



De huisartsen
connectie

VERSLAG GREMIA AVOND

13 NOVEMBER 2025

Deze gremia avond liet opnieuw zien hoe waardevol het is om inzichten te delen, samen te leren en vanuit verschillende rollen te bouwen aan hetzelfde doel, samen sterk voor huisartsenzorg in Zeeland.



Rondje langs de velden

Cliëntenraad (CR)

- Er worden goede stappen gezet om elkaar beter te informeren en goed samen te werken. Een positieve ontwikkeling.
- Er is een werkplan in de maak en we kijken vooruit.
- Wel geeft CR aan als punt van aandacht dat het proces rond de kaderbrief lang duurde en energie kostte. CR wil zich liever focussen op de inhoud.
- Er wordt nagedacht over hoe we de achterban beter kunnen betrekken. Dat is nog wel een puzzel voor de CR.
- We kijken nog hoe we bijvoorbeeld ouderenbonden en patiëntervaringen goed kunnen betrekken. Daarbij geldt: de contouren worden steeds helderder.



Raad van Commissarissen (RvC)

- Er is een nieuwe commissaris geworven. Daar is de RvC blij mee. Zij heeft veel ervaring en een medische achtergrond.
- Heeft aandacht besteed aan formele zaken, zoals (proces) jaarrekening en begroting. Daarin zijn de commissievoorzitters ook erg actief.
- Er heeft een zelfevaluatie plaatsgevonden onder leiding van een extern begeleider. Dat was een fijne dag, waarin de RvC kritisch de werkwijze heeft besproken.
- Focus ligt nu vooral ook bij strategische dossiers als de ZZC, samenwerking met NucleusZorg, doorontwikkeling van het bestuursmodel en vervolgacties in het kader van de sociale veiligheid.
- Een goede (werk-)relatie met bestuur is voor de RvC heel belangrijk. Daar is men nog over in gesprek.
- Ook informele contacten vindt de RvC van belang. De RvC vraagt zich daarbij steeds af: heeft het meerwaarde, was dit een goedessessie, dragen we ook bij aan het maatschappelijk belang?
- Tegelijkertijd realiseert de RvC zich dat ook afstand past.
- Van de RvC wordt verwacht dat zij 'breed' toezicht houden en daarbij ook de blik naar buiten richten, op het speelveld rondom.



Bestuur

- Werkt nu met een 5-hoofdig bestuur, inclusief Finus als directeur bestuurder.
- Het eerste halfjaar zijn de rollen opnieuw ingevuld en is er verbinding gelegd met inhoudelijke thema's en werkgroepen. Hierdoor komt er meer informatie naar het bestuur.
- Aandacht was er ook voor een beter contact met de achterban/leden waarbij het werkplezier voor huisartsen en hun teams centraal staat.
- Aanpassing in de vergaderplanning, de kaderbrief en de begroting zijn naar voren gehaald.
- Het bestuur houdt veel ballen in de lucht en moet daarin voortdurend keuzes maken: hoe kan het bestuur goed contact houden met alle ketenpartners binnen de beschikbare tijd? Dit vraagt ook de komende tijd verder aandacht. De huisartsenzorg heeft een spilpositie in de zorg en is altijd partij. Dat is een uitdaging.

Ondernemingsraad (OR)

- De leden raken steeds beter op elkaar ingespeeld en werken nu met een portefeuillevverdeling. Dat bevalt goed.
- Afgelopen half jaar is voor het eerst gebruikgemaakt van de navigator-methode. Dat helpt de OR om een goede afweging te maken bij nieuwe ontwikkelingen, zoals bijvoorbeeld de samenwerking met NucleusZorg.
- Daarnaast stond een aantal kleinere vraagstukken op de OR-agenda.



Managementteam (MT)

- Marco Capelle (manager Bedrijfsvoering) stelt zichzelf kort voor. Hij is in juni in dienst gekomen en zijn eerste indrukken zijn heel positief. Leuke organisatie, breed takenpakket en ook wel complex voor een kleine organisatie als die van ons.
- Het MT was afgelopen half jaar druk met het opstellen van de begroting en ZAP (Zorg Aanbod Plan) voor 2026/2027 en het gesprek hierover met CZ. Dat is zo goed als rond nu. Belangrijke vraag daarbij: hoe kunnen we van toegevoegde waarde zijn voor onze praktijken en dit goed invulling geven.
- Verder komt er een nieuw organisatieplan, werken we aan de NEN7510 (vorige gremia-avond toegelicht) om medio 2026 onze dataveiligheid goed geborgd te hebben.
- Er zijn IZA gelden toegekend voor zorg coördinatie.
- In het kader van sociale veiligheid werd het programma 'Samen bouwen' opgestart en dit krijgt nog verder vervolg.
- Positief over de door de OR aangedragen zorgnavigator.
- De NPA accreditatie voor de HAP-posten is opnieuw behaald. Met vlag en wimpel!
- En.... er waren weer de nodige bijeenkomsten: voor leden, AIOS, de nazomerborrel...





'Praktijkmanagement' door Fabian Schenk en Dianne v.d. Pennen

- N.a.v. de beoogde pilot 'Verre velders', gericht op het herplaatsen van patiënten die geen huisarts in de eigen woonplaats hebben, vraagt de CR om hen tijdig mee te laten denken. Toegezegd is dat we de CR tijdiger informeren over en raadplegen bij actuele ontwikkelingen zoals die geschetst zijn. Hierin willen we ons meer proactief gaan opstellen in de toekomst. De CR, Peter, vraagt om naast het perspectief van de huisarts en teams ook stil te staan bij dat van de cliënt.
- Discussie is er over de snelle uitstroom van net opgeleide doktersassistenten. Personeel opleiden maar vooral ook behouden is een grote uitdaging. Daarnaast is het aantal AIOS, landelijk gezien, heel beperkt. Voor onze regio is de wachttijd nu twee tot drie jaar.
- Met Suus, chatbox, kan de tijd voor telefonie omlaag gebracht worden. Dat lukt nu al goed in combinatie met deels digitale zorg voor veel patiënten. Vanuit de CR, Marieke, wordt gevraagd of hierbij ook de patiënt ervaringen in kaart gebracht worden. Afsproken wordt dat hierover nog vervolgoverleg plaatsvindt met de CR.
- De toenemende werkdruk dwingt tot samenwerken. We slagen er ook beter in om positie te verkrijgen, bijvoorbeeld in de samenwerking met Emergis en Adrz. We voelen gezamenlijk ook de urgentie.
- Kijkend naar de toekomst, praktijkmanagers spelen een belangrijke rol en kunnen elkaar nog meer versterken, van elkaar leren en kennis overdragen. Liefst zouden we dat nog meer regionaal willen oppakken, of zelfs landelijk. Dit is ook een onderwerp van gesprek met onze leden en praktijkhouders.

Dialogo

Finus gaf een korte toelichting als intro op de dialoog in vier groepen.



Terugkoppeling groepen

Groep een

Fijne, gelijkwaardige en open discussie. Stilgestaan bij betekenis van gelijkgerichtheid, te zien als het invullen van onze verschillende rollen vanuit een gemeenschappelijk doel. We moeten elkaar versterken als ambassadeur van De huisartsenconnectie. Eerlijk zijn dat niet altijd alles kan. Maar vooral ook positieve kanten van het huisartsenvak benadrukken.



Groep twee

Eerst de stelling ontleed. Vraag, levert De huisartsenconnectie zorg of doet De huisartsenconnectie zorg leveren. Gesproken over de rol van de CR en of deze aan de juiste tafels zit. We zijn het nog niet helemaal eens over wie nu de klant is van De huisartsenconnectie. Daar moeten we over doorpraten en de verschillende invalshoeken belichten. Patiënten komen op verschillende plaatsen in contact met huisartsenzorg, HAP, zorgketen, praktijk. Gelijkgerichtheid zou ook door moeten werken in de samenwerking met ziekenhuizen en andere partners. Al met al heeft onze groep een stevig gesprek gevoerd en zijn we er nog niet helemaal uitgekomen waarop we gelijk gaan richten.

Groep drie

Ook hier zijn wij gestart met de betekenis van de stelling. Zowel bij gelijkgericht als continuïteit is het nodig de verschillende brillen echt op te zetten om er samen uit te komen, om zo hopelijk tot een gezamenlijk doel te komen. Ook stilgestaan bij de betekenis van continuïteit. Niet alles kan blijven zoals het is. Waar zetten we dan op in voor de toekomst. Hoe voorkomen we dat streven naar continuïteit een achterhoedegevecht wordt. Moeten we energie steken in het overeind houden van de huidige situatie of juist helemaal anders gaan werken en transformeren. Dat is nog behoorlijk ingewikkeld.



Groep vier

Hier niet gestart met het verhelderen van de stelling: betekenis van gelijkgerichtheid en continuïteit. We zijn gestart met de vraag, wanneer heb jij een leuke werkdag? Dat is vooral als je, samen met collega's, lekker gewerkt hebt, goede gesprekken hebt gevoerd, goede zorg hebt geleverd. Dat is de essentie. Vanuit werkplezier kun je verdere stappen zetten en verbreden. Wat heb je dan nodig. Dat is onder meer, goede ondersteuning op HR vlak en financieel en communicatie. En wat kan weg. Die vraag is lastig te beantwoorden. Termen die genoemd zijn, oliemannetjes nodig, transformeren, durven loslaten en overdragen naar anderen. Leuke discussie.

Overall

We hebben een mooie start gemaakt hoe we samen vorm kunnen geven aan de continuïteit van zorg. Ieder vanuit eigen rol, kijkend door verschillende brillen. Daarin kunnen we elkaar versterken. We hebben dit aangestipt maar moeten er zeker nog verder uitwerking aan geven.



Enkele opmerkingen van de flap overs:

- Gelijkgerichtheid invullen vanuit gemeenschappelijk doel
- Rekening houdend met verschillende perspectieven, arts en professional, patiënt en cliënt, maatschappelijke opgave
- Niet alles kan altijd, eerlijk verhaal vertellen, ook nieuwe manieren van werken en ondersteunende tools, transformatie van zorg nodig
- Allemaal ambassadeur zijn voor goede huisartsenzorg en De huisartsenconnectie
- Afbakenen zal nodig zijn
- Rekening houden met kwetsbare groepen en patiënten
- Kijk over je eigen grenzen, ken je beperkingen
- Werkplezier is belangrijk, als je goed samenwerkt als team, binnen de praktijk maar ook organisatie en leden, geeft dat ook werkplezier
- We kunnen nog meer uitdragen hoe mooi de huisartsenzorg is, een witboek maken is geopperd



Samenvattend

Continuïteit van huisartsenzorg is een anker, dat ons kan verbinden. Het besef dat niet meer alles kan is er ook, maar hoe we het dan vervolgens opnieuw gaan invullen, transformeren, vraagt om een vervolg waarbij we open met elkaar in gesprek zijn en blijven en waarbij we de verschillende perspectieven meenemen.

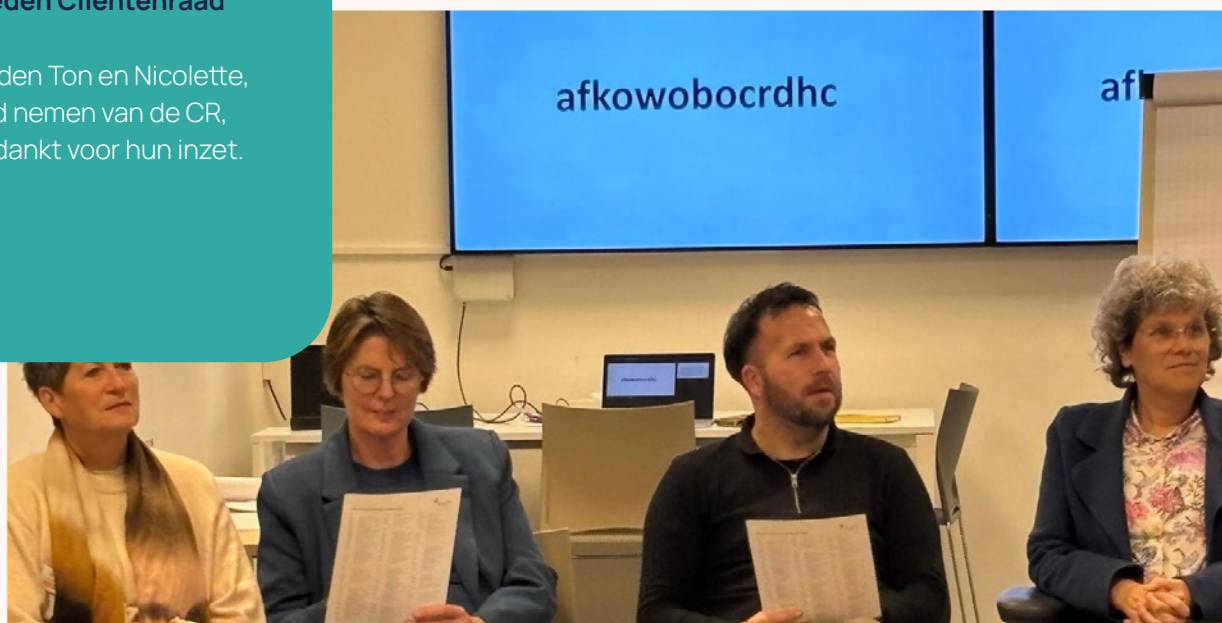
We hebben tijdens de gremia-avond een start gemaakt om te komen tot ons nieuwe strategisch meerjarenbeleidsplan 2027 tot 2030. Dit wordt vervolgd en komt terug op de agenda's. Verzocht wordt om er een compact plan van te maken.

AFKOWOBO

Tot slot heeft Ton Donker zijn AFKOWOBO gepresenteerd. Dit komt ook op Corpio te staan en is te zien als een 'levend document' dat aangevuld kan worden. Ton gaf een korte uitleg over de geschiedenis van afkortingen en reikte zijn meditatie(wind)molen uit aan de organisatie.

Afscheid leden Cliëntenraad

Daarna werden Ton en Nicolette, die afscheid nemen van de CR, hartelijk bedankt voor hun inzet.





De huisartsen
connectie

**Vandaag vertrouwd,
op morgen voorbereid.**
Met hart voor Zeeland.