

Verlag Algemene Ledenvergadering – regio Zwolle

Datum	: Donderdag november 28 2019, 19.30 – 20.15 uur – regio Zwolle
Aanwezig	: Leden: J. Rozeman, I. Groot (wagro), E. Brussee, I. Tromp, A. de Lange, E. de Jong, M. Schoenmakers, E. Jacobs (Dalfsen), H. Vinke (Zwolle ACE), E. Mager (Hattem), L. Eijkelkamp (Zwolle E), C. van Groningen (Hattem), A. Nieuwenhuis (Elburg), N. Lindeboom (Elburg), A. Eenkema van Dijk (Elburg), N. Uit de Weerd (Hattem), P. Roseboom (Heerde), F. van Werkeren (Heerde/Wapenveld), M. Broeren (Zwolle ACE), J. Boerstra (Dalfsen), A. van de Brink (Dalfsen), B. Hofhuis (Hattem), A. Appel (Kampen), S. Roest (Kampen), J.R. Berg (Nieuwleusen), E. Knol (Zwolle-Stadshagen), G. Wouters (IJsselmuiden), M. Blanker (Zwolle D), M.C. Zuidwijk (Zwolle D), T. Jansen (Zwolle C), L. Brouw (IJsselmuiden), J. Mulder (Dalfsen), Bestuur: J.R. Blom, L.K. Pul, Ondersteuning: Heidi van der Ploeg (LHV, verslag), Peter Izeboud (LHV)
Afwezig m.k.	: -
Gasten	: -
Van	: Mark Pul / Heidi van der Ploeg

1. Opening

Mark Pul opent de ALV in de regio Zwolle om 19.40 uur en heet iedereen van harte welkom. Bij de ALV van 4 april 2019 is besloten de ALV van LHV kring Zwolle/Flevo/Vechtdal te laten plaatsvinden in de 3 deelregio's. De ervaring is dat de opkomst zeer groot is en de ervaringen in regio Flevo en Vechtdal zeer positief zijn. De agenda wordt ongewijzigd goedgekeurd.

2. Bestuur

a. Verslag ALV 4 april 2019

Het verslag van de ALV van 4 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

LHV-kring Zwolle/Flevo/Vechtdal is de belangenbehartiger in de regio Zwolle/Flevo/Vechtdal voor alle type huisartsen. Het verschil met de HRZ is vooral dat de LHV-kring ook de belangen behartigt van waarnemers, hidha's en aiossen.

Mark Pul roept huisartsen in de regio vooral op de expertise en kennis van de medewerkers van LHV bureau Noord-Nederland (en LHV landelijk) meer te benutten.

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;
- 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 aiossen 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
- 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
- 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
- verdere vormgeving van goede ELV bedden/ELV zorg in de regio, in samenwerking tussen Medrie/LHV kring.

Regionaal is er veel aandacht voor de praktijkopvolging in de regio. Vanuit het bestuur is hierover veel contact met Medrie, LHV landelijk (projectgroep), huisartsenopleiding Groningen (en dependance Zwolle). Opgemerkt wordt dat in deze regio de problemen in de basis minimaal zijn (vergeleken met andere regio's). Een aantal huisartsen vraagt zich af of het overnemen van een praktijk in de toekomst nog wel zo gunstig is. Leden spreken hun zorgen uit over alle taken die weer op de praktijkhouders afkomen, bijvoorbeeld patiëntenzorg, praktijkzaken, ANW diensten, invoering OPEN.

De leden stemmen unaniem in met het meerjarenbeleidsplan 2020-2012.

d. Begroting 2020 en contributie vaststelling

Mark Pul 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. De tarieven voor de waarnemers zijn toegenomen met deze nieuwe systematiek, de inkomenslijnen zijn voor alle partijen nu gelijk getrokken. Er zal meer aandacht zijn voor de belangenbehartiging van de waarnemers. Heb hier begrip voor dat contributies gelijk getrokken zijn.

Voor functioneren drijven we op het lidmaatschap van allemaal. Als huisartsengroepen beperkt lid worden van verschillende partijen (binnen praktijk is iedereen van 1 partij lid). Dit betekent dat op termijn de kosten fors zullen stijgen voor die persoon.

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

Uren worden door de bestuurders per item gedeclareerd. Versterken strategische positie,

krachtenbundeling vallen ook alle overleggen van bestuur met Zilveren Kruis onder.

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

De Ledenraad van 26 november is begonnen met een hartenkreet. De vraag die bij de Ledenraad landelijk is gesteld, legt Mark voor aan de leden bij de ALV.

Gekeken naar de afgelopen tijd, welke score geef je rondom werkdruk richting ANW diensten/praktijk functioneren en alle werkzaamheden en zorgen die er bij komen waarbij 10 = heel veel pijn, 0 = geen pijn. De huisartsen aanwezig bij deze ALV geven gemiddeld een pijncijfer weer tussen de 3 en de 5. Bij de LHV ledenraad lag het pijncijfer gemiddeld een 8.

Een hartenkreet uit een andere regio die bij de LHV Ledenraad is besproken: veel huisartsen in een bepaalde regio zijn recent gestopt met hun praktijk en hebben helaas geen opvolger kunnen vinden. Patiënten staan hierdoor op straat. De zorggroep heeft (voor het deel van de ANW diensten) een contract getekend, zonder overleg met de achterban, voor 7 x 24 uren zorg). De nog praktiserende huisartsen hebben hiermee vele diensten erbij gekregen. Dit is een klein voorbeeld, dit gaat op termijn ook in deze regio spelen. In de komende 5 tot 7 jaar willen vele huisartsen hun praktijk overdragen. Vraag is of zij allemaal opvolging zullen vinden.

Een ander onderwerp bij de LHV Ledenraad was 'samenwerking'. Mark licht toe dat in deze regio wordt ingezet op samenwerking met HRZ/HCF/Charis en met Medrie. Rondom de belangenbehartiging zal dit onderling mogelijk wel eens gaan schuren. Van belang is dat de partijen dan in goed overleg met elkaar blijven en bij besluitvorming in elk geval zo dicht mogelijk bij elkaar proberen uit te komen. Alle partijen hebben elkaar hard nodig.

Over het agendapunt 'verenigingsdynamiek' wordt opgemerkt dat de LHV er is voor alle huisartsen.

Rondom 'praktijkopvolging/tekorten huisartsenzorg' wordt door de leden opgemerkt dat meerdere praktijken bezig zijn met inzet van een verpleegkundig specialist. De wens is informatie te horen van andere praktijken die ook andere mogelijkheden onderzoeken om niet tegen het probleem binnen de praktijk aan te lopen van tekorten aan huisartsen of ondersteunend personeel. Zijn er praktijken die kijken naar: andere taakverdeling binnen de praktijken, andere samenwerking met EHBO, patiënt niet meer gekoppeld aan huisarts maar aan een andere vorm van samenwerking. Dit ter voorkoming van de jaarlijks terugkerende discussies. Mark merkt op dat binnen LHV landelijk hier over wordt nagedacht en ook met andere partijen hierover wordt gesproken, waaronder InEen en NHG. InEen ziet het liefst dat alle huisartsen in dienst komen van een grote organisatie. Dan zijn er geen praktijkhouders meer.

a. Contractering Zilveren Kruis 2020 en verder

Mark Pul zit, namens onze kring, samen met 6 andere LHV kring voorzitters vanuit Zilveren Kruis gebied, in gesprek met Zilveren Kruis. Het overlegteam Zilveren Kruis wordt ondersteund door Francine Willems en Peter Izeboud (beide LHV beleidsmedewerkers).

De gesprekken het afgelopen jaar zijn beter verlopen dan het jaar ervoor. Mark praat de leden bij over de laatste bijzonderheden rondom contractering Zilveren Kruis 2020-2021.

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). Heb je als praktijkhouder je contract al getekend en toch iets vergeten, bijvoorbeeld rondom POH ondersteuning, dan kan een mail verzonden worden naar Zilveren Kruis voor aanpassing. Dit kan zolang het portaal open staat. Op een vraag van de leden dat nieuwsflitsen over ontwikkelingen contractering Zilveren Kruis regelmatig laat binnen komen, geeft Mark weer dat de informatie gedeeld wordt met de leden zodra een besluit definitief is vastgesteld. Sneller is helaas dus niet mogelijk. Mark wijst de leden er op dat op zeer korte termijn weer een mailing volgt over contractering Zilveren Kruis.

d. OPEN

Peter Izeboud (beleidsmedewerker LHV bureau Noord-Nederland) licht kort het programma OPEN toe. Voor regio Zwolle/Flevo/Vechtdal vormen LHV kring en Medrie samen een coalitie waarbij Medrie penvoerder is. Projectleider OPEN voor regio Zwolle/Flevo/Vechtdal is Marja Roege.

Op 4 en 12 december zijn bijeenkomsten in de regio over OPEN. Huisartsen hebben een uitnodiging ontvangen via Medrie. Data, tijden en locaties zijn ook via de nieuwsbrief van de LHV kring gecommuniceerd.

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.

OPEN kent 6 modules, waarvan er 1 verplicht is, te weten het open stellen van je systeem. De vraag voor deelname aan andere modules volgt op een later moment.

Voor nadere informatie verwijzen we huisartsen naar de website ww.open-eerstelij.nl.

OPEN geldt niet alleen voor huisartsen, maar ook voor onder andere ziekenhuizen, zorginstellingen en thuiszorginstanties.

Alleen voor module 1 kan gedeclareerd worden omdat dit een verplichte module is.

Medrie krijgt als uitvoeringsorganisatie subsidie voor deelname. Als huisarts kun je zelf bepalen waar je aan mee doet. De regio (via de regioraden) bepaalt aan welke modules deelgenomen kan worden.

ICT leveranciers hebben eigen subsidies ontvangen voor aanpassing van deze systemen. Deze kosten mogen niet doorberekend worden aan de huisartsen.

4. Rondvraag

Er zijn geen zaken voor de rondvraag.

5. Sluiting

Mark Pul sluit de ALV van de kring in regio Zwolle om 20.30 uur en dankt iedereen voor zijn/haar inbreng.