie: de ontwikkeling van de afgelopen jaren lijkt onomkeerbaar. Derk Runhaar, huisarts met een praktijk in Oostzaan, pleit echter voor een beweging in tegengestelde richting: kleinere teams met generalisten. Hij ziet thuiszorgorganisatie Buurtzorg als voorbeeld. Zijn workshop op de Huisartsendag geeft hij dan ook samen met Ard Leferink, medeoprichter van Buurtzorg. 'Huisartsenpraktijken dreigen complexe organisaties te worden doordat steeds meer disciplines allemaal een stukje van de huisartsenzorg leveren: huisarts, assistentes, POH's voor somatiek, ggz, jeugd en ouderen, verpleegkundig specialisten, physician assistants, spreekuurondersteuners,... Bij zo veel functies

heb je al snel een manager nodig.' Zo'n manager, zegt Runhaar, is één teken dat de huisarts geen grip meer heeft op de eigen organisatie. 'Ik vergelijk een praktijkmanager weleens met Oxazepam: in het begin is het fijn en word je er rustig van, maar je raakt er heel snel aan gewend. Er kan een verkeerde dynamiek ontstaan van voortgaande fragmentatie. Met als nadeel dat niemand van de zorgverleners meer het overzicht heeft of zich verantwoordelijk voelt voor het geheel. Terwijl dat juist hét grote voordeel van de huisarts is.'

Een praktijk met een grote verscheidenheid aan functies kan bovendien niet zonder protocollen. 'Als iedereen een stukje van de patiënt doet, vraagt dat veel gedetailleerde werkafspraken en veel communicatiemomenten. Voor

je het weet ben je veel bezig met papier en overleg en blijft er weinig energie over voor de praktijk. En dan drijft de werkelijkheid van papier en praktijk uit elkaar.'

Hoe moet het wel? 'Ik denk aan kerngroepen van één of twee huisartsen, POH's en assistentes. Dat kan dus ook binnen grotere groepspraktijken of gezondheidscentra. Een klein, vast team is voor zowel de zorgverleners als voor de patiënten fijner. Patiënten met een eigen huisarts zijn meer bereid tot een wederkerige relatie. Een assistente die je kent voelt veel minder als een anoniem callcenter dat gepasseerd moet worden.'

Runhaar ziet óók mogelijkheden voor generalistische praktijkondersteuners. 'Een assistente triert toch ook zowel somatiek als ggz, en een huisarts behandelt toch beide? Door de toegevoegde specialisatie zijn we geneigd het werk ziektegericht op te knippen, in plaats van te werken met mensgerichte teams.'

Jaren geleden liep de wijkzorg tegen dezelfde problemen aan. 'Het moest efficiënter met opgeknipte specialisten en managementlagen. Dat werd een dure ramp. Buurtzorg toonde hoe dat anders kon. Laten we als huisartsen niet dezelfde fouten maken als eerder in de wijkzorg of ggz gemaakt zijn. In deze workshop willen we kijken of de ervaring van Buurtzorg is toe te passen op moderne huisartsenzorg met ruimte voor parttimers en samenwerking in de wijk. Het gaat erom dat je samen op zoek gaat naar het goede voor de patiënt. De kans op die mentaliteit is het grootst in een klein, zelfsturend team.' ¶

**Huisarts Derk Runhaar geeft samen met Buurtzorg-oprichter Ard Leferink een workshop over werken in kleine teams. 10.45-11.45 uur**