

## Verslag Algemene Ledenvergadering – regio Vechtdal

Datum	: Maandag 7 oktober, 19.00 – 20.00 uur – regio Vechtdal
Aanwezig	: <b>Leden:</b> P. Vrijmoeth (Hardenberg), J. Aalderink (Hardenberg), J. Haverkate (Hardenberg), A. Bruin (Hardenberg), E. Kotte (Hardenberg), M. Andriessen (Ommen), P. Habets (Ommen), M. Bolhuis (Avereest), C. Koelink (Avereest) <b>Bestuur:</b> M. Pul (vz/Oldebroek), A. Jansen Holleboom (Ommen) <b>Ondersteuning:</b> H. van der Ploeg (LHV, verslag)
Afwezig m.k.	: E. van den Berg, W. van As, H. Bezemer, F. Hospers
Gasten	: -
Van	: M. Pul/H. van der Ploeg

---

### 1. Opening

Astrid Jansen Holleboom opent de vergadering om 19.00 uur en heet iedereen van harte welkom op deze eerste 'ALV in de regio'. Bij de ALV van april 2019 is besloten vanaf het najaar de ALV's van de LHV kring te koppelen aan de ALV's in de regio. Regio Vechtdal heeft de primeur. Redenen om de ALV van de kring te koppelen aan die van de coöperaties/vereniging zijn: bereiken van meer leden bij de ALV's, vergaderfrequentie voor de leden omlaag te brengen en de formaliteiten in de regio's goed te kunnen bespreken. De kring heeft besloten op groot regionaal vlak in elk geval 1 inhoudelijk thema per jaar te blijven organiseren. Het is lastig om binnen alle gremia bestuurders te vinden. Door goede samenwerking met de zorggroepen en Medrie denkt het bestuur haar achterban het beste te kunnen bereiken. Om de primeur van de eerste ALV in de regio te vieren is gebak geregeld. De ALV van de kring staat gepland tot 20.00 uur. Daarna volgt een korte pauze waarna de ALV van Charis zal starten.

Aan de agenda wordt toegevoegd punt 3c. OPEN.

Met bovenstaande aanvulling wordt deze agenda vastgesteld.

### 2. Bestuur

#### a. Verslag ALV 19 april 2019

Het verslag van de ALV van 19 april wordt ongewijzigd goedgekeurd.

#### b. Voordracht tot benoeming tot algemeen bestuurslid: Janneke Rozeman

Janneke Rozeman, waarnemend huisarts, is bereid gevonden een bestuursfunctie op zich te nemen. Ze zal een aantal dossiers overnemen van Lisette Snel, waaronder ROAZ.

Leden spreken uit het wenselijk te vinden dat ook waarnemend huisartsen bestuursfuncties op zich te nemen. Er zijn geen bezwaren tegen de benoeming van Janneke Rozeman tot algemeen bestuurslid van de kring.

#### c. Meerjarenbeleidsplan

Het bestuur heeft voor 2020-2021 een meerjarenbeleidsplan (zie [website](#)) opgesteld.

De missie van de kring is de regionale belangenbehartiger te zijn voor alle huisartsen.

De visie van de kring is dat de kring haar taak als regionale belangenbehartiger invult door: actief de ontwikkelingen te volgen en initiatief te nemen voor de behartiging van de belangen van de huisarts in de regio, met de regionale belanghebbenden in de huisartsenzorg samenwerking te zoeken en deze te onderhouden, regionale thema's te behandelen en invloed uit te oefenen op landelijk beleid waar bovenregionale aanpak gewenst is en het LHV-beleid in de regio te vertalen en te implementeren om zo inhoud te geven aan de kerntaken van de LHV. In het meerjarenbeleidsplan is opgenomen dat de kring wil staan voor 'gezonde huisartsen met tijd voor de patiënt'. Hiervoor zijn 3 hoofonderwerpen benoemd: bevlogen huisarts met tijd voor de patiënt, vooruitkijken en vernieuwen en krachtenbundeling en belangenbehartiging.

Het bestuur wil de komende periode:

- met Medrie in gesprek over de urenbelasting in de ANW en waar mogelijk uren te limiteren.

- goede voorbeelden van de achterban ontvangen voor meer tijd voor de patiënt
  - met Zilveren Kruis in gesprek om financiering geregeld te krijgen voor meer tijd voor de patiënt
  - in gesprek met de huisartsenopleiding om meer aio's geplaatst te krijgen in de regio waar ze daadwerkelijk willen gaan dokteren
  - in gesprek met verschillende partijen over de tekorten aan huisartsen en ondersteunend personeel
  - starters- en stoppersbijeenkomsten blijven organiseren in de regio
  - bekijken of het ontkoppelen van ANW diensten mogelijk is
  - met Medrie in gesprek over het verbeteren van de triage binnen de ANW diensten
  - voorbeelden van leden ontvangen over substitutie
  - aandacht voor het HOT team (opvang van huisartsen, managers en medewerkers na problemen/klachten binnen zowel ANW diensten als de dagpraktijk)
- Vanuit de kring is het mentor-mentee programma aangeboden. Vanuit deze regio worden een aantal jonge huisartsen (net praktijkhouder of oriënterend op het praktijkhouderschap) gekoppeld aan ervaren huisartsen.
- samenwerking met Medrie en coöperaties/vereniging verder intensiveren
  - ALV's koppelen in de regio
  - goede vertegenwoordiging van waarnemers en hidha's
  - Hagro bezoeken in de regio (regiohuisarts, bestuurslid regio en bestuurslid kring)
  - zomerbbq (voor netwerkfunctie) combineren met starters-stoppersbijeenkomst
  - inhoudelijk thema groot regionaal oppakken
  - gesprekken met Zilveren Kruis verder doorvoeren, via 7 kringen overleg en via de Regiotafel

De volgende reacties komen vanuit de leden: we moeten dicht bij ons zelf blijven om het hoofd boven water te houden, wens aandacht voor beleid apotheehoudende huisartsen in de regio (ook op gebied opvolging), aandacht voor tarieven waarnemers (lopen op).

Op de opmerking of er aandacht kan komen voor tarieven van de waarnemers wordt de vraag gesteld of dit aan de orde is of dat de praktijkhouders te weinig betaald krijgen voor hun diensten.

De leden zijn akkoord met het meerjarenbeleidsplan 2020-2021.

#### **d. Begroting 2020 en contributie vaststelling**

Mark Pul presenteert de begroting (zie [website](#)) en het voorstel contributie 2020.

LHV landelijk wijzigt haar contributiesystematiek. Vanaf 2020 worden LHV en kring contributie samen geïnd. In het kader van 1 LHV is gekeken naar het basis takenpakket van de kringen.

Daar bleken grote verschillen in, niet alleen in werkzaamheden maar ook in contributiehogtes. Besloten is voor de kringen over te gaan tot een normbedrag kringcontributie. Kringen die meer werkzaamheden verrichten kunnen een extra contributiebedrag aan haar leden vragen. Aangezien de kring nog een forse reserve heeft, wordt voorgesteld de leden eenmalig een korting van 25% te geven op de normtarieven. Het aantal leden binnen de kring blijft gering stijgen.

De kring heeft geen medewerkers op de loonlijst staan.

Na het bespreken van de begroting stemmen de leden unaniem in met zowel begroting 2020 als bijbehorend contributievoorstel.

### **3. LHV-zaken**

#### **a. Terugblik LHV Ledenraad d.d. 24 september 2019**

De LHV als vereniging zal de komende jaren gaan veranderen. Een van de onderwerpen daarbij is hoe de huisarts in de regio goed vertegenwoordigd kan worden. Dit is een van de redenen waarom de kring in deze regio verdergaande samenwerking zoekt met Medrie, coöperaties en vereniging.

Verder is gesproken over contractering bij de verschillende zorgverzekeraars. VGZ kreeg hierbij extra aandacht. Zij willen in de contractering vastleggen dat huisartsen gebruik moeten maken van een diagnostisch centrum. Dit heeft niet alleen gevolgen voor huisartsen die VGZ als preferente zorgverzekeraar hebben maar dit heeft ook gevolgen voor VGZ verzekerden in andere regio's. Dit levert veel problemen op voor huisartsen en patiënten. LHV en InEen hebben samenwerking gezocht in berichtgeving hierover naar VGZ.

#### **b. Contractering Zilveren Kruis 2020 en verder**

Mark Pul is blij met het positieve resultaat voor het contract Zilveren Kruis voor de komende 2 jaar. De overleggen liepen, in vergelijking met voorgaande jaren, soepel en constructief. Besloten is de beschikbare financiële ruimte vooral in te zetten op het ondersteunend personeel. Het wordt makkelijker voor huisartsen op een POH in te zetten (zonder veel extra administratieve taken hiervoor uit te moeten voeren). Er is extra financiering voor 3 ¼ uur per week voor POH ondersteuning (gebaseerd op een normpraktijk van 2098 patiënten).

LHV heeft bij het begin van het contracteringstraject besloten de gesprekken graag te willen voeren samen met InEen. Dit om te voorkomen dat beide partijen in de gesprekken tegen elkaar uitgespeeld zouden worden. Na een aantal moeizaam verlopen gesprekken, waarbij vooral de groei ruimte binnen de verschillende segmenten onderwerp van discussie waren, zijn de partijen samen toch tot een goed eindvoorstel gekomen.

O&I is in de gesprekken niet apart aan de orde geweest in de besprekingen.

#### **c. OPEN**

Per juli 2020 is het wettelijk verplicht om patiënten elektronisch toegang te geven tot de eigen medische gegevens (E en P regel). LHV, NHG en InEen hebben besloten om samen te werken om te zorgen dat huisartsenpraktijken hun patiënten online inzage kunnen geven in gegevens uit het huisartsendossier. Voor de regio Zwolle/Flevo/Vechtdal is een coalitie gevormd tussen Medrie en LHV kring, waarbij Medrie de penvoerder is. Voor de financiering van OPEN zijn afspraken gemaakt binnen het hoofdlijnenakkoord voor de huisartsenzorg. Het grootste deel van de toegekende subsidie zal gaan naar ondersteuning van de huisartsen(organisaties). Huisartsen die deelnemen aan OPEN kunnen – mits zij aan 4 voorwaarden voldoen- in de periode 2020 tot en met 2020 daarvoor een eenmalig tarief declareren. De NZa heeft dit tarief vastgesteld op € 2,83 per ingeschreven patiënt en dit wordt verstrekt als opslag op het inschrijftarief.

Voor de huisartsen is er een aandachtspunt om te bewaken dat ICT leveranciers dit bedrag niet gaan doorberekenen in hun tarieven.

#### **4. Rondvraag**

Op 11 november vindt een financieringsbijeenkomst plaats bij Van der Valk Zwolle van 16.00 – 20.00 uur. Aanmelden kan via de LHV website.

Eerste indruk: grotere opkomst dan op 1 plek te doen.

#### **5. Sluiting**

Mark Pul sluit de ALV van de kring **in regio Vechtdal** om 20.00 uur en dankt iedereen voor zijn/haar inbreng.