

MOVE:
hoe zat
het ook
alweer?

MOVE is het traject waarmee de LHV werkt aan de MODernisering van de VEReniging. De Ledenraad van de LHV riep in 2019 de werkgroep MOVE in het leven, nadat bezinning op de verenigingsvorm al enige jaren eerder was begonnen.

Aanleiding voor MOVE was onder meer het keurslijf van de jaarlijkse vergadercyclus met zijn verplichte onderdelen. Die was eerder een hindernis dan een stimulans geworden voor het inhoudelijke gesprek. MOVE wil van de vereniging weer duidelijk een middel maken, geen doel op zich.

MOVE beoogt verder om iedere huisarts – hid(ha), waarnemer, praktijkhouder – een gelijkwaardige plek en stem te geven in de vereniging. De democratie wordt daarnaast bevorderd doordat ieder lid de mogelijkheid krijgt om zijn of haar mening rechtstreeks onder de aandacht van de Ledenvergadering te brengen, als hij of zij zich niet goed vertegenwoordigd voelt. De huidige LHV-kringen worden de komende maanden omgevormd tot (veelal iets grotere) afdelingen. Een afdeling wordt geleid door een aantal ambassadeurs (huisartsen) en LHV-bureaumedewerkers. Per afdeling is één ambassadeur stemgerechtigd in de landelijke Ledenvergadering en één ambassadeur plaatsvervangend.

Meer lezen over de aanleiding en achtergronden van MOVE? In De Dokter van december 2020 publiceerden we er een uitgebreid artikel over. U vindt het ook terug op lhv.nl

MOVE-IT: vernieuwing LHV krijgt vorm

De contouren van de vernieuwde LHV worden steeds duidelijker. Kringen in het hele land onderzoeken hoe en met wie ze een afdeling kunnen vormen en zijn in gesprek met regionale huisartsenorganisaties over de verdeling van taken en functies. De komende maanden wordt nog heel wat werk verzet om overgangsjaar 2022 op een goede manier in te gaan, vertellen betrokkenen op landelijk en regionaal niveau.

TEKST: BERBER BIJMA

De vernieuwing van het verenigingsmodel van de LHV zorgt in dit stadium voor enthousiasme én onzekerheid, merkt Aard Verdaasdonk, huisarts en LHV-bestuurder. 'Huisartsen die ik spreek staan zeker positief tegenover de modernisering. Begrijpelijk, want het was ook de Ledenraad zelf die het besluit nam om MOVE in gang te zetten, naar aanleiding van een bezinningstraject dat al een jaar of vijf geleden begon.' De Ledenraad besloot in maart om de MODernisering VEReniging (MOVE) een stap verder te brengen naar 'Implementatie en Transitie': MOVE-IT. 'Enthousiasme is er dus zeker, maar in de huidige fase ook onzekerheid: hoe willen we de nieuwe afdeling geografisch afbakenen, hoe verdelen we de taken zo met de regionale huisartsenorganisatie dat we geen dubbele dingen doen en iedereen voordeel ondervindt van deze vernieuwingsslag? Dat zijn best spannende, complexe en soms nog wat abstracte vragen die in iedere kring spelen.'

Projectleider Bart Drenth geeft vanuit het LHV-bureau leiding aan MOVE-IT. 'De grote uitdaging van dit moment is de indeling van de afdelingen', ziet ook hij. 'Half oktober moet daarover wel zo'n beetje duidelijkheid zijn, om in de Ledenraadsvergadering van november de overstap naar afdelingen te kunnen bekrachtigen. In zekere zin wordt de puzzel steeds eenvoudiger: naarmate meer afdelingen zich vormen, wordt de keuze voor de resterende gebieden steeds vanzelfsprekender.' Kringen hebben de afgelopen maanden al goed gebruik gemaakt van de ondersteuning vanuit de landelijke LHV, vertelt Drenth. 'Vanuit de projectgroep hebben we deskundigheid ingebracht bij kringvergaderingen, of desgewenst opgetreden als gespreksleider. Daarnaast ondersteunen de medewerkers van de regiobureaus de kringen bij deze transitie. Die regiomedewerkers worden op hun beurt weer ondersteund door de landelijke projectgroep, die ook zorgt voor onderlinge uitwisseling over wat er op diverse plekken gebeurt.'

■ TAKENVERDELING

Naast de gebiedsafbakening is een belangrijke vraag op dit moment: hoe geeft de nieuwe afdeling vorm aan haar taken en functies? Drenth: 'We hebben sinds dit voorjaar een document waarin de taken en functies van een afdeling staan beschreven. Dat laat best nog wat ruimte om in overleg met de regionale huisartsenorganisatie of zorggroep af te spreken wie wat doet, bijvoorbeeld op het gebied van nascholing of contacten met andere partijen. Met die afspraken zijn veel kringen en regio's op dit moment bezig. De afspraken hoeven niet per se schriftelijk vastgelegd te worden, maar dat kan natuurlijk wel handig zijn om later discussies te voorkomen.' In de nieuwe verenigingsstructuur vormen

ambassadeurs samen met LHV-bureaumedewerkers een afdelingsteam. Per afdeling is één ambassadeur stemgerechtigd in de landelijke Ledenvergadering, en één plaatsvervangend. De rol van de ambassadeurs is in de overleggen met regionale huisartsenorganisaties ook onderwerp van gesprek, merkt Verdaasdonk. 'De samenwerking tussen LHV-kring en regionale huisartsenorganisatie verschilt nu per gebied. Nu zitten kringbestuurders soms ook in het bestuur van de regionale huisartsenorganisatie. In de nieuwe verenigingsstructuur hoeft de ambassadeur niet per se bestuurslid van de regionale huisartsenvereniging te zijn, maar de bedoeling is wel dat de contacten intensief zijn. Als een ambassadeur deelneemt aan regionale vergaderingen, krijgt hij of zij meer voeding van de individuele leden.'

De vrees dat ambassadeurs straks (te) grote aantallen huisartsen moeten vertegenwoordigen, is volgens Verdaasdonk niet terecht. 'Het idee is wel dat er iets minder ambassadeurs komen dan nu kringbestuurders, maar een ambassadeur hoeft zeker niet een héle afdeling te vertegenwoordigen. Je kunt gebieden binnen een afdeling prima verdelen over meerdere ambassadeurs, die elk contact houden met een deel van de achterban. In sommige gebieden zal er met de nieuwe werkwijze niet eens zo heel veel veranderen. In ieder geval moeten we dat wat nu goed is, behouden.'

■ FINANCIËLE TEGOEDEN

Een onderwerp dat ook nog op tafel ligt is: wat gebeurt er met de financiële reserves van de huidige kringen? 'Geld dat de leden bijeen hebben gebracht, mogen de leden zelf besteden', zegt Verdaasdonk. 'Het kan bijvoorbeeld handig zijn om voor de overgang naar de nieuwe verenigingsstructuur een potje te hebben voor juridische ondersteuning. Voor kringen die geen reserves hebben en die ondersteuning ook nodig hebben, is er landelijk geld beschikbaar. De huidige kringen hebben dus grotendeels zelf in de hand waaraan ze hun reserves besteden. Daarbij kijken we vanuit

'Hoe verdelen we de taken zo dat we geen dubbele dingen doen en iedereen voordeel ondervindt van deze vernieuwingslag?'

Hoe gaat MOVE-IT verder?

LEDENRAAD 28 SEPTEMBER 2021: opiniërende vergadering over hoe (de besluitvorming van) MOVE verder verloopt

LEDENRAAD 30 NOVEMBER 2021: besluitvormende vergadering, onder meer over vertegenwoordiging via afdelingen per 1 januari 2022

2022: Overgangsjaar. Besluitvorming loopt via de lijnen van afdelingen. Kringen werken aan hun formele opheffing. Huidige kringbestuurders zijn in dit overgangsjaar ambassadeurs en bezinnen zich op toekomstige functie: willen ze zich in 2023 verkiesbaar stellen?

2023: LHV-kringen formeel opgeheven, gefuseerd of omgevormd. Ambassadeurs gekozen via verkiezingen onder LHV-leden.

Blijft op de hoogte via www.lhv.nl

**Frans Sturm,
voorzitter LHV-kring West-Brabant:**

Voor onze kring is niet bij voorbaat duidelijk met welke andere kringen we een op organische wijze samen een afdeling kunnen vormen. Op dit moment onderzoeken we met ons bestuur wat voor onze leden de voorkeur heeft. We inventariseren dat ook bij de directie van de verschillende zorggroepen. Die ideeën leggen we binnenkort naast elkaar om te bespreken in welke geografische richting wij de samenwerking zoeken. We kijken nu erg naar de zorggroepen, maar ik betwijfel of dat verstandig is. We willen binnen de LHV tenslotte primair de belangen van de huisarts vertegenwoordigen, die niet per se overeenkomen met die van de zorggroep.’ Een vraag voor ons is ook nog wel: wie voelt zich geroepen om het ambassadeurschap op zich te nemen? Momenteel vertegenwoordig ik ruim vijftig huisartsen die onder één zorggroep vallen. Dat is overzichtelijk. Van de andere zorggroepen ken ik wel de bestuurders, maar niet alle huisartsen daarachter. Als ik die zou willen vertegenwoordigen, moet ik daar tijd in steken. Ik ben nog maar sinds drie jaar praktijkhouder en wil niet een praktijkdag inleveren voor bestuurswerk.’ ‘Waar ik in het kader van MOVE-IT echt gelukkig van word, is de ruimte die er is voor de individuele inbreng van huisartsen. Niemand kan straks meer zeggen: “De LHV doet niks voor mij”. Het is zelfs denkbaar dat huisartsen in Friesland en Zeeland elkaar vinden in een onderwerp dat ze gezamenlijk willen inbrengen. Als individuele leden krijgen we een grotere verantwoordelijkheid om een mening te hebben over onderwerpen. Dat is absoluut winst.’



FOTO: KOEN MOL

‘Organische samenwerking niet bij voorbaat duidelijk’

**Marjolein da Silva-Zwaan,
voorzitter LHV-kring Noord-Holland Noord:**

‘De drie kringen in Noord-Holland hebben elk een verkenner aangesteld die binnen de eigen kring met alle betrokkenen bespreekt hoe we verder kunnen en willen met MOVE-IT. Binnenkort leggen we dat naast elkaar. Dat de drie kringen één afdeling worden, ligt niet echt voor de hand, omdat de kring Amsterdam/Almere al heel groot is en ook in een heel andere context werkt dan Noord-Holland Midden en Noord-Holland Noord. Het is best lastig te bedenken met wie je wilt samenwerken en hoe groot je wilt worden. Iedereen is best wel gehecht aan de eigen kring, zeker als veel zaken daar goed zijn geregeld.’ ‘Ik ben zelf als waarnemer kringvoorzitter, maar heb een hekel aan de nadruk op de verschillen tussen waarnemers en praktijkhouders. Misschien komt dat ook omdat ik eerder heb gewerkt als waarnemer, hidha en

praktijkhouder. We willen allemaal een goede dokter zijn en goede patiëntenzorg leveren. Op dat punt moeten we toch toenadering kunnen vinden? Als je de belangen van de grotere groep vertegenwoordigt, moet je soms over je eigen belang heen kunnen stappen. Dat vraagt wat lef. MOVE-IT heeft de belofte in zich om de verschillen tussen praktijkhouders en waarnemers kleiner te maken. Ik hoop dat het in de praktijk ook zo uitpakt en het geen oude wijn in nieuwe zakken wordt. Dat hangt af van de mensen die MOVE-IT uitdragen en uitvoeren.’ ‘De komende tijd gaan we ook met de regionale huisartsenorganisaties afstemmen wat zij doen en wat de LHV-afdeling straks doet. We werken in onze kring al heel goed en intensief samen, met vanuit elk van de drie regionale huisartsenorganisaties één vertegenwoordiger in het kringbestuur. Daarmee is onze kring eigenlijk al een afdeling avant la lettre. Dat wil niet zeggen dat die samenwerking met de omvorming tot een afdeling automatisch goed komt. Daarom gaan we de afbakening van taken wel opnieuw bespreken en vastleggen.’

de landelijke LHV wel graag mee. Het zou fijn zijn als de reserve voor 1 januari 2023 een plek heeft gekregen.’ Mocht er dan toch nog geld zijn bij een kring die zichzelf opheft, dan is een mogelijke constructie om de kring als rechtspersoon in stand te houden zonder LHV-taken, uitsluitend voor het beheren van dat geld, zegt Drenth. ‘Er zijn verschillende opties mogelijk, die ook afhankelijk zijn van of een kring verzekeringen heeft lopen, een medewerker in dienst heeft of een pand huurt.’ De LHV brengt in september een handreiking uit waarin onder meer de financiële keuzes staan die kringen in het overgangsjaar 2022 kunnen maken. De handreiking is breder dan dat, vertelt Drenth. ‘Het gaat om alle volgende stappen die kringen moeten of kunnen nemen rondom de overgang naar een afdeling, met daarbij ook een checklist. De handreiking is overigens een levend document: we sturen het binnenkort naar de kringen, maar de komende maanden passen we het steeds aan, op basis van de stand van zaken.’

‘Hopelijk maakt MOVE-IT de verschillen kleiner’



FOTO: CHANTAL DE GRAAFF

**Marijn van Oord
voorzitter LHV-kring Limburg:**

‘Het ziet ernaar uit dat de kring Limburg één afdeling wordt. Limburg is geografisch een uitgestrekt gebied; het ligt niet voor de hand dat nóg groter te maken naar het noorden toe. Dit voorjaar hebben we onze leden gepolst over hoe zij de samenwerking met de regionale huisartsenorganisaties zien. Limburg heeft vier zorggroepen, waarvan één drie regio's beslaat. We hebben binnen onze kring dus zes regionale huisartsenorganisaties. Waarschijnlijk maken we de keuze dat de ambassadeurs van de afdeling Limburg geen bestuurslid worden van een regionale huisartsenorganisatie. Zo blijven ze onafhankelijk. We zien wel een goede uitwisseling voor ons tussen de regionale huisartsenorganisaties en de LHV-afdeling.’ De directies van zorggroepen hebben nu vaak een informatievoorsprong ten opzichte van de bestuurders van de regionale huisartsenorganisaties – de RHO's – die de zorggroepen zouden moeten aansturen. Door deze informatieachterstand komen de RHO-bestuurders makkelijk in een meer reactieve positie. De ambassadeurs kunnen, met hun netwerk binnen de LHV, zorgen voor meer informatiegeelijkheid. Daardoor krijgen de RHO's een sterkere positie ten

opzichte van de zorggroepen. Met het regelen van de coronavaccinaties hebben we daarmee in feite geoeënd. Toen schakelde het kringbestuur heel intensief met de landelijke LHV en waren we als kring goed zichtbaar in de regionale media. Als we MOVE-IT inzetten om dat intensieve contact structureel te maken, zal de positie van de LHV in Limburg ongetwijfeld sterker worden. Voor ons is belangrijk te weten wat straks het budget is van onze afdeling. We overwegen om per regio een praktijkhouder en een waarnemer ambassadeur te maken, maar we weten niet of er wel budget is voor twaalf ambassadeurs. Daar willen we graag snel duidelijkheid over. In ieder geval streven we naar maximaal één RHO-gebied per ambassadeur. Alleen op die schaal kan de ambassadeur een herkenbaar LHV-gezicht zijn. Dat is naar ons idee de basisgedachte van MOVE. We hopen dat dat budgettair mogelijk gemaakt wordt. De gedachte achter een duo van waarnemer en praktijkhouder is dat belangen soms toch tegengesteld zijn. In sommige situaties sta je als koper en verkoper tegenover elkaar. Het is goed dat we elkaar scherp houden. Dat kan naar ons idee met zo'n ambassadeursduo.’

■ PLANNING

In het overgangsjaar 2022 wil de LHV de besluitvorming alvast langs de lijnen van de afdelingen laten lopen en verder werken aan het definitieve opheffen van de kringen. Dat laatste moet per 2023 gerealiseerd zijn. ‘Dan hoop ik dat er een vereniging staat die de stem van alle individuele huisartsen beter hoort’, zegt Verdaasdonk, ‘of je nu waarnemer, hid, hidha of praktijkhouder bent. We hopen dat de ambassadeurs zo goed mogelijk de boodschap van hun achterban zullen overbrengen. Mocht je je niet goed vertegenwoordigd voelen door je ambassadeur: sta op en breng je stem. Ook aïossen willen we meer betrekken. Zij hebben weliswaar geen stemrecht in de Ledenvergadering, maar kunnen wel meer betrokken zijn bij de informerende en opiniërende fase die daaraan voorafgaat. Als we onze gehele achterban beter betrekken bij beleid en besluiten, kunnen we als LHV in Den Haag nog meer hard maken dat we spreken namens alle leden.’

‘MOVE-IT kan positie LHV in Limburg versterken’



FOTO: ROB VAN HOORN