

HUISARTSENPOST

VEENENDAAL

**RAPPORTAGE VAN EEN KORTE SURVEY
ONDER VEENSE HUISARTSEN**



EEN PUBLICATIE VAN SP-AFDELING VEENENDAAL, 2011



EERDER VERSCHENEN VIA SP AFDELING VEENENDAAL

BUURTEN IN DE BUURT

Een Mosquito in Rhenen	(2009)
Fijn Wonen in West	(2009)
Voor een Veilig Schrijverspark	(2010, 2011)
Camera's in 't Dorp	(2011)

WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

Armoede in Veenendaal <i>Dulfer, Witteveen, Zwart</i>	(2005)
Al vind je mij een Chinees <i>Breur</i>	(2008)
Alcoholvoorlichting aan jongeren <i>Claassen</i>	(2010)
Alcoholgebruik van Adolescenten <i>Colij</i>	(2011)

TE BESTELLEN VIA VEENENDAAL@SP.NL

INHOUDSOPGAVE

INITIATIEFNOTA SP: 'Stop commercialisering huisartsenzorg' (persbericht)	p5
ACTIE HUISARTSENPOST (een geschiedenis)	p6
VRAGENLIJST	p8
RESULTATEN	p9
INTERPRETATIE & DISCUSSIE	p11
CONCLUSIES & VERVOLG	p13



VERANTWOORDING

TEKSTEN:	Barbara Passchier en Jan Breur
VRAGEN:	Fractie SP Veenendaal
VERWERKING:	Barbara Passchier
LAY OUT:	Jan Breur
AFBEELDINGEN:	SP Veenendaal
DANK AAN:	Alle huisartsen die hun medewerking aan de survey hebben verleend. Alle actieve SP'ers die een bijdrage aan de actie leveren of hebben geleverd.

SP. VEENENDAAL

huisartsenpost

NM

SP. VEENENDAAL

INITIATIEFNOTA SP: 'Stop commercialisering huisartsenzorg'

'Commerciële initiatieven, zoals die van Menzis en de private investeerder de Reggeborgh, plaatsen een bom onder de onafhankelijke huisartsenzorg.' Dat zegt SP-Kamerlid, en oud-huisarts, Henk van Gerven in reactie op het nieuws dat inmiddels 28 huisartspraktijken commercieel bezit zijn geworden. Van Gerven stuurt deze week een initiatiefnota voor betere huisartsenzorg naar de Tweede Kamer.

Van Gerven: 'Als commerciële belangen gaan meespelen wordt uiteindelijk het winst oogmerk en kostenbesparing dominant boven de kwaliteit en onafhankelijkheid.' De huisartsenzorg staat onder grote druk door de enorme bureaucratie die door het nieuwe zorgstelsel is ontstaan. Volgens van Gerven is het antwoord hierop niet het invoeren van winst oogmerk en meer financiële prikkels maar juist het versterken van de positie van de huisarts. Ook moeten er meer huisartsen worden opgeleid en de marktwerking in de sector worden uitgebannen.

20 VOORSTELLEN VOOR BETERE ZORG

In een initiatiefnota voor de Tweede Kamer doet Henk van Gerven 20 voorstellen ter verbetering van de huisartsenzorg. 'De huisarts is de spin in het web van de eerstelijnszorg, daarin moet hij de alle ruimte krijgen om vanuit zijn vak te opereren', aldus Van Gerven. De initiatiefnota is een vervolg op de grootschalige enquête 'de huisarts aan het woord' die de SP vorig jaar onder ruim 1900 huisartsen heeft gehouden. Toen werden grote problemen geconstateerd, met name door de tekort schietende zorg voor ouderen en de enorme bureaucratie die ontstaan is met de invoering van de Zorgverzekeringswet van 2006.

KLEINSCHALIG EN IN DE BUURT

De SP wil dat de huisartsenzorg kleinschalig en in de buurt wordt georganiseerd. Om dit mogelijk te maken wil Van Gerven de norm voor huisartspraktijken verkleinen van 2350 patiënten nu naar 2200 in de toekomst. De praktijknorm voor doktersassistentes moet verhoogd worden van 1,0 naar 1,6 per praktijk en voor praktijkassistentes van 0,3 naar 0,6 per praktijk. De concurrentie in de huisartsenzorg moet worden teruggedraaid en de bemoeienis van de Nederlandse Mededingingsautoriteit uitgebannen. Om de bureaucratie verder in te dammen dient het Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ) te worden afgeschaft en moeten afspraken tussen huisartsen en zorgverzekeraars landelijk worden geregeld. De bekostiging van de huisartsenzorg dient in principe niet per verrichting maar via een abonnementensysteem (een vaste jaarlijkse vergoeding per patiënt) te geschieden. Ook dienen kleinschalige dienstenstructuren te worden bevorderd.

Henk van Gerven: 'Onze plannen zijn voordelig voor patiënt en samenleving. Onnodig dure tweedelijnszorg (in ziekenhuizen of zorginstellingen) wordt voorkomen en patiënten krijgen de zorg die ze wensen in de eigen buurt. Bovendien voorkomen wij dat huisartsen verworden tot premiejagers en krijgt de huisarts alle kans om de patiënt te helpen zonder bureaucratische en financiële beslommingen.'

De initiatiefnota van Van Gerven wordt deze week ingediend bij de Tweede Kamer en zal in de loop van dit jaar met de minister en de Tweede Kamer besproken worden

(www.sp.nl, 9 mei 2011)

ACTIE HUISARTSENPOST IN VEENENDAAL

(Een geschiedenis)

In april 2010 is in Veenendaal de bekende handtekeningenactie voor een huisartsenpost van start gegaan. Een actie die gestart werd door de 'gewone' leden, en die in enkele weken tijd 4000 handtekeningen heeft opgeleverd.

Aanleiding voor de actie was de campagne voor de gemeenteraadsverkiezingen kort daarvoor. Menig partij gaf hierin aan het wenselijk te vinden dat er een huisartsenpost in Veenendaal gerealiseerd zou worden. Zo ook de SP.

HUISARTSENPOST

In een gemeente met een omvang van meer dan 60.000 inwoners is een huisartsenpost die ook 's avonds en in de weekenden open is een vereiste. Met name voor de zwakkere doelgroepen is het onbegonnen werk om in geval van nood helemaal naar Ede te moeten. De SP heeft zich sinds haar oprichting in Veenendaal ingezet voor de realisatie van een huisartsenpost in eigen gemeente en zal dit blijven doen bij elke kans die zich voordoet.

(De Volgende Stap, Verkiezingsprogramma SP 2010-2014)

Omdat de actieve SP'ers het zonde vonden om de discussie na de verkiezingen te laten stoppen, en na vier jaar weer diverse lijsttrekkers te horen zeggen dat Veenendaal 'eigenlijk een huisartsenpost nodig heeft', wilden ze doorpakken nu het ijzer heet was.

Zoals gezegd leverde de actie 4000 handtekeningen op. Maar niet alleen handtekeningen. Ook een boel verhalen. Verhalen die beschrijven hoe fout het kan gaan, als Veenendaal geen eigen huisartsenpost heeft.

(...) Om in Ede te komen is een hele toer als je niet over een auto beschikt. Artsen blijken daar in de verhalen van veel Veenendalers weinig begrip voor te hebben. "Kan een buurman of buurvrouw u niet brengen?" krijgen mensen vaak te horen – de arts is weinig bereid om zelf even langs te komen.

Soms meent de arts een zaak telefonisch af te kunnen doen. "U hoeft niet langs te komen," had een arts aan een zieke vrouw gemeld, "u heeft gewoon een griepje." De vrouw in kwestie had een ontstoken alveesklier.

Ben je eenmaal in Ede, dan kan de wachttijd al gauw oplopen tot twee en een half uur. Met name voor mensen voor wie de tocht naar de huisartsenpost al veel tijd en energie heeft gekost is dit bijzonder vervelend.

(veenendaal.sp.nl, 25 april 2010)

Bij het aanbieden van de handtekeningen, stuitte de SP echter op enige weerstand. Wethouder Bouwmeester wilde de handtekeningen niet in ontvangst nemen. De partij liet zich hierdoor echter niet stoppen, en bood (met enig spektakel) de handtekeningen aan bij de balie van het gemeentehuis.

(...) Met een oude ambulance trok een groep actievelingen, gehuld in ziekenhuiskostuums naar het gemeentehuis om de 4.000 ingezamelde handtekeningen af te geven.

(veenendaal.sp.nl, 16 juli 2010)

De weigering van Wethouder Bouwmeester om de handtekeningen aan te nemen, was voor SP-fractievoorzitter Jan Breur aanleiding om een motie op te stellen. Hij wilde dat de wethouder zich met hem zou inzetten voor de realisatie van een huisartsenpost. Die toezegging kreeg Breur.

(...) Aanleiding van de motie was het niet-aannemen van 4000 handtekeningen die de SP had verzameld voor een huisartsenpost. Bouwmeester wilde de handtekeningen weliswaar in ontvangst nemen, maar alleen onder de strikte voorwaarde dat hij ze ter plekke zou kunnen doorschuiven naar de huisartsen. Hij wilde hiermee duidelijk maken dat de gemeente geen partij in deze kwestie was. Omdat de SP het hiermee oneens is, was het voor hen onmogelijk om aan deze voorwaarde toe te geven.

(veenendaal.sp.nl, 5 oktober 2010)

Maar ook met deze toezegging is de actie nog niet ten einde. De SP blijft zich inzetten voor een huisartsenpost in Veenendaal. De activiteiten beperken zich niet enkel tot de inwoners van Veenendaal en het gemeentebestuur, maar rond alle betrokken partijen vinden activiteiten plaats. Zo ook rond de huisartsen, aan wie een vragenlijst is toegestuurd. Verderop in dit rapport de verwerking van deze korte survey.

VRAGENLIJST

<p>1. Bent u bekend met de actie voor terugkomst huisartsenpost? (omcirkel uw antwoord) Ja / nee</p> <p>2. Bent u van mening, dat huisartsenzorg in Veenendaal ook buiten kantooruren geleverd moet kunnen worden? (omcirkel uw antwoord) Ja / nee</p> <p>3. Welke voordelen leveren een huisartsenpost in Veenendaal volgens u op? (wilt u minimaal 3 voordelen noemen) - - -</p> <p>4. Welke drempels/ nadelen kleven er volgens u aan een huisartsenpost in Veenendaal? En voor wie is het een nadeel? (wilt u minimaal 3 nadelen noemen) - - -</p> <p>5. Wat houdt een huisartsenpost in Veenendaal volgens u nog tegen? - - -</p> <p>6. Zou u bereidt zijn om een bijdrage te leveren aan c.q. deel te nemen aan huisartsenpost, wanneer deze in Veenendaal opengesteld zou worden? (omcirkel uw antwoord) Ja / nee</p> <p>7. Overige opmerkingen kunt u hieronder beschrijven. - - -</p>
--

RESULTATEN

Aantal enquêtes gestuurd: +/- 30
Aantal enquêtes terug: 6 (waarvan 1 mede namens 6 anderen)

**1. Bent u bekend met de actie voor terugkomst huisartsenpost?
Beantwoorden met ja of nee.**

Ja	4x
Nee	0x
Geen antwoord	2x

2. Bent u van mening, dat huisartsenzorg in Veenendaal ook buiten kantooruren geleverd moet kunnen worden? Beantwoorden met ja of nee.

Ja	3x
Nee	1x
Geen antwoord	2x

3. Welke voordelen leveren een huisartsenpost in Veenendaal volgens u op? (wilt u minimaal 3 voordelen noemen)

- Betere bereikbaarheid (bijvoorbeeld voor ouderen)
- Herkenbaarheid.
- Meer kans eigen patiënten te zien.
- Een voorziening die hoort bij een plaats met +/- 60.000 inwoners
- Geen enkel voordeel.

4. Welke drempels/ nadelen kleven er volgens u aan een huisartsenpost in Veenendaal? En voor wie is het een nadeel? (wilt u minimaal 3 nadelen noemen)

**5. Wat houdt een huisartsenpost in Veenendaal volgens u nog tegen?
(Beantwoording van deze twee vragen samengetrokken)**

- Het zal veel geld kosten (Nadeel voor de gemeente.)
- Er zijn te weinig huisartsen en assistenten om de zorg te kunnen leveren. (Nadeel voor de huisartsen.)
- Een praktijk zou overdag dicht moeten/ huisarts vaker afwezig wanneer deze nachtdiensten heeft.
- Te laagdrempelig. Weekend en avond diensten zouden alleen voor spoedeisende zorg moeten zijn.

- De faciliteiten van een grotere post zoals bij de SEH is beter wanneer mensen alsnog hiernaartoe doorverwezen moeten worden. (Nadeel voor de patiënten.)
- Goede gecentreerde zorg heeft de voorkeur boven versnippering.
- Patiënten betalen niet voor de werkelijke kosten van de gezondheidszorg.
- Het geld dat een huisartsenpost in Veenendaal kost kan beter besteed worden aan mensen met vervoersproblemen.

Overige zaken die een huisartsenpost in Veenendaal tegen houden zijn:

- Gezond verstand (volgens een tegenstander)
- Politiek onbenul (volgens een voorstander)

6. Zou u bereidt zijn om een bijdrage te leveren aan c.q. deel te nemen aan huisartsenpost, wanneer deze in Veenendaal opengesteld zou worden? Beantwoorden met ja of nee.

Ja	2x (Waarvan 1 onder bepaalde condities.)
Nee	4x

7. Overige opmerkingen kunt u hieronder beschrijven.

- De politiek in Veenendaal slaapt. Er zijn genoeg kansen geweest om een huisartsen post op te zetten, maar nu is het te laat.
- Actie zou gebruikt worden voor partijpolitieke doeleinden.
- Actie is als mosterd na de maaltijd. De gemeente heeft nog nooit geld over gehad voor huisartsenzorg. Bijvoorbeeld bij vestigingen en recent betaalde parkeervergunningen en de reclamebelasting om de naam van de praktijk op het pand te mogen zetten.
- Toen Veenendaal wel huisartsen zorg buiten kantoortijden bood, kwam ook vrijwel iedereen met de auto.
- De regeling betreffende de avond-, nacht- en weekend diensten (ANW diensten) is een huisartsenprobleem. De inspectie is akkoord met de huidige werkwijze.

INTERPRETATIE & DISCUSSIE

In dit hoofdstuk gaan we in op de reacties van de huisartsen. Eerst zoomen we in op geleverde antwoorden en kanttekeningen bij specifieke vragen, daarna volgt enige discussie.

BIJ DE VRAGEN

1. Bent u bekend met de actie voor terugkomst huisartsenpost?

De opmerking werd geplaatst dat een huisartsenpost nooit in Veenendaal geweest is en dat van terugkomst dus geen sprake kan zijn. Misschien had er in de vraag duidelijker moeten staan wat er met terugkomst bedoeld werd (het oude ziekenhuis weg, een huisartsen post ervoor terug.) Uit antwoorden van andere huisartsen blijkt dat zij dat wel begrijpen.

2. Bent u van mening, dat huisartsenzorg in Veenendaal ook buiten kantooruren geleverd moet kunnen worden?

Het begrip 'kantooruren' is blijkbaar rekbaar, want er wordt aangegeven dat er al huisartsenzorg in Veenendaal buiten kantooruren is.

4. Welke drempels/ nadelen kleven er volgens u aan een huisartsenpost in Veenendaal? En voor wie is het een nadeel? (wilt u minimaal 3 nadelen noemen)

5. Wat houdt een huisartsenpost in Veenendaal volgens u nog tegen? (Beantwoording van deze twee vragen samengetrokken)

Wanneer de huisartsen zorg werkelijk niet in Veenendaal gecreëerd kan worden zou het vervoer ernaar toe in ieder geval verbeterd moeten worden. Geen slecht idee. 'Goede gecentreerde zorg heeft de voorkeur boven versnippering.' Centralie en versnippering zijn termen die gebruikt worden om de ene situatie als positief te omschrijven en de andere als negatief. De SP doet natuurlijk hetzelfde maar dan andersom; Geconcentreerd zou in dit geval in onze ogen grootschalig of massaal zijn en versnippering word dan de kleinschaligheid waar wij naar streven.

Zoals ook vaak in de politiek gebeurd word hier handig gebruik gemaakt van taal, maar het is geen echt argument. Want wat is goed gecentreerd dan? Het grote aantal handtekeningen (aantal?) dat we hebben opgehaald geeft al aan dat er heel wat mensen zijn in Veenendaal die het niet goed geregeld vinden. Argumenten van hen zijn slechte bereikbaarheid, lange wachttijd en slecht openbaar vervoer. En bij 1 huisartsenpost op 60000 inwoners kan er toch geen sprake zijn van versnippering (noch van kleinschaligheid) Met zoveel inwoners zou een huisartsenpost geen luxe zijn, wat wel gesuggereerd word.

Dat het creëren van een huisartsenpost in Veenendaal nog niet zo gemakkelijk zal zijn blijkt wel. Er is niet alleen veel geld nodig, maar ook de bezetting is een probleem. Door een tekort aan huisartsen zal de werkdruk toenemen en de huisarts door ANW diensten op andere tijden niet bereikbaar zijn.

7. OVERIGE OPMERKINGEN

De inspectie is akkoord met de huidige werkwijze (regeling ANW-diensten). Echter; dat de inspectie akkoord is maakt het nog niet tot de ideale situatie in de ogen van de Veenendalers.

DISCUSSIE

WERKDRUK

Huisartsen zien op tegen de toenemende werkdruk die een huisartsenpost – of een andere manier van ANW-huisartsenzorg – in Veenendaal met zich meebrengt. De gedachte ‘dan hadden ze maar geen huisarts moeten worden’ is een verleidelijke reactie op dit bezwaar, maar de terechtheid ervan is beperkt. De redenen van huisartsen om geen ANW diensten te willen draaien zijn genuanceerder dan ‘gewoon geen zin’.

Uit de enquête komt duidelijk naar voren dat het tekort aan huisartsen en assistenten er voor zorgt dat de werkdruk omhoog gaat. Men kan niet van huisartsen verwachten dat hun boog altijd gespannen is, en dat zij 24 uur per dag, 7 dagen in de week wonderen verrichten. De zorgen die huisartsen hebben rond toenemende werkdruk dient dus zeker serieus genomen te worden.

RECLAMEBELASTING

De opmerking van een van de huisartsen zien als een extra aansporing om een actie op te zetten rondom de reclame belasting.

VRAGEN OMZEILBAAR?

Door onze enquêtes of vragenlijsten op te stellen in onze kenmerkende stijl; kort, maar krachtig, hebben we al heel wat mensen (op straat) zover weten te krijgen om mee te doen en te antwoorden. In dit geval lijkt deze stijl echter tegen ons te werken. Doordat we weinig achtergrond informatie geven en onze vragen beknopt stellen weten de huisartsen (hoogopgeleid) een serieus of eerlijk antwoord makkelijk te omzeilen. Bijvoorbeeld door te beweren dat er nooit een huisartsenpost is geweest, waarmee ze bedoelen dat deze er nooit is geweest in de hoedanigheid waarin wij het nu zouden willen. Ook zeggen ze dat de huisartsenzorg al is geregeld; In Ede.

Het is aannemelijk dat ze best snappen wat er bedoeld wordt, maar we kunnen ze hier niet op aanspreken omdat onze vragen ruimte geven voor een (te) makkelijk antwoord. Uiteraard is dat makkelijk te zien wanneer de antwoorden al gegeven zijn.

En wat is buiten kantooruren? Wat ons betreft is dat in de weekenden en de avonden. Maar toch is er een huisarts die beweert dat er als huisartsenzorg geleverd word buiten kantoor tijd.

De antwoorden van de huisartsen moeten serieus genomen worden, maar dat betekent niet dat we de huisartsenpost in Veenendaal moeten opgeven! Overigens was het leuk geweest als sommigen van hen ons ook wat serieuzer hadden genomen.

CONCLUSIES & VERVOLG

Het laatste hoofdstuk richt zich op de toekomst. We trekken conclusies uit hetgeen we eerder naar boven hebben gehaald door middel van de handtekeningactie en de survey. Op basis van deze conclusies doen we voorstellen voor de te nemen vervolgstappen. Daarmee is dit rapport dan weliswaar afgerond, voor de realisatie van een huisartsenpost in Veenendaal is nog veel werk te verzetten.

CONCLUSIES

NOODZAAK HUISARTSENZORG BLIJFT OVEREIND

Hoewel een aantal artsen hierover van mening verschilt met de SP, blijft volgens ons de noodzaak voor een huisartsenpost, of in ieder geval huisartsenzorg die ook in weekenden en 's avonds geleverd kan worden, overeind. Niet alleen past het in de visie van de partij om zorg kleinschalig en in de buurt te houden, het is ook de wens van de 4000 ondertekenaars van de handtekeningactie.

Deze noodzaak gaat echter verder dan 'visie' of 'wens'. In de dagelijkse praktijk, waarin mensen op Ede zijn aangewezen, wil er nog wel eens iets misgaan. Het verhaal van de alveesklierontsteking die telefonisch werd gediagnosticeerd als 'griepje' staat helaas niet op zichzelf. Ook de reistijd per openbaar vervoer, de afhankelijkheid van je naaste om in Ede te komen, en de wachttijden wanneer je eenmaal daar bent, maken de huidige situatie onwenselijk. Veenendaal moet de huisartsenzorg gewoon zelf kunnen bieden.

OOK VOORDEEL VOOR ARTSEN

Het vooroordeel wil dat artsen cynisch en onwillig zijn ten opzichte van de realisatie van een huisartsen(weekend/avond)post. Ook in deze survey kwamen de nodige bezwaren boven tafel. Toch zijn er ook wel degelijk voordelen voor artsen te behalen.

De bereikbaarheid voor de patiënten, met name oudere patiënten, is beter. Hierdoor kunnen zij beter geholpen worden, wat de werkvreugde van artsen ten goede komt. Tevens zal de arts meer gelegenheid krijgen zijn/haar eigen patiënten te zien, wat hem/haar beter in staat stelt een relatie met hen op te bouwen. Ook dit zal een betere kwaliteit van zorg en verhoogd werkplezier opleveren.

MEER ARTSEN NAAR VEENENDAAL

Artsen ervaren de toenemende werkdruk als een ongewenste factor bij de totstandkoming van een huisartsenpost. Natuurlijk zal er een enkele 'gewoon geen zin' hebben, maar voor de meesten ligt er een fundamentele reden te grondslag. Een gebrek aan huisartsen en assistenten, en de angst dat huisartsenzorg in de avonden en weekenden 'te' laagdrempelig zou worden (en mensen voor elk wissewasje de huisarts benaderen), maken de huisartsenpost geen aantrekkelijk vooruitzicht voor hen.

Daarom is het belangrijk om meer artsen aan te trekken. Dit kost geld, en Veenendaal heeft te kampen met grote bezuinigingen. Desalniettemin is de investering hierin waardevol, en zullen gemeente, zorgverzekeraar en huisartsen de handen ineen moeten slaan om meer artsen zich in 't Veen te laten vestigen.

GEEN RECLAMEBELASTING VOOR HUISARTSEN

Als een arts de naam van zijn praktijk zichtbaar maakt middels een bordje, mag hij reclamebelasting gaan betalen. Onwettelijk, onterecht en ongewenst, wat de SP betreft. Veenendaal hoeft natuurlijk geen belastingparadijs voor huisartsen te zijn, maar de huisarts is geen melkkoe. Kenbaar maken dat je er bent is nog geen reclame.

VERBETER VERVOER NAAR EDE (en weer terug)

Zolang Veenendaal zelf geen huisartsenzorg kan bieden in de avonden en weekenden, zullen we aangewezen zijn op Ede. Wie vanaf Veenendaal West op een zaterdagavond naar het ziekenhuis moet, doet er bijna een uur over om daar te komen, waarvan de helft opgaat aan wachten op een aansluiting (bron: www.9292ov.nl, waarnaar Huisartsenpost de Gelderse Vallei zelf verwijst op haar site). Reistijden kunnen, naarmate het later op de avond wordt, zelfs nog verder oplopen. Dat is geen pretje met een splinter in je oog, of een als griepje gediagnosticeerde alvleesklierontsteking die je terecht niet helemaal vertrouwt. Als die reistijd kan worden aangepakt – Ede moet toch in een half uurtje te bereiken kunnen zijn – is er al een belangrijk deel van het probleem dragelijker gemaakt.

VERVOLGSTAPPEN

MAAK HET PROBLEEM ZICHTBAAR

Terwijl patiënten de hinder ondervinden van het aangewezen zijn op Ede, ziet een aantal artsen juist prima gecentreerde zorg. Volgens hen geniet dit de voorkeur, maar een patiënt heeft liever zorg dicht bij huis. De problemen die Ede oplevert – de bereikbaarheid, de wachttijden en de (soms onjuiste) telefonische afhandeling van medische klachten – kunnen bijzonder problematisch zijn.

Het is zaak om deze problemen zichtbaar te maken. Het inwinnen van verhalen en ervaringen van mensen zou hiervoor een goede manier zijn. Deze kunnen we verzamelen en smeden tot een nieuw rapport. Door het probleem zichtbaar te maken, kan het draagvlak voor huisartsenzorg (in de avonden en weekenden) vergroot worden – ook onder huisartsen. Tevens houdt het de discussie hierover gaande, en dat kan zeker geen kwaad.

STOP RECLAMEBELASTING VOOR HUISARTSEN

Bij de evaluatie van de reclamebelasting zal de SP in ieder geval voorstellen om deze niet te laten gelden voor huisartsen. Deze belasting is onterecht en daarbij bijzonder ongunstig voor het vestigings- en verblijfsklimaat van onze huisartsen.