

KAREL ROSMALEN,
INTERIM-DIRECTEUR LHV,
GAAT MET PENSIOEN

‘Mijn optimisme zit in de jongere generaties’

Jarenlang was hij de man achter de schermen van het LHV-beleid. Nu gaat hij met pensioen: Karel Rosmalen. Hij kijkt graag even terug, maar liever nog vooruit. Met optimisme in zijn blik. ‘De grote uitdaging is om het huisartsenvak zo te organiseren dat het bij de eisen en wensen van deze tijd past en huisartsen werkplezier oplevert.’

TEKST: CORIEN LAMBREGTSE / FOTOGRAFIE: ROB TER BEKKE

Als interim-directeur en manager Beleid & belangenbehartiging stond Karel Rosmalen liever niet in de spotlights. Behalve als hij op regio-toer was en door het land reisde om het LHV-beleid en de bekostiging toe te lichten. ‘De ledenbijeenkomsten vond ik altijd genieten, hoe kritisch de vragen soms ook waren. Vanuit het perspectief van leden en de dagelijkse praktijk, snapte ik die kritiek wel. Dat gaf ons de kans om te vertellen hoe beslissingen, plannen en acties tot stand komen en wat dat aan strategie, overleg, geduld en volharding vraagt. En natuurlijk hielp de inbreng van leden ook om het beleid aan te scherpen en te verbeteren.’ De afgelopen twintig jaar zag hij heel wat voorzitters, bestuursleden en medewerkers op het LHV-kantoor komen en gaan. Rosmalen fungeerde als vraagbaak en ankerpunt. Ontelbare keren stond hij bij iemands bureau

om een vraag of aandachtspunt te bespreken. Hij bracht beleid en praktijk bij elkaar.

Heb je het huisartsenvak de afgelopen decennia zien veranderen?

‘De vorm en organisatie van het vak zijn veranderd, de inhoud niet. De kern is en blijft het contact met patiënten. Dat maakt ons vak zo bijzonder. Zoals mijn opleider zei: ‘Je mag als huisarts in de roman van ieders leven binnenstappen’. Het is boeiend om langdurig met mensen op te trekken en het leven in moeilijke omstandigheden een beetje beter en draaglijker te maken.

Een van de grootste veranderingen die ik heb meegemaakt, is de toepassing van automatisering in de huisartsenpraktijk. Toen ik in 1991 als huisarts begon, werkten we nog met kaartenbakken en brieven op papier. Dat is

nu niet meer voor te stellen. Dankzij automatisering is er een enorme stap gemaakt: administratieve processen zijn veel makkelijker geworden, de kwaliteit van de zorg is verbeterd. Tegelijk zijn de administratieve lasten en regeldruk enorm toegenomen, zowel vanuit de overheid als vanuit de eigen beroepsgroep. Het lijkt wel alsof elk incident tot een nieuwe regel leidt. Daarin zijn we compleet doorgeslagen.’

Welke events zijn je het meest bijgebleven?

‘De demonstraties in de RAI in 2011 en op het Malieveld in 2021, tegen de bezuinigingen op de huisartsenzorg en voor meer tijd voor de patiënt. Daar waren we met duizenden huisartsen en praktijkmedewerkers bijeen. Onvergetelijk is natuurlijk ook de coronatijd. We hadden als crisisteam elke ochtend, elke avond en zo nodig ook nog tussendoor overleg. In het begin van de pandemie tastten we allemaal in het duister over wat er ging gebeuren en wat we moesten doen. Er werd heel veel van huisartsen gevraagd, we moesten echt voor onze achterban gaan staan. We hebben met z’n allen in korte tijd enorm veel geleerd en heel veel bereikt. Ik denk dat het belangrijk is om die pandemische paraatheid vast te houden, maar helaas wil het kabinet daar toch op bezuinigen. Voor je het weet zijn alle kennis en kunde weer weg. Doodzonde. Bij een volgende pandemie moet iedereen weer opnieuw beginnen.’

Waar ben je trots op?

‘We hebben er als LHV samen met de beroepsgroep voor gezorgd dat we goed op de kaart staan en een cruciale rol in het Nederlandse zorgsysteem vervullen. Er wordt nu zoveel van huisartsen gevraagd, dat we haast aan ons eigen succes ten onder gaan. Ik ben er trots op dat we meer tijd voor de patiënt hebben gekregen en dat patiënten de huisartsenzorg zo waarderen. Ook hebben we als LHV een

prachtig aanbod van diensten, producten en opleidingen ontwikkeld. Tegelijkertijd moeten we ons blijven inzetten voor goede randvoorwaarden en mogelijkheden om in praktijken te investeren. Het wordt hoog tijd voor een andere manier van bekostiging, waarbij minder wordt teruggekeken naar hoe het was, maar veel meer vooruit wordt gekeken naar de zorg die nodig is en die we willen bieden. Daarmee houden we de huisartsenzorg toekomstbestendig.’

Onder jouw leiding is toch ook het aanbod huisartsgeneeskundige zorg vastgesteld?

‘Ik vond het belangrijk om voor onszelf en de buitenwacht duidelijk te maken waar wij als huisartsen wel en niet van zijn. We kunnen niet alles; ergens houdt het op. Daarom hebben we in 2004 duidelijk gedefinieerd welke zorg standaard van huisartsen verwacht kan worden en welke zorg extra of bijzonder is. Dat kwam keurig in de contracten van de verzekeraars te staan; op basis hiervan wordt ook de financiering onderbouwd. In 2014 en 2022 is het basisaanbod door de LHV geactualiseerd, ook met het oog op de samenwerking met andere partijen. Als je meer gaat samenwerken, moet je goed weten wat je van elkaar kunt verwachten en wat ieders grenzen zijn. Huisartsen zijn bij uitstek een beroepsgroep die naar anderen verwijst. Hoe beter je weet wat andere partijen doen, hoe beter de samenwerking. De kunst is om zo weinig mogelijk overlap te hebben en de zorg tijdig over te dragen.’

Wat zijn de uitdagingen voor de toekomst?

‘De toenemende vergrijzing gaat gepaard met een stijgende zorgvraag. Om goede zorg te kunnen blijven bieden, moeten we anders gaan werken. We moeten nog veel meer samenwerken met collega-huisartsen, het hele



‘Het is waardevol om als beleidsmaker te weten wat er in de praktijk speelt’

HÉT LANDELIJKE, GESPECIALISEERDE ZIEKENHUIS VOOR BORST(KANKER)ZORG



Snel en zorgvuldig
duidelijkheid
na het bevolkings-
onderzoek

GESPECIALISEERDE, EXCELLENTE BORST(KANKER)ZORG
SNEL DUIDELIJKHEID
EXPERT IN SECOND OPINIONS
PERSOONLIJKE AANDACHT EN GASTVRIJ

Verzekerde zorg voor iedereen | Verwijzingen via Zorgdomein

www.alexandermonro.nl

zorgveld en het sociaal domein. Dat vraagt om juiste randvoorwaarden, ondersteuning, innovatie en overleg, maar ook de inzet en betrokkenheid van alle huisartsen. Daarom hebben we de laatste jaren hard gewerkt aan de versterking van de vereniging en de verenigingsdemocratie. Door zoveel mogelijk huisartsen te vertegenwoordigen, staan we als collectief sterk bij de verdediging van onze belangen, ook in de richting van de politiek en de zorgverzekeraars. Soms lopen de belangen van huisartsen onderling uiteen, maar 98 procent van het werk dat we als LHV doen, doen we voor alle huisartsen, ongeacht de vorm waarin ze werken. In de toekomst zullen huisartsen elkaar alleen maar harder nodig hebben. Ook om ervoor te zorgen dat er voldoende dokters zijn om de huisartsenzorg overeind te houden. De beste manier om dat te bereiken, is het werk leuker maken.

Ik geloof niet in roeping en ook niet in dwang van bovenaf om meer uren of dagen te werken. Ik geloof in de voldoening die mensen in hun vak ervaren. Als je gelukkig wordt van je werk, is het niet erg om wat meer te werken. Natuurlijk zit aan elk werk een randje, wegen de niet zo leuke dingen minder zwaar.'

Zijn de uitdagingen van nu groter dan toen je begon?

'Niet groter, maar anders. De maatschappij verandert, mensen veranderen. Jongere huisartsen stellen andere eisen aan hun werk en werktijden. We moeten die veranderingen niet tegen willen houden, maar de organisatie van de zorg daarop aanpassen, zoals we dat in het verleden ook hebben gedaan. Zo doet het overgrote deel van de huisartsen al lang geen bevallingen meer en zijn we de avond-, nacht- en weekendzorg gezamenlijk gaan organiseren.

De grootste uitdaging is om het werk zo te organiseren dat het past bij de

wensen en behoeften van de huisartsen van deze tijd. Daarom moeten we onderzoeken wat (jonge) huisartsen precies willen en wensen, in welke zaken ze ondersteund willen worden en waarin ze autonoom willen zijn. Daarop zal de LHV haar beleid moeten aanpassen. Als we achter de wensen en verlangens van de achterban durven gaan staan, zijn we al een eind op de goede weg.'

Hoe was het om je LHV-werk met je werk als huisarts te combineren?

'Enorm belangrijk. Ik heb altijd minimaal een dag per week in de praktijk gewerkt. Dat vond ik een voorrecht. Mijn maten in de maatschap hebben me daarin altijd gesteund. Het is waardevol om als beleidsmaker te weten wat er in de praktijk speelt. Je kunt in overleggen met verzekeraars, het ministerie van VWS en andere stakeholders vanuit de praktijk van het vak spreken. In 2023 kreeg ik het verzoek om tot aan mijn pensioen de rol van interim-directeur te vervullen. Die taak was moeilijk te combineren met huisarts zijn. Daarom heb ik begin 2024 mijn huisartsentas aan de wilgen gehangen; het was wel even wennen om geen patiënten meer te zien. Gelukkig heeft de LHV meer medewerkers die het huisartsenvak combineren met beleidswerk en belangenbehartiging. En hopelijk zijn er telkens weer huisartsen die zich hiervoor bij de LHV melden.'

Ben je optimistisch over de toekomst van het vak?

'Jazeker, ik heb er alle vertrouwen in. Mijn optimisme zit vooral in de jonge generaties. Die gaan anders met hun werk om en kijken anders naar de toekomst. Ik zie het in de huisartsenpraktijk en ook hier op het LHV-kantoor. De kernwaarden en kerntaken van de huisartsenzorg staan vast, maar de manier van werken verandert. Dat is helemaal goed. Door het vak aan te passen aan de eisen van deze tijd,



'Je mag als huisarts in de roman van ieders leven binnenstappen'

Wie is Karel Rosmalen?

Karel Rosmalen (1957) is sinds 2023 tijdelijk directeur van de LHV en was tot 1 januari 2024 tevens praktijkhoudend huisarts in een maatschap in Vught. Hij begon in 1991 als huisarts en beleidsmedewerker Richtlijnen ontwikkeling bij het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG). In 2002 stapte hij over naar de LHV. Hij was 20 jaar hoofd/manager Beleid & belangenbehartiging. Rosmalen gaat per 1 januari 2025 met pensioen.

zullen meer jonge mensen voor het huisartsenvak kiezen. We leven in een ongelooflijk boeiende tijd. Ik ga met pensioen, maar als het kan hoop ik nog wel ergens een steentje bij te dragen om de verandering vorm te geven. Er valt een hoop te doen. Dus kom op, durf te veranderen, durf te innoveren!'

Ben je huisarts en heb je interesse om je in deeltijd in te zetten voor beleid en belangenbehartiging? De LHV is op zoek naar nieuwe huisarts-beleidsmedewerkers. Neem contact op met Erik Dijkstra, manager Beleid & belangenbehartiging, e-mail: e.dijkstra@lhv.nl

medicinfo



Benieuwd hoe Hybride regiozorg uw zorgorganisatie kan ondersteunen?

Wij verlenen al vele jaren zorg op afstand. En geloven in een regionale aanpak.

Download nu het **whitepaper** 'Hybride zorg in de Regio' en lees over alle mogelijkheden voor uw organisatie.

