



ALGEMENE LEDENVERGADERING

16.00 – 19.00 UUR



12 maart 2019



AGENDA

- Opening en ingekomen mededelingen
- Verslag 27 november 2018
- Kwaliteitsbeleid op maat
- Kwaliteitskader spoedzorg
- Vervolgproces na Woudschoten
- Programma OPEN
- O&I
- Bestuurs- en verenigingszaken
- Stand van zaken overzicht, rondvraag en sluiting



OPENING EN INGEKOMEN MEDEDELINGEN

A white, hand-drawn style line that starts from the left edge, loops back on itself, and then extends across the bottom of the slide.

12 maart 2019

MEDEDELINGEN

- Juridische procedure InEen/LHV over naleving
Hoofdlijnakkoord: indexering



VERSLAG

A white decorative line starts from the left edge of the page, curves downwards, forms a small loop, and then continues as a wavy line across the bottom of the page.

12 maart 2019



KWALITEITSBELEID OP MAAT

MAARTEN KLOMP

A white decorative line starts from the left edge of the slide, curves downwards, forms a small loop, and then continues as a wavy line across the bottom of the slide.

12 maart 2019

KWALITEITSBELEID OP MAAT

Reactie Jan Kremer
voorzitter Kwaliteitsraad Zorginstituut Nederland



TRAJECT KWALITEITSBELEID INEEN

Geïnspireerd door 'Nieuwe Kwaliteitsdenken' in gesprek met leden en stakeholders

- Werksessies met Vilans (3x)
- Beleidsadviescommissie Kwaliteit
- Beleidsadviescommissie Acute Zorg
- Werkgroep Herziening Kwaliteitskenmerken
- Netwerkbijeenkomst kwaliteitsmedewerkers
- Consultatieronde via LINK
- Informerend, oriënterend en besluitvormend in ALV
- Overleg met LHV, NHG, HRMO, Npa, HaZo24, Patiëntenfederatie, IGJ, ZN en zorgverzekeraars

KWALITEITSBELEID OP MAAT

UITGANGSPUNTEN

"Kwaliteit van zorg wordt dan wat zorgverleners en patiënt samen goede zorg vinden en werken aan kwaliteit wordt dan daarvan samen leren." (uit: 'De nieuwe kwaliteit', Jan Kremer en Sjaak Wijma)

- Aansluiten op intrinsieke motivatie zorgverleners
- Benutten (zelf)lerend vermogen zorgverleners
- Verrijken van het leerproces in gesprek met anderen
- Transparantie over leerproces schept vertrouwen
- Toezicht op Maat gericht op het leerproces

KWALITEITSBELEID OP MAAT UITWERKING

"Kwaliteit van zorg wordt dan wat zorgverleners en patiënt samen goede zorg vinden en werken aan kwaliteit wordt dan daarvan samen leren." (uit: 'De nieuwe kwaliteit', Jan Kremer en Sjaak Wijma)

- Bouwtekening (visie van de organisatie op kwaliteit)
- Bouwstenen (7 stuks, de kernelementen van het kwaliteitsbeleid)
- Gereedschappen per bouwsteen (op digitale bouwplaats LINK)
- Kwaliteitskenmerken per bouwsteen (+ basis op orde)

VRAAGSTELLING

Kan de ledenvergadering zich vinden in de opzet en inhoud van het 'Kwaliteitsbeleid op Maat'?



KWALITEITSKADER SPOEDZORG

RODERICK RUNNE

A thick white line starts from the left edge of the slide, curves downwards and to the right, forms a small loop, and then continues as a wavy line across the bottom of the slide.

12 maart 2019

CONCLUSIES UIT DLV HAP 10 JAN.

- Voorliggende Kwaliteitskader sloot niet aan bij het Nieuwe Kwaliteitsdenken
- De inhoud en haalbaarheid van een aantal normen vroegen om aanpassing
- De leden stemden tegen het kader en het daarmee samenhangende implementatieplan
- DLV HAP vraagt BAC acute zorg om een beperkter en smaller kwaliteitskader voor te bereiden

PROCES VANAF DLV HAP

- Stuurgroep kwaliteitskader 6 februari: toelichting InEen op reactie huisartsenposten en verzoek om meer tijd om het kader tegen het licht te houden. Stuurgroep kwaliteitskader 25 maart: besluit over indienen van kader bij ZiN.
- BAC acute zorg stond uitgebreid stil bij de normen en aanbevelingen die de huisartsenposten betreffen. Voorgestelde wijzigingen zijn o.a.:
 - 'ROAZ-verband' aanpassen naar 'ROAZ-regio's' met bedoeling om als post aansluiting te zoeken met ketenpartners in die regio waar patiënten op gericht zijn.
 - Hoofdstuk 7 'ketenevaluatie' ontdoen van normen en alleen bedoeling van ketenevaluatie opschrijven, aansluitend bij gedachte van het nieuwe kwaliteitsdenken en een lerende organisatie.
- **Advies** van de BAC aan bestuur: het kwaliteitskader met voorgestelde wijzigingen aan de leden in de ALV voor te leggen.

VOORSTEL BESTUUR

Bestuur stelt twee sporen traject voor ('packagedeal'):

- Bij stuurgroep met aangepaste versie van Kwaliteitskader ruimte creëren voor regionale afstemming tussen huisartsenposten en ketenpartners (al dan niet in ROAZ-regio)
- Gelijktijdig vol inzetten op ontwikkelen van Kwaliteitskader 2.0 waarin het nieuwe kwaliteitsdenken volgens de principes van een lerende organisatie c.q. ketensamenwerkingsverband tot uitdrukking komt.

VANDAAG

Doel van vandaag is besluitvorming over het aangepaste Kwaliteitskader spoedzorg en bijbehorende implementatieplan.

Kunnen de HDS-en instemmen met de voorgestelde aanpassingen in het Kwaliteitskader spoedzorg en het bijbehorende implementatieplan?





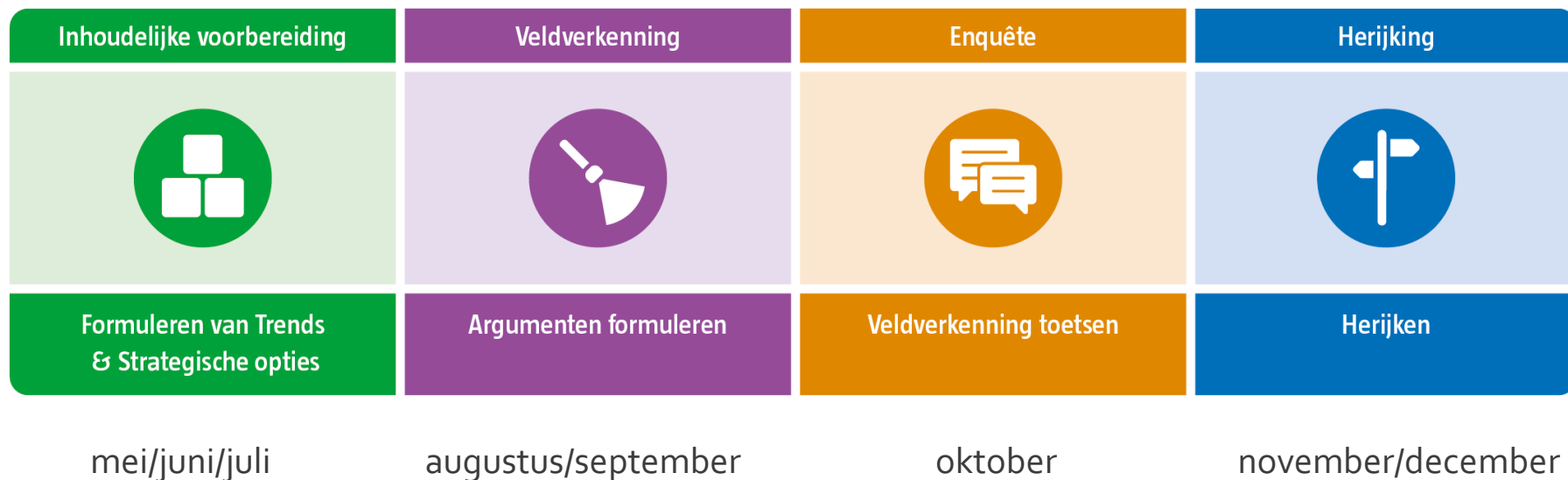
VERVOLG WOUDSCHOTEN

A white decorative line starts from the left edge of the slide, curves downwards and to the right, forms a small loop, and then continues as a wavy line across the bottom of the slide.

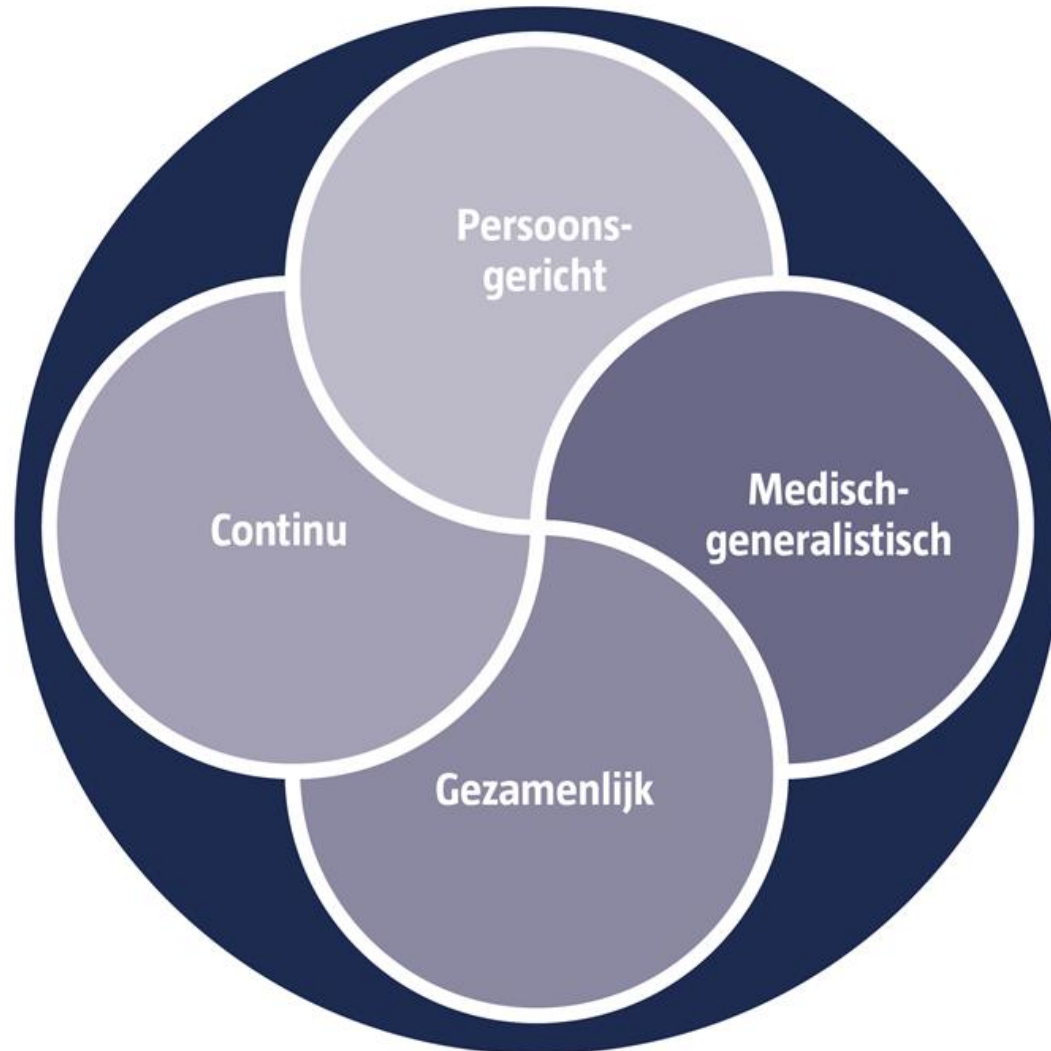
12 maart 2019

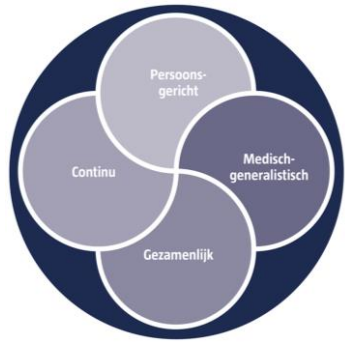
PROCES NAAR WOUDSCHOTEN

- 8 partijen
- www.toekomsthuisartsenzorg.nl
- Conferentie Woudschoten 21 januari 2019



KERNWAARDEN: WAAR STAAN HUISARTSEN VOOR?

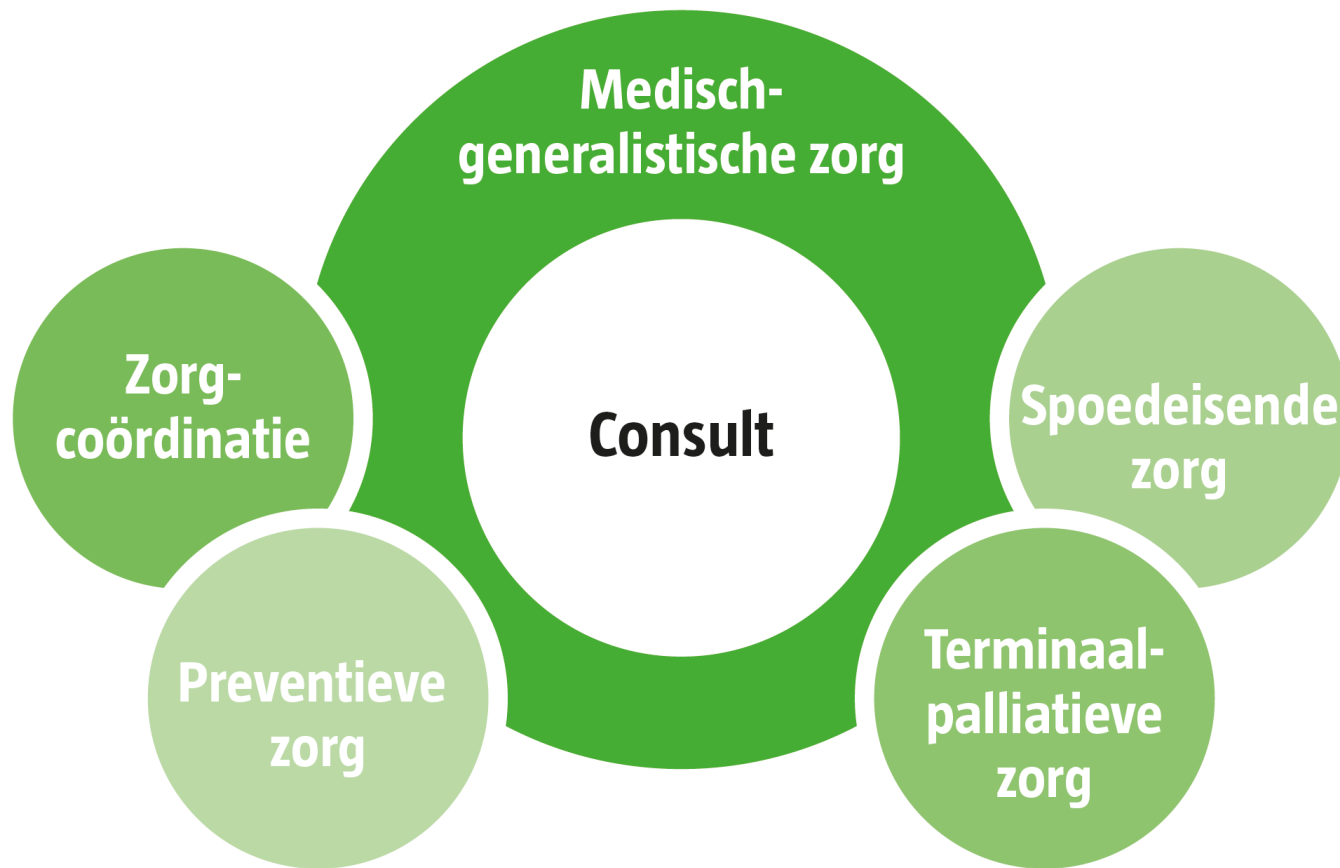




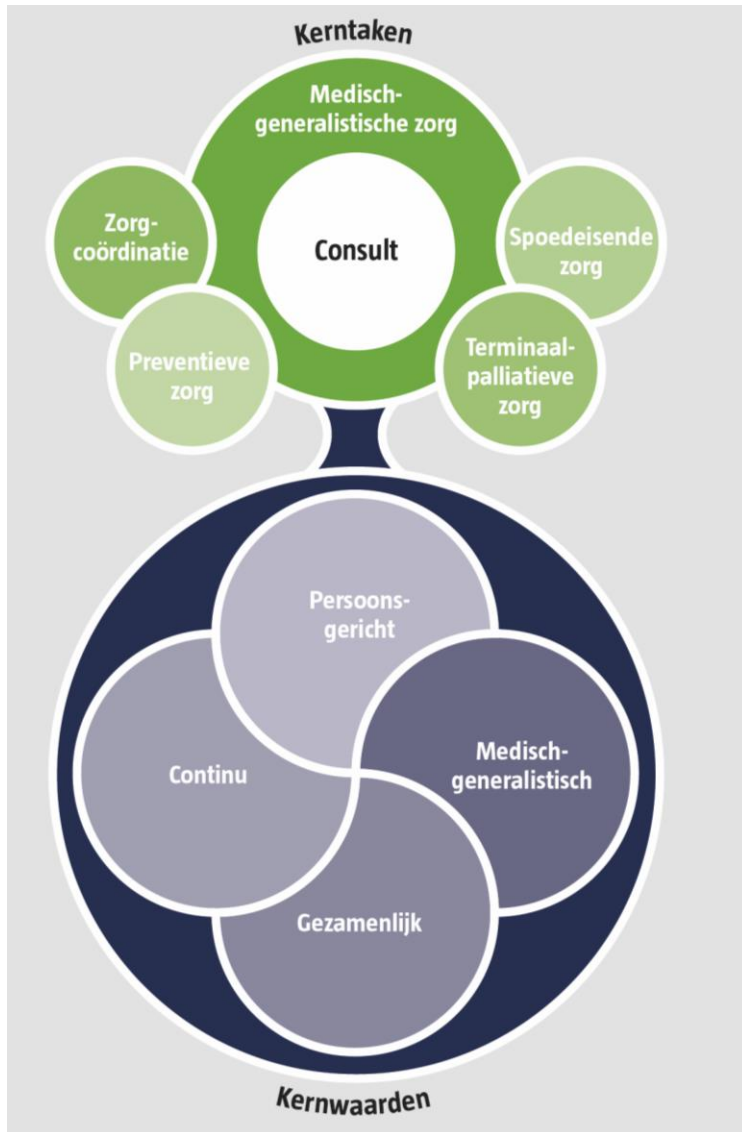
WAT IS NIEUW?

- Inbreng van patiënt nadrukkelijker benoemd
- Generalistisch aangescherpt tot *medisch*-generalistisch
- Huisartsenzorg (niet per definitie huisarts zelf) is continu beschikbaar voor klachten die snel medische beoordeling vereisen
- Toevoeging 'gezamenlijk': huisarts is een teamspeler, zoekt gezamenlijke aanpak, met de patiënt en anderen binnen en buiten de huisartsenzorg

KERNTAKEN: WAAR KUNNEN PATIËNTEN OP REKENEN?



EN NU?



- Update toekomstvisie 2022: van 'wat' naar 'hoe'!
- Partijen: InEen, LHV, NHG, VPH
- Duur: 1 tot 1,5 jaar
- Start = selecteren onderwerpen
- Verbinding met o.a. JZOJP

BETEKENIS VOOR LEDEN INEEN

- Wat hoor je terug van huisartsen over de kernwaarden en kerntaken?

- Hoe en waar raken deze waarden en taken jullie werkzaamheden in de regio?
 - Waar liggen kansen?
 - Waar gaat het wringen?
 - Wat verdient focus/aandacht?
 - Etc.

- Hoe kijken jullie tegen het vervolgtraject aan? Wat geven jullie InEen mee?



PROGRAMMA OPEN

MAARTEN KLOMP

A thick white line starts from the left edge of the slide, curves downwards and to the right, forms a small loop, and then continues as a wavy line across the bottom of the slide.

12 maart 2019

Online Patiënteninzage Eerstelijnszorg Nederland

Hét sectorprogramma voor huisartsen en ketenzorgpartners. Een initiatief van LHV, NHG en InEen



Stand van zaken OPEN-programma en oprichting stichting LEGIO

OPEN gaat goede eerstelijnszorg nóg toegankelijker maken

Ons doel

OPEN gaat *alle* huisartsen van Nederland helpen om online inzage in het H-EPD veilig en betrouwbaar mogelijk te maken, zodat *alle* patiënten die dit willen hier gebruik van kunnen maken.



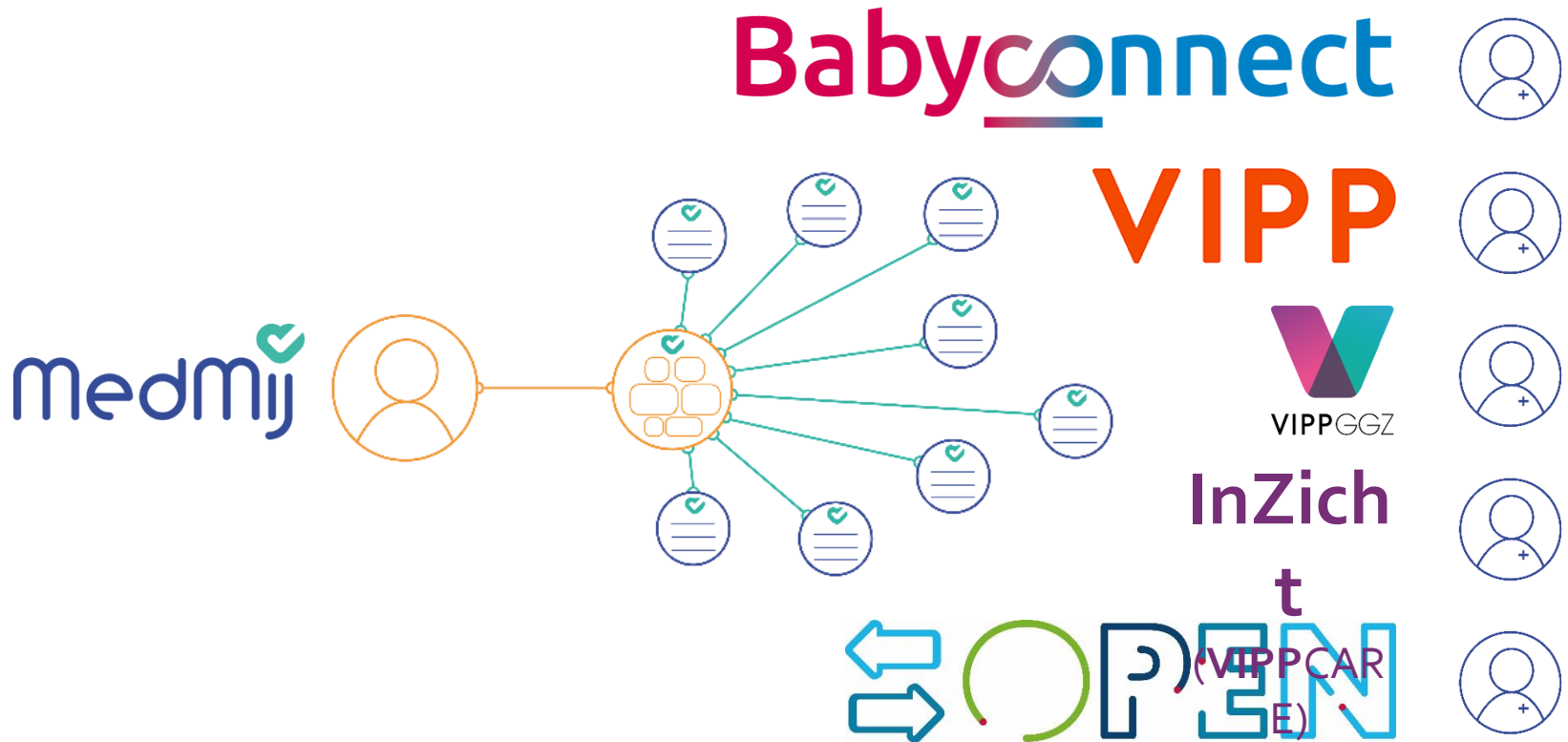
Inzicht in je eigen medische gegevens geeft je meer grip op je gezondheid.

Zodat je met een chronische ziekte tóch gewoon je werk kan blijven doen.

Of beter snapt wat je zélf kunt doen én wanneer je hulp nodig hebt.

Huisartsen én hun patiënten vinden dit belangrijk.

OPEN is lid van de VIPP-familie *



* Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional



1. OPEN programmabureau
2. ICT
3. Regionale coalities
4. Praktijken

Wij zijn OPEN

Per 1 januari 2019 werkt een (bijna) voltallig team toegewijd aan OPEN. Adri aan het Rot, Anneke Vass, Bart Brandenburg, Ingrid van Leusden, Marieke Stegenga, Mariëtte Willems en Mark de Lange werken, ieder vanuit de eigen expertise, samen vanuit het OPEN-kantoor in de Domus Medica in Utrecht. Natuurlijk blijven ze hierbij inhoudelijk ondersteund worden door OPEN-medewerkers van het eerste uur **Arjen Vos** (InEen), **Arthur Eyck** (InEen), **Hanny Schulten** (LHV) en **Tjeerd van Althuis** (NHG).



Adri aan het Rot



Anneke Vass



Bart Brandenburg



Ingrid van Leusden



Marieke Stegenga



Mariëtte Willems



Mark de Lange



Arjen Vos (InEen)



Arthur Eyck (InEen)



Hanny Schulten (LHV)



Tjeerd van Althuis (NHG)

1. OPEN programmabureau

Gestart per 1 januari 2019

- Organiseren & ondersteunen
- Meten en bijsturen

9%

2. ICT

- Basiseisen
- Vraagbundeling
Stichting LEGIO
- Overeenkomsten

Maart & april 2019
Vervolgssessies met
leveranciers &
gebruikers





15%

3. Regionale coalities

- Maatwerk & schaalgrootte
- Budget regio projectleider
- Modules: verplicht + keuze

Modulaire opbouw maakt maatwerk per regio mogelijk

1. Basismodule (verplicht)

Gegevens beschikbaar voor patiënten
MedMij standaarden en afsprakenstelsel

2. Stimuleren van gebruik

Logische vervolgmodule voor meeste regio's
In samenwerking met Pharos



3. Multidisciplinair

Samen met ketenzorgpartners

4. Van patiënt naar zorgverlener

Bijvoorbeeld: zelfmeetgegevens in het HIS

5. Ervaring opdoen met PGO's

Samen met MedMij & leveranciers

6. Innovatievoucher

Goede plannen moeten een kans krijgen



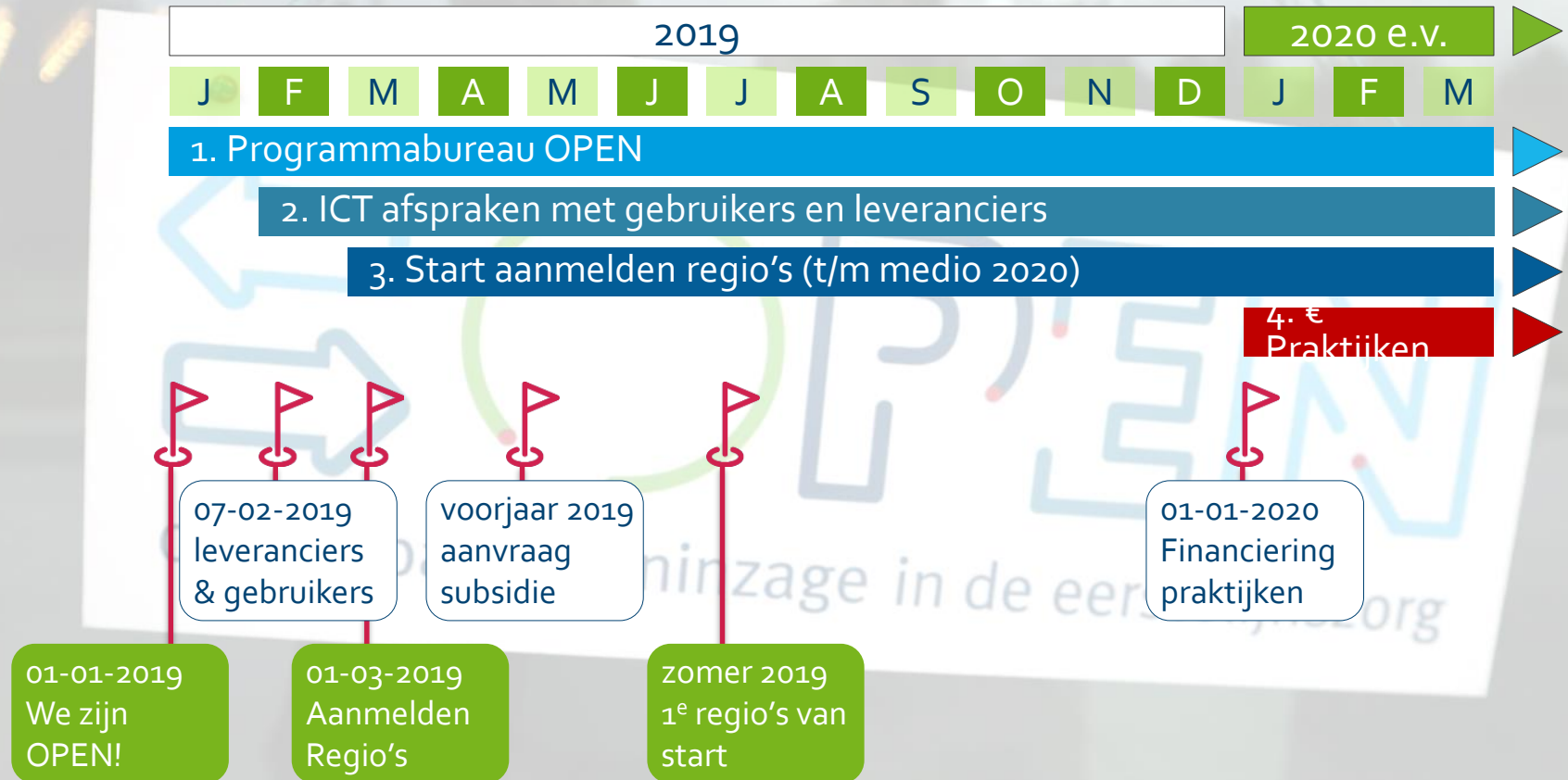
ambassadeurs

64%

4. Praktijken

- Gesprek in de spreekkamer
- Eigen regie
- Werkplezier!

Samengevat: waar staan we nú met OPEN?



De Stichting LEGIO maakt subsidiëring van ICT mogelijk

Het Landelijk Eerstelijns Gebruikers ICT Overleg
is opdrachtgever én acceptant namens de gebruikers
van 1^e-lijns ICT in het overleg met de leveranciers



- Noodzakelijk i.v.m. ‘Staatssteuntoets’ door VWS en de rekenkamer
- LEGIO krijgt statutair een bredere taak dan alleen OPEN

De taak van LEGIO is uitvoerend met OPEN als 1^e opdrachtgever

De Stichting LEGIO staat ten dienste van de leden

- Uitvoerende taak voor beleid van de koepelorganisaties
- Beslissingsbevoegdheid koepels is statutair geborgd



De belangrijkste taken van LEGIO voor OPEN

- Aanvragen en beheren van € 9 milj. subsidie van VWS
- Opdrachten en overeenkomsten met leveranciers
- Acceptatie na oplevering en verantwoording naar VWS

Onze vraag aan de ALV van InEen

“Gaat u akkoord met de oprichting van de Stichting LEGIO conform de voorliggende statuten?”



**LHV, NHG en NedHIS,
de andere deelnemers in LEGIO, hebben deze
vraag inmiddels bevestigend beantwoord**

Vragen over OPEN of LEGIO? Goede ideeën?



The screenshot shows the homepage of the OPEN website. At the top left is the OPEN logo, and to its right is a navigation menu with links for OVER, ARTIKELN, FAQ, LEVERANCIERS, NIEUWS, AANMELDEN, and CONTACT. The main visual is a large image of a person's hands holding a tablet, overlaid with a network of white hexagons and icons representing medical data, a smartphone with a heart rate monitor, a lightbulb, and a clipboard. A red hexagonal button in the center of the image contains the text 'OPEN in het kort...' and a right-pointing arrow. Below the image, the text reads: 'OPEN: online inzage voor patiënten in hun medische gegevens'. Underneath is a paragraph: 'OPEN heeft tot doel om te zorgen dat iedere inwoner van Nederland digitaal toegang kan krijgen tot de medische gegevens die de huisarts van hem of haar heeft. Veilig, betrouwbaar en zonder kosten.' At the bottom of the page, it says: 'Weten hoe we dat gaan doen? Lees hier meer over OPEN.'

info@open-eerstelij.nl
www.open-eerstelij.nl



O&I

ANDRÉ LOUWEN



12 maart 2019

TWEE JAAR ERVARING O&I

Zorgen

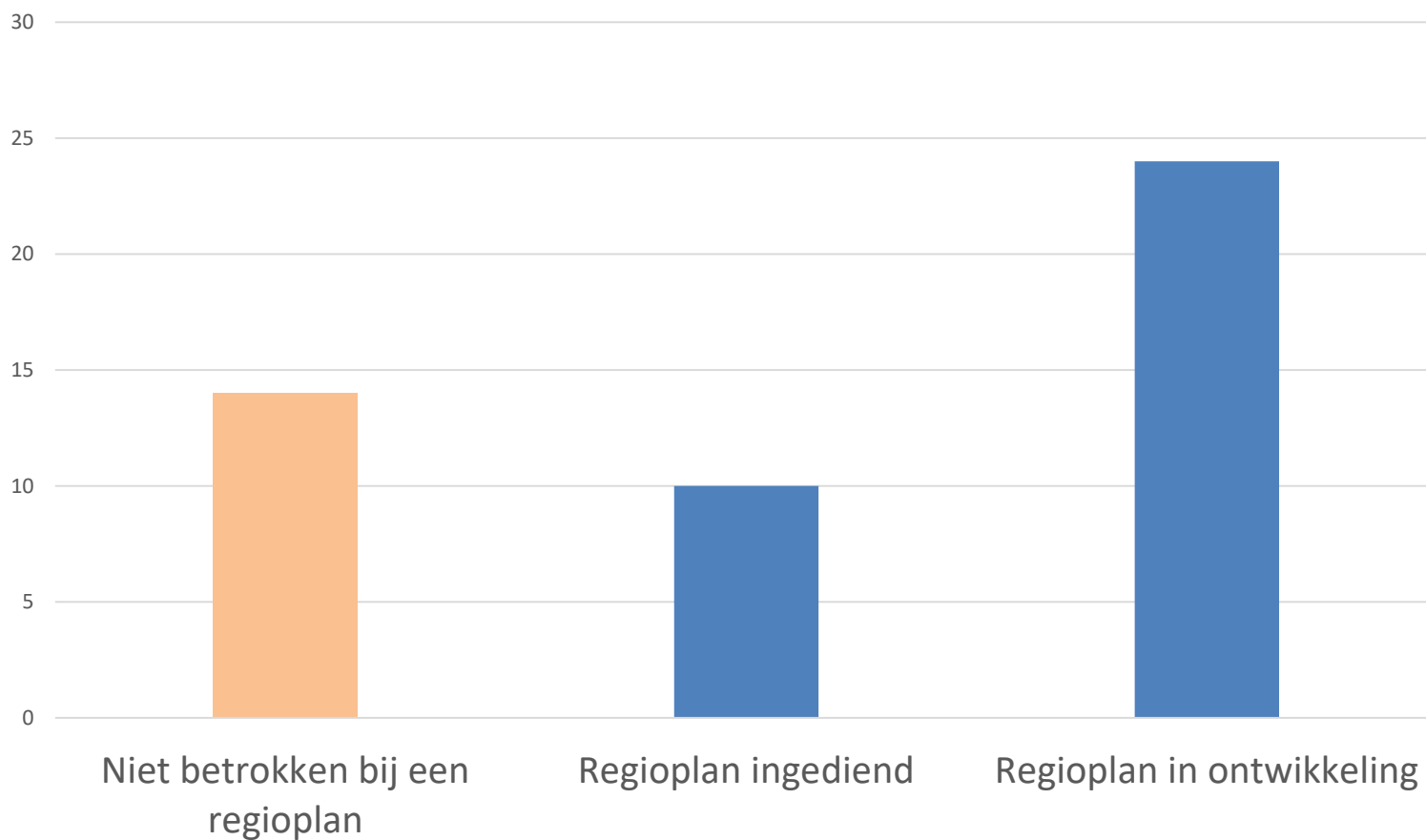
- Tijdpad, vorm, naleving overgangsaafspraken en HLA
- Beperkt financiële groei, geen indexering
- Relatie wijkmanagement en regiomanagement onder druk
- Veel landelijk “gedoe” richting o.a. ZK

Eerste positieve resultaten

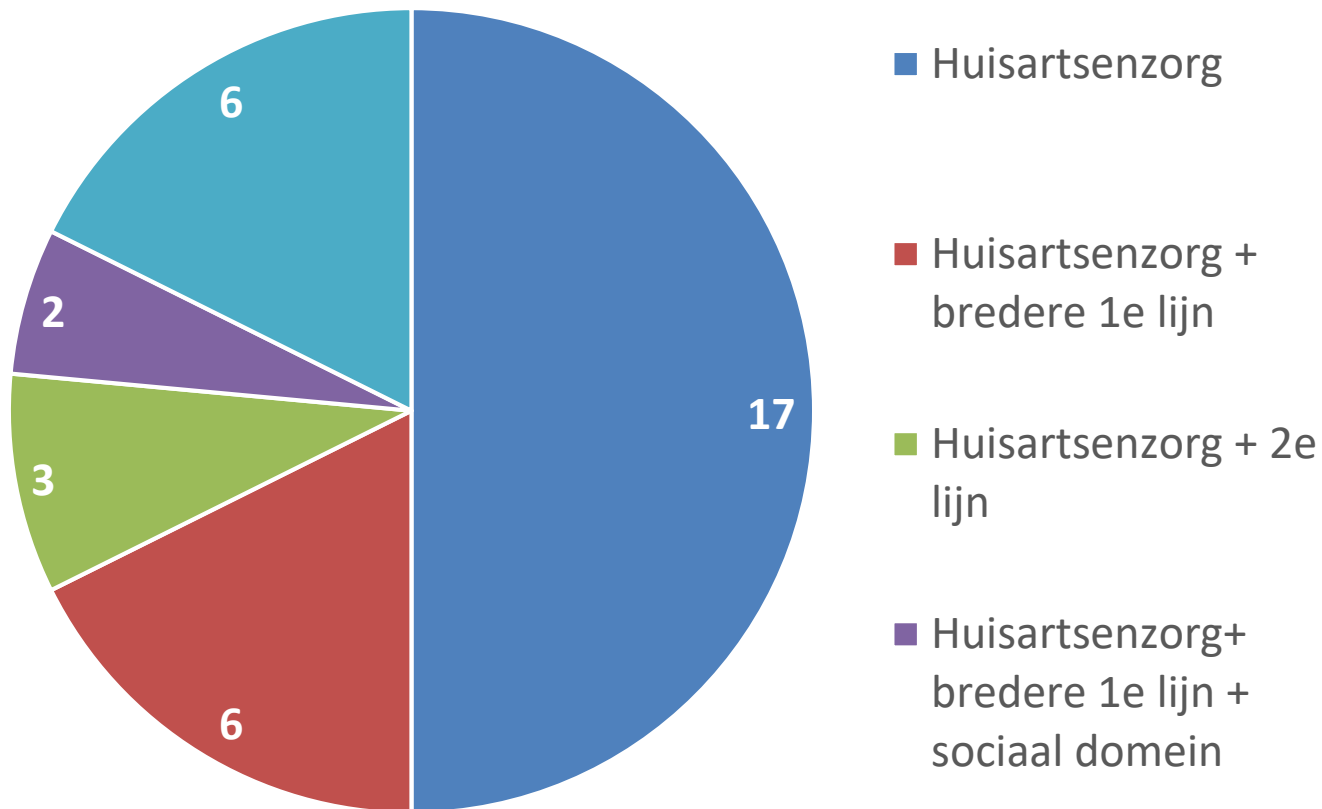
- Eerste regioplannen beschikbaar
- Meer samenwerking in de regio/brede rol
- Beweging JZOJP laten zien
- Naar één dataplatform in de regio
- O&I-betaaltitels worden gehanteerd



34 ORGANISATIES HEBBEN EEN REGIOPLAN INGEDIEND OF ZIJN HIER MEE BEZIG.



REIKWIJDTE VAN DEZE REGIOPLANNEN



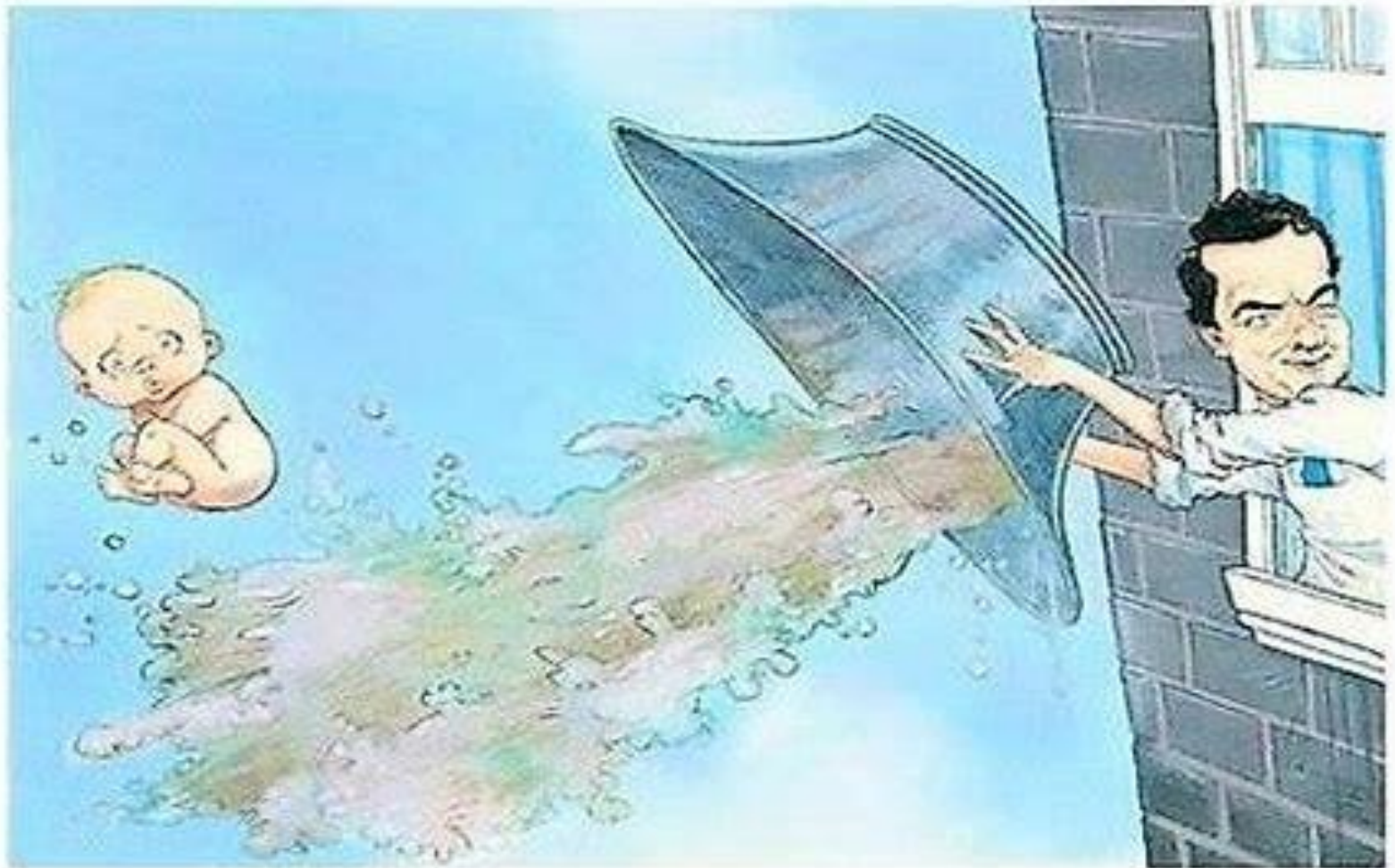
BELANGRIJK VOOR VERVOLG O&I

- Naleving afspraken HLA: indexering, investeringen en geen bezuiniging
- Naleving overgangsafspraken Velzel

Onze opdracht:

- regioplan, brede rol vorm geven, minder versnippering, breed mandaat én relatie wijk/regio.
- Resultaten, oplossing van knelpunten (ook voor verzekeraars)
- **Regionaal samen optrekken voor wijk/regiomanagement**
- **Wijkmanagement samen vormgeven**

REGIONAAL SAMEN OPTREKKEN VOOR WIJK- & REGIOMANAGEMENT



WIJKMANAGEMENT OP VERSCHILLENDE WIJZE VORMGEGEVEN (1)

1. Vormen:

- Gezondheidscentrum in de wijk
- Wijkcoördinatoren ingezet vanuit de regio
- (Combinatie met) praktijkmanagement

2. Taken/activiteiten zijn divers en minimaal:

- Kennis van de wijk/gemandateerd aanspreekpunt
- Afspraken met sociaal domein
- Samenwerkingsinitiatieven (bijv MDO)
- Implementatie van regionale afspraken
- Pilots voor vernieuwing

WIJKMANAGEMENT OP VERSCHILLENDE WIJZE VORMGEGEVEN (2)

Bekostiging bestaat afhankelijk van punten 1 resp. 2 en afspraken regionaal uit (modulair):

- (Praktijkmanagement)
- Basis samenwerking
- Huisvesting
- Werkgeverslasten/loondienst
- ICT
- Innovatie



REGIONAAL EN WIJK SAMEN OPTREKKEN



VERZEKERAARS ZIJN ZICH AAN HET WARM LOPEN

1 april, inkoopbeleid verzekeraars

Laat van je horen!



SAMEN OPTREKKEN VOOR "O&I-PLAN" VGZ

Leden

- Bezoek VGZ-bijeenkomst (14 maart) én geef reactie
- Schriftelijk reageren richting VGZ (voorafgaand én na publicatie inkoopdocumenten). **Liefst gezamenlijk per regio.**
- Regionaal gesprekken voeren met inkopers/VGZ
- Eigen huisartsen mobiliseren
- Denk ook aan inzet RvT, patiëntenvertegenwoordiging, etc.

InEen

- Reactie InEen/LHV op VGZ-inkoopdocument
- Bestuurlijk overleg met VGZ
- eind april BO huisartsenzorg: zorgen uitspreken.

Allen: Juridische procedures. Naleving afspraken HLA en Velzel-rapporten.

TWEE BESPREEKPUNTEN:

- 1. Zijn de belangrijkste taken van wijkmanagement goed beschreven?**
 - (Zie notitie activiteiten wijk- en regiomanagement)
 - Benoem eventueel andere taken van wijkmanagement

- 2. Het vormgeven van de samenwerkingsrelatie tussen wijk- en regio-organisaties. Hoe kijkt u hier tegenaan?**
 - Ervaringen die belang van samenwerking onderstrepen
 - Tips om tot goede samenwerking te komen

ZIJN ER VRAGEN





BESTUURS- EN VERENIGINGSZAKEN

MARTIN BONTJE

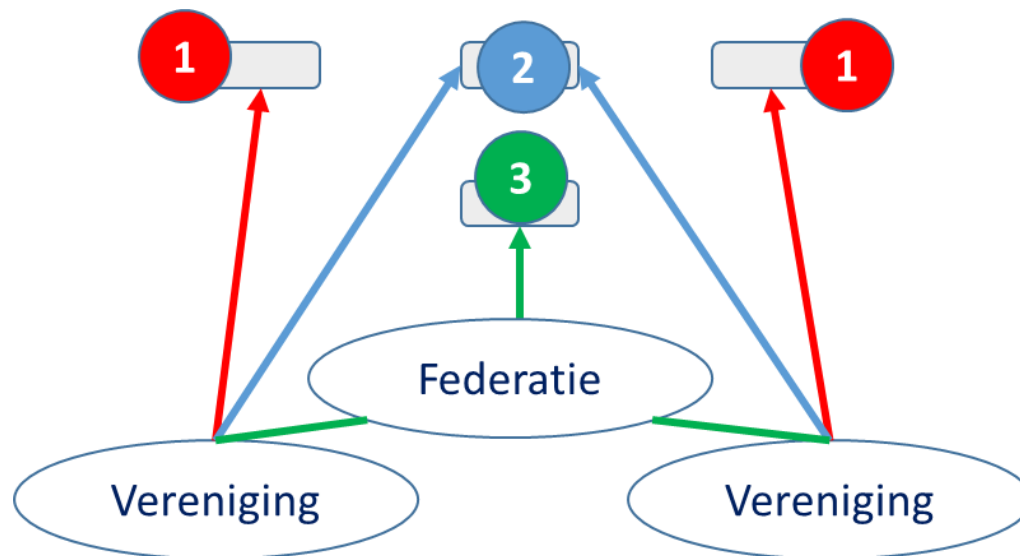


12 maart 2019

SAMENWERKING INEEN / LHV

- Positieve reactie leden InEen en LHV over gezamenlijke ambitie en vastleggen samenwerking
- Vorige ALV: ambitiedocument
- Vervolg: onderzoek naar federatieve samenwerkingsvorm

POSITIONERING FEDERATIE



- 1 Elke vereniging opereert zelfstandig
- 2 Verenigingen trekken samen op (coalitie, platform, verenigingen zichtbaar)
- 3 Federatie opereert namens verenigingen (overdracht, federatie zichtbaar)

Vershil in
'vertegenwoordiging'

CONCLUSIE

- Federatievorm werkt belemmerend
- Wel behoefte aan vastleggen van zeggenschap, mandaat en rollen in een samenwerkingsconvenant

VOORDRACHT NIEUW BESTUURSLID

Eugen Zuiderwijk (huisarts en directeur KetenzorgNU)
portefeuille Innovatie

https://youtu.be/IWyeZ_byCdc

BENOEMING LEDEN FINANCIËLE COMMISSIE

- Janet Wolffenbuttel (Syntein en CIHN)
- Roland Ekkelenkamp (Medicamus Harderwijk)

STAND VAN ZAKEN OVERZICHT, RONDVRAAG EN SLUITING



12 maart 2019



EEN GOEDE REIS EN GRAAG TOT DE VOLGENDE KEER

A white line graphic that starts from the left edge of the slide, curves downwards, forms a small loop, and then continues as a wavy line across the bottom of the slide.

12 maart 2019