

inSkoop

NEVI

10 INKOOP IN DE ZORG ALS
ACADEMISCH KEUZEVAK

14 HET JAAR VAN DE (HERZIENE)
GEDRAGSCODES

18 **CONTRACTMANAGEMENT:**
VAN PAPIER NAAR PRAKTIJK



WAAROM SAMENWERKING NOG NIET VAN DE GROND KOMT

**TWIJFEL JE NOG
OVER SOCIAL MEDIA?
GEWOON DOEN!
HET KAN VEEL
GELD OPLEVEREN**

> p. 21



Erik van Raaij, universitair
hoofddocent Inkoop en
Leveranciersmanagement



SINDE 2011 IS INKOOP IN DE ZORG EEN
KEUZEVAK VAN DE MASTER-
OPLEIDING ZORGMANAGEMENT

CLASS OF



Inkoop in de zorg als keuzevak

Toenemende vergrijzing, oplopende zorgkosten: binnen de Nederlandse zorgwereld telt elke euro. Tegelijkertijd is het een complexe sector die door veel verschillende krachten wordt beïnvloed. Hoog tijd om een blik academisch opgeleide inkoopprofessionals open te trekken.

Tekst: Menno de Boer

IN 2011 EN 2012
KOZEN ZO'N

30
STUDENTEN
DIT KEUZEVAK

Dat besef is ook doorgedrongen op de Erasmus Universiteit Rotterdam. Sinds 2011 is Inkoop in de zorg daar een keuzevak van de masteropleiding Zorgmanagement. Als er iemand enthousiast en vol passie kan vertellen over zorginkoop, is het wel Erik van Raaij, universitair hoofddocent Inkoop en Leveranciersmanagement. Hij is op de Erasmus Universiteit Rotterdam eindverantwoordelijk voor het bewuste keuzevak en geeft samen met universitair docent Merieke Stevens de bijbehorende colleges. In zeven keer drie uur proberen zij hun studenten flink wat bagage mee te geven. "Dat gebeurt telkens volgens een vast stramien. Het eerste uur staat in het teken van kennisoverdracht in de vorm van een hoorcollege. Daarna volgt er een uur zelfwerkzaamheid, zoals het uitwerken van een groepsopdracht. Tot slot is het tijd voor een uur reflectie, verdieping en discussie: er komt dan bijvoorbeeld een gastspreker van een ziekenhuis of zorgverzekeraar over zijn of haar inkoopervaringen vertellen."

FOCUS OP KWALITEIT

In de collegezaal zitten studenten die rechtstreeks van de universiteit komen naast zorgprofessionals die al de nodige praktijkervaring hebben. Ook zijn er studenten die vanuit een heel ander vakgebied komen en zich via de masteropleiding voorbereiden op een overstap naar de zorgsector. In 2011 en 2012 kozen zo'n dertig studenten dit keuzevak. Wat zij na afloop zoal hebben opgestoken? Van Raaij: "Om te beginnen begrijpen ze dat er zowel bij inkoop van zorg als bij inkoop voor de zorg verschillende vormen van inkoop en leveranciersmanagement nodig zijn voor verschillende typen producten en diensten. Daarnaast

zorgt de opzet van de colleges ervoor dat er bruggen ontstaan: niet alleen tussen theorie en praktijk maar ook tussen inkoop en zorg. En het belangrijkste is toch wel dat we onze studenten leren dat zorginkoop niet alleen gaat over de mogelijkheden om geld te besparen, maar vooral ook over kwaliteit en innovatie. Dit volgens het adagium: een focus op prijs zorgt voor lagere kwaliteit, een focus op kwaliteit voor lagere kosten."

STRATEGISCH INKOPEN

Er zijn natuurlijk inkopers die menen dat je het vak toch echt het best in de praktijk leert. Maar Van Raaij denkt dat het voor veel van hen toch ook geen overbodige luxe zou zijn om weer in de collegebanken te gaan zitten. "De zorgsector is inmiddels dusdanig complex en als inkoper heb je met zoveel verschillende krachten te maken, waar onder de inmenging van de politiek, dat kennis van inkoopmodellen absoluut een meerwaarde biedt. Ja, iedereen kan een product of dienst inkopen. Uiteindelijk is dat slechts een kwestie van een handtekening zetten en ervoor zorgen dat de leverancier of aanbieder wordt betaald. Maar het gaat er juist om dat je als zorginkoper zo strategisch mogelijk te werk gaat. Bij zowel inkoop voor de zorg als bij inkoop van zorg is er een sterke behoefte aan inkoopprofessionals die inkoop kunnen verbinden aan het primaire proces van de zorg."

EVELINE HUND (33)

Afgestudeerd: op zorginkoop (afgelopen september).

Was: beleidsadviseur bij de GGD in Arnhem, maar heeft die baan destijds opgezegd om zich volledig op de masteropleiding te kunnen richten.

Is nu: aan het solliciteren bij een zorgverzekeraar en zit nog in de race om daar zorginkoper te worden.

Vindt: zorginkoop een stuk complexer dan ze voor het volgen van het keuzevak dacht.

Verbaast zich: vooral over het feit dat zorgverzekeraars met elkaar moeten concurreren terwijl ze ondertussen wel gebonden zijn aan lastige inkoopconstructies, en daarbij ook nog eens voor een groot deel afhankelijk van elkaar zijn.

Geleerd: dat vertrouwen een grote rol speelt in het inkoopproces en dat een goede relatie met leveranciers de procedure kan versnellen en uiteindelijk ook de nodige besparingen kan opleveren.

Verwacht: dat zorginkopers in de toekomst een andere rol krijgen en dat er juist veel meer vraag komt naar mensen die weten hoe je inkoop echt onderdeel kunt maken van de bedrijfsstrategie.

KIM LUIJTEN (28)

Afgestudeerd: in mei 2012

Was: HBO-student NHTV in Breda

Deed: het schakeljaar Gezondheidswetenschappen op de Erasmus Universiteit in Rotterdam en daarna het masterjaar Zorgmanagement.

Is nu: zorginkoper AWBZ op het zorgkantoor van CZ in Breda, waar ze ook afgestudeerd is.

Vindt: het implementeren van de theorie in de praktijk wel eens lastig, maar vindt wel dat sommige theorieën over leveranciersmanagement heel handig kunnen zijn in het dagelijkse werk.

Merkt: dat er op haar afdeling absoluut de wil is om een professionaliseringsslag te maken, maar dat het nog niet echt van de grond wil komen.

Denkt: dat zorginkopers – ook zijzelf – vaak nog te lief zijn voor leveranciers, en vindt dat ze zich wel eens wat harder mogen opstellen. Denkt ook dat ze zich meer op leveranciersdifferentiatie zouden moeten richten zodat het inkoopproces wat minder tijd en energie in beslag neemt.

Loopt: regelmatig een dagje mee in de zorginstellingen waar ze verzorgingshuis- of verpleeghuiszorg inkoop en leert daar ongeloflijk veel van.

Moet: gezien de beperkte financiële ruimte ook regelmatig 'nee' zeggen op verzoeken van zorginstellingen, maar blijft dat lastig vinden.

HERMAN SATTER (33)

Afgestudeerd: bijna – was ten tijde van het interview bezig met de laatste loodjes.

Was: als beleidsmedewerker werkzaam bij de divisie Kinderen van het UMC Utrecht.

Is nu: verpleegkundig afdelingshoofd bij het St. Antonius Ziekenhuis in Utrecht.

Combineert: werk, studie en gezin.

Nam: eerder dit jaar drie maanden verlof om meer tijd te hebben voor zijn studie, maar werkt inmiddels weer fulltime dus dat is even 'tanden op elkaar'.

Heeft: in zijn huidige functie weinig met inkoop te maken, en al helemaal niet met strategische inkoop, maar probeert hierover wel het gesprek aan te gaan met collega's van de afdeling Inkoop, die volgens hem wel op een soort van eilandje lijken te zitten.

Vindt: dat de zorgprofessionals die tijdens de colleges hun praktijkervaringen kwamen delen, vaak vrij eenzijdige succesverhalen hadden.

Had: liever gezien dat de gastsprekers meer hadden verteld over hoe moeilijk en frustrerend het was en welke stroperige processen ze moesten doorlopen, want dat lijkt hem veel leerzamer.