



Memo Ledenvergadering

Aan

Leden Het Huisartsenteam

Van

Directie/MT

Datum

25 juni 2025

Betreft

Vorbereiding ALV

Algemeen

CV en BV

In het kader van de doorontwikkeling en meer duidelijkheid in de werkwijze van onze organisatie, willen we de ALV voortaan opdelen in aparte vergaderingen voor CV- en BV-onderwerpen. In het kader van efficiëntie doen we dit wel binnen de reeds geplande ALV's (dus er komen geen extra vergaderingen), maar we benoemen duidelijker welk deel van de vergadering de CV behelst en welk deel de BV. Hiermee hopen we voor de leden duidelijker te maken over welke onderwerpen gestemd mag/kan/moet worden en over welke onderwerpen niet. De verdeling CV-BV zal bij het versturen van de agenda van de ALV duidelijk aangegeven worden en in het geval van een onderwerp ter stemming zal vooraf duidelijk aangegeven worden waar precies over gestemd gaat worden en op welke manier.

Om even op te frissen:

C.V.

De C.V. is opgericht in 2005 met als doel de onderlinge samenwerking verder te ontwikkelen (gezamenlijk belangen behartigen en o.a. gezamenlijk overeenkomsten afsluiten). Hieronder vallen onderwerpen zoals het kiezen van één HIS en één telefoniesysteem voor de hele zorggroep, het werken met een centraal KMS (Equuse) etc. Leon is directeur van de C.V. Er is geen toezichthoudend orgaan zoals een STAK bestuur of Raad van Commissarissen (dat is ook niet nodig). Maandelijks betalen de leden contributie. Binnen de C.V. hebben de leden stemrecht over de voorgelegde vraagstukken volgens de huidige, nog wat ingewikkelde, verdeling van stemrecht. Deze verdeling wordt in de komende periode onder de loep genomen en wat vereenvoudigd, maar tot die tijd geldt de huidige verdeling, waarbij niet ieder lid één volledige stem heeft en er zelfs leden zijn met twee stemmen. Ook de correcte invulling van het bestuur en de herijking van reglementen verdient de komende tijd aandacht.



B.V.

De B.V. is opgericht in 2008 als entiteit om de ketenzorg en bijkomende zaken in te organiseren. Hieronder vallen naast de ketenzorg bijvoorbeeld de samenwerking met ketenpartners, de transformatieplannen in de regio, maar ook het ondersteunend team op de Bredaseweg. De B.V. wordt per 15 juni j.l. bestuurd door Leon en Paul van Gennip. Het eigenaarschap van de B.V. is in handen van de Stichting Administratie Kantoor, de STAK. Zij geven certificaten uit aan de leden. De leden zijn dus certificaathouders. De STAK heeft een bestuur met een statutair beperkte rol in het controleren van het bestuur van de B.V. (en de mogelijkheid tot het ontslaan of aannemen van een directeur). Er wordt toezicht gehouden op (het bestuur van) de B.V. in de vorm van een Raad van Commissarissen. Over onderwerpen die de B.V. aangaan, kan door de leden niet rechtstreeks gestemd worden, zij kunnen enkel hun mening kenbaar maken bij het STAK bestuur of als toehoorder van de Algemene Vergadering.

In het kader van de doorontwikkeling en meer duidelijkheid in de werkwijze van onze organisatie, willen we de ALV daar waar nodig voortaan opdelen in aparte vergaderingen voor C.V.- en B.V.- onderwerpen. Dit gebeurde in het verleden als Chiara verslag uitbracht van de financiën en contributie etc. In het kader van efficiëntie doen we dit wel binnen de reeds geplande ALV's (dus er komen geen extra vergaderingen), maar we benoemen duidelijker welk deel van de vergadering de C.V. behelst en welk deel de B.V. Hiermee hopen we voor de leden duidelijker te maken over welke onderwerpen gestemd mag/kan/moet worden en over welke onderwerpen niet. De verdeling C.V.- B.V. zal bij het versturen van de agenda van de ALV duidelijk aangegeven worden en in het geval van een onderwerp ter stemming zal vooraf duidelijk aangegeven worden waar precies over gestemd gaat worden en op welke manier.

Deze uitleg is wat compact en vereenvoudigd. Mocht er behoefte zijn aan verdere toelichting of uitleg, dan zijn Yvonne Coehorst of Leon hiertoe van harte bereid.

STAK als vertegenwoordiging van de certificaathouders

De afgelopen maanden is er door de STAK achter de schermen hard gewerkt aan de werving van een nieuwe directeur bestuurder voor ons team. Een spannende en intensieve exercitie. Dit heeft geresulteerd in de aanstelling van Paul van Gennip. Een korte evaluatie van dit traject en ook de toekomstige taakstelling van de STAK is wenselijk, zeker gezien aanstelling van de Raad van Commissarissen. Via het secretariaat zal de STAK een uitnodiging verzenden voor een separate certificaathouders vergadering.



ICT en digitalisering

Op de komende ALV van de CV zal de Werkgroep ICT de volgende vraag aan de leden voorleggen:
Kiezen we om nu in te stappen in Sanday GP? Of doen we dat later?
Hierover zal een stemming plaatsvinden.

Op eerdere ALV's stelden we al vast dat er geen wens of behoefte was voor een brede verkenning naar andere Hissen. Als zorggroep spraken we af om op het geschikte moment over te stappen naar de opvolger van Promedico-ASP, namelijk Sanday GP. Tijdens de laatste ALV werden enkele kritische, maar terechte vragen gesteld: Waarom nu overstappen, zijn onze belangen voldoende geborgd, hoe ziet een uitrol eruit en wat zijn de voor- en nadelen? De Werkgroep ICT kreeg het vertrouwen om een projectplan op te stellen voor de overstap en samen met directie en Sanday tot een concreter voorstel te komen, waarbij de vraag over wanneer die overstap zou zijn, open bleef.

Onder regie van Sanday wordt gewerkt aan een concreet projectplan waarbij veel aandacht is voor een correcte uitrol met duidelijke afspraken over randvoorwaarden, minimale eisen en ook show stoppers gedurende de transitie. Inmiddels is de mantelovereenkomst al enkele malen aangepast, met handreikingen zowel op het gebied van betrokkenheid bij de doorontwikkeling en het aanscherpen van de financiën. Hoewel de definitieve versie nog niet voor ligt, zijn er in meerdere gesprekken voldoende antwoorden gekomen om de contouren te kunnen vast stellen. Contouren die de werkgroep ICT en directie het vertrouwen geven op een stevige mantelovereenkomst met toetsbare afspraken over inbreng en wederkerigheid. Iris Köhlen van Sanday zal deze contouren op de komende ALV toelichten. De Werkgroep ICT is van mening dat nu instappen voor onze zorggroep de juiste keuze is.

De vraag die voorligt is dus:

Starten we nu met de overgang naar in Sanday GP? Of doen we dat later?

Dit is een belangrijke beslissing en rechtvaardigt een officiële stemming in de ALV van de CV. Zoals in eerdere vergaderingen al besproken is de officiële stemverhouding toe aan een herijking. Op dit moment vallen we evenwel terug op de huidige verdeling. Stemmen doen we dus op basis van de ooit vastgestelde stemrechten per praktijk. In uitvoering betekent het dat elke praktijk bij aankomst op de ALV een envelop krijgt met een aantal kaarten gelijk aan het aantal stemmen wat die praktijk heeft. Wij vertrouwen erop dat er per praktijk gekomen kan tot een representatieve



verdeling van de stemmen. Het staat een praktijk vrij om haar stemmen in te brengen via een gemachtigde, mocht er niemand van de praktijk aanwezig kunnen zijn op de ALV. Indien er niemand van je maatschap aanwezig is en je een ander lid – niet zijnde maatschapsleden– wil machtigen, ontvangt het secretariaat graag vóór woensdag 25 juni een mail wie je machtigt om voor jullie praktijk de stem(men) uit te brengen.

De huidige stemverhouding:

Naam Praktijk	Leden	Aantal stemmen
Het Huisartsenteam OUMC		
	Wijland	1
	Philips - Weitering	1
Het Huisartsenteam De Welborg		
	Smits van Waesberghe/Vos	1
	Blommerde	1
	Poppelaars	1
	Cevaai-Kolsters-Nuiten	2
Het Huisartsenteam Ginnekenweg		
	Marijnissen- vd Broek - van Rooij	2
Het Huisartsenteam De Weerij		
	Coppieters	1
	Vogels	1
Het Huisartsenteam De Keen		
	Dongen - Soors- Mutsaerts - Schellingerhout- Tazelaar	4
Het Huisartsenteam St. Willebrord		
	Borst	1
	van der Veen	1
	Gurp	1
Het Huisartsenteam Noviciaatlaan		
	Moer- Admiraal - Vinken - van Leijssen	3
Het Huisartsenteam Nassaulaan		
	Kuipers - Disseldorp - van Uijthoven	4
Het Huisartsenteam Midzomerplein		
	Sturm - Coehorst - de Laet	2
Het Huisartsenteam Terpstra - Schrauwen		
	Terpstra - Schrauwen	1
Het Huisartsenteam Roothans		
	Roothans	2
Het Huisartsenteam Dudok		
	Poppelaars- ter Riele	1
	van Beek - Schrijnemaekers	2
Het Huisartsenteam Heusdenhout		
	Dierks	1
Het Huisartsenteam Mathenestestraat		
	Kooiman	1
Het Huisartsenteam Rucphen		
	Schugard - Kraanen - Hussaarts	2
Het Huisartsenteam Hoeven		
	Maat - van Hoof	1
Het Huisartsenteam Emmastraat		
	Yurtsever-Heijnis	1
Het Huisartsenteam Markt		
	Vos- van der Heijden - van Loon	4
Het Huisartsenteam De Werft		
	Richardson	1
		44



Enquête BSU

Enkele weken geleden is er een enquête uit gegaan om 'op te halen' wat de ervaringen zijn over de samenwerking met BSU. De eerste uitkomsten zijn al besproken met de directie van BSU. De enquête is verzonden naar de praktijkhouders en de digicoaches. De respons blijft evenwel steken op 60–65%. Om tot een (nog) betrouwbaarder oordeel te komen zal komende week een herinnering uitgaan na diegene die nog niet gereageerd hebben. Verzoek om hier intern nogmaals even aandacht voor te vragen.



Interne samenwerking en communicatie

HHT Uiterwaard

Op de komende ALV wordt een update gegeven van de projectgroep De Uiterwaard. Tijdens de ALV gaan we in op de vraag waarom en op welke manier we het project De Uiterwaarden uit willen voeren.

In de komende presentatie te houden op de ALV zal de werkwijze van de hybride praktijk en de werkafspraken tussen verschillende partijen worden verduidelijkt. Uitgelegd wordt wat de werkbelasting wordt voor onze HHT leden. De vergoeding die hier tegenover staat zal worden besproken. Ook wordt inzichtelijk gemaakt welke werkafspraken worden gemaakt tussen de online dienstverlener (Arene) en de fysieke huisartsenpraktijk (de HHT-praktijken).

Voor de HHT-praktijken is een handboek in de maak, waarin onder andere doelen, achtergronden, stroomschema's en instructies te vinden zijn. De bespreking in de ALV zal in hoofdzaak informierend zijn.



Arbeidsmarkt en scholing

Personele uitwisseling

In het Regioplan Meer Tijd voor de Patiënt van HHT is in het kader van de lerende organisatie opgenomen dat praktijkhouders en –medewerkers bij elkaar op bezoek gaan en een dagdeel meekijken. Op die manier kunnen we leren van elkaar en kennis delen.

In 2024 heeft deze uitwisseling voor de eerste keer plaatsgevonden. In het najaar van 2025 willen we vanuit het MT dit opnieuw organiseren. We nemen hierbij nadrukkelijk de uitkomsten van de evaluatie van de eerste uitwisseling mee.



In Q3 zullen we de 'koppelingen' tussen praktijken en medewerkers maken, waarna de uitwisseling kan starten. We gaan ervan uit dat jullie allen hieraan gaan deelnemen en je personeel in staat stelt om op uitwisseling te gaan.

Voor vragen: neem gerust contact op met Maarten of Lucia.

Opleiding doktersassistente

Curio; inmiddels zijn er 2 gesprekken geweest met RvB en directie van Curio om tot een betere/ passender opleiding en curriculum te komen. Wordt vervolgd.

Yonder; er zijn een aantal plaatsen beschikbaar voor de komende lichting vakopleiding huisarts-assistent. Via Mireille zijn reeds enkele goede kandidaten geselecteerd. Interesse is kenbaar te maken via : m.westervoorde@hethuisartsteam.nl



Regio en gemeenten

Transformatieplan GGZ West-Oost/ Brabant Midden

In regio West-Oost en Brabant Midden wordt hard gewerkt aan de uitrol van het transformatieplan Mentaal GezondheidsNetwerk. Dit transformatieplan is al enkele maanden terug goedgekeurd door de zorgverzekeraars en kent een budget van meer dan 32 miljoen euro. Binnen dit plan werken enkele grote GGZ instellingen, de basisGGZ, verslavingszorg, 17 gemeentes en 4 RHO's samen. Het doel is eenvoudig samen te vatten: 'een betere beschikbaarheid van zorg en welzijn bij mentale problemen'.

De focus voor de huisartsenorganisaties (HZG, Zorroo, Primacura en HHT) ligt op:

- Betere mentale zorg binnen de praktijken met 100% vulling POHs GGZ
- Beschikbaarheid en vindbaarheid van 'het sociaal domein'
- Goede afspraken en betere samenwerking basisGGZ
- Inrichting en optimaliseren MDO's met een structurele en ruimere vergoeding
- Overname van het verkennende gesprek en structurele bekostiging ervan onder regie van de RHO's.

Enkele van deze punten zijn al jaren geborgd binnen HHT. Met name de overname en inrichting van de verkennende gesprekken vraagt veel energie van ons programmamanagement. De opzet en uitrol doen we samen met Zorroo. Doel ervan is om een verkennend gesprek in te richten waarbij in gezamenlijkheid wordt beoordeeld welke zorg en/of steun voor een patiënt het meest passend is. De uitkomst van dit gesprek dient wel door alle partners in het veld erkend te worden zodat het huidige 'ping-pongen' met de patiënten minder gaat worden.



Wat betekent dit voor de praktijken? De invloed op praktijk niveau zal beperkt zijn. Er wordt gewerkt aan een optimalisatie van de huidige MDO's met aanvullende steun indien gewenst. De komende maanden zal het verplichte verkennende gesprek bij Breburg uit faseren en plaats maken voor een Verkennend gesprek nieuwe stijl. Verwijzingen zullen blijven lopen via zorgdomein, maar de routing wordt tzt wel aangepast. Voor de duidelijkheid; de inrichting en uitvoer komt niet voor rekening van onze huidige POHs GGZ. Houd de berichtgeving goed in de gaten! Hoewel HHT een overlap kent West-West en West-Oost is met CZ en VGZ afgesproken dat alle aanpassingen en bijbehorende financiering voor alle HHT praktijken geldt.

Transformatieplan GGZ West-West

Parallel hieraan wordt ook in de regio West-West hard gewerkt aan het opstellen van het transformatieplan en de bijbehorende businesscase GGZ (Mentaal GezondheidsNetwerk, MGN). Op verzoek van CZ is het streven om dit transformatieplan vóór 1 juli af te ronden. Een ambitieus streven, waarbij door alle betrokken partijen een grote inspanning geleverd wordt. Om de uniformiteit in de regio zoveel mogelijk te borgen, wordt een betrokken rol gevraagd van HHT. Wij worden door CZ gezien als de verbinder tussen Oost en West, waarbij de geleerde lessen uit Oost meegenomen kunnen worden naar West. Daarnaast wordt op deze manier gebruik gemaakt van een reeds opgesteld en goedgekeurd transformatieplan en hoeft hiermee in West niet vanaf “nul” begonnen te worden. Uiteraard worden er aanpassingen gedaan om het plan passend te maken binnen de regio West-West om daarmee ook draagvlak te creëren onder de betrokken partijen in deze regio. Zoals in Oost zal ook in West het MDO een belangrijke rol krijgen en zal het Verkennend Gesprek in de eerste lijn worden uitgevoerd. Daarnaast wordt gewerkt aan structuren zoals de “overlegtafel” en het “transfermechanisme” (die we ook opstarten in Oost) waar later meer over uitgelegd zal worden en ook nog een webinar over volgt. We houden jullie uiteraard op de hoogte van de ontwikkelingen en de implementatie van deze plannen.