

Verslag Algemene Ledenvergadering – regio Flevo

Datum	: Dinsdag 19 november 2019, 18.30 – 19.15 uur – regio Flevo
Aanwezig	: Leden: A. van Schothorst (Het Dok Urk), M. van Gaalen (Dronten), R. Veenvliet (Lelystad), W. Bloed (Urk), A. Borsboom (Lelystad 4), P. van den Braak (Dronten), B. Jansen (Dronten), J. Vooijs (Lelystad 2) Bestuur: Lenneke van Montfort (Lelystad) Ondersteuning: Heidi van der Ploeg (LHV, verslag), Peter Izeboud (LHV)
Afwezig m.k.	: C. Gadellaa
Gasten	: -
Van	: Lenneke van Montfort / Heidi van der Ploeg

1. Opening

Lenneke van Montfort opent de Algemene Leden Vergadering om 18.30 uur en heet iedereen van harte welkom op deze ALV in de regio Flevo.

Mark Pul, voorzitter, heeft zich afgemeld voor deze ALV vanwege het recente overlijden van zijn praktijkcollega E. Hupkens van der Elst.
De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Bestuur

a. Verslag ALV 19 april 2019

Tijdens de ALV van april is besloten de ALV naar de regio te verplaatsen. Dit is de eerste voor de regio Vechtdal.

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. In de toekomst wil ze wel een praktijk overnemen. Zij zal onder andere het dossier ROAZ op zich nemen. Daarnaast zal zij namens het bestuur contacten houden met de wagro Zwolle/Flevo/Vechtdal.

De leden stemmen unaniem in met 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)
- 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:

Huisartsen vragen zich af of meer tijd voor de patiënt haalbaar is gezien het tekort aan huisartsen. Lenneke geeft aan dat de LHV veel in gesprek is over dit onderwerp met een projectgroep. Vanuit de projectgroep vindt ook overleg plaats met de Huisartsenopleidingen voor het vergroten van de opleidingscapaciteit. Meer ondersteunend personeel in de praktijk zou, voor dit moment, ook een oplossing kunnen bieden voor meer tijd voor de patiënt. In de ANW zorg Lelystad wordt, naar tevredenheid, gebruik gemaakt van de inzet van een Nurse Practitioner. Leden geven aan dat het goed is om meer huisartsen op te leiden, maar de wens is dan ook afspraken te maken over meer flexibiliteit vanuit die personen en meer afspraken over het overnemen van praktijken. Er blijven te veel mensen werkzaam als waarnemer. Bij de starters-stoppers bijeenkomst in juni is door een groep waarnemers uitgesproken dat ze in de basis graag een praktijk wilden overnemen, maar dat ze geremd worden door de negatieve geluiden van praktijkhouders om zich heen. De praktijkhouders maken, door hun verhalen, het voor waarnemers niet interessant een praktijk over te nemen. Leden zien graag dat ook waarnemers verantwoordelijk worden gesteld voor de ANW. In regio Flevo werken veel waarnemers volgens een hidha constructie. De vraag is of dit met de invoering van de Wet DBA mogelijk blijft. De leden zien graag cijfers van waarnemers en aiossen die wel bereid zijn een praktijk over te nemen. Lenneke geeft aan dit te achterhalen.

Als idee wordt geopperd huisartsen vanaf een bepaalde leeftijd zo te faciliteren dat ze bereid zijn hun praktijk langer aan te houden. Als voorbeeld wordt genoemd ontlasting van diensten, minder nachtdiensten (of vanaf een bepaalde leeftijd geen nachtdiensten meer).

De leden stemmen in met het, in hun beleving, ambitieuze meerjarenbeleidsplan 2020-2021.

d. Begroting 2020 en contributie vaststelling

Lenneke licht de begroting toe.

De contributiesystematiek wordt vanaf 2020 aangepast. De contributie voor LHV landelijk en de kringen wordt samen geïncasseerd. In het verleden betaalden praktijkhouders een hogere contributie dan waarnemers/hidha's. Vanaf 2020 worden de contributies gelijk getrokken. Wel wordt gewerkt met staffels op basis van de WUO. Praktijkhouders betaalden in het verleden meer dan waarnemers. De LHV gaat nu over tot systematiek van inkomen/WUO.

Vanwege forse reserve stelt het bestuur voor de kringcontributie voor 2020 eenmalig te verlagen met 25% ten opzichte van de vastgestelde normtarieven.

Na het doornemen van de begroting stemmen de leden in met de voorgestelde begroting en de bijbehorende contributie voor 2020.

3. LHV-zaken

a. en b. Terugblik LHV Ledenraad d.d. 24 september 2019 en voorbereiden LHV Ledenraad d.d. 26 november 2019

Op dit moment wordt binnen de LHV veel gesproken over de vertegenwoordiging van alle huisartsengroepen. Daarnaast is veel aandacht voor samenwerking met de regionale organisaties. De kring gaat in gesprek met Medrie en de coöperaties/vereniging voor verdere samenwerking.

a. Contractering Zilveren Kruis 2020 en verder

Mark Pul zit, namens deze kring, om tafel met 6 andere LHV kring voorzitters vanuit Zilveren Kruis gebieden. Het overlegteam Zilveren Kruis wordt ondersteund door Francine Willems en Peter Izeboud. De gesprekken afgelopen jaar zijn beter verlopen dan in 2018.

Peter praat de leden bij over de laatste bijzonderheden rondom contractering Zilveren Kruis 2020-2021. Binnen 2 weken ontvangen de huisartsen bericht dat gestart kan worden met declareren (vanaf begin 2019) van bepaalde verrichtingen.

Zilveren Kruis heeft toegezegd indexering te gaan doorvoeren gedurende de hele periode van het Hoofdlijnenakkoord. De gelden zoals afgesproken binnen het Hoofdlijnenakkoord zijn structurele gelden.

Voor 2020 is afgesproken extra gelden in te zetten voor het ondersteunend team. Concreet houdt dit in dat er extra financiering beschikbaar is voor 3 ¼ uur per week voor POH ondersteuning (gebaseerd op een normpraktijk). In regio Deventer (verzekeraar ENO) wordt een pilot gedaan rondom praktijkverkleining. De eerste ervaringen, met langere consulttijden en meer inzet van ondersteunend personeel, zijn dat er minder patiënten terugkeren op het spreekuur en dat minder verwijzingen naar de 2^e lijn plaatsvinden.

Geen van de huisartsen is er op achteruit gegaan rondom formularium gericht voorschrijven. Peter merkt op dat in veel andere regio's klachten binnen komen over de achteruitgang in vergoedingen. Zilveren Kruis heeft toegezegd eind van het jaar cijfers aan te leveren dat zij gelijke vergoedingen hebben uitgekeerd maar via mogelijk andere spreiding.

Opgemerkt wordt dat door het moeilijk leverbaar zijn van bepaalde medicaties, het niet altijd mogelijk is formularium gericht voor te schrijven.

Op korte termijn volgen 2 nieuwsflitsen met detailinformatie over het declareren.

Huisarts Bloed merkt op sinds 1 oktober dit jaar meer CZ verzekerden te hebben dan Zilveren Kruis verzekerden. Op basis van deze gegevens zou besloten kunnen worden te switchen van preferente zorgverzekeraar. Voor vragen hierover kan contact gelegd worden met P. Izeboud.

d. 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. Projectleider in deze regio voor OPEN is Marja Roege. OPEN kent 6 modules. 1 is verplicht, te weten het open stellen van je systeem. De vraag voor deelname aan andere modules volgt op een later moment.

Modules waar voor gekozen kan worden onder andere: meer inzet op aanhaking van patiënten, inspanningsverplichting dat patiënten meer gaan inzetten. Nadere informatie is te vinden op de website ww.open-eerstelij.nl. OPEN geldt niet alleen voor huisartsen, maar ook voor ziekenhuizen, zorginstellingen, thuiszorginstanties etcetera.

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

In de regio worden diverse informatiebijeenkomsten georganiseerd over OPEN. Geadviseerd wordt een van deze bijeenkomsten bij te wonen.

4. Rondvraag

Lenneke dankt de HCF voor de mogelijkheid van deze samenwerking voor het koppelen van de ALV in de regio. De wens is de ALV 2x per jaar samen te voegen in de regio's.

De wens van de leden is, naast de regionale ALV, ook minimaal 1 bijeenkomst voor de hele regio te organiseren. Op 25 juni vindt de jaarlijkse barbecue plaats en het is de bedoeling in 2020 een themabijeenkomst te organiseren voor de hele regio.

De wens wordt uitgesproken bij de volgende gekoppelde ALV een warme maaltijd te regelen in plaats van soep en broodjes.

5. Sluiting

Lenneke van Montfort sluit de ALV van de kring in regio Flevo om 19.20 uur en dankt iedereen voor zijn/haar inbreng.

CONCEPT