

LHV-checklist

Zeggenschap & Participatie

Deze checklist helpt om inzichtelijk te maken hoe de positie, zeggenschap en betrokkenheid van huisartsen binnen de RHO juridisch en bestuurlijk zijn geborgd. De checklist is bedoeld als gespreks- en reflectie-instrument en bevat geen normatieve uitspraken.



1 Identiteit en doel van de RHO

De statutaire doelomschrijving geeft een duidelijk kader voor het bestuur en zorgt voor een heldere afbakening richting zorggroep, gemeente of andere disciplines.

- ☐ **In statuten is expliciet vastgelegd dat de RHO een monodisciplinaire organisatie van huisartsen is (of multidisciplinair georganiseerd).**
- ☐ **Het doel van de RHO is gericht op:**
 - ondersteuning van de huisartsenzorg;
 - belangenbehartiging van huisartsen in de regio;
 - faciliteren (niet vervangen) van het dagelijks werk van huisartsen.
- ☐ **In de statuten is expliciet opgenomen dat samenwerking of associatie met andere disciplines of organisaties mogelijk is, voor zover:**
 - de monodisciplinaire positie van huisartsen behouden blijft;
 - wordt voldaan aan de governance-afspraken over zeggenschap en mandaat.

2 Eigenaarschap (juridisch en bestuurlijk)

Bestuurlijk eigenaarschap = *Huisartsen bepalen de koers van de organisatie, doordat zij formeel beslissingsmacht hebben over bestuur, strategie en essentiële besluiten.*

- ☐ **Huisartsen zijn (eventueel getrapt) formeel eigenaar van de RHO (leden bij vereniging/coöperatie en/of aandeelhouders bij een BV structuur)**
- ☐ **Uitsluitend huisartsen hebben stemrecht over:**
 - benoeming en ontslag van bestuurders;
 - Statutenwijzigingen en fusies;
 - de strategische koers.
- ☐ **Het (algemeen) bestuur bestaat in meerderheid uit huisartsen en dit is statutair of reglementair geborgd.**
- ☐ **De benoeming van leden van de RvT/RvC vindt plaats met doorslaggevende invloed van de ledenvergadering (bijvoorbeeld door benoeming, goedkeuring of een bindende voordracht).**

3 Lidmaatschap, inclusiviteit & stemrecht

- ☐ **Alle huisartsen in de regio kunnen lid worden, ongeacht:**
 - praktijkvorm (praktijkhouder, Huisarts Dienstverband, waarnemer);
 - contractvorm;
 - wel/niet aangesloten bij zorggroep.
- ☐ **Het is duidelijk vastgelegd of:**
 - alle leden gelijk stemrecht hebben; of
 - onderscheid bestaat tussen categorieën leden (en zo ja, op welke gronden).
- ☐ **Indien stemrecht verschilt:**
 - is dit transparant vastgelegd in statuten of reglementen;
 - is duidelijk voor welke besluiten dit verschil geldt.



4 Zeggenschap, stemrecht en besluitvorming

☐ **Er is duidelijk onderscheid gemaakt tussen:**

- zeggenschap (meedenken, inspraak, beïnvloeden, mandaat geven);
- stemrecht (formeel nemen van besluiten);
- toezicht en goedkeuring (rol van de RvT/RvC).

☐ **Er is vastgelegd welke besluiten:**

- zelfstandig door het bestuur mogen worden genomen;
- instemming van de leden of aandeelhouders vereisen en op welke wijze, bijvoorbeeld via een (gekwadificeerde) meerderheid;
- instemming of goedkeuring van de RvT/RvC vereisen.

☐ **Besluiten met grote impact op het dagelijks werk van huisartsen vereisen expliciet instemming van de leden, denk bijvoorbeeld aan:**

- Collectieve inkoop of standaardisatie van systemen (HIS, telefonie, e-health);
- Ouderenzorg- of ketenzorgprogramma's, transformatieplannen of regionale samenwerkingsverbanden;
- Toezeggingen mbt uitvoeren van werkzaamheden die niet tot het basisaanbod huisartsenzorg behoren of mbt toegankelijkheid huisartsenzorg;
- Wijzigingen van het HAP-reglement met effect op ANW-dienstbelasting;
- Verplichte deelname aan projecten of pilots (MTVP-plannen).

5 Financiële zeggenschap

Financiële zeggenschap = Huisartsen hebben doorslaggevende invloed op de inzet van middelen die namens hen of voor hen worden verkregen en uitgegeven.

☐ **Huisartsen hebben financiële zeggenschap over:**

- begroting en jaarrekening;
- bestemming van overschotten;
- aangaan van grote financiële verplichtingen.

☐ **Het is duidelijk hoe geldstromen lopen (bijvoorbeeld zorgverzekeraar > RHO > praktijk).**



6 Mandaat en bevoegdheden bestuur

- ☐ Het mandaat van het bestuur is duidelijk omschreven.
- ☐ Er is een kader aan mandaat voor:
 - samenwerking met andere disciplines;
 - (collectieve) contractering;
 - beleidswijzigingen met gevolgen voor werkdruk of inhoud van het werk.
- ☐ Er is geregeld hoe en wanneer het mandaat kan worden ingetrokken of bijgesteld.

7 Directie en uitvoeringsorganisatie (indien van toepassing)

Deze punten zijn van toepassing indien sprake is van een directie of werkorganisatie onder het bestuur:

- ☐ Er is een directiereglement of vergelijkbare regeling vastgesteld.
- ☐ Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de directie zijn afgebakend ten opzichte van het bestuur.

8 Betrokkenheid & participatie

- ☐ Er zijn structurele participatievormen ingericht (bv. klankbordgroepen, commissies).
- ☐ Participatie van huisartsen wordt actief gefaciliteerd (tijd, reële vergoeding of compensatie, scholing).

Advies en ondersteuning

Heb je vragen over de governance in jouw RHO? Heb je moeite met het duiden van de statuten en reglementen? De LHV kan met je meelesen en helpen bij het interpreteren van de stukken. Stuur je vraag (het liefst met bijbehorende stukken) naar jz@lhv.nl.

Deze checklist is onderdeel van de Handreiking Positionering huisartsen in de regio.

