

# Jaarplan LHV Huisartsenkring Zwolle/Flevo/Vechtdal 2019

## Verbinden en profileren: één LHV

Ons meerjarencijfer is 'Verbinden en profileren in de regio'. In 2019 zal onze focus nog sterker liggen op verbinden. Als kring staan we samen met de LHV landelijk onveranderd voor eenheid: we zijn samen (lid van) één LHV!

Hieronder leest u hoe we hieraan in 2019 invulling geven – concrete doelstellingen geordend naar de zes speerpunten en waar relevant gespecificeerd naar deelregio. De speerpunten nog even op een rij:

1. Financiering
2. Acute Zorg
3. Ouderenzorg
4. GGZ Jeugd
5. Samenwerking sociaal domein
6. Communicatie (en organisatie)



## 1. FINANCIERING

**Doel:** uw stem wordt gehoord aan tafel met de zorgverzekeraars.

- **Regiobreed: onderhandelen met ZK**
  - a. Zowel regionaal als landelijk blijft praten en verdergaan met onderhandelen zinvol. Onderhandelen met ZK – de grootste verzekeraar van Nederland – geeft ons langzaam ook meer invloed in organisaties als de NZA, ZN, de ACM, VWS en het parlement.
  - b. Samen optrekken van LHV en InEen: dit versterkt onze positie en inbreng, dit is merkbaar aan tafel met de zorgverzekeraars.
  - c. Optimaal benutten van beleidsondersteuning vanuit het bureau van LHV landelijk: financieel-inhoudelijk, secretarieel, onderhandelings-technisch, juridisch en op het gebied van communicatie.
  - d. We houden u als onze leden – voor zover juridisch mogelijk – van het proces en de uitkomsten op de hoogte.
- **Regiobreed: Regiotafel**
  - a. Hier beoordelen we samen met andere partijen projecten die vallen binnen het S3-kader.
  - b. We stemmen af hoe de beoordeling van O&I-projecten zal worden belegd – hierbij houden we het huisartsbelang scherp voor ogen: geen onnodige administratieve lasten.



## 2. ACUTE ZORG

**Doel:** huisartsenspoedzorg die voor de individuele huisarts haalbaar en houdbaar is, overdag en in de ANW-uren.

- **Regiobreed: belangenbehartiging praktijkhouders en waarnemers op de HAP**
  - a. Actieve inbreng ten aanzien van het beleid en de kwaliteit van ANW-diensten (via Medrie en de Regioraad).
  - b. Elk kwartaal een telefonisch afstemmingsoverleg met Medrie over de stand van zaken op de HAP's in de regio's Zwolle, Flevo en Vechtdal.
  - c. Contacten onderhouden met SEH-kaderhuisartsen en met de tweede lijn / ketenbreed (via nascholing Spoedcafé / Netwerk Acute Zorg).
  - d. Spoedcafé overdragen aan SEH-arts of kaderarts spoedzorg.
- **Zwolle-Vechtdal:**
  - a. De ROAZ-vergaderingen bijwonen, de overstijgende lijn van acute zorg in de IJsselland-regio monitoren en het huisartsenbelang in het oog houden.
  - b. Inbreng ten aanzien van het beleid en de kwaliteit van ANW-diensten (via Medrie en de Regioraad).
- **Vechtdal:**
  - a. Samenwerking tussen het ziekenhuis/SEH met de HAP, inrichten van nieuwe werkprocessen parallel aan de nieuwbouw, waarbij een gezamenlijk loket wordt gerealiseerd. Uitvoering door B&K.
  - b. Verkennen van een alternatieve invulling van de ANW-diensten door deelname aan LHV-pilots in de regio.
  - c. Behouden van piekdiensten door waarnemers en aiossen.
  - d. Afspraken met alle WLZ-instellingen over consultatie door de SOG/AVG.
  - e. Waarnemers en praktijkhouders (ver)binden en samen verantwoordelijkheid laten dragen, onder andere door het realiseren van deelname van een waarnemer in B&K.
- **Flevo:**
  - a. Een ziekenhuis met verloskunde, kindergeneeskunde en SEH 24/7 behouden of behalen. Deze basiszorg voor Flevoland borgen na het wegvallen van de MC Groep. Hiermee de druk op met name de ANW-voorziening voor de huisartsenzorg 's nachts beperken.
  - b. De coördinatie van dit proces ligt met name bij Medrie, maar de LHV is hierbij ook betrokken.
  - c. Gezien het faillissement van de MC Groep mogen de huisartsen niet extra belast worden, met name niet in de ANW-uren. Medio en eind 2019 een enquête afnemen namens de LHV en Medrie en de cijfers van Medrie evalueren.



### 3. OUDERENZORG

**Doel:** behoud van kwaliteit van ouderenzorg en deze waar nodig verbeteren door middel van het verstevigen van de organisatie in de regio door onder andere uitvoering van het (nog verder te ontwikkelen) regioplan ouderenzorg (O&I) en het verder verbeteren van het eerstelijnsverblijf (ELV).

- **Regiobreed: ontwikkeling en implementatie regioplan ouderenzorg (Medrie, O&I)**
  - a. Uitgangspunt hierbij is om 'advanced care planning' voor alle kwetsbare ouderen te realiseren: kwetsbare ouderen zijn in de huisartspraktijken in beeld.

- b. Nauwe samenwerking tussen de huisartsenpraktijk, de SOG, de wijkverpleegkundige en het sociaal domein zijn hierbij cruciaal, overleg vindt plaats in het MDO.
  - c. Realiseren van een kwaliteitsteam ouderenzorg met een kaderhuisarts ouderenzorg (in opleiding).
  - d. Inhoudelijk vormgeven van het regioplan door het te vormen kwaliteitsteam.
  - e. Het bestuur heeft een adviserende rol in relatie tot het kwaliteitsteam bij randvoorwaarden voor het regioplan, zoals het creëren van structurele financiële ruimte, een communicatieplatform, het delen van goede praktijkvoorbeelden, een overzicht van ELV-bedden, eHealth, samenwerking met de SEH/Isala en verdere ontwikkeling van de digitale omgeving.
- **Regiobreed: eerstelijnsverblijf (ELV)**
    - a. Realiseren van een verbeterde regionale aanmeldingsprocedure, waarbij de huisarts triage, het zoeken van een ELV-bed en de coördinatie volledig uit handen worden genomen door een transferverpleegkundige (per deelregio), via één telefoonnummer, overdag en in de ANW-uren.
  - **Regiobreed: webdossier Ouderenzorg**
    - a. Als vervolg op het webdossier Ouderenzorg toewerken naar een 'ouderenzorghuis' (analoog aan het GGZ-huis) om in een overzichtelijke digitale omgeving de gegevens en partners rondom ouderenzorg te bundelen en verbinden, in overleg met het kwaliteitsteam ouderen.
  - **Regiobreed: structurele financiering voor kwetsbare ouderenzorg**
    - a. Lobby via de LHV landelijk en de Regiotafel.
    - b. Onderbouwing met cijfers (Nivel, GGD).
  - **Vechtdal:**
    - a. Samenwerking met de SOG, geriater, GGZ ouderen en kaderhuisarts ouderen door middel van het oprichten van een kwaliteitsteam ouderen in de regio Hardenberg.
    - b. De LHV adviseert bij het bepalen en begrenzen van het aanbod van (complexe) ouderenzorg en bij de contractuele vastlegging.
    - c. Inrichten van kernteams ouderen per hagro, bestaande uit een huisarts, een POH ouderen of een praktijkmanager, de thuiszorg, de welzijnsorganisatie en het sociaal wijkteam.
    - d. Invoeren van het communicatieplatform OZO in alle hagro's.
  - **Flevo:**
    - a. ELV-zorg: in Q2 is het aantal ELV-bedden bekend, is ter evaluatie een halfjaarlijks overleg gerealiseerd en een overeenkomst met aanbieders getekend.



#### 4. GGZ JEUGD

**Doel:** u bent als huisarts geïnformeerd en gefaciliteerd voor het bieden van passende GGZ-jeugdzorg binnen/vanuit de huisartsenpraktijk.

- **Regiobreed: leden informeren**
  - a. Over ontwikkelingen en mogelijke keuzes in de organisatie en financiering van de GGZ jeugd via het Webdossier GGZ op de kringwebsite.
  - b. Over ontwikkeling in het takenpakket van de POH-GGZ, invoering van een register POH-GGZ.
- **Regiobreed: versterken van de samenwerking jeugdartsen-huisartsen-SWT**
  - a. 'Regio'bestuurders hebben minimaal jaarlijks overleg met de stafarts/jeugdarts van de deelregio.
  - b. Vergroten van grip op de gemeente en het Jeugd- & Gezinsteam, waardoor meer regie wordt gevoerd – hier zo nodig Medrie bij betrekken (**Flevo**).
- **Flevo:**
  - a. Eind 2020 is de constructie van het GGZ-huis gerealiseerd.



## 5. SAMENWERKING SOCIAAL DOMEIN

**Doel:** bestaande samenwerking tussen de huisarts en de wijkzorg/thuiszorg niet verstoren en waar mogelijk verbeteren.

- **Regiobreed: inrichten van een goede wijk(management)infrastructuur in samenwerking met Medrie**
  - a. Plannen maken op basis van wat er leeft in de wijk – waar nodig een (nieuwe) wijkscan uitvoeren in samenwerking met ProScoop.
  - b. Uitvoeren van plannen door kernteams bestaande uit de huisarts, de praktijkmanager/POH, aangevuld met vertegenwoordigers uit andere disciplines.
  - c. Financieren en faciliteren met behulp van O&I-gelden.



## 6. COMMUNICATIE (EN ORGANISATIE)

**Doel:** u bent als lid tijdig en goed geïnformeerd en betrokken, er is in de regio verbinding tussen u en de diverse besturen.

- **Ontmoeten**
  - a. Hagro en wagro
    1. Een vertegenwoordiging vanuit het kringbestuur bezoekt in 2019 ten minste drie hagro's, verdeeld over de deelregio's van de kring.
    2. De hagro-clusters worden passend (her)verdeeld over de huidige bestuurders.
    3. De kringbestuursleden zijn aanspreekpersoon voor hun hagro-cluster.  
Contactmogelijkheden: mail, telefoon, face to face of belronde (als passend).

4. Een vertegenwoordiging vanuit het kringbestuur bezoekt ten minste één van de wagro-bijeenkomsten.
- **ALV's – facts & fun**
    - a. Verkennen van de mogelijkheid van ALV's in elk van de deelregio's (Zwolle, Flevo en Vechtdal).
    - b. Elke ALV biedt (ook) in 2019 een combinatie van procedurele agenda-items en ruimte voor inhoud en ontmoeting/vermaak.
    - c. Eén van de twee ALV's heeft de focus op informeren over of verdieping van een relevant inhoudelijk onderwerp, de andere focust op ontmoeting (samen aan tafel, datingcarrousel, et cetera.)
  - **HAweb**
    - a. Het bestuur en de leden ontmoeten elkaar online op HAweb.
    - b. Het kringbestuur gebruikt HAweb actief voor het delen van informatie met de leden en voor meningsvorming en discussie.
    - c. Maandelijks wordt een discussie gestart, een vraag van de maand of een poll uitgezet.
    - d. Het bestuur stimuleert en faciliteert actief gebruik van HAweb door de leden.
  - **Nieuws**
    - a. Zinnig & zuinig: in 2019 komen er negen kringnieuwsbrieven uit.
      1. De kringnieuwsbrief vertaalt landelijk nieuws naar de huisarts in de regio – we zijn één LHV.
      2. Elk kwartaal ontvangt u een update van activiteiten en vertegenwoordiging in vergaderingen of overleggen vanuit het bestuur.
      3. Een nieuwsflits komt uit bij een voor de huisarts in de regio hoog-actueel item.
    - b. Waar u wilt
      1. Nieuwsbrieven en nieuwsflitsen worden (onveranderd) via de mail verstuurd en daarnaast geplaatst op HAweb.
      2. Uitnodigingen worden verstuurd via de mail, met links naar aanmeldformulieren en vergaderstukken op HAweb.
  - **Verbinding en organisatie van bestuur**
    - a. Algemeen LHV:
      1. De LHV gaat zich meer regionaal organiseren. Het bedrag dat u betaalt voor de landelijke en regionale LHV wordt samengevoegd. Voor alle regio's wordt dat bedrag in aanvang gelijk. Een en ander wordt in 2019 voorbereid voor invoering in 2020.
      2. Het bestuur en het bureau staan voor u klaar om u zo goed mogelijk van dienst te zijn en uw belangen landelijk en in de regio optimaal te dienen.
    - b. In de regio:
      1. Het kringbestuur onderhoudt (ook) in 2019 actief bestuurlijk contact met de HRZ, Charis en HCF in het 4HO-overleg, en met HRZ, Charis, HCF en Medrie in het groot 4HO-overleg.
      2. Hierbij verkennen we opties voor verdergaande bestuurlijke samenwerking en integratie met de coöperaties.
      3. We verkennen mogelijkheden voor gezamenlijke ALV's met coöperaties in de deelregio's.
      4. Het is voor de huisarts helder waar zij/hij met een vraag terecht kan in de regio – ongeacht de bestuurlijke vorm werken we toe naar één loket in de regio.
      5. Samen optrekken in het belang van ons als regionale huisartsen, dat is ons motto.

- c. Zwolle:
  - 1. Implementatie van de herziene structuur HRZ-Medrie-Regioraad – advies en consultatie, fungeren als toehoorder in de Regioraad nieuwe stijl.
- **Wagro**
  - a. Het wagro-bestuur maakt persoonlijk kennis met het LHV-bestuur.
  - b. Wagro-bestuursleden worden actief benaderd om bestuurswerk in de regio op te pakken.
  - c. De wagro is het netwerkcentrum voor waarnemers in de regio. Nieuw: meer aandacht voor de regio's Flevo en Vechtdal (via persoonlijke benadering).
  - d. De wagro neemt in 2019 actief deel aan de Regioraad Zwolle en de B&K's in Flevo en Vechtdal.
- **Ondersteuning van de huisarts (persoonlijk en niet organisatorisch)**
  - a. Opvolging in de regio:
    - 1. Adviseren en ondersteunen van de hagro's bij praktijk aanbod.
    - 2. Samenbrengen van starters (wagro) en stoppers in de regio.
    - 3. Leden informeren over de uitkomsten van onderzoek en initiatieven op landelijk niveau.
  - b. Behoud van de huisarts, preventie overbelasting/uitval:
    - 1. Het HuisartsenOpvangTeam in samenwerking met Medrie onder de aandacht blijven brengen van de leden door middel van presentaties, nieuwsbrieven en actieve benadering van leden.
- **SBDH**
  - a. De stichting doorontwikkelen, accrediteren en bestendigen. Daarnaast een financieel gezonde organisatie borgen.
    - 1. Nascholingen zullen aangeboden worden via kanalen van de WDH.
    - 2. Daarnaast is er een onderwijsagenda in ontwikkeling die zowel voor artsen, praktijkondersteuners als doktersassistentes kan worden gebruikt.