

Meerjarenplan LHV Huisartsenkring Zwolle/Flevo/Vechtdal 2020-2021

In dit meerjarenplan van de Huisartsenkring Zwolle/Flevo/Vechtdal beschrijven we de prioriteiten en activiteiten voor de komende twee jaar. Als kring behartigen we de belangen van al onze leden in de regio. Hierbij worden we ondersteund door het LHV bureau Noord-Nederland, en werken we nauw samen met het landelijk bureau van de LHV in Utrecht.

Missie

De huisartsenkring is dé regionale belangenbehartiger voor alle huisartsen.

Visie

De huisartsenkring vult haar taak als regionale belangenbehartiger in door:

- actief de ontwikkelingen te volgen en initiatief te nemen voor de behartiging van belangen van de huisarts in de regio;
- met de regionale belanghebbenden in de huisartsenzorg samenwerking te zoeken en te onderhouden;
- regionale thema's te behandelen en invloed uit te oefenen op landelijk beleid waar bovenregionale aanpak gewenst is;
- LHV-beleid in de regio te vertalen en te implementeren, om zo inhoud te geven aan de kerntaken van de LHV.

'Gezonde huisartsen met tijd voor de patiënt'

Ons meerjarenthema voor 2020-2021 is 'Gezonde huisartsen met tijd voor de patiënt'. Als kring vinden we het, nu meer dan ooit, belangrijk dat de toekomst van de huisartsenzorg leuk en behapbaar blijft voor al onze leden in de regio.

Met concrete doelstellingen en acties geven we hieraan de komende twee jaar invulling. De hoofdonderwerpen op een rij:

1. Bevlogen huisarts met tijd voor de patiënt
2. Vooruitkijken en vernieuwen
3. Krachtenbundeling en belangenbehartiging



1. Bevlogen huisarts met tijd voor de patiënt

Doel: creëren van meer tijd voor patiëntencontact en het verlagen van de werkdruk van de huisarts en zijn of haar personeel.

a. Meer tijd voor de patiënt

- In samenwerking met Medrie onderzoeken we de uurbelasting in de ANW in relatie tot de dagpraktijk. Waar mogelijk wordt de uurbelasting in de ANW gelimiteerd.
- We verzamelen goede voorbeelden uit de regio's als het gaat om meer tijd voor de patiënt en brengen die via de nieuwsbief of HAweb onder de aandacht van alle leden.
- We gaan in gesprek met Zilveren Kruis om meer tijd voor de patiënt ook financieel zo goed mogelijk in te kunnen richten.

b. Tekorten huisartsen en ondersteunend personeel in de praktijk

- We gaan in overleg met de huisartsenopleiding over het werven van opleiders en het gericht plaatsen van aiossen in de regio's met opvolgingsproblemen.
- De uitkomsten van het onderzoek 'Tekorten huisartsen en ondersteunend personeel' waarin Medrie namens de regio deelneemt, volgen we actief en waar nodig ondernemen we actie.

- De kring is op de hoogte van de regionale commissies die op dit thema worden opgezet en biedt zich bij hen aan als informatiepunt. Waar nodig haken we ook actief aan.
- We organiseren jaarlijks starters-stoppers bijeenkomsten, of soortgelijke evenementen, in de regio.
- We initiëren en faciliteren het mentor-menteeprogramma in de regio. In dit programma loopt een ervaren huisarts (mentor) een tijdje op met een (jonge) huisarts (mentee).
- We zetten de mooie kanten van het huisartsenvak vaker in de spotlights via de nieuwsbrief of HAweb.

c. ANW

- In overleg met Medrie richten we de verdeling van de ANW-diensten in de regio tussen praktijkhouders en waarnemers waar mogelijk anders in.
- Via de LHV-ledenraad oefenen we invloed uit op het landelijke beleid ten aanzien van een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de ANW-diensten voor alle huisartsen.
- We verkennen of ontkoppeling van de ANW mogelijk regionaal kan worden ingericht.
- We verkennen de inzet van waarnemers in dienst van Medrie voor een aantal ANW-diensten.
- We gaan in gesprek met Medrie om de maatregelen te evalueren die de laatste jaren zijn doorgevoerd om de triage te verbeteren. Zo nodig zetten we er actief op in om de triage verder te optimaliseren.
- We zorgen voor structurele vertegenwoordiging van de huisarts bij het ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorgketen) Zwolle. We nemen deel aan de vergaderingen, monitoren de overstijgende lijn van acute zorg in de IJsselland-regio en houden het huisartsenbelang voortdurend in het oog.

d. De juiste zorg op de juiste plek

- Onder alle leden is een enquête uitgezet om helderheid te krijgen over substitutie van taken in de regio.
- Er is een visie ontwikkeld voor zorg die wordt verplaatst van onder andere de tweedelijnszorg naar de huisartsenzorg. In deze visie staat helder geformuleerd hoe we hier als huisartsen mee om moeten gaan en wat we wel of niet moeten doen.

e. Huisartsen Opvang Team (HOT)

- We zetten ons ervoor in dat het Huisartsen Opvang Team, dat huisartsen persoonlijke begeleiding biedt als zij betrokken zijn bij schokkende gebeurtenissen, klachten en/of calamiteiten, te promoten en benaderen collega's actief als zij een ingrijpende gebeurtenis hebben meegemaakt.



2. Vooruitkijken en vernieuwen

Doel: het realiseren van toekomstbestendige huisartsenzorg. Het is belangrijk dat structuur, ICT en bekostiging hierop aansluiten.

a. Verenigingsontwikkeling

- De ontwikkeling naar meer samenwerken en het samenvoegen van vergaderingen en activiteiten van regionale huisartsencoöperaties en -verenigingen is in gang gezet. Eind 2019 worden de ALV's van de kring, HRZ en Charis samengevoegd. De HCF voegt zich (mogelijk) later toe. Voor een aantal bestuursleden geldt dat zij een dubbele rol hebben in deze nieuwe ALV-vorm. Hiermee is tijdens de ALV in april 2019 ingestemd.
- Het 'basistakenpakket en functies kringen' is geïmplementeerd. Onder de noemer van '1LHV' beschrijft dit pakket wat de kring doet op het gebied van beleidsvorming (visie en strategie), vertegenwoordiging en belangenbehartiging, samenwerking binnen de

huisartsenzorg en met andere regionale stakeholders, kwaliteit en betrokkenheid, en initiatief nemen en opdracht geven.

- Een vertegenwoordiger vanuit het kringbestuur bezoekt tenminste twee Hagro's per jaar, verdeeld over de drie deelregio's van de kring.
- Een vertegenwoordiger vanuit het kringbestuur bezoekt tenminste één Wagro bijeenkomst per jaar.
- Het gebruik van HAweb wordt geïntensiveerd. We zullen elkaar meer via HAweb op de hoogte houden van de actuele ontwikkelingen in de regio.
- De 'meet & greet'-zomerbarbecue zullen we, na het succes van voorgaande jaren, ook de komende jaren organiseren. Voorafgaand aan de barbecue vindt er een leuke en interessante bijeenkomst rond een specifiek thema plaats.
- In 2020 organiseren we een groot event voor alle leden. Dit event zal in het teken staan van ontmoeting en verbinding.
- We draaien het aantal bestuursvergaderingen langzaam terug naar vijf á zes per jaar. We hebben afgesproken elkaar meer via HAweb op de hoogte houden van de actuele ontwikkelingen in de drie deelregio's.

b. ICT

- We gaan een regiocoalitie vormen met Medrie om uitvoering te geven aan het programma OPEN (Online Patiënteninzage in de Eerstelijnszorg) voor de drie deelregio's.
- We gaan actief deelnemen aan de IDEE-commissie (ICT Deel- En Experimenteer-commissie), die is opgezet door Medrie.
- De leden zijn geïnformeerd over de ontwikkelingen en mogelijkheden van eHealth en worden ondersteund om eHealth veilig en betrouwbaar te integreren in de dagelijkse praktijk.
- We bieden de leden ondersteuning voor een goede inbedding van het PGO (Persoonlijke GezondheidsOmgeving) in de dagelijkse praktijk.

c. Financiering

- Contractering/ 7-kringen overleg Zilveren Kruis:
 - o Zowel landelijk als regionaal gaan en blijven we in gesprek met de zorgverzekeraar.
 - o De LHV en InEen trekken samen op. Dit versterkt onze positie en inbreng en dat is merkbaar aan tafel met de zorgverzekeraar.
 - o We houden de leden – voor zover juridisch mogelijk – op de hoogte van het proces en de uitkomsten.
- Regiotafel:
 - o In dit overleg beoordelen we samen met andere partijen projecten die vallen binnen het S3-kader.
 - o We stemmen af hoe de beoordeling van O&I-projecten zal worden belegd. Hierbij houden we het huisartsenbelang scherp voor ogen, zo waken we bijvoorbeeld voor onnodige administratieve lasten.
- De vernieuwde staffelsystematiek van de kringcontributie wordt per 1 januari 2020 doorgevoerd. Vanuit LHV landelijk zijn hiervoor richtlijnen opgesteld. Het bestuur besluit om van deze richtlijnen af te wijken en een korting op de staffels voor al haar leden toe te passen. Reden hiervoor is dat de richtlijn voor de contributie van LHV landelijk voor een toename van de kringinkomsten zorgt, en gezien de uitgaven en het verenigingsvermogen is dit niet gewenst. In het eerste jaar (2020) passen we per staffel een korting van 25% toe om in te teren op het verenigingsvermogen.



3. Krachtenbundeling en belangenbehartiging

Doel: het bundelen van de krachten, zowel landelijk als regionaal, om de belangen van de individuele huisarts beter te kunnen behartigen.

a. Afstemming en samenwerking

- Op belangrijke thema's zorgen we voor goede afstemming en samenwerking met landelijke (bijvoorbeeld InEen) en regionale huisartsenorganisaties en -verenigingen.
- We wonen vergaderingen van regionale huisartsencoöperaties en -verenigingen bij, zodat we goed op de hoogte blijven van wat er speelt in de regio.

b. Kwetsbare tweedelijnszorg

- Door de grotere instroom op de Spoedeisende Hulp (SEH) en het vaak daarmee gepaard gaande capaciteitstekort, neemt de druk op de ELV-bedden (Eerstelijns Verblijf) toe. We blijven ervoor waken dat we de kerntaken kunnen blijven uitvoeren en dat de randvoorwaarden geborgd blijven.
- We gaan in gesprek met een aantal ziekenhuizen, waaronder het St. Jansdal, om de communicatie over substitutie van taken die bij ons als huisarts terechtkomen, te verbeteren.
- Calamiteiten melden we bij de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).