



## Vrij roosteren bij Hadoks

### Inhoud

<b>Vrij roosteren met de WaarneemApp</b> .....	1
<b>1. Wat is Vrij Roosteren?</b> .....	2
<b>2. 3 fase model</b> .....	2
<b>3. Rollen</b> .....	2
<i>Praktijkhouder</i> .....	2
<i>V.I.D.-waarnemer</i> .....	3
<i>Praktijkhouder rechtspersoon</i> .....	3
<i>V.I.D. -HIDHA's</i> .....	3
<i>HIDHA's en Waarnemers 2<sup>de</sup> ronde</i> .....	4
<b>4. Uitleg verschillende fases van vrij roosteren</b> .....	4
<b>Fase 1: Inschrijven</b> .....	4
<b>Fase 2: Conceptrooster</b> .....	5
<b>Fase 3: Toewijzing</b> .....	5
<b>5. Overige afspraken</b> .....	7
Duur en periode rooster .....	7
Reiskostenvergoeding .....	7
Uur van 17-18u .....	7
Aantal te blokkeren dagen en aanvullende eisen te blokkeren dagen .....	7
Rijtje nachtdiensten heeft voorrang .....	7
Achterwacht .....	7
Langdurige ziekte en zwangerschap .....	8
<b>Bijlage: Veel gestelde vragen</b> .....	9



## 1. Wat is Vrij Roosteren?

Vrij Roosteren is een duurzame manier van roosteren op de huisartsenspoedpost, waarbij alle huisartsen, gevestigd en niet gevestigd, naar vermogen en wens, diensten kunnen inplannen aan de hand van de vastgestelde regels. Alle gecommitteerde huisartsen mogen intekenen op een leeg rooster met gedifferentieerde tarieven. Op deze manier is het mogelijk om meer inspraak te hebben op het aantal en type diensten en op het moment van deze diensten. Huisartsen hebben de mogelijkheid om vakanties te blokkeren en een minimaal en maximaal aantal uren door te geven dat ze zouden willen werken.

## 2. 3 fase model

We roosteren in drie fases en aan het einde van de 3 fases is er een sluitend rooster. Deze 3 fases zijn:

- **Fase 1 – Inschrijven:** alle V.I.D.'s mogen inschrijven op een leeg rooster
- **Fase 2 – Herschikken:** conceptrooster is gepubliceerd, artsen mogen 10% annuleren en nog vrijstaande diensten oppakken.
- **Fase 3 – Sluiten:** de diensten die nog vrij zijn, worden toegewezen aan de gecommitteerde huisartsen die procentueel het minste aantal diensten doen ten opzichte van hun quotum.

## 3. Rollen

Binnen het Vrij Roosteren zijn er een aantal rollen die kunnen deelnemen aan het Vrij Roosteren. Aan elke rol zijn privileges en plichten verbonden:

- **Praktijkhouder:** Huisarts met een eigen praktijk en patiënten op naam - is automatisch V.I.D.
- **V.I.D-waarnemer:** ZZP-er die minimaal 70 uur aan diensten per jaar bij Hadoks wil doen
- **Praktijkhouder rechtspersoon:** De praktijkmanager van deze praktijken krijgt automatisch de V.I.D.-rol om voorkeursdiensten aan te kunnen geven.
- **V.I.D-HIDHA:** Huisarts in dienst van een praktijk die minimaal 70 uur aan diensten per jaar bij Hadoks wil doen. De diensten die de HIDHA doet gaan af van het urenquotum van de praktijkhouder waarbij de HIDHA in dienst is
- **HIDHA 2<sup>e</sup> ronde:** HIDHA die vrije diensten oppakt of overneemt in latere fases van het rooster, waarbij deze diensturen afgaan van het urenquotum van de praktijkhouder waarbij de HIDHA in dienst is
- **Waarnemer 2<sup>e</sup> ronde:** Waarnemer die niet intekent op een leeg rooster, maar vrije diensten oppakt of overneemt in latere fases van het rooster.

### *Praktijkhouder*

Huisartsen met een eigen praktijk - op basis van het aantal patiënten dat is ingeschreven in de praktijk wordt berekend welk aandeel van het totale aantal diensturen er gedaan zou moeten worden om het rooster te sluiten (urenquotum). Deelname aan het rooster is verplicht voor praktijkhoudende huisartsen en praktijkhouders vanwege de contractuele verplichting met de zorgverzekeraar.

### **Privileges**

- De praktijkhouder wordt automatisch V.I.D. en mag dus meeroosteren vanaf fase 1 en heeft daardoor 1<sup>e</sup> keus in het aantal, type en de locatie van de diensten.

### **Plichten**

- De praktijkhouder kan in de laatste fase verplicht diensten toegewezen krijgen bij het niet halen van het urenquotum en het niet sluitend krijgen van het rooster.

- Elke praktijkhouder doet minimaal één achterwachtdienst. De inzet van de achterwachtdienst gebeurt volgens de geldende afspraken van Hadoks.



### *V.I.D.-waarnemer*

Huisartsen die werken als ZZP-er en die bereid zijn zich te committeren aan minimaal 70 diensturen per jaar bij Hadoks krijgen de rol V.I.D.-waarnemer.

#### **Privileges**

- V.I.D.-waarnemers mogen, samen met de praktijkhoudende huisartsen en praktijkhouders, meeroosteren vanaf fase 1. Zij hebben daardoor 1<sup>e</sup> keus in het aantal, type en de locatie van de diensten.

#### **Plichten**

- V.I.D.-waarnemers kunnen in de laatste fase verplicht diensten toegewezen krijgen als zij in totaal niet het minimumaantal van 70 uren diensten hebben ingeroosterd. V.I.D.-waarnemers kunnen nooit diensten toegewezen krijgen als ze aan dit aantal voldoen. Zij zullen eerst een mail en sms ontvangen waarin wordt aangegeven dat ze nog vrijwillig uren kunnen oppakken. Mochten ze dan toch nog steeds geen of niet genoeg extra diensten op naam hebben gezet, dan kunnen er uren toegewezen worden.

- Elke V.I.D.-waarnemer doet minimaal één achterwachtdienst. De inzet van de achterwachtdienst gebeurt volgens de geldende afspraken van Hadoks.

### *Praktijkhouder rechtspersoon*

Praktijkhouders hebben een urenquotum. Dit is het aantal uren aan diensten dat zij moeten doen op basis van het aantal ingeschreven patiënten in de praktijk. Praktijkhouders rechtspersonen hebben een manager in de praktijk die hun diensten verdeeld onder huisartsen. De praktijkmanager heeft de verplichting toebedeelde diensten zo spoedig mogelijk op naam van een huisarts te zetten.

#### **Privileges**

- De rechtspersoon of praktijkmanager doet mee vanaf fase 1. Zij hebben daardoor 1<sup>e</sup> keus in het aantal, type en de locatie van de diensten. De praktijkmanager krijgt automatisch de status van V.I.D. voor de praktijkhouder rechtspersoon

#### **Plichten**

- De rechtspersoon of praktijkmanager kan in de laatste fase verplicht diensten toegewezen krijgen als zij worst performer zijn o.b.v. het urenquotum.

- Elke rechtspersoon doet minimaal één achterwachtdienst. De inzet van de achterwachtdienst gebeurt volgens de geldende afspraken van Hadoks.

### *V.I.D.-HIDHA's*

HIDHA's die bereid zijn zich te committeren aan minimaal 70 diensturen per jaar bij Hadoks krijgen de rol V.I.D.-HIDHA. De diensten die de V.I.D.-HIDHA doet gaan af van het urenquotum van de praktijkhouder waarbij de HIDHA in dienst is. HIDHA's worden uitbetaald op het rekeningnummer van de praktijk waar zij in dienst zijn.

#### **Privileges**

- V.I.D.-HIDHA's mogen meeroosteren vanaf fase 1. Zij hebben daardoor 1<sup>e</sup> keus in het aantal, type en de locatie van de diensten.

#### **Plichten**

- V.I.D.-HIDHA's kunnen in de laatste fase verplicht diensten toegewezen krijgen als zij niet voldoen aan het V.I.D. urenquotum van 70 diensturen. V.I.D.-HIDHA's kunnen nooit diensten toegewezen krijgen als ze aan dit aantal voldoen. Zij zullen eerst een mail en sms ontvangen waarin wordt aangegeven dat ze nog vrijwillig uren kunnen oppakken. Mochten zij dan toch nog steeds geen extra diensten op hun naam hebben gezet, dan kunnen ze een aantal uren toegewezen krijgen.



- Elke V.I.D.-HIDHA doet minimaal één achterwacht dienst. De inzet van de achterwacht dienst gebeurt volgens de geldende afspraken van Hadoks.

### *HIDHA's en Waarnemers 2<sup>de</sup> ronde*

Het blijft mogelijk om als HIDHA en waarnemer te werken bij Hadoks, zonder "V.I.D-rol". Het overnemen en ruilen van diensten zoals in het huidige systeem blijft ook in het systeem "Vrij Roosteren" nog steeds mogelijk. De diensten die een HIDHA doet gaan af van het urenquotum van de praktijkhouder waarbij de HIDHA in dienst is. HIDHA's worden uitbetaald op het rekeningnummer van de praktijk waar zij in dienst zijn.

#### **Rechten**

- Waarnemers en HIDHA's kunnen in fase 2B van het rooster diensten op naam zetten die zijn overgebleven na fase 1 en fase 2a van het roosteren. Meestal is na deze fases zo'n 95-98% van de diensten in het rooster reeds "vergeven"
- Waarnemers en HIDHA's committeren zich niet aan een quotum en kunnen dus ook geen diensten toegewezen krijgen in fase 3 van het rooster.

#### **Plichten**

- Van reguliere waarnemers wordt verwacht dat zij, net als bij het vorige rooster systeem, gedurende het jaar minimaal 6 (conform de overeenkomst waarnemend huisartsen bij Hadoks) diensten op de HAP doen, om voldoende binding te houden met de post en voldoende op de hoogte te zijn van de werkprocessen op de HAP. Dit is niet in de vorm van een "quotum" in het vrij roosteren systeem.

## 4. Uitleg verschillende fases van vrij roosteren

### Fase 1: Inschrijven

- Elke V.I.D. (Praktijkhouders, V.I.D.-waarnemers, V.I.D. HIDHA's en praktijkmanagers van rechtspersonen en praktijkhouders) mag in deze fase inschrijven.
- Inschrijven op basis van eigen voorkeur en beschikbaarheid op een leeg rooster.
- Het is belangrijk om een min-max aantal uren in te vullen. Het algoritme zal proberen het aantal diensturen te geven tussen deze waarden in, mits dit mogelijk is op basis van de opgegeven beschikbaarheid. In deze fase kunnen nooit meer diensten toegewezen worden dan de max aantal opgegeven uren.
- Het is mogelijk om een min-max per type dienst aan te geven.
- Het is mogelijk om dagen of periodes te blokkeren: V.I.D's kunnen aangeven wanneer ze met vakantie zijn of door een andere reden niet beschikbaar zijn. Dit mag maximaal 6 weken per jaar waarvan maximaal 3 weken aaneengesloten.
- De inschrijfperiode is 2 weken, het is NIET "wie het eerst komt, die het eerst maalt". Het tijdstip van inschrijven is dus niet van invloed op "de kans om de dienst te krijgen"

### *Resultaat fase 1:*

- De software maakt een conceptrooster op basis van beslisregels:
  - "Rijtje nachtdiensten (min 3)" gaat voor een losse nachtdienst.  
**Let op!** Als een V.I.D. zich inschrijft op bijvoorbeeld drie aansluitende nachtdiensten, dan krijgt de V.I.D. voorrang op andere huisartsen die zich ingeschreven hebben op deze nacht, maar geen "rijtje" hebben. De kans is dus groter dat een V.I.D. bij beschikbaarheid voor nachten op opeenvolgende dagen ook al deze dagen krijgt.
- Spreiding
  - De software probeert een zo goed mogelijke spreiding in het rooster te bewerkstelligen. Echter, dit is niet iets wat gegarandeerd kan worden. Als het systeem de mogelijkheid en



ruimte heeft om te spreiden zal dit ook gebeuren, is deze mogelijkheid er niet (bijvoorbeeld als het een dienst is of een week waarin weinig beschikbaarheid is opgegeven) dan kan het voorkomen dat de V.I.D. in een bepaalde periode in verhouding meer diensten krijgt.

- Als een V.I.D. zich beschikbaar stelt voor een zaterdag én zondag kunnen beide dagen toegewezen worden. De kans is niet groot, want de software probeert zo goed mogelijk te spreiden over het jaar, maar de kans is er wel. In het geval dat dat gebeurt en dit is niet wenselijk, dan is er in fase 2 nog de mogelijkheid tot het annuleren van 10% van de toegewezen diensten. Dat is vooral ook voor dit soort situaties bedoeld.
- Tevredenheidspercentage - Zoveel mogelijk winnaars
  - De WaarneemApp heeft een algoritme ontwikkeld waarmee alle mogelijkheden in het rooster worden berekend en waarmee uiteindelijk een optimaal rooster wordt gegenereerd op basis van de beschikbaarheid en de beperkingen (min-max aantal uren, en min max per type dienst) van de huisarts. Ons algoritme gebruikt kunstmatige intelligentie om de beste combinatie te vinden.
  - Elke huisarts krijgt het aantal populaire diensten waar hij/zij recht op heeft. Een hele ruime beschikbaar doorgeven op alleen maar populaire diensten zal er dus niet in resulteren dat de huisarts hier meer van krijgt dan anderen. Huisartsen die niet alleen beschikbaar zijn op populaire diensten, maar ook op minder populaire diensten, hebben een grotere kans om meer diensten toegewezen te krijgen en dus te voldoen aan hun quotum in fase 2. Solidariteit wordt op deze manier beloond.

## Fase 2: Conceptrooster

### Fase 2a

- Voor V.I.D.'ers is het nu zichtbaar welke diensten toebedeeld zijn. In deze periode is het voor een V.I.D. mogelijk om zich in te schrijven op nog openstaande diensten in het conceptrooster of om diensten te wisselen of te annuleren (annuleren max 10%). Let wel: diensten die in deze fase geannuleerd worden, tellen niet meer mee voor het persoonlijke quotum en kunnen dus de kans vergroten om worst performer te worden. Houdt bij het teruggeven van diensten dus rekening met het minimum van de 70 diensturen.
- Hier geldt "directe acceptatie" en daarmee wel het principe dat de eerste persoon die de dienst oppakt, de dienst ook krijgt.

### Fase 2b

- Iedereen zonder V.I.D. status heeft vanaf dit moment ook toegang tot het rooster en kunnen diensten oppakken op de overgebleven gaten in het rooster. Er is "directe acceptatie" en daarmee het principe dat de eerste persoon die de dienst oppakt, de dienst ook krijgt.

## Fase 3: Toewijzing

### Fase 3a

- De software berekent de performance score van alle V.I.D.'s. Iedereen die onder deze grens zit (70 uur), krijgt een mail waarin staat hoeveel uren dienst ze nog op moeten pakken om geen diensten toegewezen te krijgen. Hier geldt wederom "directe acceptatie" en daarmee het principe dat de eerste persoon die een dienst oppakt, de dienst ook krijgt.
- Alle deelnemende huisartsen kunnen hun 'performance-score' zien en krijgen de kans om nog extra diensten op naam te zetten gedurende ongeveer 1 week.

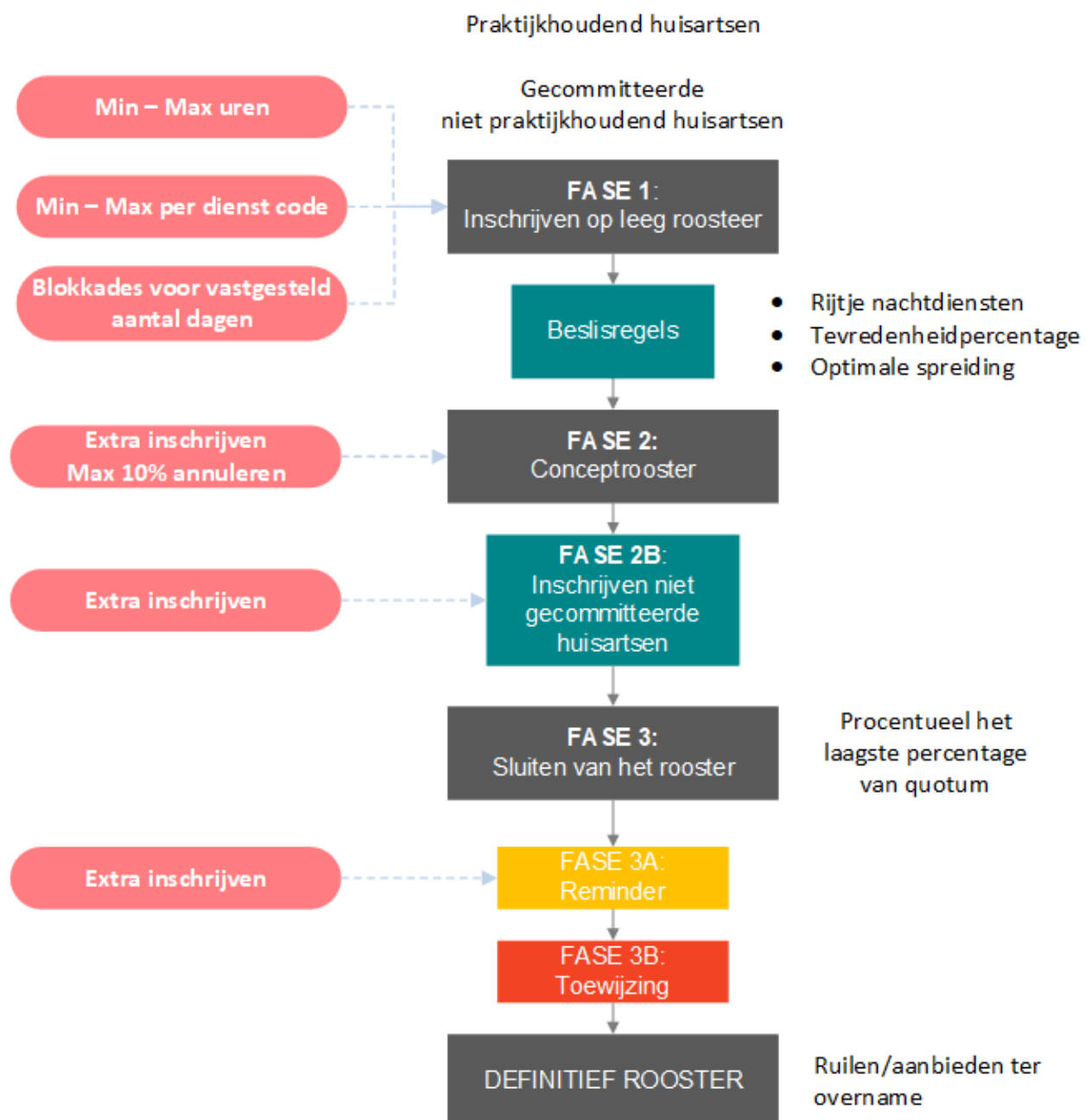


- Hierna berekent de software opnieuw de performance score van alle V.I.D.'s en wijst dan diensten toe totdat aan 70 diensturen is voldaan.

Fase 3b

- De software berekent de performance score van alle praktijkhouders o.b.v. het urenquotum (ION) en verdeelt alle nog openstaande diensten, waarbij de worst-performer telkens een dienst krijgt toebedeeld.

Feestdagen worden, indien mogelijk, naar eerlijke verdeling rekening houdend met historie afgelopen 5 jaar.





## 5. Overige afspraken

Duur en periode rooster

Er wordt geroosterd voor de periode 08-01-2024 t/m 05-01-2025.

Reiskostenvergoeding

De NZA tarieven zijn “all-in” tarieven. Het betreft dus tarieven inclusief reiskosten. Er is geen aparte reiskostenvergoeding.

Uur van 17-18u

Het uur tussen 17 en 18u wordt uitbetaald aan alle huisartsen. De kosten voor dit uur worden betaald door de praktijkhoudende huisartsen.

Aantal te blokkeren dagen en aanvullende eisen te blokkeren dagen

V.I.D.'s kunnen aangeven wanneer ze met vakantie zijn of door een andere reden niet beschikbaar zijn. Dit mag maximaal 7 weken per jaar waarvan maximaal 3 weken aaneengesloten.

Feestdagen

Feestdagen mogen niet worden geblokkeerd in het rooster. Let op: vrij roosteren werkt op basis van beschikbaarheid, het is dus ook mogelijk om simpelweg geen beschikbaarheid op te geven op dagen dat de huisarts niet kan. Blokkades zijn alleen van belang voor het geval er na fase 3 diensten toegewezen moeten worden. In fase 3 wordt geprobeerd blokkades te respecteren, maar het is geen garantie dat dit lukt.

Rijtje nachtdiensten heeft voorrang

Een reeks nachtdiensten van minimaal 3 gaat voor een losse nachtdienst. **Let op! Let op!** Als een V.I.D. zich inschrijft op bijvoorbeeld drie aansluitende nachtdiensten, dan krijgt de V.I.D. voorrang op andere huisartsen die zich ingeschreven hebben op deze nacht, maar geen “rijtje” hebben. De kans is dus groter dat een V.I.D. bij beschikbaarheid voor nachten op opeenvolgende dagen ook al deze dagen krijgt.

Achterwacht

Achterwacht diensten worden apart verdeeld. Elke V.I.D. wordt geacht om zich in te schrijven op 1 achterwachtdienst. Het tarief voor de achterwacht diensten is 25% van het NZa tarief. De achterwacht diensten die overblijven zullen worden verdeeld onder de praktijkhoudende huisartsen die het minste aantal achterwachtdiensten hebben ingevuld. Dit staat los van het reguliere rooster. Het kan dus zijn dat een praktijkhouder “voldoende” reguliere diensten heeft opgepakt, maar toch “worst performer” wordt op het achterwacht rooster. Achterwachtdiensten tellen niet mee voor het urenquotum in het reguliere rooster. Verder tellen achterwachtdiensten niet mee voor de totale min-max uren.

- **Achterwacht bij drukte**
  - Inzet conform huidige regels: **protocol achterwacht**
  - Tarief: 25% van NZa tarief, tijdens inzet 100% NZa tarief
- **Achterwacht bij ziekte**
  - Als een praktijkhouder of waarnemer ziek wordt voorafgaand aan de dienst, zijn zij **zelf verantwoordelijk** voor het zoeken naar een vervanger. Lukt het desondanks niet om een vervanger te vinden, dan kan de “achterwacht bij ziekte” worden ingeschakeld: **protocol achterwacht bij ziekte**



### Langdurige ziekte en zwangerschap

Ook bij langdurige ziekte en zwangerschap geldt in eerste instantie dat de huisarts zelf verantwoordelijk is voor het regelen van vervanging voor zijn/haar diensten.





## Bijlage: Veel gestelde vragen

*Wat als ik toch de diensten niet kan doen waar ik voor ingetekend heb (bijv. ivm verhuizing of praktijkovername)*

Bij het invullen van een dienst in het rooster heeft de huisarts (zowel praktijkhouders, praktijkmanagers als waarnemer) de verantwoordelijkheid voor de door hem/haar toegewezen diensten. Diensten mogen daarna geruild worden of aangeboden worden aan collega's. Als dit niet lukt, blijft de ingeroosterde huisarts zelf verantwoordelijk voor de invulling van de dienst. Uitsluitend bij onverwachte ziekte kan een beroep worden gedaan op de achterwacht bij ziekte.

*Wie doet de directe uitbetaling aan de waarnemers?*

Alle huisartsen worden uitbetaald door de Hadoks, waardoor Hadoks "opdrachtgever" is voor ZZP-ers. Hadoks sluit een aansluitovereenkomst met de waarnemers voor de diensten die zij zullen doen. De HIDHA wordt nog altijd uitbetaald via de praktijk waar deze werkzaam is.

*Heeft de aansluiting bij Hadoks gevolgen voor mijn positie als ZZP-er?*

Hadoks sluit een overeenkomst van opdracht met de waarnemers, conform de regels van de belastingdienst, voor de diensten die zij zullen doen. Voor meer informatie over dit onderwerp verwijzen wij naar de [site van de LHV](#) en de [site van de belastingdienst](#).

*Kan ik V.I.D.-waarnemer zijn, maar ook diensten doen voor de praktijkhouder waar ik werk?*

Nee, bij Hadoks is er voor het aankomende jaar gekozen om huisartsen 1 rol toe te kennen.

*Wat als ik dezelfde dienst wil als een andere huisarts?*

Het toewijzen van de diensten is afhankelijk van de beslisregels. Zie hoofdstuk 5 voor de overige afspraken.

*Waarom krijgen clusters in de nacht voorrang?*

Het plannen van opeenvolgende diensten maakt het organiseren van het rooster gemakkelijker voor huisartsen die ook verplichtingen hebben in de dagpraktijk. Daarnaast is het ook bewezen 'gezonder' voor huisartsen om meerdere nachten achter elkaar te werken, ten opzichte van het draaien van losse nachtdiensten.

*Kan de praktijkhouder nu ook minder diensten doen?*

Als meer waarnemend huisartsen zich committeren aan diensten dan kan de praktijkhouder minder diensten doen, maar dit kan niet gegarandeerd worden. De kans is zeker wel aanwezig dat dit aantal diensten lager ligt omdat:

1. Waarnemers eerder kunnen inschrijven
2. Er rekening gehouden wordt met persoonlijke voorkeuren
3. Clusteren van diensten wordt beloond ("rijtjes diensten")

*Tellen achterwachtdiensten ook mee in je urenquotum?*

Achterwachtdiensten tellen niet mee in het urenquotum. De achterwachtdiensten die niet zijn ingevuld in het rooster in fase 3b zullen verdeeld worden onder de praktijkhouders, waarbij wordt geprobeerd vakanties te respecteren. Zie ook hoofdstuk 5 "Overige afspraken".

*Is het inschrijven op diensten "wie het eerst komt, het eerst maalt"?*

Nee, dit is niet het geval. Eerst wordt de beschikbaarheid opgegeven, vervolgens komt er een conceptrooster waar nog wijzigingen in doorgevoerd kunnen worden. In fase 1 heeft iedereen 2 weken



om in te schrijven op diensten. Op basis van het tevredenheidspercentage wordt geprobeerd iedereen een eerlijk deel van de diensten te bieden (zie beslisregels fase 1). In de tweede fase geldt wel dat de eerste persoon die zich inschrijft de dienst mag doen (wie het eerst komt, het eerst maalt). De openstaande diensten in fase 2 zijn waarschijnlijk geen “krenten uit de pap”, anders waren ze er in fase 1 wel uitgehaald.

*Krijg je geen Efteling-effect, dat iedereen staat te dringen om bepaalde diensten?*

De ene dienst zal populairder zijn dan andere diensten. Het Efteling-effect wordt juist voorkomen door het toewijzingsproces zorgvuldig te verdelen in fases. Zo voorkom je een run op de meest gewilde diensten. Daarnaast zijn er regels die bepalen wie welke dienst krijgt. Uiteindelijk wordt geprobeerd de diensten zo eerlijk mogelijk te verdelen.

*Kan ik mijn diensten ook nog op app-groepen plaatsen en ter overname aanbieden?*

Vanuit het rooster kunnen diensten direct worden aangeboden aan de andere huisartsen binnen de Hadoks-omgeving. Ook is het mogelijk om direct een overname verzoek te doen aan een specifieke collega. Deze aangeboden diensten kunnen gedeeld worden in app-groepen. Waarnemend huisartsen kunnen zo gedurende het hele jaar gewoon nog diensten overnemen. Ook waarnemend huisartsen kunnen hun diensten aanbieden of ruilen met collega's.

*Wat als ik me in de inschrijfperiode inschrijf voor een heleboel diensten en in de conceptfase deze annuleer zodat ik de beste diensten krijg?*

Het aantal diensten wat je in de conceptfase mag annuleren wordt in het systeem gelimiteerd tot 10% van het totaal aantal diensten dat je toegewezen hebt gekregen.

*Als ik mij exact voor het aantal diensten beschikbaar stel dat ik heb aangegeven met mijn min-max, krijg ik dan altijd deze diensten?*

Het heel beperkt beschikbaar stellen zal niet resulteren in garantie op het toegewezen krijgen van deze diensten. Als de beschikbaarheid te beperkt is, zul je waarschijnlijk onder het minimaal aantal diensten uitkomen. Het maximaal aantal uren dienst zal nooit overschreden worden.

*Mag ik geblokkeerde dagen nog annuleren?*

Dit kan alleen in fase 1 en 2, niet meer in fase 3.

*Wat gebeurt er met diensten die niet ingevuld kunnen worden?*

Alle aangesloten V.I.D's die nog geen 70 uren op naam hebben staan krijgen diensten aangewezen totdat ze minimaal 70 uur op naam hebben staan. Waarbij het algoritme van het vrijroostersysteem de “worst-performer” automatisch als eerste een dienst toebedeeld. Alle dan nog overblijvende diensten worden toegewezen aan praktijkhouders (dus ook praktijken met alleen een HID) naar rato aantal ingeschreven patiënten per praktijk. Je wordt eerst op de hoogte gesteld hiervan en krijgt de mogelijkheid om je direct in te schrijven voor extra diensten. Toewijzing houdt rekening met aangevraagde vrije dagen, maar zal in het uiterste geval blokkades moeten openbreken om het rooster rond te krijgen. Als je voldoet aan je oorspronkelijke urenquotum (o.b.v. ION), kom je hier nooit voor in aanmerking.

*Wat is een 'worst performer'?*

Dit zijn gecommiteerde huisartsen, rechtspersonen praktijkhouders en praktijkmanagers die procentueel de minste diensten hebben ingevuld ten opzichte van hun urenquotum.

*Hoe weet ik of ik een 'worst performer' ben?*

Je ontvangt eerst een e-mail met daarin het bericht dat je worst performer bent en het verzoek om meer diensten op te pakken. Daarbij wordt ook vermeld hoeveel uren aan dienst je zou moeten oppakken om geen diensten toegewezen te krijgen.