



Verslag ALV Het Huisartsenteam

Aanwezigen: Gilion Marijnissen, Andre van den Broek, Lennard van Dongen, Guigne Kooijman, Bert Coppieters, Ronald Roothans, Joost van der Moer, Hanneke Nuiten, Nienke de Laet, Jeroen Vos, Leroy Richardson, Babet van der Heijden, Lonneke van Hooff-van der Hoeve, Hanneke Weitering, Michiel Kraanen, Jan Max van der Veen, Leon Vogels, Wouter Vos, Carolien Tazelaar, Jan Frans Mutsaerts, Levent Yurtsever, Tom van Beek, Ingrid Soors, Maarten van Rooij, Joeri Dierks, Kirsten Schugard, Jasper Schellingerhout, Let van Leeuwen, Roderick te Riele, Lucia Walter, Luke Kuijpers, Ed van der Borst, Lotte van Dongen, Hendrik van Loon, Thijs Cevaal, Frans Sturm, Charlotte Philips, Tanja van Gulp, Robin Heijnis, Yvonne Coehorst, Marcha Admiraal, Rob Kolsters, Koen Husaarts, Ilse Mathijssen, Marleen Brok (verslag)

Datum vergadering

27 januari 2025

Datum verslag

11 februari 2025

Volgend overleg

8 april 2025

Afgemeld

MK: Danielle Schrijnemaekers, Anne Poppelaars, Casper Blommerde, Hans Terpstra, Rene Wijland, Stefan Vinken, Yannick van Uijthoven, Janus Disseldorp, Sylvia Verpaalen, Carlijn Smits van Waesberghe, Yvonne Maat, Sanne van Leijsen, Chiara de Jonge

ZK: Alex Poppelaars, Sabine Bakhuizen

1. Openen (en vaststellen agenda) | Thijs Cevaal

Geven van feedback en meningen n.a.v. toegezonden memo's mag tijdens deze bijeenkomst maar zeker ook achteraf via opgegeven emailadres. Het doel is om een stabiele organisatie te behouden door alle meningen, inclusief die van minderheden, te peilen/respecteren, de teamgeest van het huisartsenteam te bewaren en de innovatieve Zorggroep die we hopen te zijn uit te kunnen dragen.

2. Voorgestelde jaarplannen Het Huisartsenteam 2025 (bijlage) | Let van Leeuwen (i)

Zie presentatie

- Sneak preview platform Welbevinder: prettig en toegankelijk. Gestart in gemeentes Zundert en Etten-Leur. Ervaringen ophalen en vervolgens overal uitrollen.

Hoe gekomen tot de jaarplannen 2025?

- 6 Ambities/Pijlers geformuleerd in het 5-jarenplan
- IZA: regionale plannen en actielijnen geformuleerd voor de regio's West-Oost en West-West, gericht op het verminderen van de druk op de eerste lijn en het verbeteren van de mentale gezondheid en zorg voor kwetsbare ouderen (IZA)



- Gezond Actief Leven Akkoord (GALA): gericht op preventie, waaronder valpreventie en mentale gezondheid.
- Visie Eerstelijnszorg 2030

Tevens gebruik gemaakt van input en reacties van de leden op de inspiratiedagen Leuven.

Vervolgens na een brainstorm met Directie– MT en OT (programmamanagers) prioriteiten gesteld en uitgezet in actielijnen om mee aan de slag te gaan.

Er zijn vijf actielijnen geformuleerd met doelen voor 2025, gebaseerd op de ambities uit het vijfjarenplan en regionale plannen:

Opmerkingen/vragen bij *Actielijnen* (doelen 2025):

Actielijn 2:

Momenteel wordt in kaart gebracht hoeveel praktijken wel/geen stagemogelijkheden hebben voor DA, AIOS etc. Belangrijk om het huisartsenvak weer positief uit te dragen als basis om coassistenten aan te trekken en te betrekken binnen de praktijk.

Actielijn 4:

- Praktijkmanagers inzetten om ervaring uit te wisselen (delen van best practices). Volgens Jan Frans blijft dit enigszins uit. Is dit algemeen gedeeld? Wisselende geluiden. Vraagt ook om een actieve houding van de praktijkhouders en praktijken. Het is een wisselwerking tussen praktijkhouder en PM. Meenemen in volgend praktijkmanagersoverleg.
- Uniformiteit in arbeidsvoorwaarden nastreven, zoals salariëring, doorbetalen in pauzes. Voorkomen dat praktijken elkaars concurrent worden

Actielijn 5:

- 1,5 lijns–zorg; verschil tussen enerzijds wat goed is voor ons als huisarts en wat is goed voor onze patiënten en anderzijds wat het ziekenhuis graag wil.
- RESV > een initiatief dat voortkomt uit de doelen voor 2030 en zich richt op samenwerking tussen huisartsen, apothekers en eerste–lijnsorganisaties. Frans licht toe: gedachte erachter is dat de organisatie moet bestaan uit een huisarts, apotheker en een VVT + nuldelijn sluit aan (sociaal domein). Komende jaren wordt er vanuit 2^e lijn steeds meer richting ons geduwd en dat wij allemaal weer terug de nulde lijn inschuiven. RESV komt alleen in actie als er zich een situatie voordoet waarvoor je 3 of meer partijen nodig hebt. Wat vinden de leden van de LHV ervan? Op nuance valt misschien nog te veranderen maar een RESV komt er volgens Frans.

Opmerkingen/vragen bij *Zorgprogramma's* (doelen 2025):

Ouderenzorg:

- Efficiëntie in MDO: discussie over hoe tijd efficiënt kan worden besteed in multidisciplinaire overleggen (MDO). De tijd kan maar één keer worden uitgegeven. Moet bij elk MDO een huisarts aansluiten of kan een andere functie bijvoorbeeld VS ook?



Projecten:

IZA/GALA > hoeveel capaciteit is er om niet overstroomd te worden door plannen van anderen? Oppassen om niet eindeloos aan vergadertafels aan te sluiten. Kritisch selecteren.

Wat komt er de komende jaren onze kant op als de 0-lijn gaat krimpen? HHT zit aan de verschillende IZA en GALA-tafels om de scope van de huisartsenzorg te bewaken. Bewaken van voor- en achterdeur.

Hebben we in Landgraaf zaken opgeschreven die we nu uit het blikveld zijn verloren? Zijn deze jaarplannen een juist destillaat van alle brainstormsessies? Leggen we de prioriteiten goed?

3. Korte onderbreking koffie/thee

4. Toekomstbestendige Coöperatieve Vereniging Het Huisartsenteam (bijlage) | Yvonne Coehorst (i)

Stuk BV:

Door nieuwe wetgeving is er een verplichting om een raad van commissarissen in te stellen. Dit vereist een aanpassing van de statuten. Er is begeleiding van externe experts (2 heren van Raadhuis) om de raad van commissarissen goed te installeren en de organisatie aan te passen. RVC bestaat uit minstens 3 personen (externen). Proces van statutenwijziging wordt besproken en er wordt benadrukt dat dit niet zonder toestemming van de betrokkenen kan gebeuren. Een van beide heren van Raadhuis zal hoogstwaarschijnlijk voorzitter worden. Er zijn vijf kandidaten geselecteerd die door Leon en Yvonne passend gevonden moeten worden. In twee eerdere gesprekken zijn alle wensen kenbaar gemaakt waar kandidaten aan moeten voldoen. Het is belangrijk dat deze kandidaten passen binnen de visie van de organisatie. Hoe borg je dat de toekomstige RVC de visie/werkwijze van HHT onderschrijft? Clientenraad mag ook (niet bindend) advies uitbrengen. Er is geen officiële algemene ledenvergadering (ALV) voor de BV, wat soms tot verwarring leidt.

Stuk CV:

De CV wordt gezien als het DNA van de organisatie, met nadruk op samenwerking. Er is behoefte aan duidelijkheid over de rol en betekenis van de CV binnen de organisatie. Discussie over de mate van samenwerking en de grenzen daarvan. Behoeft om de statuten en reglementen van de CV beter te begrijpen en toe te passen.

- Stemrecht cie. Rijnders: onduidelijkheid over huidige status en de noodzaak om dit opnieuw te evalueren. Voorstel om de stemprocedures te herzien.
- Toetredingscriteria zorggroep: moeten we solidariteit opnemen als pijler?
- Huisregels Zorggroep: wat zijn juist onderscheidende factoren. Belang van goede documentatie en hoe te voorkomen dat dezelfde problemen over vijf jaar opnieuw moeten



worden aangepakt. Voorstel om een klein onderdeel van een reglement als terugkerend thema op ALV te behandelen.

- Exclusiecriteria: er is gesproken over de vaagheid van de exclusiecriteria en de noodzaak om deze concreet te maken. Er zijn vragen gesteld over wie verantwoordelijk is voor het handhaven van deze criteria en welke stappen moeten worden ondernomen als er niet aan voldaan wordt. Exclusiecriteria zijn niet hetzelfde als exit criteria.

Enquête

Deze week ontvangen alle leden digitaal een enquête waarin feedback gegeven mag worden; graag alle kritische noten/bedenkingen/bezwaren, maar ook dingen benoemen die je juist een goed idee vindt of die je toejuicht. Hiermee kan een nieuwe versie opgesteld worden, die weer ter goedkeuring voorgelegd wordt aan ALV.

5. Verslag ALV 2 december 2024 | Thijs Cevaal (b)

Geen op- en of aanmerkingen.

6. Rondvraag en sluiting | Thijs Cevaal

Dankwoord voor Ronald en overhandigen cadeaus namens Zorggroep

Thijs sluit de vergadering om 21.34 uur