

SBOH verkiezingsboodschap 2023

SBOH roept politieke partijen op om te investeren in de versterking van de extramurale zorg en de publieke gezondheidszorg

SBOH is als werkgever, financier en strategisch partner betrokken bij 12 geneeskundig specialistische vervolgopleidingen buiten het ziekenhuis. Het gaat om de opleidingen tot huisarts, specialist ouderengeneeskunde, arts verstandelijk gehandicapten, verslavingsarts en acht gesubsidieerde opleidingen in de publieke gezondheidszorg (profielopleidingen jeugdarts, arts infectieziektebestrijding, arts medische milieukunde, arts tuberculosebestrijding, vertrouwensarts en donorarts, specialist Maatschappij + Gezondheid en profiel forensische geneeskunde). SBOH heeft een eigen cao voor haar ongeveer 3.500 aios.

Het kabinet Rutte IV heeft via het IZA (Integraal Zorg Akkoord) en het GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord) haar koers verlegd naar meer preventie, minder focus op curatieve zorg, versterken van de 1e lijn en het bevorderen van de volksgezondheid. Hiervoor zijn voldoende en goed opgeleide profielartsen en geneeskundig specialisten buiten het ziekenhuis een vereiste. Door de val van het kabinet dreigen cruciale dossiers stil te liggen, terwijl investeren in de extramurale zorg (zoals de huisartsenzorg) en publieke gezondheid (jeugdartsen, forensisch artsen en vertrouwensartsen) juist nu nodig is. Niemand wil immers zonder huisarts of jeugdarts in een wijk zitten. Zij zijn de ruggengraat van ons zorgsysteem.

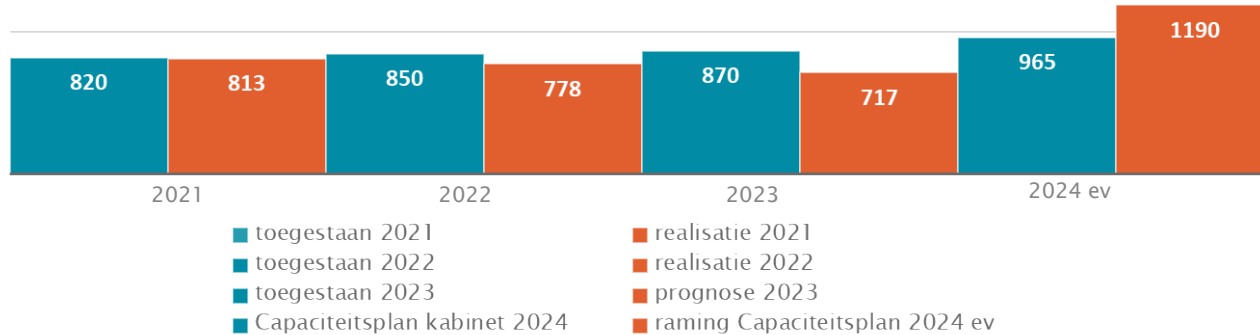
Er dreigt echter een ernstig tekort aan artsen buiten het ziekenhuis, bij huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, artsen verstandelijk gehandicapten, verslavingsartsen en artsen werkzaam in de publieke gezondheidszorg (vooral jeugdartsen, vertrouwensartsen, forensisch artsen) en bedrijfs- en verzekeringsartsen. De huidige instroom voor artsenberoepen buiten het ziekenhuis blijft fors achter bij het aantal opleidingsplaatsen dat het Capaciteitsorgaan heeft geadviseerd en VWS nodig acht en beschikbaar heeft gesteld. De verwachting van diverse partijen is dat deze trend zich de komende jaren doorzet als er nu geen actie wordt ondernomen (zie infographic).

Op dit moment is er een stuwmeer van naar schatting 8.000 basisartsen die geen medische vervolgopleiding gestart zijn. Het Capaciteitsorgaan is in nauwe betrokkenheid met de sector een uitgebreid onderzoek gestart onder basisartsen. In het najaar zal duidelijk worden wat de beweegredenen zijn van basisartsen om niet in te stromen in de medische vervolgopleidingen buiten het ziekenhuis. De vraag is of (de selectie van studenten in) de basisopleiding geneeskunde voldoende aansluit op de toenemende vraag naar artsen buiten het ziekenhuis. Samen met betrokken partners zal SBOH zich inzetten om de onderzoeksresultaten om te zetten in concrete acties.

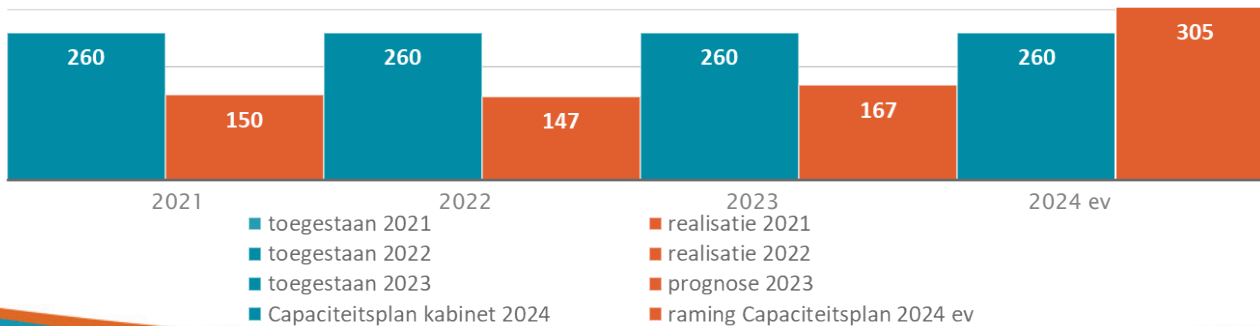
Maar daarvoor hebben wij wel middelen en acties vanuit het Rijk nodig. SBOH vraagt politieke partijen om in hun verkiezingsprogramma's op te nemen:

1. Er moet een beter evenwicht komen tussen het invullen medische vervolgopleiding binnen en buiten het ziekenhuis:
 - a. Zorg naar aanleiding van het onderzoek van het Capaciteitsorgaan onder het opleidingsreservoir van basisartsen voor een reële raming van geneeskundestudenten en verdeling van basisartsen over opleidingsplekken buiten het ziekenhuis en binnen het ziekenhuis.
 - b. Werk toe naar een minder complex herregistratie-systeem voor basisartsen en faciliteer herintreden en omscholen van artsen in de zorg.
2. Zorg voor meer aandacht voor artsenberoepen buiten het ziekenhuis. Verwerk preventie van ziekte, gezonde leefstijl en terugdringen van gezondheidsverschillen structureel in de basisopleiding geneeskunde. De overheid dient hierin meer dan nu bepalend in op te treden. Op dit moment wordt het curriculum van de geneeskundestudenten vastgesteld door alleen de universiteiten.
3. Uit recent [onderzoek](#) blijkt dat SBOH significant slechtere arbeidsvoorwaarden heeft voor de aios in de 1^e lijn en publieke gezondheid in vergelijking met de aios en anios bij andere werkgevers (bijvoorbeeld in het ziekenhuis). SBOH is bijna volledig afhankelijk van de overheid voor haar inkomsten. Het is van groot belang om op zo kort mogelijke termijn de salarisverschillen tussen aios op te lossen en daarvoor dienen jaarlijks aanvullende subsidie- en beschikbaarheidsgelden beschikbaar gesteld te worden. Het gaat om een extra bedrag van ongeveer € 50 miljoen euro per jaar vanaf 2024 op basis van de huidige aantallen aios. Het opleidingssysteem en de opleidingsgelden zijn op dit moment nog te veel geënt op de traditionele curatieve zorg in plaats van de (preventieve) zorg die steeds meer buiten de muren van het ziekenhuis moet worden verleend.

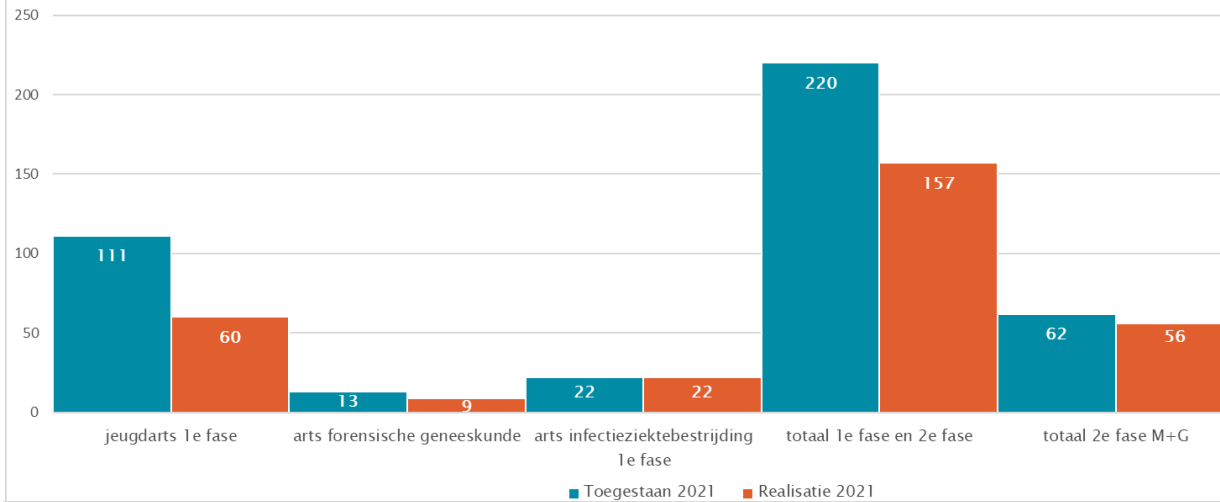
Instroom aios huisartsgeneeskunde 2021-2024



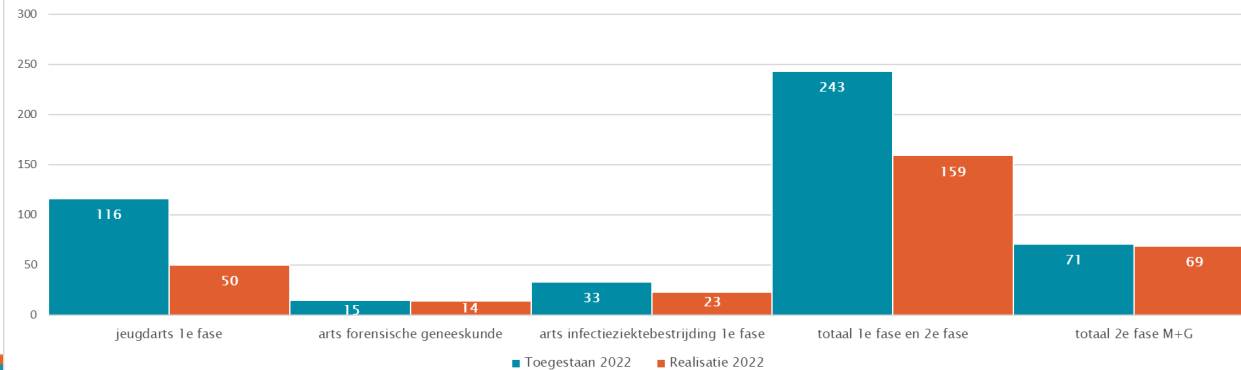
Instroom aios ouderengeneeskunde 2021-2024



Instroomcijfers 2021 Publieke Gezondheid



Instroomcijfers 2022 Publieke Gezondheid



Prognose 2023 en Capaciteitsplan Kabinet 2024 Publieke Gezondheid

