



Jaarbericht 2016



INLEIDING

Voor u ligt het Jaarbericht 2016 van de LHV-Huisartsenkring Zuidoost Brabant.

Hierin passeren in vogelvlucht de activiteiten waaraan in 2016 in meer of mindere mate aandacht is geschonken vanuit uw Huisartsenkring. Het geeft u als lezer de mogelijkheid om nog eens terug te kijken op datgene wat voor u als huisarts van belang is geweest en wat u en uw collega's zoal heeft beziggehouden.

2016 was het jaar waarin:

- De vluchtelingenproblematiek zorgt voor -extra- werkdruk in de gezondheidszorg
- Een nieuw convenant LSP is gesloten
- De ANW-problematiek veel aandacht krijgt
- LHV en VPH in beroep zijn gegaan tegen de NZa-tariefbeschikking
- Zuidoost Brabant aan de slag gaat met een regioprestatie Wijkgerichte Samenwerking
- De reorganisatie van de vereniging en LHV bureau de gemoederen bezighouden

Kortom: ook in 2016 gingen de ontwikkelingen in huisartsenland onverminderd hard door!

Wij wensen u veel leesplezier!

Bestuur Huisartsenkring Zuidoost Brabant



*Peter
Meulesteen*



*Wim
Heres*



*Marianne
Zweipfenning*



*Maurits
Westein*

LHV 2022

De LHV gebruikt de periode 2015-2017 om de positie en de rol van de vereniging als vertegenwoordiger van huisartsen en het aanbod in de vorm van diensten en producten voor haar leden opnieuw vast te stellen. Ook wordt de manier waarop de vereniging en bureauorganisatie zijn georganiseerd bekeken. De LHV heeft in ronde tafel bijeenkomsten gesproken met veel huisartsen, bureaumedewerkers, kringbestuurders en stakeholders en mede op basis daarvan onderzoeksvragen en een programma-aanpak geformuleerd. Doelstelling van het begin 2015 gestarte traject is een herijking van de LHV om daarmee op de langere termijn sterk te blijven als vereniging voor huisartsen.

Vluchtelingenproblematiek

De instroom van vluchtelingen eerst in crisisnoodopvang en vervolgens na verblijfsvergunning naar vestigingsplaats, zorgt voor extra (werk)druk in de gezondheidszorg. Patiënten die doorstromen naar een gemeente kennen in de meeste gevallen de Nederlandse en Engelse taal niet en weten ook niet hoe de zorg in Nederland is georganiseerd. Om hen de juiste zorg te kunnen bieden, is het gebruik van de tolktelefoon essentieel. Die wordt niet vergoed. De LHV heeft zich onverminderd sterk gemaakt voor structurele vergoeding van de tolkdienst voor de gehele eerste lijn.

Kindermishandeling

Huisartsen uit verschillende delen van het land willen een vraagbaak zijn voor collega's die kindermishandeling vermoeden of signaleren. Samen met de LHV is een landelijk ambassadeursnetwerk opgezet. De huisarts-ambassadeurs aanpak kindermishandeling vervullen vooral een 'brugfunctie'. Ze leggen contacten tussen de spelers in het veld, versoepelen de samenwerking, delen hun specifieke kennis en ervaring, kaarten vaker voorkomende problemen of misverstanden aan bij instanties en proberen ze op te lossen.

De vertrouwensarts van Veilig Thuis is de eerst aangewezen persoon om mee te overleggen als het om een specifieke casus gaat, maar daaraan voorafgaand kan men met een ambassadeur sparren. Ook zijn er nieuwe materialen ontwikkeld om te ondersteunen bij de signalering van kindermishandeling en een adequate hulpverlening. De LHV heeft samen met NHG, InEen en KNMG een online toolkit ontwikkeld met daarin de meest belangrijke informatie over de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld.

Convenant LSP

De LHV heeft, na akkoord van de Ledenraad, het LSP-convenant voor 2016-2020 ondertekend. De LHV is er van overtuigd dat het LSP toegevoegde waarde kan hebben voor een veilige uitwisseling van bepaalde gegevens tussen huisartsenpraktijk, huisartsenpost en apotheek. Daarom wordt

voortzetting van het LSP ondersteund. Met de ingang van het convenant werden ook vernieuwde vergoedingen voor huisartsen van toepassing.

NZa

De LHV en de Vereniging Praktijkhoudende Huisartsen (VPH) zijn samen in beroep gegaan tegen de **NZa-tariefbeschikking** 2015 en 2016. Beide partijen vonden dat de NZa geen recht doet aan de uitspraak van het College van Beroep voor het bedrijfsleven. Die stelt dat de huisarts ook zonder contract bepaalde zorgprestaties moet kunnen leveren tegen een redelijke vergoeding. Deze uitspraak werd gedaan in de lopende beroepsprocedure van de VPH tegen de NZa. Zowel LHV als VPH vonden dit onderwerp dusdanig belangrijk dat beiden bezwaar hebben gemaakt tegen de nieuwe tariefbeschikking over 2015 en 2016. Eind 2016 heeft de NZa een **kostenonderzoek** aangekondigd. In dit onderzoek worden de actuele kosten en inkomsten en de tijdsbesteding van huisartsenpraktijken tegen het licht gehouden. De LHV heeft een tegemoetkoming beschikbaar gesteld voor leden die moeten deelnemen aan dit kostenonderzoek.

ANW

Steeds vaker werd de LHV benaderd met vragen en klachten over hoe de ANW-zorg bij hen in de regio is georganiseerd. Te hoge werkdruk, hoge waarnemertarieven, onvervulde diensten, etc.... Om een duidelijk beeld te krijgen van wat er nu precies aan de hand is heeft de LHV, naast eigen onderzoek en ronde tafel bijeenkomsten, een enquête uitgezet. Huisartsen hebben deze massaal ingevuld; in totaal 3.940 respondenten. Deze LHV-enquête is een eerste stap in een groter plan voor een toekomstbestendige ANW-zorg. Op basis van de enquête-uitkomsten en de discussiebijeenkomsten, die overal in het land werden gehouden, worden scenario's uitgewerkt. Samen met VPH, InEen en waar nodig andere betrokkenen zoals patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en de overheid, worden de benodigde veranderplannen opgesteld.

Wkkgz

De Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) is per 2016 van kracht geworden. Dat betekent nieuwe wettelijke eisen voor kwaliteit. Nieuwe regels rondom klachten gaan gelden vanaf 2017. De LHV, InEen en het NHG hebben een landelijk uniforme klachtenregeling opgesteld voor gebruik in elke huisartsenvoorziening (zowel dagpraktijk, post als coöperatie). Patiëntenfederatie Nederland heeft het model onderschreven. De LHV heeft, om zowel praktijkmedewerkers als patiënten te informeren, voorlichtingsmateriaal ontwikkeld en beschikbaar gesteld aan haar leden.

Financieringsbijeenkomsten

Ieder jaar organiseert de LHV door heel het land gratis bijeenkomsten om leden te informeren over wat hen te wachten staat in het daaropvolgend jaar voor wat betreft de financiering. Aan de orde komen wijzigingen, nieuwe tarieven, knelpunten en hoe hiermee om te gaan, en er is gelegenheid tot het stellen van vragen. In Brabant waren er in oktober 2 financieringsbijeenkomsten 2017, in Breda en Vught.

Kwaliteitsraad

De Kwaliteitsraad heeft in 2016 slechts enkele Regionale Transmurale Afspraken (RTA) ter toetsing voorgelegd gekregen:



- Overgewicht bij kinderen
Een update van de RTA uit 2009, met aanpassingen in o.a. diagnostiek / signalering, multidisciplinaire samenwerkingsafspraken en contactgegevens.
- Traumatisch hersenletsel
Doelstelling van deze RTA is het aanreiken van instrumenten aan de huisarts voor herkenning van NAH na LTH, het benoemen van criteria voor verwijzing en het geven van informatie over de mogelijkheden van begeleiding in de regio.
- Zwelling in de hals
Een update van de RTA uit 2012.

Achterstandsfonds

In achterstandsgebieden kampen bewoners vaker dan gemiddeld in Nederland met een sociaal economische achterstand, lage zelfredzaamheid, beperkte sociale cohesie en hoge zorgvraag. De context waarin huisartsen in achterstandsgebieden werken is complex en maakt de werkdruk extra hoog. Om de huisartsenzorg in deze gebieden te ondersteunen is sinds 1996 een extra vergoeding voor huisartsen in achterstandsgebieden van kracht. Op basis van een groot aantal indicatoren vindt identificatie van postcodegebieden plaats die voldoen aan het criterium 'achterstandsgebied'. Herijking vindt eens per 4 jaar plaats; de laatste keer in 2013.

Het Achterstandsfonds Zuidoost Brabant is verdeeld over 2 regio's met ieder een eigen stuurgroep: Eindhoven en Helmond. Aanvragen voor -financiële- ondersteuning worden getoetst door de stuurgroep. In 2016 zijn de volgende aanvragen goedgekeurd:

Eindhoven

- Een tweede deel van het project Stimuleringsregeling ouderenzorg is door gezondheidscentra naar tevredenheid uitgevoerd in 2016 en financieel afgewikkeld.
- Een bijdrage is geleverd aan het mogelijk maken van de 'zorg op straat' aan specifieke groepen patiënten.
- Het achterstandsfonds heeft de deelnamekosten voor huisarts en verpleegkundig specialist aan een door Pharos georganiseerd symposium 'Zorg op maat in de huisartsenpraktijk' vergoed.

Helmond

- Met ondersteuning vanuit het achterstandsfonds is een investering in hulpmiddelen ten behoeve van de praktijkvoering, en met name voor MDO en nascholing, mogelijk gemaakt.
- Door verbouw en uitbreiding van wachtkamerfaciliteiten in een gezondheidscentrum was ook uitbreiding van het reeds eerder geïmplementeerde project Wachtkamervoorlichting aan de orde. De benodigde hulpmiddelen zijn aangeschaft en geïnstalleerd.
- Op het in 2013 gestarte project 'Digitaliseren patiëntendossiers' heeft een huisartsenpraktijk in 2016 alsnog beroep gedaan. Een compleet digitaal patiëntenarchief is inmiddels een feit.

Tolkendienst

Huisartsen in de hele regio Zuidoost Brabant kunnen gratis gebruik maken van de ad hoc telefonische tolkdienst via Tolk en Vertaalcentrum Nederland (TVcN). Deze vergoeding geldt voor álle huisartsen omdat de (ver)taalbarrières aansluiten bij achterstandsproblematiek. In totaal is 104 keer een beroep gedaan op de tolkdienst: Helmond 54 en Eindhoven 50 keer.

Regioprestatie wijkgerichte samenwerking

De Regioprestatie 'Wijkgerichte Samenwerking' Zuidoost Brabant is per 1 januari 2016 van start gegaan. Deze regioprestatie is het resultaat van samenwerking tussen alle huisartsenorganisaties in de regio Zuidoost Brabant (DOH, ELAN, PoZoB, SGE, Huisartsenkring Zuidoost-Brabant) en zorgverzekeraars CZ en VGZ. Met deze regioprestatie worden huisartsenpraktijken gestimuleerd en gefaciliteerd om de noodzakelijke samenwerking in de wijk tot stand te brengen. Het doel van deze samenwerking is dat mensen geholpen worden met hun gezondheid via een meer wijkgerichte aanpak binnen zorg en welzijn. Om tot een structureel betere samenwerking te komen tussen huisartsenzorg, wijkverpleegkundigen en sociale wijkteams moeten op wijkniveau nadere afspraken worden gemaakt tussen deze professionals. Bovendien moeten de afspraken onderdeel worden van de reguliere praktijkvoering. Dit betekent implementatie van afspraken, evaluatie en zo nodig bijstelling. Dit verander- en implementatieproces vraagt om een stimuleringsbeleid met extra ondersteuning van de zorgprofessionals. Gedurende 2 jaar wil de regio dit proces een boost geven middels deze regioprestatie. Huisartsen en hun praktijkondersteuners dienen tijd en energie vrij te maken om de beoogde samenwerking tot een succes te maken en structureel in te bedden in hun praktijkvoering. De huisartspraktijk wordt voor de inspanningen beloond via deze S3 prestatie.

Stageproblematiek

Door middel van onder meer een presentatie en toelichting door het Summa College tijdens een kring LedenRaad in april, werd aandacht gevraagd voor het tekort aan stageplaatsen voor doktersassistenten. Voldoende stageplaatsen zijn nodig om voldoende doktersassistenten te kunnen opleiden. Ondanks alle inspanningen, zoals vacaturemonitor, capaciteitsplanning, intentieverklaring regionale partijen en inrichting van een stagefonds, is er nog altijd sprake van een tekort. Het

zorgdragen voor voldoende stage-/opleidingsplaatsen is een gedeelde verantwoordelijkheid, was de boodschap.

Project Goede Overdracht MMC

Om de kwaliteit van de informatieoverdracht naar de opvolgende zorgverlener te verbeteren en de veiligheid voor de patiënt te vergroten, is de overdracht bij ontslag binnen MMC aangepakt. Dit betekent dat het ontslagproces is gestandaardiseerd. Hiermee wordt voldaan aan de eisen van de Inspectie (IGZ). De MMC afspraken zijn tot stand gekomen in overleg met de Huisartsenkring Zuidoost Brabant, woordvoerder namens en in afstemming met de regionale huisartsen(organisaties). Doelstelling is één regionaal overdrachtsformulier.

Contractering 2017

In december is een speciale ledenbijeenkomst georganiseerd in samenwerking met zorgverzekeraar VGZ. Deze bijeenkomst gaf leden de mogelijkheid aan VGZ te laten horen wat er leeft en speelt, en bood VGZ de gelegenheid om actuele beleidsontwikkelingen te delen en de dialoog aan te gaan. Onderwerpen die aan de orde kwamen waren onder andere: uitkomsten evaluatie huisartsenzorg, ketenzorg en zorggroepen, zinnige zorg, ANW, ELV en palliatieve zorg.

Intersectorale oefening ROAZ-regio Brabant



In het kader van voorbereiding op een infectieziekte-uitbraak of flitsramp, heeft het crisisteam Huisartsenzorg deelgenomen aan een grote intersectorale ketenoefening, gefinancierd uit OTO-gelden (VWS). Alle zorgketenpartners in de provincie Noord-Brabant hebben deelgenomen (in totaal 400 personen verdeeld over 26 organisaties en 32 crisisteam). Na een voorbereiding van Het Netwerkcentrum van anderhalf jaar, kregen wij eind januari te maken met een *fictieve* uitbraak van SARS ten tijde van een griepgolf met veel doden. Naast het toetsen van de

voorbereidingen die binnen de huisartsenzorg zijn gemaakt, toetste deze oefening ook de interactie tussen verschillende organisaties in de zorgketen.

De portefeuillehouder in het bestuur Zuidoost Brabant en de beleidsmedewerker hebben deelgenomen aan de oefening. Evaluatie van deze meerdaagse intensieve oefening heeft, onder meer, opgeleverd dat:

- het samenvoegen van de crisisteam Zuidoost Brabant en Noord Oost Brabant een goede zet was,
- eenieder meer inzicht heeft verkregen in hun eigen rol,
- meer contact met andere crisisteam/ketenpartners besluitvorming en communicatie kan versnellen,
- men bewust moet blijven van het feit dat een crisisteam in contact blijft met haar achterban, en
- de vergadertechniek (BOB) van ons crisisteam goed functioneert.

Met de leerdoelen wordt aan de slag gegaan.

Regionale vertegenwoordiging

Het kringbestuur/-bureau vertegenwoordigt de beroepsgroep in:

- **Regionaal Zorg Communicatie Centrum (RZCC):** de kringvoorzitter is lid van het bestuur van het RZCC. Op beleidsniveau wordt er maandelijks met elkaar gesproken. Onderwerpen zijn o.a.: LSP/Opt-in, Zorgdomein, projecten.
In het verslagjaar zijn door RZCC **werkconferenties** georganiseerd voor zowel 1^e als 2^e lijns organisaties met als doel het gezamenlijk bepalen van visie en uitgangspunten regionale zorgcommunicatie en het bepalen en prioriteren van gezamenlijke vraagstukken.
- **Bestuurlijk Netwerk Huisartsenorganisaties (BNH):** het BNH wordt gevormd door de besturen van de Huisartsenkring, de zorggroepen SGE, PoZoB, DOH en ELAN, en de huisartsenposten Oost Brabant en SHoKo. Het doel van dit Netwerk is afstemming en samenwerking waar mogelijk.
In 2016 is door het BNH met externe begeleiding in een drietal **oriëntatiesessies** onderzocht hoe de regionale samenwerking vorm te geven. Drie werkgroepjes zijn geformeerd die de onderwerpen Continuüm van zorg, Facilitering huisartsen en ICT onder de loep nemen.
- **Stichting Thema:** op beleidsniveau wordt er halfjaarlijks contact onderhouden met de transmurale stichting van het St. Anna ziekenhuis.
- **Kennisplatform HaROP:** 3 keer per jaar komt het KennisPlatform HaROP bijeen. Dit is een platform op provinciaal niveau waarin de huisartsenkringen, de huisartsenposten, de GHOR'en en het NAZB deelnemen. Het aanbod van en ervaringen met scholingen, implementatie, beheer en doorontwikkeling van het HaROP, het kwaliteitskader en OTO-gelden zijn voorbeelden van onderwerpen die hier met elkaar afgestemd worden.
- **ROAZ:** de aanbieders van acute zorg die betrokken zijn bij de acute zorgketen (ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten, ambulancediensten, GGD, verloskundigen, GGZ en veiligheidsregio) nemen deel aan het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ), om in regionaal verband betere samenwerking binnen de acute zorg, in reguliere en opgeschaalde situaties, te bewerkstelligen en te waarborgen. De portefeuillehouder van het kringbestuur heeft hier zitting in.
- **Crisisteam Huisartsenzorg:** zowel de portefeuillehouder in het kringbestuur als de beleidsmedewerker hebben zitting in het crisisteam huisartsenzorg. De crisisteams van Zuidoost Brabant en van Noord Oost Brabant zijn in 2016 samengevoegd. Dit geeft wat meer ruimte en flexibiliteit in geval van crisissituaties. Met dit crisisteam Oost Brabant is ook geoefend.
- **Netwerk Palliatieve Zorg:** de kringbestuurder met portefeuille palliatieve zorg is lid van de stuurgroep van het Netwerk.
- **Samenwerkingsverband Vreemdelingen zonder verblijfstatus:** een jaarlijks overleg waaraan vertegenwoordigers namens apothekers, huisartsen, tandartsen, verloskundigen, GGD, GGZ,

vluchtelingenorganisaties, Zorgboog en DvU deelnemen. Namens de huisartsen participeert de kringbestuurder portefeuillehouder. Doel van het overleg is knelpunten delen, signaleren en afstemmen.

Huisvesting kringbureau Strijp-Z

Het huisvesten van de Kring in het gebouw Strijp-Z, samen met andere zorgorganisaties zoals de huisartsenopleiding Universiteiten Nijmegen en Maastricht, SGE, DOH, KOH, Meetpunt Kwaliteit en Huisartsenposten Oost-Brabant, is een goede stap gebleken. De lijnen zijn kort en samenwerking wordt gestimuleerd. Het gebouw Strijp-Z is dé ontmoetingsplaats voor kennis en innovatie in de 1^e lijn. Op 28 juni werd door de huisartsenopleiding van de universiteiten Nijmegen en Maastricht een eerste **'regiodag'** georganiseerd. Huisartsen in opleiding ontmoeten eerstelijnsorganisaties en ziekenhuizen in Zuidoost Brabant.



Het eerste jaar van de gezamenlijke huisvesting werd met een Kerstbijeenkomst in de centrale hal gevierd.

ORGANISATIE

De Landelijke Huisartsen Vereniging heeft 23 kringen, waarvan de Huisartsenkring Zuidoost Brabant er een van is. Het werkgebied bestrijkt de regio's Eindhoven, Helmond en De Kempen. De Huisartsenkring heeft een ledenbestand van circa 300 huisartsen en is een vereniging ván en vóór huisartsen. De vereniging behartigt de belangen van de leden door regionaal invulling te geven aan zes (LHV-) kerntaken:

- het versterken van de strategische positie van de huisartsenzorg
- materiele belangenbehartiging
- krachtenbundeling beroepsgroep
- kwaliteitsverbetering huisartsenzorg
- ondersteuning praktijkvoering
- ledenvoordeel

Maandelijks, met uitzondering van de zomervakantie, vinden de bestuursvergaderingen plaats; in het verslagjaar 9 maal. Met het aantreden van Maurits Westein in april 2016 werd een langlopende vacature voor kringbestuurder ingevuld.

Om zoveel mogelijk input te kunnen geven op de landelijke LedenRaad bijeenkomsten, vinden de kring LedenRaad bijeenkomsten hieraan voorafgaand plaats. Zuidoost Brabant wordt landelijk door 2 bestuursleden vertegenwoordigd. In 2016 zijn er 5 kring- en 6 landelijke LedenRaad bijeenkomsten geweest.

In een kring LedenRaad in november is een voorstel gepresenteerd en aangenomen om de **stemprocedure** aan te passen. Het tot dan gehanteerde besluitvormingsproces middels afgevaardigden was aan modernisering toe. Met behulp van de digitale middelen wordt vanaf 2017 ieder lid in de gelegenheid gesteld zijn of haar stem uit te brengen. Voorafgaand aan besluitvorming kan via dezelfde digitale weg discussie en meningvorming plaats vinden.

Naar aanleiding van een levendige en goed gewaardeerde thema-ledenvergadering over de ANW-zorg, heeft het kringbestuur een voorstel gedaan om, met ingang van 2017, de **LedenRaad vergaderingen** om te vormen tot een drietal discussieavonden per jaar. Deze avonden staan dan in het teken van 1 of 2 inhoudelijke thema's. Men heeft hier met enthousiasme op gereageerd. De eerste thema-avond vindt plaats in februari 2017.

Tijdens een kring LedenRaad bijeenkomst in december is de oprichting van een **Wagro Zuidoost Brabant** besproken. De kring wil de oprichting stimuleren en faciliteren. Door vereniging van waarnemers en hidha's in een Wagro wordt de betrokkenheid bij collega's en LHV/kring vergroot. Voorts biedt een Wagro een platform voor politieke en maatschappelijke discussies, voor het uitwisselen van ideeën, voor het leggen van contacten, voor nascholing, etc. Een aantal waarnemend huisartsen heeft de handschoen opgepakt en in 2017 moet een en ander zijn beslag krijgen.



Op 22 april werd, na een zittingsperiode van 8 jaar, **afscheid genomen van Peter Meulesteen** als voorzitter en kringbestuurder. Tijdens dit afscheid is Peter benoemd tot Ridder in de Orde van Oranje Nassau en werden hem door burgemeester van Eindhoven, Rob van Gijzel, de bijbehorende versierselen uitgereikt.

Peter ontving deze onderscheiding vanwege zijn verdiensten als voorzitter van de Huisartsenkring en de daarbij behorende inbreng op landelijk niveau.

Daarnaast voor zijn inspanningen om de krachten in de regio op het gebied van informatietechnologie te bundelen, resulterend in het ontstaan van het RZCC (Regionaal Zorg Communicatie Centrum).

Mede door zijn inzet is de regio Zuidoost Brabant koploper voor wat betreft de elektronische gegevensuitwisseling en het gebruik van het LSP. Peter was ook voorzitter van het Kring Besturen Overleg, stond aan de wieg van het Bestuurlijk Netwerk Huisartsenorganisaties en was lid van de Raad van Advies VEZN (Versterking Eerstelijnszorg Zuid-Nederland). Ook werden zijn inspanningen geroemd op het gebied van innovatie en onderzoek in de eerstelijns gezondheidszorg.

Voorts is Peter bekend als 'de Straatdokter' van Eindhoven: hij en zijn medewerkers bieden zorg aan dak- en thuislozen, verslaafden en andere groepen die geen gebruik kunnen of willen maken van de reguliere huisartsenzorg.

CONTACT

Met het bureau van de Huisartsenkring kunt u contact opnemen voor alle mogelijke vragen. Wij proberen u zo veel en zo snel mogelijk te helpen. Mocht dit niet lukken, dan schakelen wij voor u door naar het regio- of landelijk bureau.

De medewerkers van het regio- en kringbureau ondersteunen u graag.



*Berdien van den Heuvel,
beleidsmedewerker*



*Marja van Doremalen,
bestuurssecretaris*



*Cecile Kramer,
regiomanager*

Tilburgseweg-West 100

5652 NP Eindhoven

T 040-2310638

E huisartsenkringzob@lhv.nl

I www.huisartsenkringzob.nl