



Visie Amsterdamse Huisartsenalliantie op Huisvesting

De huisvesting van huisartsenzorg in Amsterdam staat onder druk door een tekort aan geschikte praktijkruimtes en uitbreidingsmogelijkheden. Veel huisartspraktijken hebben moeite om een geschikte locatie te vinden die voldoet aan de voorwaarden voor goede zorgverlening. Daarnaast zijn de kosten voor huren of kopen van praktijkruimtes in Amsterdam zeer hoog. Er is dus vaak slechts beperkt betaalbare ruimte beschikbaar voor de uitbreiding van bestaande praktijken of de vestiging van nieuwe praktijken.

In de landelijke Visie Eerstelijnszorg 2030 wordt uitgegaan van hechte wijkverbanden van eerstelijns zorgaanbieders van verschillende disciplines. Wij denken dat de gewenste intensieve samenwerking binnen die hechte wijkverbanden gebaat is bij gemeenschappelijke huisvesting.

Voor alleen de huisartsenzorg geldt dat samenhuizen in een 'groter' centrum solisten cq kleinere praktijken in de toekomst robuuster maakt. Gemeenschappelijke huisvesting maakt het makkelijker om voor elkaar waar te nemen en te superviseren, en om medewerkers uit te wisselen of te delen zoals POH, DA, VS, PA, ANIOS¹, praktijkmanager, huisarts etc. Kleine praktijken kunnen zo gewoon blijven bestaan, en samenwerken met de collega's op locatie in de mate dat hun past.

Voor de totale eerstelijnszorg geldt dat we steeds meer toe willen naar integraal werken voor dezelfde populatie vanuit verschillende disciplines op basis van een gemeenschappelijke visie op zorg zoals positieve gezondheid. Een gezamenlijke visie bindt ons als huisartsenzorg binnen hechte wijkverbanden samen met partners zoals wijkverpleging, buurtteams, OKT, apotheek, GGZ, fysio e.a. paramedici, etc. Ook voor deze integrale zorg vanuit hechte wijkverbanden zal gemeenschappelijke huisvesting uiterst behulpzaam zijn: je weet elkaar beter te vinden, kunt elkaar even erbij roepen of raadplegen, een gemeenschappelijk koffieapparaat doet wonderen.

Bovenstaande ontwikkelingen overwegend, en gegeven de rol die de AHA heeft bij blijvend voldoende beschikbaarheid en dus toegankelijkheid van huisartsenzorg e.a. eerstelijnszorg in Amsterdam, zet de AHA in op integrale wijkcentra voor 6.000 tot 10.000 inwoners cq patiënten. Dat lijkt een schaal die voldoende groot is om als eenheid te fungeren voor de diverse disciplines (een apotheek of buurtteam werkt in het algemeen voor tenminste 8.000 inwoners) en voldoende klein om elkaar als team te kennen en multidisciplinair te kunnen samenwerken op de werkvloer. Om de schaarse werkruimte voor huisartspraktijken efficiënt te benutten, bevorderen we het delen van werkruimte met verschillende andere disciplines in de zorg. Hierdoor worden innovatieve oplossingen en multidisciplinaire samenwerkingen gestimuleerd. Deze oplossingen en samenwerkingen hebben op hun beurt een gunstige uitwerking op de betrouwbaarheid en de toegankelijkheid van de zorg.

¹ Praktijk Ondersteuner Huisartsenzorg, Doktersassistent, Verpleegkundig Specialist, Physician Assistant, Arts Niet In Opleiding tot Specialist.



We realiseren ons terdege dat deze grotere multidisciplinaire wijkcentra niet morgen overal te realiseren zijn. Zeker gezien de schaarste, en de al bestaande infrastructuur, gaat het om een stip op de horizon. En uiteraard is hechte wijksamenwerking óók mogelijk zonder gemeenschappelijke huisvesting, het is alleen lastiger. We laten hiermee als huisartsenzorg een krachtig en uniform geluid horen wat nodig is voor onze eigen toegankelijkheid, toch een publiek belang. En we bieden ruimte, ook letterlijk, voor partners vanuit de gemeente (buurtteams, OKT's) en voor partners waarvoor de zorgverzekeraar verantwoordelijk is. We profileren de benodigde huisvesting hiermee nadrukkelijk als maatschappelijke voorziening.

Deze visie benadrukt het belang om als aanbieders van huisartsenzorg eigen wensen en ideeën op het gebied van huisvesting te laten opgaan in een bredere benadering van huisartsenzorg en vervolgens in een geïntegreerde aanpak van zorg en welzijn in de wijk en in de stad cq de regio. De visie sluit in de optiek van de AHa goed aan op maatschappelijke wensen en ontwikkelingen. De AHa wil zo een bijdrage leveren aan blijvende toegankelijkheid van goede en passende eerstelijnszorg voor alle inwoners van de stad Amsterdam en andere werkgebieden van de AHa.

Amsterdam, 14 maart 2025

Amsterdamse Huisartsenalliantie