

Arbeidsmarkt huisartsenzorg regio Zuidwest-Nederland 2023



De arbeidsmarkt van de Nederlandse huisartsenzorg staat onder druk. Maar wat zijn daarin de regionale verschillen? Het Nivel geeft inzicht in de arbeidsmarkt van de huisartsenzorg per RegioPlus-arbeidsmarktregio (op basis van de twaalf regionale werkgeversorganisaties in de sector Zorg en Welzijn), in een serie van regionale factsheets. Elke regio kan op basis hiervan een eigen strategisch arbeidsmarktbeleid ontwikkelen, met als uiteindelijk doel om met elkaar de balans op de arbeidsmarkt van de huisartsenzorg te verbeteren.

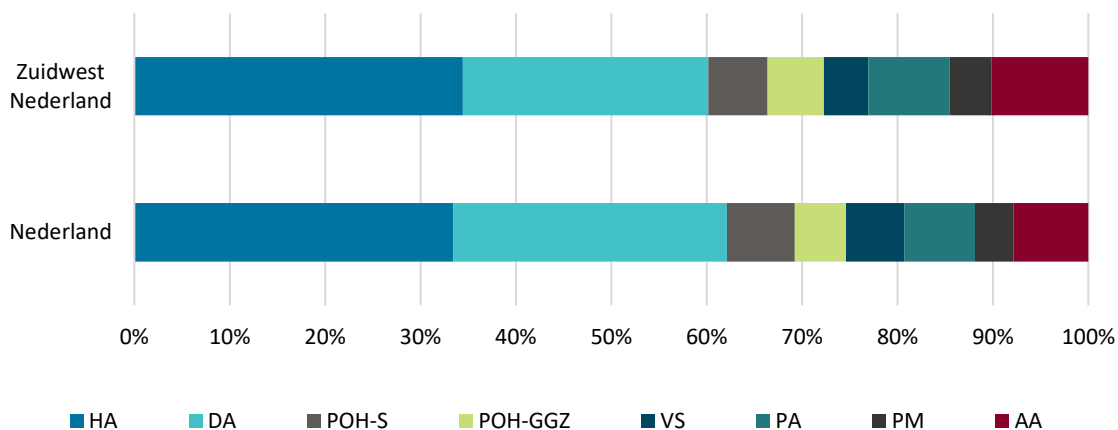
De factsheets geven per regio een actueel beeld van:

1. Functies en capaciteit in de huisartsenpraktijk (en daarmee het aanbod aan huisartsenzorg)
2. Opleidingscapaciteit in de huisartsenpraktijk
3. Vacatures en verwachte tekorten in de huisartsenpraktijk
4. Drukke en werklast in de huisartsenpraktijk
5. Maatregelen die huisartsenpraktijken nemen

1. Functies en capaciteit in de huisartsenpraktijk

In de regio Zuidwest Nederland waren in 2023 in de deelnemende huisartsenpraktijken gemiddeld 14 personen in de dag zorg werkzaam die gezamenlijk 200 uren per week werkten. Huisartsen (HA) (34%) en doktersassistenten (DA) (26%) hadden hierin het grootste aandeel. Het overige aandeel werd geleverd door ondersteunend personeel, zoals de praktijkondersteuner somatiek (POH-S) (6%), de praktijkondersteuner geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ) (6%), de verpleegkundig specialist (VS) (5%), de physician assistant (PA) (9%), de praktijkmanager (PM) (4%) en de apothekersassistent (10%). Zuidwest Nederland was qua personeelssamenstelling vergelijkbaar met de gemiddelde Nederlandse huisartsenpraktijk (figuur 1).

Figuur 1 Verdeling van de capaciteit in de huisartspraktijk (in uren) in 2023, naar functie*

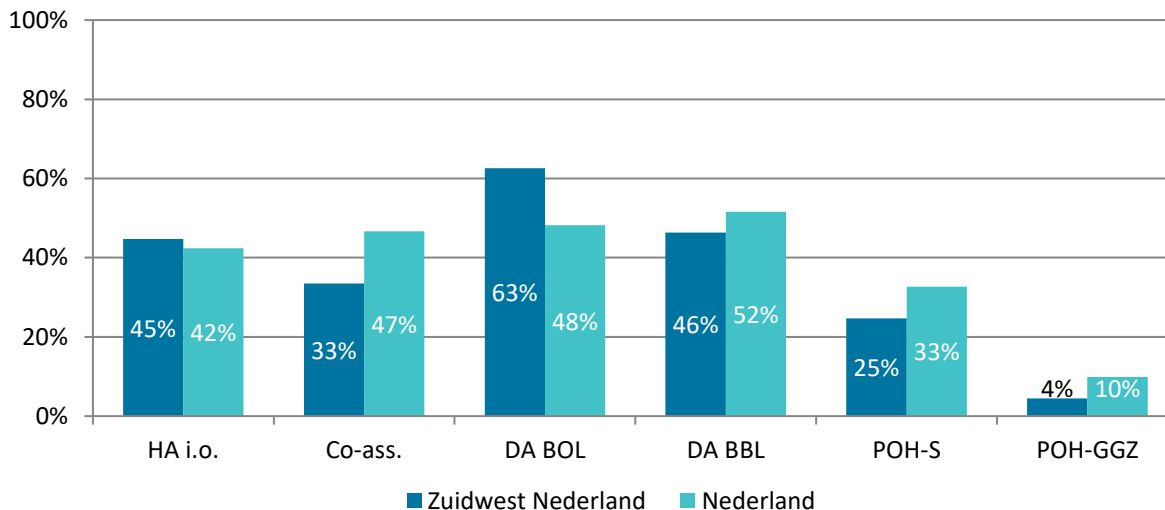


* Bij POH-S gaat het hier om de POH-Somatiek / Praktijkverpleegkundige, en bij POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker.

2. Opleidingscapaciteit in de huisartsenpraktijk

Zuidwest Nederland verschilde qua opleidingscapaciteit van de gemiddelde Nederlandse huisartsenpraktijk (figuur 2). Zo lag het percentage praktijken met een stage- of opleidingsplaats voor de doktersassistent beroeps opleidende leerweg hoger dan landelijk gemiddeld, terwijl dat percentage voor de coassistenten, doktersassistent beroepsbegeleidende leerweg, POH somatiek en POH-GGZ lager lag.

Figuur 2 Percentage huisartsenpraktijken dat stage- of opleidingsplaatsen had in 2023, naar functie*

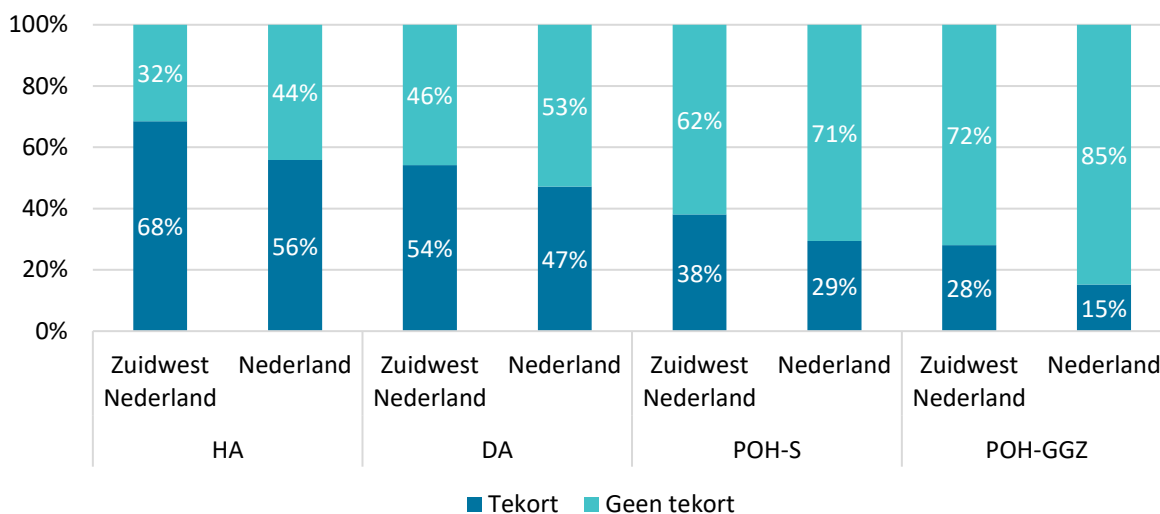


*HA i.o.=huisarts in opleiding, co-ass=co-assistent, DA BOL=doktersassistent beroeps opleidende leerweg, DA BBL=doktersassistent beroeps begeleidende leerweg, POH-S=praktijkondersteuner somatiek, POH-GGZ=praktijkondersteuner geestelijke gezondheidszorg.

3. Verwachte tekorten in de huisartsenpraktijk

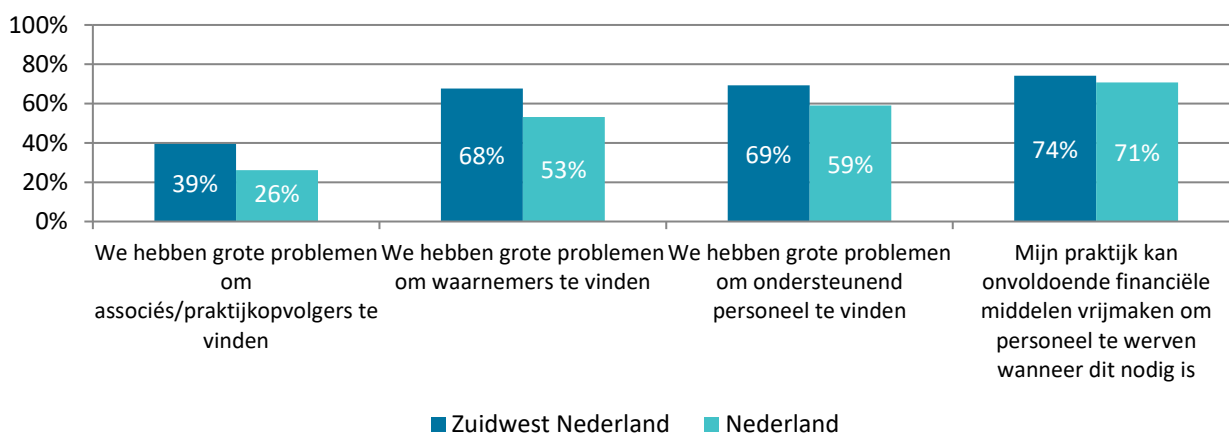
De problemen die praktijken ondervonden bij het vinden van personeel vormen een tweede knelpuntindicator. Hierover zijn vier stellingen voorgelegd (figuur 3). Het percentage dat een tekort verwacht ligt bij alle functies in Zuidwest Nederland hoger dan het gemiddelde in Nederland.

Figuur 3 Percentage huisartsenpraktijken dat in 2023 de komende 12 maanden een tekort verwachtte, naar functie



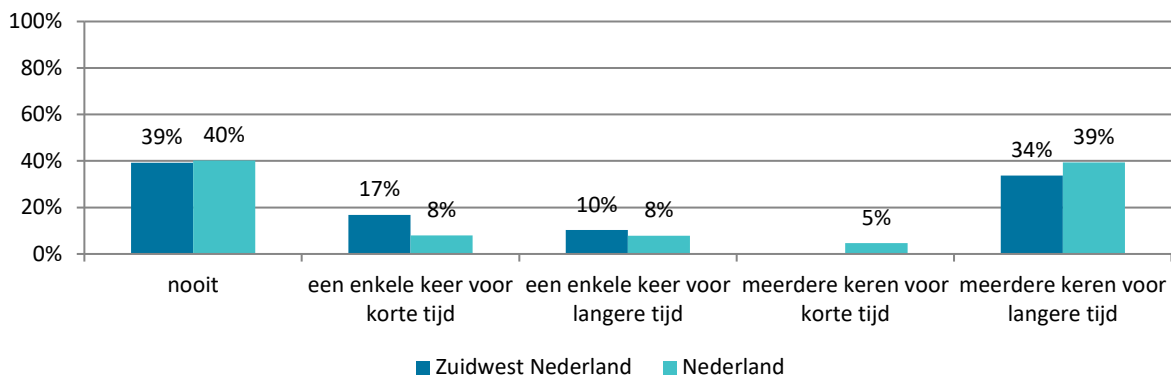
Door de personeelskrapte kunnen er problemen ontstaan in de praktijk. De deelnemende praktijken verwachten vaker dan het landelijke gemiddelde dat er grote problemen zijn om praktijkopvolgers te vinden, er grote problemen zijn omtrent het vinden van waarnemers en er grote problemen zijn omtrent het vinden van ondersteunend personeel (figuur 4).

Figuur 4 Percentage huisartsenpraktijken dat aangaf grote problemen te hebben om personeel te vinden



Als gevolg van personeelskrapte kan het voorkomen dat praktijken tijdelijk geen patiënten aannemen. In Nederland kwamen ‘patiëntenstops’ vanwege een tekort aan capaciteit in de afgelopen jaar voor bij 60% van de praktijken, in Zuidwest Nederland was dit het geval bij 61% van de deelnemende praktijken (figuur 5). In Zuidwest Nederland zijn er meer praktijken die een enkele keer voor korte tijd een patiëntenstop inlassen dan gemiddeld in Nederland, maar het komt minder dan gemiddeld voor dat er meerdere patiëntenstops zijn voor kortere of langere tijd.

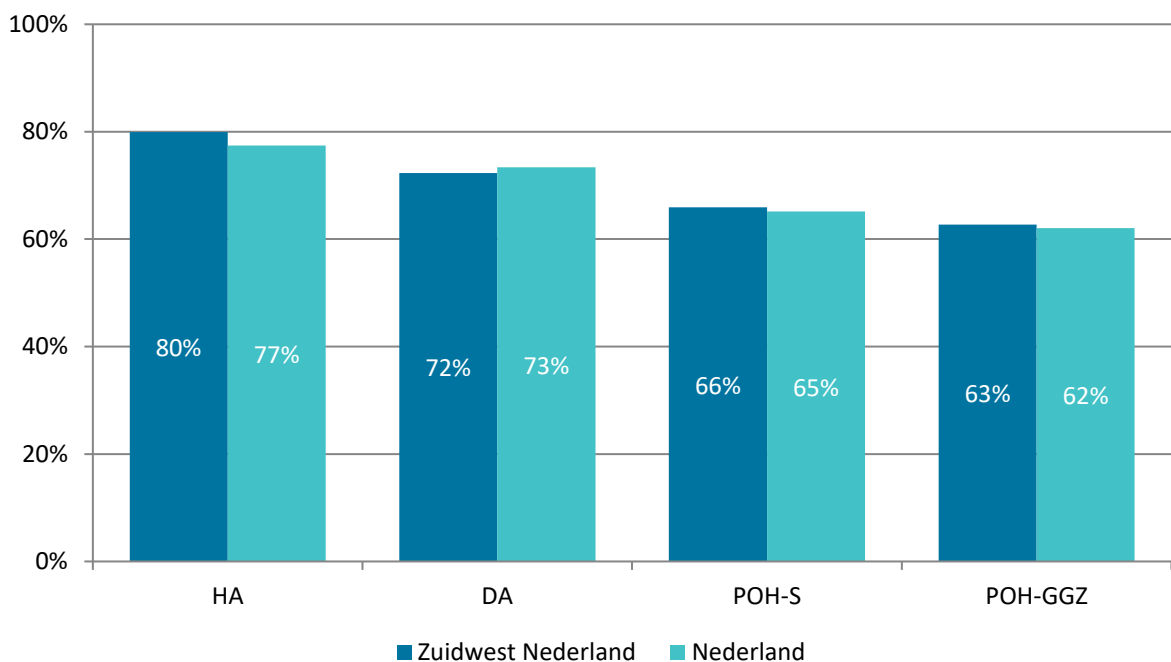
Figuur 5 Frequentie en duur waarmee in de afgelopen jaar tijdelijk geen nieuwe patiënten konden worden aangenomen vanwege een tekort aan capaciteit



4. Drukke en werklast in de huisartsenpraktijk

De ervaren werkdruk in de huisartsenpraktijk is in 2023 per functie uitgevraagd. De deelnemende praktijken in Zuidwest Nederland ervaren een vergelijkbare werkdruk voor de verschillende functies als gemiddeld in Nederland (figuur 6).

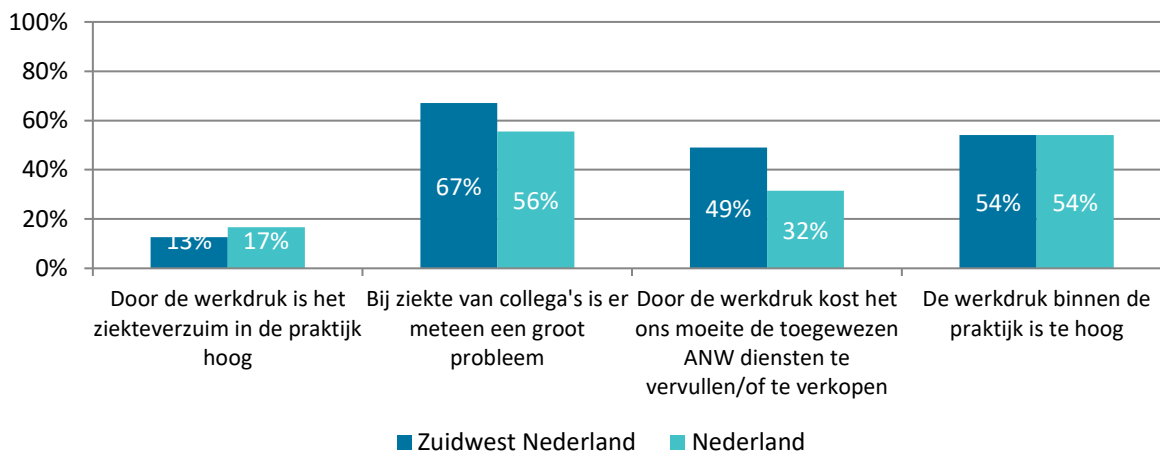
Figuur 6 Percentage praktijken dat aangaf een hoge werkdruk te ervaren, per functie*



* Bij HA gaat het hier om de zelfstandig gevestigde huisarts, niet de HIDHA, HID of waarnemende huisartsen die in de praktijk werkzaam kunnen zijn.

Een andere indicator voor de ervaren werkdruk vormen de antwoorden op de vier stellingen in figuur 7. Deelnemende praktijken in Zuidwest Nederland waren het vaker eens met de stelling dat het moeite kost om ANW diensten te vervullen en dat er meteen een groot probleem is bij ziekte van een collega.

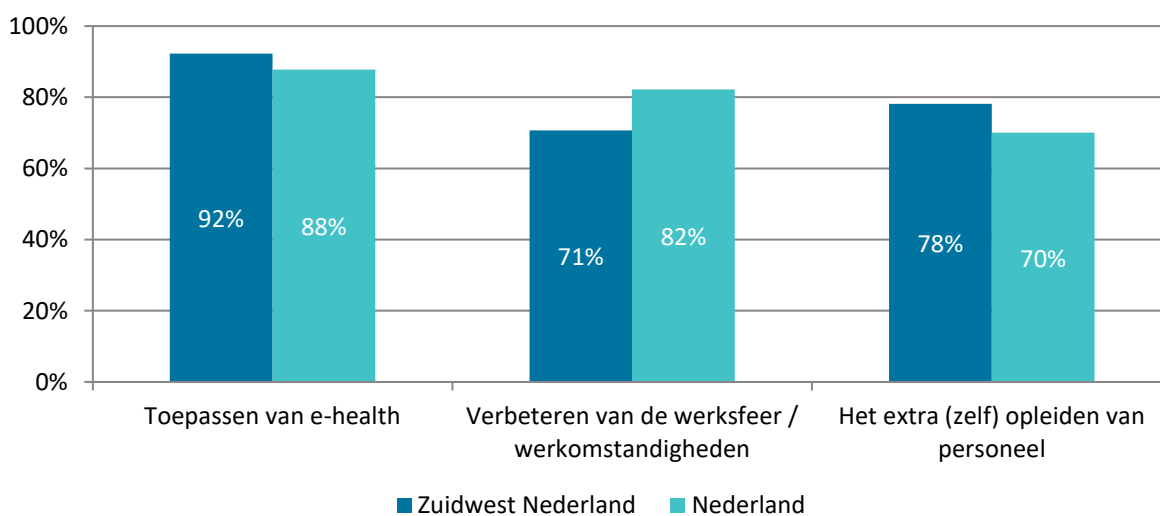
Figuur 7 Percentage huisartsenpraktijken dat het eens is met vier werklast-stellingen



5. Maatregelen die huisartsenpraktijken nemen

Gegeven de voorgaande knelpunten op de arbeidsmarkt en drukte in de praktijk, treffen huisartsenpraktijken in de regio Zuidwest Nederland verschillende maatregelen om zich op (verdere) capaciteitsproblemen voor te bereiden. In 2023 namen de meeste praktijken in Nederland de volgende drie typen van maatregelen: het toepassen van e-health, het verbeteren van de werksfeer/werkomstandigheden en het extra opleiden van personeel binnen de praktijk. Hierbij konden zij een enkele maatregel nemen of een combinatie van maatregelen. In figuur 8 worden de cijfers weergegeven. In vergelijking met Nederland zetten de deelnemende praktijken uit Zuidwest Nederland het extra opleiden van personeel vaker in dan gemiddeld in Nederland. Het verbeteren van de werksfeer/omstandigheden binnen de praktijk wordt minder ingezet dan het landelijke gemiddelde.

Figuur 8 Percentage huisartsenpraktijken dat voor de drie meest genomen maatregelen aangaf deze toe te passen ter voorbereiding op de toekomstige personeelsbehoefte



6. Samenvatting

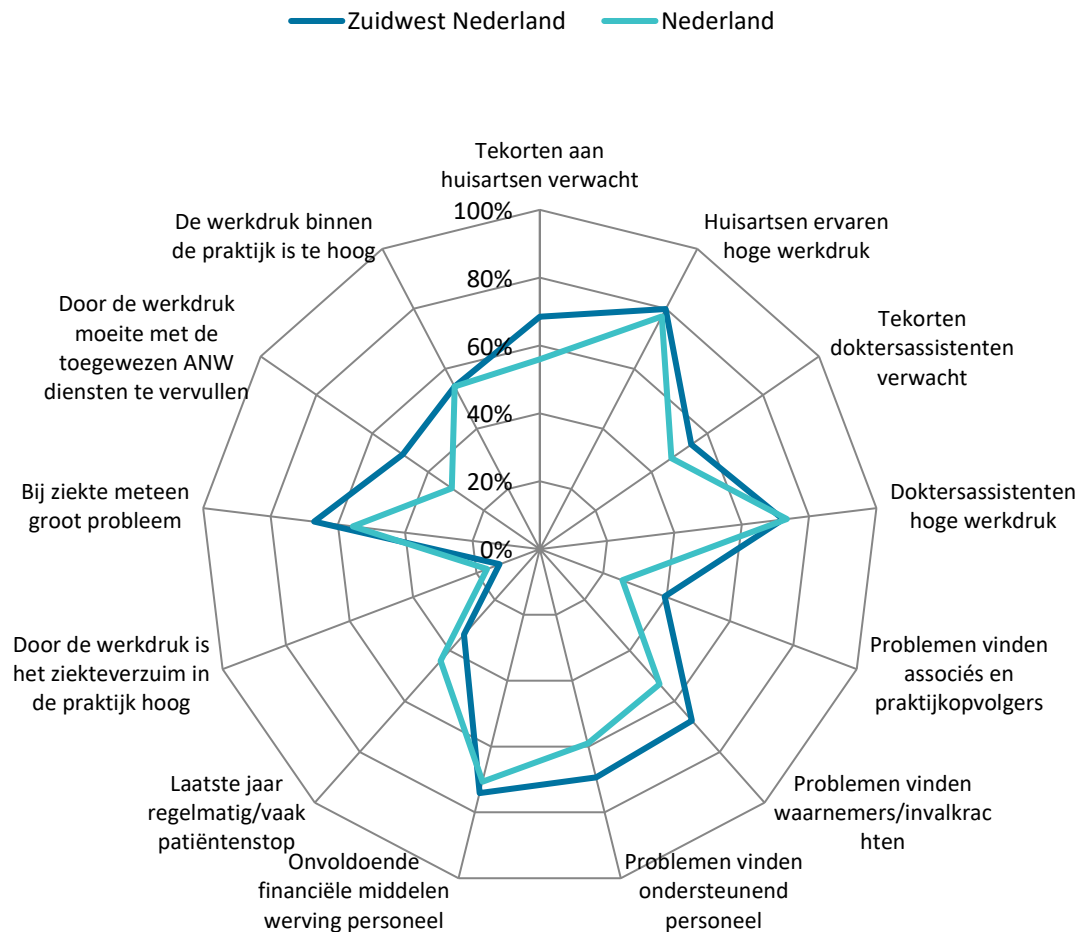
Vatten we de scores op de arbeidsmarktknelpunt- en drukte-indicatoren voor de regio Zuidwest Nederland samen, en vergelijken we deze met het landelijke gemiddelde, dan laat figuur 9 zien hoe voor de regio het *overall*-beeld eruit ziet. Hierbij geldt dat hoe dichterbij de rand hoe groter het knelpunt is. De regio Zuidwest Nederland wijkt af van het Nederlands gemiddelde in de zin dat **vaker** wordt aangegeven dat er:

- tekorten aan huisartsen worden verwacht
- tekorten aan doktersassistenten worden verwacht
- problemen zijn met het vinden van praktijkopvolgers
- problemen zijn met het vinden van waarnemers
- problemen zijn met het vinden van ondersteunend personeel
- bij ziekte collega meteen een probleem is
- door de werkdruk moeite is om ANW diensten te vervullen.

In de regio Zuidwest Nederland werd **minder vaak** aangegeven dat er:

- regelmatig patiëntenstops in het afgelopen jaar

Figuur 9 Percentage huisartsenpraktijken dat in 2023 aangaf met verschillende arbeidsmarktknelpunten en drukte-indicatoren te maken te hebben; overall vergelijking van de regio Zuidwest Nederland met Nederland gemiddeld



Over het onderzoeksproject

De serie factsheets over de arbeidsmarkt van de huisartsenzorg per regio in 2023 is gebaseerd op de resultaten van een vragenlijst die tussen 2 november en 24 december 2023 onder een groot deel van de huisartspraktijken in Nederland is uitgezet (bijna 4.000 praktijken), verdeeld over de 12 RegioPlus-arbeidsmarktregio's die Nederland telt. Ongeveer 15% (n=725) van de praktijken heeft deze ingevuld. De respons in de regio Zuidwest Nederland was 13% (n=68). Door de routing kan de respons per vraag echter lager uit vallen (hierover is een toelichting te vinden in het bijbehorende rapport). De serie bestaat uit verschillende regionale factsheets. In de factsheets zijn telkens de cijfers met betrekking tot de regio gepresenteerd naast de landelijke cijfers. De verschillen zijn niet statistisch getoetst, want het gaat om een indicatie. Er wordt van een verschil gesproken wanneer de antwoorden 5%-punt of meer uit elkaar liggen.

Tenzij anders vermeld gaat het bij HA om alle huisartsen die in de praktijk werkzaam kunnen zijn. Bij POH-S gaat het om de POH-Somatiek / POH-Ouderen / POH-Jeugd / Praktijkverpleegkundige, bij POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker, en bij VS om Verpleegkundig Specialist AGZ / GGZ.

Meer weten

U vindt deze publicatie en alle andere Nivel-publicaties op www.nivel.nl/publicaties.

Voor meer informatie over de Beroepenregistraties van het Nivel, ga naar: [Beroepenregistraties in de Gezondheidszorg](#) of e-mail naar balanshazorg@nivel.nl.

Meer informatie en factsheets over huisartsenzorg per regio

<https://www.nivel.nl/nl/beroepenregistraties-de-gezondheidszorg/arbeidsmarkt-huisartsenzorg-regio>.

Titelgegevens van deze publicatie

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt:

Flinterman, L., Vis, E., Schaaijk, A. van, Batenburg, R. Arbeidsmarkt huisartsenzorg regio Zuidwest-Nederland, 2023. Huisartsenzorg - regionale arbeidsmarkt 2023. Utrecht: Nivel, 2024.