

## Verlag ALV Zwolle/Flevo/Vechtdal – regio Zwolle en Flevo

Datum : **Dinsdag 9 november 2021, 18.30 – 19.30 uur**  
Aanwezig : **Leden:** Bas Smit, Maureen Wennemers, Nienke Rijkers, Jan Roelof Berg, Antonie van Schothorst, Freek Los, Anneke Eenkema van Dijk, Mischa Thiele, Tiele Jansen  
**Bestuur:** Mark Pul (vz), Jan Willem Wennemars, Jaap Ronald Blom  
**LHV:** Erik, Dijkstra, Heidi van der Ploeg  
Afwezig m.k. :  
Van : Mark Pul / Heidi van der Ploeg

---

### 1. Opening en vaststelling agenda

Mark opent de vergadering om 19.00 uur en heet iedereen van harte welkom.  
De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

### 2. Formele besluitvorming

#### a. Aftredend en niet herkiesbaar: Astrid Jansen Holleboom

Astrid heeft besloten haar bestuursfunctie binnen de LHV kring neer te leggen. Zij heeft zich de afgelopen jaren voor de kring onder andere bezig gehouden met de onderwerpen: ELV, ouderenzorg en jeugdzorg. Verder heeft zij een goede connectie gemaakt voor de LHV kring in de regio Vechtdal. Het bestuur dankt Astrid voor haar inzet de afgelopen jaren binnen het bestuur.

Jan Willem neemt een aantal taken van Astrid over in de regio Vechtdal.

#### b. Voordracht tot benoeming tot penningmeester: Jan Willem Wennemars

Jan Willem neemt, naast een aantal taken van Astrid Jansen Holleboom, ook de taak van Lenneke van Montfort als penningmeester over. De leden stemmen unaniem in met het penningmeesterschap van Jan Willem.

Grote wens, vooral richting huisartsen regio Flevo, om aan te sluiten bij het bestuur. Het bestuur mist input vanuit de regio Flevo in de vergaderingen en richting LHV.

Het wordt lastiger om belangen te behartigen als die regio niet vertegenwoordigd binnen bestuur.

#### c. Voordracht tot verlenging van de herbenoemingstermijn van de voorzitter (gedurende de looptijd project Move It): Mark Pul

De leden stemmen unaniem in met de herbenoeming van Mark gedurende de looptijd van het project Move. De leden zijn blij dat hij deze rol op zich wil nemen voor een langere termijn.

### 3. Bestuurszaken

#### a. Verslag ALV 06.04.2021

Het verslag wordt ongewijzigd vastgesteld en unaniem akkoord bevonden door de leden.

#### b. Zilveren Kruis

Het afgelopen jaar zijn er veel gesprekken gevoerd met Zilveren Kruis. Het afgelopen jaar wordt benoemd als 'buikpijn' jaar voor de mensen die aan tafel hebben gezeten met Zilveren Kruis. Bij de eerste bespreking met Zilveren Kruis bleek het contract al klaar te liggen, overleg was niet nodig. Na een aantal gesprekken zijn de verschillende partijen tot de conclusie gekomen dat dit niet een reëel proces zou zijn.

Vooraf op gebied van POH S kon geen overeenstemming op inhoud van de module bereikt worden. Leden hebben massaal gehoor gegeven aan de oproep om brieven naar Zilveren Kruis, met hun onvrede hierover, te sturen. Voor POH S is de uitkomst nu een deel financiering via het basistarief en deel via consulttarief. Zilveren Kruis heeft toegezegd praktijken te zullen compenseren als er tekorten blijken. Er is geen sprake van bezuinigingsbesluit.

Rondom POH O is de wens van Zilveren Kruis dit te financieren van de regio-organisaties. Standpunt van de huisartsen is dat zorg daar betaald moet worden waar het geleverd wordt. Zodra de gelden naar de regio organisatie overgaan, krijgen zij een bankiersfunctie. Zij moeten de gelden dan doorbetalen aan de huisartsen. De kosten die Medrie moet betalen voor deze werkzaamheden, worden rechtstreeks doorbelast aan de huisartsen. Als huisarts krijg je dan minder uitgekeerd voor de zelf geleverde zorg. In het contract is nu de mogelijkheid geboden om als huisarts een keuze te maken voor financiering van de POH O, via de regio organisatie of via eigen contract.

Medicamus (regio Harderwijk) en HZD (Drenthe) zijn voorstander van financiering via de regio organisaties. Voor Zilveren Kruis is het voordeel dat zij aan minder partijen hoeven uit te betalen. Veel regio organisaties bestaan vooral uit managers en maar voor een heel beperkt deel ook uit huisartsen. Bij uitbetaling van de gelden aan de regio organisatie zullen veel gelden opgaan aan uitbetalingen van loonkosten en daardoor blijven er mogelijk minder gelden over voor uitbetaling aan de huisartsen. De leden zijn van mening dat de huisartsen ook binnen de regio organisatie in de lead moeten blijven.

#### **c. Begroting 2022 en contributie voorstel**

De begrote uitgaven voor 2022 liggen nagenoeg gelijk aan 2021. Er zijn wat extra kosten begroot voor advieskosten rondom Move.

Voor de kring is 2022 het laatste jaar dat we zelf contributie heffen en dus ook bepalen wat we aan contributie gaan heffen.

Het Move traject (Modernisering Vereniging LHV) is nog niet helemaal helder en duidelijk. Daardoor is het lastig voor 2022 een contributie vast te stellen. Het is verder nog onduidelijk hoe lang de beschikbare reserves van de kring ook echt beschikbaar blijven voor deze regio. Een van de mogelijkheden is dat, bij fuseren met de LHV, de resterende gelden nog 1 jaar beschikbaar blijven voor de kring. Diverse kringen vinden deze termijn te kort en willen dat dit met een aantal jaren wordt verlengd. Afhankelijk van de uitkomsten van die bespreking kan een goed contributiebedrag voor 2022 worden vastgesteld.

Het bestuur heeft 2 scenario's uitgewerkt voor de leden. Scenario 1 is contributie gelijk houden aan afgelopen jaar (100%), scenario 2 is over te gaan tot een contributiebedrag gelijk aan 50% van afgelopen jaar.

Het bestuur vraagt om instemming voor scenario 1 (100% contributie). Mocht de komende maanden blijken dat de resterende gelden maximaal 1 jaar na invoering Move beschikbaar zijn voor de eigen regio en daarna volledig overgaan naar de LHV, wordt een bedrag van 50% in rekening gebracht.

Reden om instemming te vragen voor het maximale bedrag is dat het contributie bedrag verlagen mag zonder een ALV bijeen te roepen.

De leden stemming in met 100% contributie (maximum bedrag € 390,64) op voorwaarde dat de gelden meerdere jaren beschikbaar blijven voor de regio/afdeling Zwolle/Flevo/Vechtdal.

#### **d. Oproep leden kascommissie**

Antonie van Schothorst biedt zich aan als lid kascommissie. Naast Cecile Koelink (regio Vechtdal) hebben we de kascommissie nu compleet.

### **4. LHV zaken**

#### **a. Terugblik LHV Ledenraad 28 september 2021**

De Ledenraad van 28 september heeft vooral in het teken gestaan van Move en wat zaken over corona.

#### **b. Voorbereiding LHV Ledenraad 30 november 2021**

Bij de Ledenraad van 30 november wordt grotendeels gesproken over het onderwerp Move It.

#### **c. Move It (Modernisering vereniging LHV)**

De LHV Ledenraad heeft in 2019 geconstateerd dat de huidige manier van verenigen niet langer aansluit bij de organisatie en ontwikkelingen van de zorg en de wensen van de huisarts. De vragen die er liggen en op ons af komen kunnen niet langer opgelost worden binnen de huidige structuur en werkwijze van de vereniging.

De LHV Ledenraad heeft de opdracht gegeven aan de werkgroep MOVE om te komen tot een vorm van verenigen die past bij de nieuw vastgestelde visie van de LHV en waarbinnen de vragen die er liggen opgelost kunnen worden.

In de nieuwe manier van verenigen wordt behouden wat goed is.

**Uitgangspunten:** leiden principes en kernwaarden, missie LHV, de individuele huisarts als vertrekpunt, professionaliteit en gevestigde positie van de vereniging.

**Landelijk en regionaal:** regionale en landelijke rol LHV, regionale focus op belangenbehartiging en ledencontact.

**Organisatie:** gekozen vertegenwoordigers, rol van de landelijke ledenvergadering, rol landelijk bestuur, stevige positie binnen de vereniging voor (bestuurlijk) actieve leden, professioneel bureau met landelijke en regionale inzet en kruisbestuiving, investeren in groei en ontwikkeling van medewerkers en bestuurlijk actieve leden.

Korte samenvatting van belangrijke punten binnen MOVE

**Structuur:** een vereniging met afdelingen, een afdeling bestaat uit 1 of meer regio's, de afdeling wordt gerund door een afdelingsteam (samenwerking van ambassadeurs en LHV-medewerkers), ambassadeurs zijn het gezicht van de LHV in de regio en de antenne richting de leden.

**Opdracht:** het afdelingsteam is de schakel tussen de landelijke en regionale stakeholders, de opdracht van de afdelingsteams is gelijk, de wijze van uitvoering kan verschillen.

**Democratie:** de landelijke ledenvergadering wordt gevormd door een aantal ambassadeurs per afdeling, aanvullend hebben individuele leden de mogelijkheid om hun stem uit te brengen (daarvoor moeten ze individueel de ALV bijwonen).

#### **- voortgang binnen de regio**

Na een verkennersronde met verschillende stakeholders in de regio, zijn de verkenners tot de conclusie gekomen, dat alle partijen graag willen dat Zwolle/Flevo/Vechtdal in zijn geheel 1 afdeling wordt. Het bestuur heeft dit advies van de verkenners overgenomen. De wens is 4 ambassadeurs in te kunnen zetten. Daarbij voor HRZ, Charis en HCF ieder een ambassadeur en 1 ambassadeur aangehaakt bij Medrie, waar ook de belangen van de waarnemers worden meegenomen. Dit vanuit een toehoordersrol.

Om als kring de overstap naar de nieuwe situatie te kunnen maken zijn er 3 opties: de kring opheffen, als kring opgaan in de regio organisatie of als kring fuseren met de LHV. Het bestuur heeft uitgesproken graag te fuseren met de LHV. Op die manier kunnen alle LHV taken in de regio goed uitgevoerd blijven en is de belangenbehartiging op alle plekken zo goed mogelijk gebord.

De huidige kringbestuurders worden in de basis benoemd tot ambassadeur. Vervolgens wordt een rooster van aftreden opgesteld. Nieuwe ambassadeurs worden geselecteerd door een landelijke selectiecommissie.

In het noorden van het land (Friesland, Groningen, Drenthe en Zwolle/Flevo/Vechtdal) hebben alle kringen een verkenners ingezet voor dit traject. Er is een gezamenlijke rapportage opgeleverd waarbij alle kringen hebben aangegeven apart een afdeling te willen worden, met 2 tot 5 eigen ambassadeurs.

Mark licht toe dat in deze regio de wens is dat 1 van de ambassadeurs betrokken zal blijven bij de gesprekken met Zilveren Kruis. Tijdens die overleggen moet de kennis vanuit de huisartsenkant geborgd blijven.

Na invoering MOVE blijven de LHV onderwerpen belegd bij de LHV (afdelingsteam). Dit is een van de redenen van het bestuur om niet te kiezen voor opgaan in de regio organisatie. Medrie is een uitvoerende organisatie, vooral van praktijkhouders, ze zijn geen belangenbehartigingspartij en minder gericht op de waarnemers. De onafhankelijkheid van de LHV moet geborgd blijven.

De leden stemmen in met:

- 1 afdeling voor Zwolle/Flevo/Vechtdal (gelijk aan huidige kringgebied). Op deze manier blijft de structuur die er nu is behouden. Afstand tussen ambassadeurs en achterban moet ook geografisch gezien beperkt blijven.
  - voorstel fusie met de LHV
  - inzet van de ambassadeurs binnen de coöperaties/vereniging en Medrie (voor Vechtdal advies niet Charis maar Regioraad Vechtdal).
- Het bestuur gaat een plan hiervoor uitwerken.

#### 5. Rondje Hagro's

**Urk: huisartsentekort speelt een rol in deze regio. Het bestuur geeft aan dat dit zeker hun aandacht heeft. Er is nog geen sprake van noni's. Verder zijn er grote zorgen rondom corona in de regio.**

Antonie van Schothorst is huisarts lid van het CAO onderhandelingsteam Huisartsenzorg. Er komen 2 enquêtes aan, vriendelijk verzoek deze uitgebreid in te vullen.

Dronten: er is een discussie gaande in de regio over de zorg voor demente bejaarden en welke zorg door de huisartsen op zich genomen moet worden. Het gaat om instellingen waar dagzorg geleverd wordt, maar onduidelijk is wie nachtzorg moet regelen. Er worden problemen verwacht rondom zuurstof thuis en verwijzing van patiënten naar de ziekenhuizen.

Lelystad: er is een verjongingskuur gaande onder de huisartsen. Zij zijn druk bezig met de inrichting van de verschillende praktijken. Er zullen een aantal gesprekken plaatsvinden hoe deze mensen ook bestuurlijk te laten aanhaken binnen de regio. Er is een overkoepelend orgaan ingericht waar men met elkaar in gesprek is over verschillende onderwerpen.

Freek Los zegt toe de LHV zaken te bespreken binnen dit gremium, gedurende de termijn dat er nog geen kringbestuurslid beschikbaar is uit regio Flevo.

Elburg: is in gesprek over huisvestingszaken.

Zwolle D: alle praktijken zijn dicht voor nieuwe patiënten. Voor de huisartsen binnen Zwolle is niet bekend welke praktijken open/dicht zijn. Bij verhuizing binnen en buiten Zwolle kunnen patiënten vaak niet over naar een andere huisarts. Dit probleem wordt op de Veluwe herkend. Praktijk Berkenhove is nu open voor patiënten die van buiten Zwolle naar Zwolle-Zuid komen, zich wel in kunnen schrijven. Praktijk van Nienke Rijkers is open voor nieuwe patiënten.

Huisartsen kunnen naar haar verwijzen.

Er zijn plannen op de plek van de IJsselhallen woningen te gaan bouwen. Dat maakt dat er ruimte beschikbaar komt voor een nieuwe huisarts in de naastliggende praktijk.

Besloten wordt dit onderwerp als aandachtspunt mee te nemen voor LHV kring, coöperatie/vereniging.

Opgemerkt wordt dat in meerdere gemeenten ruimte is voor het starten van een nieuwe huisarts. Zowel praktijkruimte als woonruimte voor de arts geven veelal problemen om toch te starten.

#### 6. Rondvraag

Donderdag 4 november heeft een extra LHV Ledenraad plaatsgevonden over de vaccinaties. Zorgpersoneel krijgt op korte termijn een boostervaccin (dit geldt ook voor het ondersteunend personeel uit de huisartsenpraktijk met direct patiëntcontact). Mogelijk volgt een oproep onder huisartsen om te helpen bij het vaccineren.

Nienke Rijkers meldt dat Dimence tijdelijk gaat stoppen met aanmeldingen voor mensen met

ontwikkelingsstoornissen en depressie. Dit levert problemen voor de huisartsen op. GGZ centraal loopt ook tegen problemen aan met wachtlijsten.

Patiënten met agressie problematiek worden al langere tijd niet meer door Dimence aangenomen vanwege de wachtlijden.

De problematiek rondom wachtlijsten en aansturing binnen GGD instellingen is meermaals aan de orde geweest in de LHV Ledenraad. De zorgen zijn bekend (deels voortkomend uit bezuinigingsmaatregelen). Voor de huisarts is het goed patiënten die al lange tijd wachten op zorg/begeleiding te verwijzen naar de zorgverzekeraar.

Vanuit LHV kringbestuur is, samen met Medrie, HRZ, Charis en HCF een brief naar VWS verzonden over de invoering van de Wtza. Deze brief is als bijlage aan de kamerbrief toegevoegd. Tijdens haar gesprek met het ministerie van VWS heeft LHV voorzitter Mirjam van 't Veld deze brief ook al aan de orde gesteld.

Het bestuur wil graag een aantal hagro bezoeken afleggen in de regio. Hagro's die daar interesse in hebben kunnen dit melden via [huisartsenkringzfv@lhv.nl](mailto:huisartsenkringzfv@lhv.nl).

Tijdens de LHV beleid en bekostiging bijeenkomst is gesproken over hulpmiddelenbeleid. Van groot belang dat deze patiënt verwezen wordt naar de patiëntenvereniging om hun beklag te doen. Voor de huisarts is het van groot belang helder in beeld te hebben waar ze patiënten naar door kunnen verwijzen voor hulpmiddelen. Voorkom dat je als huisarts dit probleem langdurig voor de patiënt oplost.

Het covid crisisteam en OMT Isala zijn afgelopen week bijeen geweest. Het sleutelwoord deze ronde is 'personeel'! Isala is druk met zowel reguliere zorg als covid zorg. VVT instellingen in de omgeving zitten vol. De verschillende ketenpartners kijken naar elkaar hoe zaken op te lossen voor patiënten.

Naar nu blijkt zijn alle ELV bedden (via coördinatie punt Zwolle) niet beschikbaar voor huisartsen. Deze blijken gereserveerd voor overname patiënten vanuit Isala. Huisartsen zijn niet bij deze besluitvorming betrokken geweest. Gesprekken hierover zijn gaande en ingezet wordt op terug draaien van dit besluit. Jaap Ronald is namens de huisartsen hierbij betrokken.

Connected care is weer opgestart in de regio.

Huisartsen wordt gevraagd covid patiënten niet meer allemaal eind van de middag in te sturen. De druk is op dat moment niet te overzien. Spreiding over de hele dag is wenselijk.

Gemeld wordt dat huisartsen van Urk niet zijn opgenomen in de mailingen vanuit Isala. Dit blijkt ook te gelden voor huisartsen uit Dronten en Lelystad. Actie

Er moet aandacht komen voor het item ANW voor spoed. De triagisten wordt gevraagd hier weer extra alert op te zijn. Het is wenselijk als hier een landelijke publiekscampagne voor wordt opgestart.

De regeling rondom de inzet van de achterwacht blijft gelijk. Gekeken gaat worden hoe de drukte over de diensten verdeeld is. Het is niet altijd nodig om de achterwacht in te schakelen. Achterwacht is vooral bedoeld voor vervanging bij ziekte ontstaan tijdens de dienst. Vanuit Medrie is gemeld dat er weinig waarnemers beschikbaar zijn, ook voor achterwacht diensten. De vraag is hoe hierover is gecommuniceerd onder de waarnemers?

## 7. Sluiting

Mark Pul sluit de ALV om 20.55 uur en dankt een ieder voor de deelname en inbreng.