

Basistakenpakket van LHV-Kringen

Vastgesteld in de LHV Ledenraad in juni 2017

Een individueel lid mag van de LHV-kring het volgende verwachten:

- a. Het beleid van de LHV namens de individuele leden te voeren, uit te dragen en te implementeren door middel van het actief verstrekken van relevante beleidsinformatie, door middel van het ophalen van meningen en standpunten, door middel van het voeren van discussie hierover met de leden en door middel van vertegenwoordiging van Kringbesturen in de ledenraad van de LHV;
- b. Op kringniveau de sociaaleconomische belangen van de leden te behartigen;
- c. Op kringniveau de belangen van de leden te behartigen ten aanzien van de kwaliteit, infrastructuur en de organisatie van de huisartsenzorg;
- d. De leden te ondersteunen met ledenservice.

Ieder lid mag van de LHV-kring in ieder geval het basistakenpakket verwachten. Dit pakket bestaat uit:

1. Beleidsvorming: Visie en strategie

Doel:

Een gezamenlijke uitwerking van de LHV visie en strategie geeft je als Kring de mogelijkheid de ontwikkelingen vorm te geven en te sturen. Het maakt duidelijk waar de Kring voor staat, wat belangrijk is voor de (ontwikkeling van) huisartsenzorg in het kringgebied en welke randvoorwaarden nodig zijn.

De volgende taken en functies vallen hieronder:

- Vanuit de landelijke uitgangspunten een visie en strategie voor de regionale huisartsenzorg opstellen.
- Verbinden op basis van visie en strategie:
 - Tussen diverse huisartsenorganisaties
 - Tussen huisartsen(organisaties) en externe stakeholders
 - Met individuele leden
 - Met de LHV landelijk
- Formuleren en uitdragen beleid en standpunten op basis van regionale en landelijke uitwisseling. Voeden van landelijk beleid en standpuntbepaling vanuit regionale context.
- Landelijke afspraken vertalen naar regionaal en vice versa.

Hoe:

- Invulling op basis van het principe dat er één LHV is.
- Landelijk vastgesteld LHV beleid is (mede) gebaseerd op kringbeleid en vice versa.
- De visie heeft betrekking op zowel de landelijke inzet als de inzet in de Kring, waarbij deze onderling in elkaars verlengde liggen, op elkaar afgestemd zijn en elkaar voeden en versterken.
- Er worden formats ontwikkeld die hiervoor gebruikt kunnen worden.

2. Vertegenwoordiging en belangenbehartiging

Doel:

Als kring ben je de vertegenwoordiger en belangenbehartiger van alle huisartsen in jouw werkgebied. De achterban en ook de stakeholders weten waar de Kring voor staat. Invulling van deze functie bestaat uit de volgende onderdelen:

- Alle huisartsen herkenbaar vertegenwoordigen:
 - door herkenbare en gedragen standpunten;
 - door een bij de leden bekend en zichtbaar bestuur;
 - via ledenvertegenwoordiging (via groep, ledenvergadering, direct).
- Belangenbehartiger en woordvoerder zijn voor huisartsen en huisartsenzorg op collectief niveau.
- Zichtbaar zijn voor regionale stakeholders:

- duidelijk aanspreekbaar zijn voor regionale stakeholders;
- initiatief nemen tot contact met regionale stakeholders.

Hoe:

- Zorgen voor actuele informatie voor leden over standpunten, activiteiten en resultaten;
- Leden actief betrekken bij beleid en uitvoering in alle fases van het beleidsproces, afstemming met landelijk;
- Actief stakeholdermanagement;
- Vertalen van landelijk beleid regionaal;
- Ophalen, (zo nodig) doorspelen en zorgdragen voor beantwoording van ledenvragen.

3. Samenwerking binnen huisartsenzorg en andere regionale stakeholders

Doel:

In het huidige zorglandschap is het voor een Kring mogelijk en in toenemende mate nodig om in haar taken en functies samenwerking te zoeken. Dit gebeurt binnen de eigen LHV organisatie en daarbuiten.

- Verbreden van taken en functie Kring, indien nodig:
 - naar andere Kringen (buiten de eigen regio);
 - opschalen naar landelijk niveau als dat nodig/nuttig is.
- Samenwerking andere regionale huisartsen-organisaties:
 - (ontwikkeling) ambitie in de regio om zodanig samen te werken dat er naar buiten toe één congruent huisartsengeluid klinkt;
 - waar mogelijk en nodig uit één mond en indien gewenst als één organisatie;
 - waar mogelijk taken (ver-)delen, afspraken maken wie wat doet, gezamenlijk plan maken.
- Samenwerking met andere regionale zorgaanbieders/stakeholders: samenwerkingsafspraken gemaakt worden met andere regionale zorg- en welzijnsaanbieders ziekenhuizen, apothekers ambulance vervoer, ROAZ). Afhankelijk van de grootte van het werkgebied van de Kring en de regionale situatie zal een Kring daar zelf een directe rol in vervullen dan wel indirect monitoren dat andere regionale huisartsenorganisaties dit uitvoeren, in de vorm van opdrachtgeverschap.

Hoe:

- Actief stakeholdermanagement.
- Afspraken met relevante (huisartsen-)organisaties over taakverdeling en communicatie.
- Contracten / convenanten met relevante partijen, waar mogelijk en nodig op basis van landelijke LHV modellen.

4. Kwaliteit en betrokkenheid

Doel:

Kwaliteit van huisartsenzorg vormt een belangrijke basis voor de positie en rol van de Kring. In de regio is er geen andere organisatie die onafhankelijk van de eigen bedrijfsvoering richting kan geven aan kwaliteit van huisartsenzorg en daar verantwoordelijkheid voor kan nemen.

- Het geweten en ethisch kader vormen van de huisartsen.
- Kwaliteit van huisartsenzorg:
 - staan voor kwaliteit van de regionale huisartsenzorg;
 - verantwoordelijk zijn voor het initiëren en borgen van het kwaliteitsbeleid van de huisartsenzorg in haar gebied.
- Betrokkenheid burgers, waaronder patiënten.

Hoe:

- Kwaliteit: het vertalen van de landelijke, gezamenlijke visie op kwaliteit naar de (regionale) huisartsenzorg.

- Betrekken burgers:
 - Burgers/patiënten betrekken in het kringbeleid en taakuitvoering;
 - Burgers/patiënten benaderen met informatie over voorwaarden voor goede huisartsenzorg;
 - De kringvisie vertalen naar patiënten niveau en daarmee invulling geven ‘aan de patiënt centraal’.

5. Initiatief nemen en opdracht geven

Doel:

Op basis van visie en strategie is het voor de Kring mogelijk om als initiatiefnemer en opdrachtgever voor andere (huisarts)organisaties op te treden. Daarin hoeft de Kring niet zelf te participeren of uit te voeren, maar geeft wel op basis van een door huisartsen vastgesteld kader mee richting aan de ontwikkelingen in de regio.

Hoe:

- Het opdrachtgeverschap vormgeven: stelt vanuit een overkoepelende visie vast wat er nodig is in de regio en zorgt dat dit plaatsvindt en/of neemt initiatief tot, is mede-deelnemer aan, is opdrachtgever van.
- Initiëren, aanjager zijn van zorgvernieuwing en werken aan de randvoorwaarden om dat mogelijk te maken.