

## Jaarverslag LHV Huisartsenkring Zwolle/Flevo/Vechtdal 2016

### A. Versterken strategische positie huisartsenzorg

#### 1. UW BELANGEN VOOR HET VOETLICHT

<b>Voornemen</b>	<b>Ondernomen actie</b>
Leden (meer) actief betrekken bij besluitvorming landelijke LHV	Actieve participatie in het traject LHV2022 om de LHV dichterbij de leden te brengen – versterken van de LHV in de regio.
Onderhandelen (binnen de geldende kaders) met Zilveren Kruis en intensiveren van overleg met andere partijen in de regio, deelname aan klankbordgroepen waar nodig	Zie punt 2.
Toehoorder in de drie regionen van Medrie	De LHV is zichtbaar en gehoord in de regionen in Flevoland.  Door aanwezigheid in de regionen Zwolle horen we wat er speelt en zijn we zichtbaar en benaderbaar om mee te denken en onze input te geven.  In de regionen Hardenberg zijn LHV-zaken een vast punt op de agenda, waarbij we de raad goed kunnen informeren. Ook op inhoudelijke onderwerpen wordt de inbreng gewaardeerd.
(Meer) samen optrekken met de drie coöperaties HRZ, HCF en Charis, 4HO	Is in 2017 van start gegaan. De voorbereidingen daartoe zijn wel al in 2016 gestart.
Relaties met ziekenhuizen in de regio bestendigen dan wel intensiveren (in Flevo: aandacht voor (het verdwijnen van) de continuïteit van ziekenhuiszorg)	In Zwolle is er een goede relatie ten behoeve van afstemming rond acute zorg tussen Isala en de huisartsen via het ROAZ.  Deelname aan de ROAZ-focusgroep Zorgketen 'Acute buik'.

## 2. MONITOREN VAN ACTUELE EN LOPENDE ONTWIKKELINGEN

Voornemen	Ondernomen actie
Monitoren van veranderingen in zorggroepen, ziekenhuizen, verzekeraars – denk bijvoorbeeld aan de verruiming van onderhandelruimte met zorgverzekeraars	Was niet actueel in 2016. De verwachting is dat dit in 2017 wel gaat spelen.
Actieve deelname aan regiotafels en regio-overstijgend overleg met Zilveren Kruis	<p>Regiotafel Zilveren Kruis: projecten in het S3-segment zijn besproken en innovatieprojecten zijn gestimuleerd, in samenwerking met HRZ, Charis en HCF.</p> <p>7 kringenoverleg met Zilveren Kruis: centraal stonden de modules en M&amp;I-verrichtingen. De nadruk lag op de inhoudelijke punten (dit verliep soepel), maar vanuit de kringen is ook geprobeerd om meer financiële ruimte te creëren voor deze modules (dit verliep moeizaam).</p>
Vluchtelingenopvang/asielzoekerszorg	Afstemming met Medrie rond zorg voor vluchtelingen.

## 3. TRANSITIES

Voornemen	Ondernomen actie
Monitoren van veranderingen in de GGZ en jeugdzorg, wetgeving en transities	<p>De kring volgt de veranderingen op de voet. De kring woonde een bijeenkomst 'Signaleren kindermishandeling' bij, die georganiseerd werd vanuit het gemeentelijk netwerk Zwolle. Dit overleg heeft als denktank een voortbestaan gekregen. Vanuit de kring is Edward Knol voor de duur van nog één jaar betrokken bij dit initiatief.</p> <p>De gemeente Ommen-Hardenberg nodigde de HAGRO uit voor een bijeenkomst met kinderartsen en jeugdartsen. Namens het kringbestuur was Astrid Jansen Holleboom hierbij aanwezig. Tijdens deze bijeenkomst kon Astrid een bijdrage leveren met haar kennis over dit dossier.</p> <p>Astrid Jansen Holleboom woonde in november een stakeholderbijeenkomst bij Dimence bij.</p>
Monitoren van de impact van transities GGZ en jeugdzorg op het aanbod van GGZ jeugdzorg en de werkwijze/werkdruk van de huisarts en POH-GGZ (jeugd)	In het kader van het monitoren van de impact van de transities heeft de kring input geleverd aan het landelijk bureau.

	Er een webdossier Jeugd GGZ gerealiseerd, waarin de leden geïnformeerd worden over de mogelijkheden van inzet van de POH-GGZ jeugd. Hierbij streven we naar verbinding en het benutten van de huidige professionals in de huisartsenpraktijken, sociale wijkteams en de jeugdartsen/GGD.
--	--

#### 4. KETENZORG

Voornemen	Ondernomen actie
Borgen van het huisartsenbelang binnen de ketenzorg, (budgettaire) kaders met betrekking tot substitutie	Geen nieuw contract in 2016 (doorlopend).

#### 5. ACUTE ZORG

Voornemen	Ondernomen actie
In afstemming met Medrie en op te leiden kaderhuisartsen spoedzorg: borgen van de positie en het belang van de huisarts binnen het acute zorgdomein. - Zwolle/Vechtdal: ROAZ-visietraject 'Verbeteren door verbinden'	Actieve participatie in het ROAZ  Het visietraject vanuit het ROAZ is niet opnieuw geagendeerd.
Borgen van de preparedness van huisartsenzorg in de regio ten behoeve van rampen en crises	Betrokkenheid bij de voorbereidingen voor veiligheid en de toegang van zorg rond Koningsdag (bezoek koning Willem Alexander en koningin Maxima).  Oefening crisisteam en training HaROP-coördinatoren.
HaROP: bewaken van het functioneren van het crisisteam en de communicatielijnen	

### B. Materiele belangenbehartiging

Voornemen	Ondernomen actie
Blijvend aandacht voor de impact van het <b>nieuwe financieringssysteem</b> , met name hoe dat uitwerkt voor de individuele huisarts en waar de kring hierin kan ondersteunen	Aandacht in de vorm van nascholingen, kringnieuwsbrieven en ook via de LHV-ledenraad.
Hernieuwd vormgeven van het <b>onderhandelen/overleg met Zilveren Kruis</b> ten behoeve van het behartigen van de financiële belangen als huisarts	Zie punt 2.

<p>Afstemming van rollen en kaders met <b>coöperaties, (zorggroepen) en Medrie</b></p>	<p>In 2016 zochten we de verbinding tussen de zorggroepen en coöperaties. Er is regelmatig bilateraal overleg geweest met de coöperaties en Medrie. We hebben geprobeerd om samen op te trekken, de bestuurlijke drukte te verminderen en tot een regionaal gezicht te komen. In 2017 wordt dit verder vormgegeven middels onder meer het 4HO.</p>
<p><b>Het Achterstandsfonds beheren en faciliteren</b>, zodanig dat dit (meer) recht doet aan de 'echte' achterstandspraktijken – daar waar de impact het meest gevoeld wordt</p>	<p>In 2016 is het beschikbare budget van het Achterstandsfonds Zwolle-Lelystad volledig benut. Dit komt onder andere door het openstellen van de tolkentelefoon voor alle huisartsen binnen het kringgebied en door de vele projectaanvragen die huisartsen werkzaam in de achterstandspraktijken hebben ingediend.</p>
<p>In samenwerking met het bureau en de kringen Noord-Nederland kijken naar een eenvoudige en bestendige <b>financiering</b> voor het aanbod van <b>ouderenzorg</b> door de huisarts. - Zwolle: HRZ/ProGez-traject ouderenzorg waarbij aandacht voor (prestatie)module</p>	<p>Vanuit de rondetafelgesprekken is door onder meer de coöperaties, Medrie en de LHV-kring de ouderenmodule tot stand gekomen en gecontracteerd voor 2016-2017 in het S3-segment. Het doel van deze module is het verbeteren van de communicatie en samenwerking tussen de verschillende hulpverleners rondom de kwetsbare oudere. Deze module kan aangevuld worden met een extra opslag wanneer er gebruikgemaakt wordt van een elektronisch communicatiesysteem.</p> <p>In de verschillende regio's binnen de kring wordt hier op verschillende manieren vorm aan gegeven. In de regio Zwolle gebruikt men het vlindermodel als samenwerkingsvorm.</p> <p>In de regio Flevoland zijn er goede contacten met verschillende specialisten ouderengeneeskunde en wordt gezocht naar de juiste vorm voor digitaal overleg tussen verschillende disciplines.</p> <p>In Vechtdal zijn enkele bijeenkomsten geweest in het kader van het programma 'Nog Langer Vitaal'. Met de ideeën voor verbetering zijn de samenwerkende partijen vervolgens lokaal aan de slag gegaan.</p> <p>Verder zijn er in samenwerking met de andere noordelijke kringen voorbereidingen getroffen om structurele financiering voor kwetsbare ouderen te realiseren voor het nieuwe contract in 2018. Dit leidde tot een notitie geschreven door het LHV-bureau Noord-Nederland, waarin wordt geadviseerd</p>

	de financiering via de huisarts (S1) te laten verlopen en niet via de zorggroepen (S2). Deze notitie is ook op landelijk niveau ingebracht. (Zie ook item D)
--	--

### C. Krachtenbundeling

Voornemen	Ondernomen actie
<b>Verbinding:</b> themabijeenkomst(en) over onderwerp(en) die de huisarts direct raken, nieuwjaarsborrel	Enquête communicatie: in het kader van verbinding nam de kring de communicatie met de leden onder de loep. Door middel van een online vragenlijst ging de kring na hoe haar leden tegen de communicatie vanuit de kring aan kijken. Op basis van deze resultaten zal de kring in de loop van 2017 haar communicatie(kanalen) met de leden verder optimaliseren. In 2016 organiseerde de kring twee algemene ledenvergaderingen. Beide vergaderingen werden in een nieuw jasje gegoten: het samen nuttigen van een diner om elkaar op die manier beter te leren kennen. Bij een van deze vergaderingen stond het thema WKKGZ centraal.  Ook organiseerde de kring een nieuwjaarsborrel. Onder het genot van een hapje en een drankje vierden we het nieuwe jaar.
<b>Uw stem telt:</b> implementatie van het vertegenwoordigingssysteem binnen de kring – elk lid kan op eigen gekozen wijze zijn/haar stem laten horen – praktijkhouder, huisarts in dienstverband of waarnemend huisarts	Gerealiseerd.
<b>HAGRO-binding:</b> aanspreekpersonen voor HAGRO-clusters, bezoek aan geselecteerde HAGRO's Flevo: in ieder geval Urk, eventueel NOP	HAGRO Urk en HAGRO Kampen zijn bezocht.
<b>WAGRO:</b> belangen behartigen van waarnemers en hidha's in de regio; vier keer per jaar een bijeenkomst organiseren voor de leden	Dit jaar heeft de WAGRO drie inhoudelijke nascholingen georganiseerd, over pensioen (SPH), met een terugblik in quizvorm op 2015, de ziekte van Parkinson (neuroloog) en motivational interviewing (coach). Afgesloten is met een FTO Antidepressiva (huisarts en apotheker), inclusief een daghap.

#### D. Verbetering kwaliteit huisartsenzorg

Voornemen	Ondernomen actie
<p>Faciliteren van kwaliteit en vooral ook haalbaarheid van (complexe) <b>ouderenzorg</b> in lijn met LHV-model: basis, aanvullend en bijzonder aanbod – in samenwerking met de coöperaties</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vechtdal: 'Langer vitaal' – alle huisartsen aan boord houden</li> <li>- Zwolle: traject ouderenzorg HRZ – lijntjes leggen</li> </ul>	<p>Samenwerking met HRZ en ProGez ten behoeve van het webdossier Ouderenzorg.</p> <p>Samenwerking met HRZ – ProGez ten behoeven van de uitrol van de module Ouderenzorg in de regio. (Zie ook item B)</p> <p>Korte lijnen met specialisten ouderengeneeskunde.</p>
<p><b>Deskundigheidsbevordering:</b> verdere uitwerking van de stichting bevordering deskundigheid huisartsen (SBDH) in samenwerking met Medrie en de WDH. Relevante nascholing veiligstellen voor huisartsen, assistentes en praktijkondersteuners en het aanbod inzichtelijk maken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Flevo/Vechtdal: meer actief betrekken</li> </ul>	<p>Het kringbestuur heeft veel aandacht besteed aan dit dossier. De onderliggende organisatiestructuur is verder verbeterd en de organisatie is nu financieel gezond.</p>
<p><b>Palliatieve zorg:</b> aandacht voor de randvoorwaarden van het oncologiestandpunt van de NHG</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zwolle: betrokkenheid bij Isala, verkenningen substitutie oncologie nazorg</li> </ul>	<p>Doorlopend dossier.</p>

#### E. Ondersteuning praktijkvoering

Voornemen	Ondernomen actie
<p><b>Faciliteren</b> van praktische implicaties van de <b>transities</b> in het sociaal domein op praktijkniveau (<b>GGZ, Jeugdzorg, WMO, WLZ</b>)</p>	<p>Er is een notitie geschreven met opties voor de inzet van een POH-GGZ jeugd. Na onderzoek bleek het probleem niet zo groot te zijn als eerder gedacht. Om die reden heeft de kring geen rekentool meer opgesteld.</p> <p>De inzet van de POH-GGZ wordt in elke gemeente anders ingevuld.</p>
<p>Waar nodig faciliteren van de verdere uitrol/implementatie van <b>LSP/EPD</b></p>	<p>Geen actuele ontwikkelingen.</p>

Signaleren en faciliteren van **e-Health**-initiatieven binnen de regio

Er (b)lijkt geen rol voor de kring te zijn – individuele huisartsen pakken dit op – geen speerpunt dossier.

## G. Kringorganisatie

### 1. HET BESTUUR

In april 2016 nam Han Mulder afscheid als voorzitter van de kring. Mark Pul nam vanaf dat moment de taak van voorzitter op zich en droeg zijn voormalige taak als penningmeester over aan Lenneke van Montfort. Ook namen we afscheid van Anne Driessen en verwelkomden we Lisette Snel en Jaap Ronald Blom als nieuwe bestuursleden. Zoals gebruikelijk werden de portefeuilles binnen het kringbestuur herverdeeld. Dit jaar heeft het kringbestuur veel tijd genomen om zich te bezinnen over de te volgen strategie en herpositionering. Dit heeft geresulteerd in een strategieplan dat later vertaald is naar een jaarplan voor 2017. Dit is feitelijk het kernpunt geweest voor 2016.

Door dit proces heeft de kring besloten dat zij zich in 2017 gaat richten op **verbinden en profileren in de regio**. Vanuit deze invalshoek zijn er zes **speerpunten** gekozen voor 2017:

- Ouderenzorg
- Financiering huisartsenzorg
- Acute zorg
- Communicatie
- Transitie wijkverpleging
- POH-GGZ Jeugd

### 2. ONDERSTEUNING KRINGBESTUUR

Het kringbestuur werd als gebruikelijk – en met dank – ondersteund vanuit het LHV-bureau Noord-Nederland. Het LHV-bureau is met name belast met beleids- en secretariaatsondersteuning en het verzorgen van alle in- en externe communicatie. Daarnaast werd de kring op communicatief vlak ondersteund door Arianne de Ruiter.

### 3. BESTUURSZAKEN & FINANCIËN

Ook 2016 was een financieel gezond jaar voor de huisartsenkring. De contributies voor het kringlidmaatschap werden zoals het voorgaande jaar gedifferentieerd naar inkomen. Het vacatietarief voor bestuursleden bleef gelijk aan het tarief van 2015 (€ 80,00). De kring hanteert ditzelfde

vacatietarief ook voor vergoeding van inzet van huisartsen binnen kringcommissies of ten behoeve van projecten binnen het Achterstandsfonds. Zoals afgesproken, heeft de kring het jaarplan en de begroting aan elkaar gekoppeld. Dit geldt ook voor het jaarverslag en de financiële rapportage van 2016.

#### 4. LHV-ledenraad

Telkens twee bestuursleden van de kring zijn aanwezig geweest bij de landelijke LHV-ledenraad. Vanaf september 2016 bereidt de kring de LHV-ledenraadagenda voor, samen met de andere drie kringen in Noord-Nederland en waar mogelijk wordt samen opgetrokken. Bij de LHV-ledenraad zijn vele onderwerpen besproken, waaronder:

- **LHV 2022:** vanuit de kring is aangegeven dat het wenselijk is dat de contributieverschillen tussen waarnemers en vrijgevestigde huisartsen kleiner worden. Daarnaast is uitgesproken dat er meer transparantie moet komen. De kring gaf aan dat zij een voorstander is van een kleinere LHV-ledenraad dan nu het geval is. Verder steunt de kring de volgende gedachten:
  - toewerken naar 'één loket voor de huisarts' in de regio door meer samenwerking met de kring en de coöperaties (4HO) en op termijn mogelijk bestuurlijk integratie;
  - het verminderen van bestuurlijke druk(te).
- **Ouderenzorg:** in het kader van ouderenzorg heeft de kring haar zorg geuit over het punt hoe de ouderenzorg wordt vormgegeven bij het dreigende tekort aan specialisten ouderengeneeskunde.

De korte versie van het jaarslag vindt u [hier](#).