

INLEIDING

Verbinden en profileren. Dat was ons motto voor de periode 2017-2019. Dit deden we binnen zes aandachtsgebieden, onze strategische speerpunten. Deze speerpunten kregen elk jaar een concrete invulling op basis van de actuele ontwikkelingen en vraagstukken die speelden in de regio. In dit beknopte jaarverslag leest u hoe we de speerpunten in 2019 voor u hebben opgepakt.



*v.l.n.r. boven: Lenneke van Montfort (penningmeester), Mark Pul (voorzitter), Astrid Jansen Holleboom
onder: Jaap Ronald Blom, Janneke Rozeman en Lisette Snel.*

1. VERBINDEN EN PROFILEREN

Verbinden

In 2019 lag de focus vooral op verbinden. Hieraan gaven we invulling in de regio (binnen ons werkgebied), maar ook landelijk (binnen de structuur van de LHV). Het bestuur onderhield het afgelopen jaar actief contact met de coöperaties, HRZ, Charis en HCF, onder andere in de 4HO-overleggen en aan de Regiotafel. Daarnaast hebben eind 2019 de eerste (succesvolle) gekoppelde kring-ALV's met de ALV's van HRZ, Charis en HCF plaatsgevonden.

Verder werkten we op de dossiers nauw samen met andere partijen in de regio: op het dossier Acute Zorg met Medrie en de huisartsenposten, op het dossier Ouderenzorg met Proscop, Medrie en HRZ, en op het dossier GGZ met HRZ en Charis. Verderop in dit jaarverslag meer hierover.

Het bestuur zoekt vooral de verbinding met de leden en hun hagro's, en met de wago. We zochten u in 2019 op en gingen met u in gesprek – tijdens de algemene ledenvergaderingen, de 'meet & greet'-zomerbarbecue, en online via HAweb.

Profileren

Het bestuur heeft zich meer dan voorgaande jaren geprofileerd als uw belangenbehartiger op de zes strategische dossiers. Om dat goed te kunnen doen, is helderheid nodig over wat elke (huisarts)organisatie doet in de regio, welke zaken horen bij welke organisatie en waar uw belangen het beste zijn geborgd. Dit stemmen we steeds in goed overleg af met de andere regionale (huisarts)organisaties. We willen effectief en efficiënt omgaan met de bestuurlijke capaciteit in de regio. Dit betekent dat we soms zaken aan andere organisaties overlaten en op andere momenten samen optrekken. Door in elkaars verlengde te werken en krachten te bundelen, behalen we het beste resultaat voor de leden, voor u. We zijn een zichtbare behartiger van uw belangen in de regio, aan tafel bij de verzekeraar en in Utrecht bij de ledenraad van de LHV. Wij zorgen dat uw stem wordt gehoord.

2. DE ZES STRATEGISCHE SPEERPUNTEN en hun invulling in 2019



2.1 OUDERENZORG

- **Eerstelijnsverblijf (ELV)**

Het bestuur heeft uitvoerig overleg gehad met de zorgaanbieders in de regio Zwolle en samen is gewerkt aan de voorbereiding van het Regionaal Coördinatiepunt Zwolle (start begin 2020). Dit is het vervolg op de in 2017 gestarte werkwijze waarbij voor het zoeken naar ELV-bedden wordt gewerkt met een centraal telefoonnummer. Om de tekortkomingen in deze procedure op te lossen, is gekozen voor een nieuwe werkwijze, waarbij een transferverpleegkundige of specialist ouderengeneeskunde (SOG) de huisarts helpt met het vinden van de juiste zorg. Hij of zij neemt vervolgens contact op met de instelling waar plaats is en belt de huisarts terug als het verblijf geregeld is. We gaan ervan uit dat dit nieuwe regionale coördinatiepunt u als huisarts ontlast bij het vinden van een bed in het kader van ELV, GRZ en WLZ. We zullen als bestuur de ontwikkelingen goed in de gaten houden en de pilot evalueren in samenwerking met HRZ en Medrie.

In de regio Vechtdal is het bestuur betrokken geweest bij de voorbereiding van de nieuwe inrichting van het ELV-coördinatiepunt Saxenburgh Groep. Reden hiervoor is dat Zilveren Kruis de regelgeving rond ELV-coördinatie heeft gewijzigd. Dit heeft tot gevolg dat er vanaf 1 januari 2020 twee regionale coördinatiepunten ELV, GRZ en crisis zijn: coördinatiepunt Vechtdal (gebied Ommen-Hardenberg) en coördinatiepunt Emmen (gebied Coevorden). Wel blijft het streven dat met één telefoontje duidelijk wordt waar een plek beschikbaar is. Verder kan de aanmelding met informatie over het zorgprobleem via ZorgDomein worden verstuurd.

In Flevoland kunnen huisartsen in de regio Lelystad/Dronten sinds 2019 patiënten aanmelden via de afdeling Klantadvies van Coloriet of de afdeling Klantadvies van Woonzorg Flevoland. Huisartsen in de Noordoostpolder kunnen gebruikmaken van het Zwolse nummer (vanaf begin 2020 van het Regionaal Coördinatiepunt Zwolle). Reden hiervoor is dat er in dit gebied geen zorgaanbieders zijn die ELV bieden (wel aan de rand van het gebied). Sinds de sluiting van de MC IJsselmeerziekenhuizen heeft het Sint Jansdal zich ook aangesloten bij het ELV-netwerk. We blijven de voortgang goed in de gaten houden.

- **Regioplan ouderenzorg**

Het bestuur was in 2019 ook betrokken bij het regionaal overleg met onder andere VVT-instellingen en het Isala Ziekenhuis over de toekomst van de ouderenzorg in de regio. Mede naar aanleiding hiervan is voor de regio in samenwerking met Medrie het 'Kwaliteitsteam ouderen' gevormd, dat streeft naar een verbeterde organisatievorm voor de ouderenzorg in de wijk. Doel hiervan is de zorg voor (kwetsbare) ouderen verder te verbeteren en deze zorg voor de huisarts behapbaar te houden.



2.2 FINANCIERING

- **Praktijkfinanciering**

Net als in voorgaande jaren organiseerde de LHV in het najaar van 2019 regionale bijeenkomsten over financiering in het volgende jaar. Leden die op de bijeenkomsten

aanwezig waren, kregen actuele informatie en advies.

- **7-kringenoverleg**

Begin 2019 is Zilveren Kruis onder druk gezet omdat de indexering die in het hoofdlijnenakkoord staat, niet werd gevolgd. Dit werd, in de loop van het jaar, alsnog door Zilveren Kruis hersteld. Tegelijkertijd heeft Zilveren Kruis aangegeven dat zij financieel het hoofdlijnenakkoord, dus de investeringsruimte, wilden gaan inzetten. De sessies hierover en de transparantie die Zilveren Kruis betrachtte bij de berekeningen, hebben ons positief verrast.

De inzet van extra personeel was een grote wens vanuit de huisartsen en die wens is gehonoreerd. Helaas heeft het in de uitvoering toch problemen opgeleverd, zodat de verbeterde verhouding opnieuw onder druk is komen te staan. Er wordt over nagedacht om dit te herstellen, net zoals erop wordt ingezet de relatie zo goed mogelijk te houden. Dat moet echter wel van twee kanten komen.

Het overlegteam laat zich bijstaan door het LHV-bureau, met steun vanuit het landelijk bestuur. In 2019 zijn de overleggen gezamenlijk gevoerd met InEen. Hiermee wordt voorkomen dat we tegen elkaar worden uitgespeeld, maar het leverde ook andere vraagstukken op, die we onderling hebben opgelost.

- **Regiotafel**

2019 was een mooi jaar voor de Regiotafel. Er werden weer veel financieringsaanvragen gedaan voor het volgende jaar; een groot deel van de projecten lijkt op goede wijze te worden gefinancierd. De samenwerking hierin met zowel de coöperaties als Zilveren Kruis verloopt zeer prettig en constructief. Er zijn al ideeën over hoe deze samenwerkingsvorm nader in te vullen. Er wordt ook gedacht aan een aantal grotere projecten, waarin meerdere praktijken kunnen participeren. Mogelijk wordt hierin ook samenwerking gezocht met Medrie.



2.3 ACUTE ZORG

- **ANW-zorg**

Lisette Snel heeft het afgelopen jaar namens het bestuur alle B&K (Beleid & Kwaliteit)-bijeenkomsten van Medrie in Zwolle bijgewoond. Het bestuur heeft meegelezen met de discussies. In de regio Vechtdal is mede door een tekort aan opvolging van huisartsen en ondersteuning door bijvoorbeeld hidha's een probleem ontstaan in de ANW-uren. Met name het aantal uren in de nachtdiensten en de weekenddagdiensten wordt naast de volle dagpraktijken als erg belastend ervaren. Na gesprekken met het Röpke Zweers Ziekenhuis is afgesproken dat eenvoudige consulten in de nacht, wanneer de huisarts slaapt, worden overgenomen door de SEH-arts. De pilot om U3 consulten na drie uur in de nacht te verwijzen naar de eigen huisarts de volgende dag, is succesvol verlopen en is inmiddels een vaste werkafpraak. In de regio Flevoland verloopt de samenwerking met het Sint Jansdal locatie Lelystad redelijk, maar niet optimaal. Wij blijven ons er als bestuur voor inzetten om de samenwerking te verbeteren.

- **ROAZ**

In het ROAZ zijn ambulancezorg, huisartsenzorg, GGD'en, GGZ-organisaties met een

crisisdienst, de GHOR, verloskundige zorg en ziekenhuizen met elkaar verbonden. Professionals, management en bestuur maken gezamenlijk afspraken om de ketens van acute zorg beter te stroomlijnen en het principe 'patiënt zo snel mogelijk op de juiste plaats' te kunnen waarborgen. Het bestuur heeft in 2019 alle ROAZ-vergaderingen bijgewoond en de LHV heeft met de vergaderstukken meegelezen. Daarnaast is er meegedraaid in de themawerkgroep 'Kwetsbare ouderen in de acutezorgketen' en is het 'Spoedcafé' – ketenbrede nascholingen in de acute zorgsector – nieuw leven ingeblazen.



2.4 COMMUNICATIE

- **Algemene ledenvergadering (ALV)**

Tijdens de eerste ALV van 2019 informeerden we de leden over het voornemen onze kring-ALV te koppelen aan de ALV's van Charis, HRZ en HCF. Verder hebben we een toelichting gegeven op het jaarverslag en de jaarrekening van 2018.

De tweede ALV vond voor het eerst in de gekoppelde vorm plaats. Tijdens deze ALV's werden de leden op de hoogte gebracht van het meerjarenbeleidsplan 2020-2021, de begroting en de nieuwe contributiesystematiek (waarbij alle leden in onze regio in 2020 een korting van 25% op de normtarieven ontvangen), de Zilveren Kruis-contractering en OPEN. Het bestuur en de leden zijn erg positief over de nieuwe opzet van de ALV's, reden waarom we deze opzet ook in 2020 voortzetten.

- **HAweb-groep**

De HAweb-groep voor onze leden is al enige tijd in gebruik en inmiddels bestaat de groep uit 318 leden. Er zijn een aantal discussies gevoerd over uiteenlopende onderwerpen – deels voor onderlinge gedachtewisseling, deels als input voor actie of besluiten van het bestuur. Verder zijn er stukken zoals nieuwsbrieven, vergaderdocumenten en algemene documenten op HAweb geplaatst. In 2020 onderzoeken we verdere mogelijkheden binnen HAweb voor regio-specifieke discussies en het creëren van meer betrokkenheid van de leden bij menings- en besluitvorming.

- **Meet & greet-zomerbarbecue**

De tweede meet & greet-zomerbarbecue vond plaats op 4 juli, bij grand café Milligers aan de Milligersplan in Zwolle. Voorafgaand aan de barbecue hebben we met de aanwezige leden gediscussieerd over een aantal stellingen rond het thema 'substitutie'. Het was opnieuw een succes: de opkomst was groot en het bestuur heeft veel positieve reacties ontvangen.

- **Starters-stoppersbijeenkomst**

Het bestuur organiseerde samen met de wagro op 5 juni een starters-stoppersbijeenkomst. Tijdens de bijeenkomst zijn een aantal huisartsen die recent een praktijk hebben overgenomen aan het woord geweest om de waarnemers te enthousiasmeren voor praktijkovername. Ook is er gediscussieerd over de toekomst van het praktijkhouderschap en hebben praktijkhouders die een collega of opvolger zoeken hun praktijk in de spotlights gezet met een leuk filmpje of presentatie. Het was een succesvolle avond waar we graag een vervolg aan willen geven, vooral ook omdat dit thema de huisartsen in de regio met elkaar verbindt. Daarom zullen we komend jaar opnieuw een starters-stoppersbijeenkomst organiseren.



2.5 TRANSITIES

Het afgelopen jaar waren er geen grote (nieuwe) ontwikkelingen in het domein van transities waarbij vanuit de kring actieve inbreng nodig of gewenst was. We blijven de ontwikkelingen vanzelfsprekend volgen en waar nodig haken we er actief op aan. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een hechtere verbinding tussen de huisartsenpraktijk en de wijkverpleging.



2.6 GGZ JEUGD

- Sinds de veranderingen in de jeugd GGZ van 2015 is de rust nog niet weergekeerd. De problemen met de financiering door de gemeentes, de lange wachtlijsten en de tekorten aan personeel bij de zorgaanbieders vragen om aanpassing van het huidige organisatiemodel. Ondanks deze problemen zijn er op lokaal niveau mooie voorbeelden van nauwe samenwerking tussen huisartsen, sociale wijkteams en POH's-GGZ Jeugd.

3. STAKEHOLDERS

4HO-overleg

Het afgelopen jaar heeft er twee keer een klein 4HO-overleg plaatsgevonden tussen de coöperaties (HRZ, Charis en HCF), Medrie en de kring. Het waren positieve bijeenkomsten. Een groot 4HO-overleg staat weer gepland in het voorjaar van 2020. Verder hebben we een aantal keer informatie met elkaar gedeeld via onze gezamenlijke HAweb-groep 'Groot 4HO'.

Medrie

Het afgelopen jaar werkten we nauw samen met Medrie. Niet alleen op het gebied van acute zorg en de HAP, ook op bestuurlijk niveau, waarbij het nodige overleg is gevoerd over de voorgenomen nieuwe regiostructuur van Medrie. De kring kijkt binnen dit organisatiemodel specifiek naar de positie en inbreng van de huisarts.

Stichting Bevordering Deskundigheid Huisartsen (SBDH)

Mark Pul is namens de kring voorzitter van de SBDH. Met deze rol probeert de kring de kwaliteit van de huisartsenzorg te waarborgen. Het afgelopen jaar is de structuur van de organisatie verder versterkt. Daarnaast is er nu een goed lopende scholingsagenda. Qua financiën is de stichting gezond. De bedoeling is dat de verschillende onderdelen zelf financieel rendabel zullen worden. Vanuit de Stichting Klachtenregeling Huisartsenzorg Noord-Nederland (SKHNN) is als gift € 10.000,00 binnengekomen. Verder is door de ALV van de kring besloten de niet-uitgekeerde 'Diabetes Beter'-gelden aan de SBDH toe te kennen. Deze zullen deels worden besteed aan scholing met betrekking tot juridische klachten/klachtrecht, en deels worden ingezet als investering in DM-onderwijs.

4. ALGEMENE ZAKEN

Opvolgingsproblematiek

In onze regio zijn de opvolgingsproblemen nu duidelijk zichtbaar. De LHV is een landelijk project 'Huisartsentekort' gestart en Medrie heeft namens de regio deelgenomen in het onderzoek

'Tekorten huisartsen en ondersteunend personeel'. Het kringbestuur houdt de vinger aan de pols. We hebben voor de drie deelregio's een vast aanspreekpunt aangesteld. Ook hebben we op verschillende plekken meegedacht bij (acute) opvolgingsproblemen. In de regio Hardenberg hebben verschillende bijeenkomsten over opvolgingsproblematiek plaatsgevonden met Medrie en de huisartsen.

Wagro

De afgelopen jaren constateerden we een groei van de regionale wagro. Waarnemers weten de wagro te vinden voor het opstarten van intervisie en voor de mailinglijst voor vacatures en waarnemingen. De vier nascholingen in 2019 (DTO Anemie en vermoeidheid, verslaving, starters-stoppersbijeenkomst en KNO) waren snel volgeboekt en werden zeer goed bezocht. Het wagro-bestuur bezocht de landelijke wagro-dagen, de B&K-vergaderingen en de regionale LHV-vergaderingen. Ook onderhield het wagro-bestuur contact met Medrie.

HuisartsenOpvangTeam (HOT-team)

In het voorjaar van 2018 heeft Medrie het initiatief genomen om samen met onze kring een HOT-team te starten, na meerdere signalen uit het veld dat huisartsen persoonlijke begeleiding missen als zij betrokken zijn bij schokkende gebeurtenissen, klachten en/of calamiteiten. Naast de formele procedure is persoonlijk aandacht voor de betrokkenen erg gewenst en hiervoor bleek onvoldoende aandacht te zijn. Kringbestuurslid Astrid Jansen Holleboom is lid van het HOT-team. Inmiddels heeft het team verschillende huisartsen benaderd na een calamiteit of een ingrijpend voorval in de ANW-dienst. Het aanbod van het HOT-team wordt door de betrokken huisartsen erg gewaardeerd. Enkele huisartsen hebben van de begeleiding gebruikgemaakt.

Mentor-menteeprogramma

Het afgelopen jaar hebben we voor het eerst een mentor-menteeprogramma aangeboden. In dit programma wordt een ervaren huisarts (de mentor) vrijwillig een tijd gekoppeld aan een jonge huisarts (de mentee). Op deze manier kunnen professionele en persoonlijke vaardigheden laagdrempelig met elkaar worden gedeeld. De koppels worden begeleid door een onafhankelijke procesfacilitator. Halverwege 2020 zullen we het programma gaan evalueren en mogelijk een volgende ronde aanbieden.

OPEN

Vanaf 1 juli 2020 hebben patiënten het recht op online inzage in het eigen medisch dossier. Als huisarts moet u ervoor zorgen dat uw patiënten digitaal hun dossier kunnen inzien. Om dat te realiseren, is het programma OPEN opgericht. Er worden regionale coalities gevormd waarbij huisartsenpraktijken zich vervolgens kunnen aansluiten. Het afgelopen jaar is de regionale coalitie in de regio Zwolle/Flevo/Vechtdal gevormd door de kring en Medrie. Medrie is de aangewezen penvoerder en projectleider. Inmiddels hebben bijna alle praktijken in de regio de deelnameverklaring aan de regionale coalitie ondertekend en teruggestuurd. Ook hebben veel praktijken de nulmeting ingevuld. Daarnaast hebben we nieuwsbrieven verzonden en zijn er in december drie informatiebijeenkomsten georganiseerd.

LHV-ledenraad

Sinds 2017 bereiden we de LHV-ledenraden samen met de andere noordelijke kringen (Friesland, Groningen en Drenthe) voor. Belangrijke onderwerpen die in 2019 werden besproken: de nieuwe contributiesystematiek, de opvolgingsproblematiek, de werkgroep Modernisering Vereniging (MOVE) en het hoofdlijnenakkoord.

Goed functionerend bestuur

In de zomer van 2019 namen we – na drie jaar – afscheid van ons bestuurslid Lisette Snel.

Lisette heeft tegelijkertijd ook afscheid genomen van het wagro-bestuur, waar ze zes jaar bestuurslid is geweest. Janneke Rozeman is haar opvolgster en onderhoudt de contacten met de wagro Zwolle/Flevo/Vechtdal. Daarnaast neemt ze het ROAZ-dossier over. Lisette zal, gemandateerd vanuit het bestuur, voorlopig nog wel werkzaam blijven op het dossier Acute Zorg.

Om als bestuur goed te kunnen functioneren, is goede ondersteuning heel belangrijk. Het afgelopen jaar zijn we weer naar volle tevredenheid ondersteund door de medewerkers van het LHV-bureau Noord-Nederland – Erik Dijkstra, Peter Izeboud, Nirky Postema, Heidi van de Ploeg en Neneh Blömer – en door Arianne de Rooter (tekst en communicatie).

Achterstandsfonds Zwolle/Flevo/Vechtdal

De kring beheert de gelden van het achterstandsfonds. In 2019 werden vijftien projecten ingediend, twaalf daarvan werden (gedeeltelijk) toegekend:

- Verbeteren controle herhaalreceptuur
- Telefooncentrale/ website deels vertalen in het Engels
- Overleg met derden
- Informeren patiënten middels een folder
- Omgaan met werkdruk in een achterstandswijk fase 1
- Verbeteren beperkte gezondheidsvaardigheden in de praktijk
- Agressietraining
- Natuurlijk gestrest
- Intervisiebijeenkomsten tussen het gezondheidscentrum en het sociale wijkteam
- Breed sociaal wijkteamoverleg
- Scholing Pharos 'Laaggeletterdheid'
- Scholing Pharos 'Zorg in eigen hand: coachende vaardigheden bij laaggeletterden met een chronische aandoening'

Daarnaast zijn veel van de achterstandsgelden ingezet voor de tolkdiensten van TVcN, die ook dit jaar weer toegankelijk zijn gemaakt voor alle huisartsen binnen de kring. Ook is het project 'Declaratie uurgesprek' uitgezet. Alle huisartsenpraktijken die onder het fonds vallen, kunnen een vergoeding aanvragen voor een gesprek van een uur tussen een huisarts en een patiënt, wonend in een wijk met een erkende achterstandspostcode.

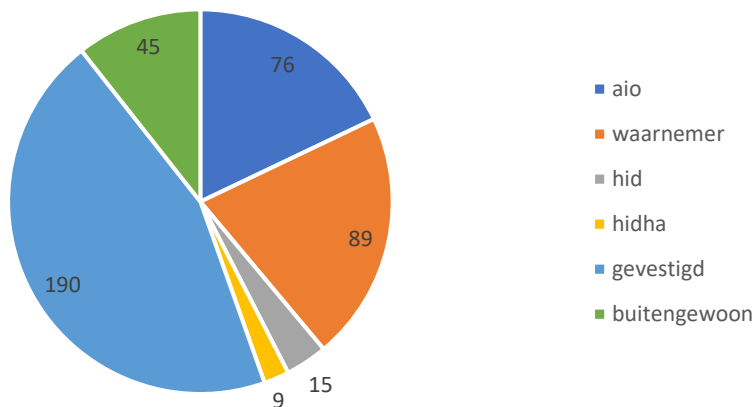
In 2019 bedroeg het ASF-budget €120.899,90. In totaal is een bedrag van €75.582,62 uitgegeven.

5. FEITEN EN CIJFERS

Ledenaantallen

In 2019 had de kring in totaal 424 leden. De verdeling qua type leden ziet u in het cirkeldiagram hieronder.

In 2019 hadden we 424 leden:



Vertegenwoordiging bestuur in overleggen

Het bestuur was in 2019 in totaal in 113 overleggen vertegenwoordigd. Meer informatie over het aantal overleggen per categorie, vindt u in het staafdiagram hieronder.

Vertegenwoordiging bestuur in overleggen:

