

ALV

Verslag VPH Algemene Ledenvergadering & Regiobijeenkomst

Dinsdag 12 april 2022; 19:30-21:00

Locatie: Van der Valk Hotel Breukelen

1. Opening (19:30)

Welkom door Koen Verhart. Zowel online als op locatie zijn aanwezig. Microfoon van de online aanwezigen zal automatisch worden uitgeschakeld. Voor de stemming zal voor de online aanwezigen een poll worden uitgezet. Vragen mogen gesteld worden. Online kan dit door het chatvenster te gebruiken. De online vragen zullen zoveel mogelijk tijdens het overleg beantwoord worden, de overige antwoorden zijn terug te vinden in het verslag. Bestuursleden VPH stellen zich kort voor aan de aanwezigen.

2. Jaarverslag 2021 (Informatief)

Dick heet de aanwezigen van harte welkom. Had gezien de ontwikkelingen een grotere opkomst verwacht.

In 2021 is er hard gewerkt aan een aantal dossiers:

ANW, is men heel druk mee geweest, maar op dit moment nog te weinig concreets bereikt. Binnen nachtzorg is wel wat bereikt, namelijk spoed = spoed wat verder voortgezet moet gaan worden in 2022, verder wordt er voor uiterlijk 2023 gewerkt aan een betere dienstenverdeling tussen huisartsen, waarnemers en Hida's. LHV en VPH hebben voor dit jaar deadlines gesteld waarbinnen concrete voortgang geboekt moet worden binnen de ANW.

Coronatentje voor 2020 heeft men een snelle fix weten te realiseren. Dat tientje moet verantwoord worden, maar hoeft niet te worden terugbetaald. Zorgverzekeraars dachten daar eerst wat anders over. Inkomstenderving valt voor de meeste huisartsen goed uit, maar voor anderen ook weer niet. Er moet nog wat water door de zee voordat dit onderwerp afgerond kan worden, maar vooralsnog ziet het er positief uit.

Samenwerking met de andere drie partijen (LHV, InEen, NHG).

Kernwaarden en bekostiging zijn hoofdthema's. Met elkaar is men een pad ingeslagen ter verkenning. Intentie is om dichter bij elkaar te komen. Hoe dit verder zal ontwikkelen is op dit moment nog niet concreet.

Met de LHV is wel de intentie uitgesproken een fusie aan te gaan. Beide partijen hebben momenteel al veel overeenkomsten. Zo heeft LHV momenteel ook kleinschaligheid en generalistische zorg als speerpunt. Via een fusie is er nu de uitgesproken kans om de belangen van het praktijkhouderschap echt tot op het hoogste niveau te gaan behartigen. Later in de vergadering gaan we dieper in op deze kansen.

Kostenonderzoek geeft alleen een goed beeld bij een representatief jaar. Welk jaar men gaat gebruiken als representatief jaar is op dit moment nog niet bekend. Dit aangezien de afgelopen jaren in het teken stonden van Corona. Momenteel is men hier nog in overleg met NZa.

Vraag: Is het binnen het kostenonderzoek mogelijk om ook met terugwerkende kracht te corrigeren?

Nee, het blijft om het even. Als we te veel betaald hebben gekregen wordt dit immers ook niet verrekend.

Tuchtrecht heeft te maken met veel ongeloof in uitspraken die de tuchtraad heeft gedaan. Luc Frenken heeft vanuit VPH zitting in de werkgroep tuchtrecht. Op dit moment is het tuchtrecht niet meer kwaliteitsbevorderend. Petitiegroep opgericht onder leiding van psychiater Menno Oosterhoff, met als doel: verbetering van het tuchtrecht. Deze petitie kan iedereen ondertekenen op www.turecht.nl. Momenteel heeft men al bijna 4000 handtekeningen binnengehaald. Nog een lange weg te gaan, maar men is alvast een goede weg ingeslagen.

In het verleden hebben er ook al sessies plaatsgevonden. Klachtenfunctionaris is reeds aangesteld in 2019. Dit geeft al verbetering waardoor klachten niet altijd meer bij het tuchtrecht terecht komen en het aantal hiervan inmiddels zijn gehalveerd. Tijd is een veelbesproken punt in deze. Tuchtzaken van lang geleden komen nu pas voor.

Vraag: Men hanteert een nieuwe aanpak, maar terugkoppeling aangaande huidige werkwijze is wellicht ook mogelijk?

Jurist die is aangesloten bij de werkgroep coördineert dit. Het gaat erom dat de klachten nu via verschillende loketten ingediend kunnen worden. Dit zou eigenlijk via één loket moeten verlopen.

3. Financiën 2021 & Begroting 2022 (Besluitvormend)

Door Erik van Dijk.

Resultaat 2021 ten opzichte van 2020.

- Stijging ledenaantal 179 in 2021. Totaal 1266 leden.
- Bestuurslid (Luc Frenken) is in 2020 toegetreden tot het bestuur. Merkbaar in kosten 2021.
- Hogere vergoeding om waarnemers in te huren voor diverse bestuursleden vanwege zitting aan vele onderhandeling tafels (tijdsinvestering VPH)
- Jurist en secretaresse zijn niet meer in dienst. Bestuurssecretaresse op ZZP-basis is toegevoegd.

Deel van de projecten zijn door de accountant onder de algemene kosten geschaard. Deze worden later nog onder projecten gezet. Vandaar dat deze post nu wat groter is.

Juridisch adviseurs (bijvoorbeeld samen met LHV) betaald VPH ook aan mee.

Financiële positie > groei in werkkapitaal. Vraag wat hiermee te doen richting de eventuele fusie met LHV.

- **Begroting van 2022**

- Kosten / uitgaven hebben een toename. Zo ook advocaat en advieskosten, wat nodig is richting het traject van de fusie.
- Dag van de praktijkhouder is een nieuwe post. Deze dag zal in het voorjaar van 2023 gehouden worden. Dit zal geen standaard congres, maar een evenement voor praktijkhouders en potentiële praktijkhouders worden. Veel energie, inspirerende

sprekers, workshops met inspiratie voor de eigen praktijk. Doel ook om potentiële praktijkhouders over te halen om praktijkhouder te worden. Deze dag wordt momenteel voorbereid. Doel is een grote opkomst en heel veel positieve energie.

- In de begroting rekening mee gehouden dat er wat minder nieuwe leden bij zullen komen in 2022.

Mogelijkheid om jaarstukken in te zien kan door een mail te sturen naar info@vphuisartsen.nl

Vraag: Hoe wordt de dag van de praktijkhouder bekostigd?

Kosten voor de dag van de praktijkhouder zullen ook na de fusie vanuit het budget VPH betaald worden. Ook omdat praktijkhouderschap hoog in het vaandel moet blijven. In 2023 zullen er wellicht nog wat kosten bijkomen die door beide partijen betaald worden.

Stemming in de zaal en via de online Poll

- Jaarverslag 2021: Alle aanwezigen zijn akkoord
- Begroting 2022: Alle aanwezigen zijn akkoord.

4. (Her)verkiezing bestuursleden (Informatief)

Er zijn geen aftredende bestuursleden of nieuwe kandidaten.

5. Voorgenomen fusie VPH & LHV (Oriënterend)

Tijdens de ALV en regiobijeenkomsten zal de voorgenomen fusie besproken worden.

Veel leden VPH zijn bewust lid geworden omdat zij zich destijds niet konden vinden in de visie van LHV. Momenteel is er een verandering gaande en is gebleken dat VPH en LHV veel overeenkomsten hebben en elkaar nodig hebben (slagkracht).

Eerste serieuze bijeenkomst tussen de twee partijen was in februari. Pijnpunten werden besproken. Enkele punten, zoals bekostigingssysteem, is men het over oneens. Echter bleek dat LHV en VPH veelal wel dezelfde gedachten en visie deelden. Met name m.b.t. de belangen van de praktijkhouder. Als men nu niet ingrijpt bestaat over 20 jaar de huisarts zoals we die nu kennen niet meer.

Komende 3 maanden zullen in het teken staan van het onderzoeken of de fusie mogelijk is met een gelijke verdeling VPH/LHV. Waarbij we uitgaan van een nieuwe huisartsenorganisatie met een nieuwe naam en gelijkwaardige bestuursverdeling.

Binnen LHV legt men nu veel meer accenten (als in werkgroepen) voor praktijkhouders. Dit behouden en uitbreiden is een grote kans om landelijk veel meer invloed te krijgen. Daarnaast betekent een nieuwe vereniging ook een nieuwe naam. Dus opgeslokt worden door de LHV is niet aan de orde. Praktijkhouder moet zijn positie behouden. Momenteel wordt onderzocht wat verstandig is ten opzichte van dossierbeheer (het blijven behartigen van de belangen). De komende 3 maanden gaan hiervoor gebruikt worden. Daarna wordt er een mogelijk plan voorgelegd aan de leden.

LHV lijkt om te zijn (in zienswijze) omdat zij onderzoek hebben gedaan naar hoe de huisarts wil dokteren. Hieruit is o.a. kleinschaligheid naar voren gekomen en als speerpunt gekozen. Dit wordt door zowel waarnemers, hidsa's als praktijkhouders onderschreven.

Vraag: Hoeveel dubbel-leden zijn er?

Dit weten we niet precies. Verhouding praktijkhouders en niet praktijkhouders binnen de LHV is richting de 50/50 aan het gaan. Praktijkhouders belang binnen de LHV dreigt in gevaar te komen. Daarom zou samengaan ook bijdragen aan het beter behartigen van de praktijkhouders belangen. Zeker omdat de LHV voor alle partijen het eerste aanspreekpunt blijft, waarbij je dus niet wil dat andere leden de overhand krijgen over de praktijkhouders.

Vraag: 98% overeenkomst tussen VPH en LHV v.w.b. visie is erg veel. Kan dit worden toegelicht?

Onderwerpen die voorheen niet bespreekbaar waren zijn nu wel bespreekbaar. Er is een enorme shift gaande. Nieuwe bestuurders met voortschrijdend inzicht. Men ziet ook dat het niet goed gaat in huisartsenland. VPH heeft daarom niet het gevoel dat zij water bij de wijn gaan doen. Eerder andersom.

Vraag: Hoe ziet het tijdspad eruit?

Er is een stuurgroep samengesteld met daarin 2 bestuursleden vanuit VPH en 2 vanuit de LHV. Rond de zomer, na de onderzoeksperiode, zal een mogelijk fusie plan worden voorgelegd aan de achterban. Na feedback op dit plan is er de mogelijkheid om de plannen te wijzigen en bij te schaven en in het najaar definitief voor te leggen tijdens de ALV. Tot nu toe is het streven om per 1 januari 2023 een fusie rond te hebben.

Vraag: Waarom de keuze voor een fusie en geen federatie?

Beide worden onderzocht. Momenteel lijkt een fusie meer slagkracht te geven. Vandaar dat men deze weg is ingeslagen.

Vraag: Wie zal de nieuwe organisatie gaan voorzitten?

Dick Groot heeft deze ambitie niet. Mirjam van 't Veld (LHV) is tactisch en heeft veel bestuurlijke ervaring. Dick zou haar graag zien als voorzitter en met een vice voorzitter vanuit de VPH.

Vraag: Bij welke onderhandeltafels wordt aangeschoven?

VPH beslist niet waar men bij aanschuift. LHV pusht soms bij derden, zodat VPH ook kan aansluiten. De LHV blijft, zeker om het grote ledenaantal (13.000 tegenover 1300 VPH leden) altijd het eerste aanspreekpunt en VPH schuift vaak alleen maar aan op verzoek van andere partijen.

Verzoek van het VPH bestuur aan alle aanwezigen om alle vragen, zorgen, ideeën kenbaar te maken m.b.t. de voorgenomen fusie. Alle input is welkom. Dit mag later alsnog per mail worden aangeleverd.

6. Rondvraag en formele afsluiting ALV

Vraag: Heeft men reactie gehad op de gedeelde ervaringen van zorgverzekeraars die voortrekken op de VPH website. Belastingen in ANW-zorg.

VPH heeft hier wel wat reacties op gehad. 'Gelukkig' niet heel veel. Deze reacties zijn verzameld. Binnenkort zal er een verzoek richting de NZa gaan om gelijkwaardige contractering te handhaven en privileges voor alle praktijkhouders te laten gelden, als deze nu al worden aangeboden aan commerciële ketens.

Vraag: WTZA staat genoemd in het jaarverslag. Dit onderwerp staat vandaag niet op de agenda. Wat is hiervan de reden?

De wet is reeds goedgekeurd. LHV probeert met eerstelijns coalitie nog aanpassingen te doen. Dat is het enige wat er nog bereikt kan worden. Hier kan verder niets meer op gewonnen worden helaas.

Wij kunnen nog wel zelf proberen andere administratieve lasten terug te dringen door standvastiger te zijn in zaken die wij niet meer doen. Voorbeeld; verzoeken van basis GGZ om verwijzing naar specialistische GGZ. Huisarts hoeft dit niet te doen, dus moet dit ook niet doen. Berichtgeving hierover versturen naar psycholoog of disclaimer in e-mail doet dit soort verzoek terugdringen, zo is gebleken. Het kost op dat moment meer tijd maar zorgt er wel voor dat desbetreffende instantie niet meer bij je terug komt. Kijk ook op www.hrgo.nl voor voorbeelden van administratieve taken die wij niet meer hoeven uit te voeren.

7. Rond 21:00 einde ALV en regiobijeenkomst met afsluitende borrel

Dank aan alle aanwezigen. Deze bijeenkomst voelde als constructief. Het VPH Bestuur gaat ervan uit rond de zomer weer een vervolg bijeenkomst te kunnen organiseren.