

Verslag Algemene ledenvergadering d.d. 24 maart 2011

Opening

De voorzitter opent de vergadering en heet iedereen van harte welkom. Hij bedankt de aanwezigen voor hun komst. De input van onze leden vinden wij erg belangrijk.

De notulen van de Algemene Ledenvergadering van 7 april 2010 worden vastgesteld.

Helaas is Bas Vos verhinderd wegens ziekte. Telefonisch wordt contact met hem gezocht. Bas Vos betreurt het dat hij verstek moet laten gaan door een medisch mankement. Hij wenst de vergadering succes toe.

Van de vergadering wordt een filmverslag gemaakt. De saillante stukjes zullen via youtube-filmpjes op de site geplaatst worden.

Het huidige ledenaantal is 438 leden waarvan vanavond 40 aanwezig zijn.

Voorstellen nieuw bestuurslid Annette Offringa-Hup uit Groessen

Annette Offringa-Hup heeft aangegeven dat zij graag het bestuur wil versterken. Zij is bekend van haar artikelen in 2009 "Ruimte rond de richtlijn" en in 2010 over medische gegevens in eigen beheer. Wij dragen haar voor als nieuw bestuurslid. Na schriftelijke stemming, wordt Annette benoemd.

Jaarverslag

In 2010 hebben we allerlei zaken geregeld, naar binnen gericht: zoals de statuten, de website, briefpapier e.d., en naar buiten gericht: het uitdragen van onze standpunten bij de diverse instanties. Behoud van kernwaarden van huisartsenzorg hebben we op de kaart gezet bij de diverse spelers. Vanaf de zomer 2010 zijn de projectgroepen van start gegaan met de opdracht vanuit de Algemene Ledenvergadering 2010. Resultaten hiervan waren o.a. een ANW-enquête op de site van HuisartsVandaag, artikelen rondom de financieringsstructuur en de kernwaarden. Hiervan is een beknopt verslag te vinden in het Jaarverslag 2010.

Financieel jaarverslag en begroting 2011

Het financieel jaarverslag geeft een overzicht van de inkomsten, uitgaven en gedane reserveringen. De kascontrole is uitgevoerd en de penningmeester wordt decharge verleend. Voor 2011 is een normatieve begroting opgesteld. Mocht gaandeweg blijken dat juridische adviezen erg belangrijk zijn dan hopen we dat we als bestuur hier het mandaat voor krijgen. De vergadering gaat hiermee akkoord.

Opgemerkt wordt dat de bestuurskosten erg laag begroot zijn. Dit komt inderdaad doordat het bestuur zichzelf een fooi geeft. Ook in de projectgroepen is de kostenvergoeding minimaal vanwege de pioniersfase van de vereniging.

Projectgroep ANW

De ANW projectgroep presenteert haar bevindingen n.a.v. de gehouden ANW-enquête dat een reorganisatie van de ANW-zorg nodig is, o.a. vanwege de hoge werklast (58,6 uur per normpraktijk, zie resultaten Meetweek 2010). De projectgroep stelt voor de ANW- en dagzorg te ontkoppelen. De core business is dagzorg. De ANW-diensten moet door HDS zelf geregeld kunnen worden. Huisartsen zijn niet in dienst van de HDS, dit is een heldere juridische positie. De HDS zal een contract moeten aanbieden aan artsen die in de ANW willen werken. Hiervoor is juridische ondersteuning nodig.

De presentatie levert een forse discussie op over al dan niet ontkoppelen. Een deel van de vergadering wil ontkoppelen en een ander deel waarschuwt dat we niet het kind met het badwater moeten weggoien.

De projectgroep doet 3 voorstellen t.a.v.:

1. herziening van de definitie van 'gebruikelijke zorg'
2. reorganisatie van de ANW
3. campagneplan

Over deze voorstellen ontstaat een levendige discussie. Besloten wordt tot de volgende plan van aanpak:

1. Herdefiniëring gebruikelijke zorg
2. Uitwerken vorm van ontkoppelen
3. Nieuwe ledenvergadering over dit onderwerp

Projectgroep Randvoorwaarden

De projectgroep Randvoorwaarden presenteert haar werkzaamheden in het afgelopen jaar. Zij heeft een serie artikelen geschreven (zie website) bedoeld om nieuwe leden te werven:

1. Het norminkomen van de huisarts
2. De praktijkkosten van de huisarts
3. Financiering van de huisartsenzorg
4. Substitutie van zorg in de eerstelijns

Vanuit de vergadering wordt gemeld dat er ook een discussie loopt over het feit dat nieuwe huisartsen niet in staat zijn 6 patiënten per uur te zien maar hoogstens 5. Het normconsult moet daardoor worden aangepast naar 12 minuten. Ook wordt gevraagd om te onderzoeken of de normgrootte van de praktijk aangepast moet worden.

In het projectplan staat de intentie om met de genoemde onderwerpen verder te gaan, de leden goed te informeren en via een poll te peilen waar voor de leden het belangrijkste punt ligt. Tevens willen we een onderzoek laten doen door Marketrespons waarom huisartsen niet lid worden van VPHuisartsen. Dit plan wordt ondersteund door de vergadering.

Projectgroep Kernwaarden

De projectgroep Kernwaarden presenteert haar werkzaamheden. De projectgroep heeft de kernwaarden van de huisarts uitgewerkt en onderzocht hoe deze zich verhouden tot een toenemend marktgestuurde organisatie van zorg. Hieruit komen voorstellen voor beleidsmaatregelen voor de korte en lange termijn.

Kiezen voor honorering via abonnement (inschrijfgelden) doet meer recht aan de manier van werken van de huisarts. De huisarts wordt nu van zijn/haar centrale rol afgeleid door overmatige nadruk op financiële prikkels. Marktwerving heeft de volgende nadelen: meer productie, meer concurrentie, meer reclame. De huisartsenzorg moet in de 1^e lijn blijven en kan met haar poortwachtersfunctie meewerken aan afremmen van onzinnige medische consumptie.

Reactie vanuit de zaal is dat ANW er ook bij hoort als kernwaarden. Annelies Leloup vindt het leuk dat dit wordt gekoppeld naar de ANW discussie. Met onze kernwaarden kunnen we duidelijk maken wie we zijn en hoeven we niet bang te zijn voor de gevolgen van ontkoppeling. Ook wordt gesteld dat een consult klinisch redeneren is, wat een apart specialisme is. Bij elk consult is de huisarts bezig met kansdenken, dit is pur sang klinisch redeneren. In kader van de honorering moeten we hierop inzetten. Zo krijgen we integratie op alle 3 onderwerpen/projecten.

De voorzitter constateert dat de vergadering veel waardering heeft voor het werk van de projectgroepen en vraagt of dit vertaald kan worden in toestemming voor het voortzetten van de werkzaamheden van de projecten. Dit wordt bevestigd met applaus.

Rondvraag

Opgemerkt wordt huisartsen geen lange termijnplanning kan maken vanwege veranderende regels en afspraken door zorgverzekeraar en overheid. Dit is door de projectgroep Randvoorwaarden vermeld in haar artikel.

Waardering wordt uitgesproken voor het feit dat VPHuisartsen meer vrouwen in het bestuur heeft, wat passend is bij een beroepsgroep met veel vrouwen.

Het meetweekrapport 2010 ligt op de bestuurstafel. Voor ieder is er een exemplaar om mee te nemen. Het vaststellen van de werklast van huisartsen is uniek. We gaan aan de slag met de meetweek 2011.

Sluiting

De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inzet voor behoud van huisartsenzorg met kernwaarden. De aanwezigen worden uitgenodigd voor een drankje.