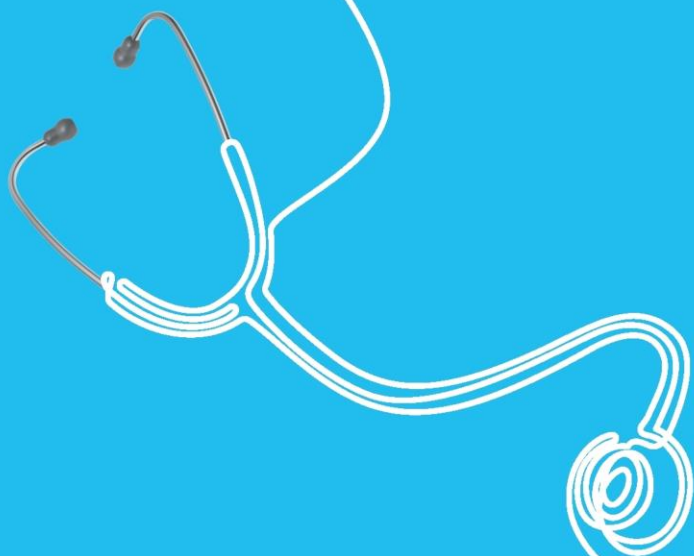


JAARVERSLAG INEEN 2022



COLOFON

© InEen, mei 2023

Leden van InEen kunnen dit document voor eigen gebruik vrijelijk kopiëren en bewerken.
Anderen kunnen daarvoor een verzoek indienen bij InEen, via info@ineen.nl.

VOORWOORD

In het voorjaar van 2022 verdween de COVID-19 pandemie langzaam maar zeker naar de achtergrond. Coronamaatregelen werden afgebouwd en eerstelijnszorgorganisaties verlegden hun focus van het hier-en-nu steeds meer naar de toekomst. Hoewel thuiswerken, online vergaderingen en hybride werken blijvende 'restanten' zijn uit het COVID-19-tijdperk, ervaren we ook hoe fijn het was om elkaar weer fysiek te ontmoeten. Dit hebben we in 2022 dan ook volop gedaan. Juist uit ontmoetingen, interactie en discussie halen we energie en nieuwe inzichten. Dat bleek bijvoorbeeld uit de zeer geslaagde InEen Tweedaagse in november 2022.

Tijdens de coronacrisis werd nog eens extra duidelijk met welke problemen in de zorg we geconfronteerd worden. De grote personele tekorten, hoge werkdruk en zorgen over de houdbaarheid en toegankelijkheid van kwalitatief goede zorg. Om ook in de toekomst een goede en betaalbare zorg te houden in Nederland hebben zorgpartijen en het ministerie van VWS in september 2022 afspraken gemaakt in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Een veelomvattend akkoord, met een horizon die verder reikt dan een regeerperiode. Dat zowel bij de totstandkoming, maar nog veel meer bij de uitwerking, veel van partijen heeft gevraagd en zal vragen. Zowel landelijk als regionaal.

InEen was en is nauw betrokken bij het IZA, als één van de zogenaamde binnenringpartijen. Belangrijk, omdat InEen en haar leden dan mee kunnen praten over de zorg van de toekomst. De tweede helft van 2022 stond vooral in het teken van de concretisering en implementatie van de afspraken over het Actieplan Werkdruk in de ANW en Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). Daarnaast vroegen de uitwerking van plannen rondom zorgcoördinatie, het traject visie op de eerste lijn en de verdere regionalisering veel aandacht van bureau, bestuur en de leden. Voor zowel de korte, maar zeker ook de langere termijn, is het verbeteren van de gegevensuitwisseling in de zorg een cruciale factor. InEen is nauw betrokken bij diverse landelijke ontwikkelingen, met als speerpunten de gegevensuitwisseling in de acute zorg en de ouderenzorg.

De oorlog in Oekraïne en de daarop volgende energiecrisis leidde in 2022 tot extra uitdagingen. Werkgevers willen hun medewerkers graag compenseren voor de toenemende inflatie, maar maken zich zorgen hoe ze dat – naast alle andere prijsstijgingen - moeten betalen. Bij de contractering 2023 speelde zorgbreed de discussie over de indexering van de tarieven daarom een extra grote rol.

Ik kijk met tevredenheid terug op mijn eerste jaar als voorzitter van InEen. Een intensief jaar, waarin we als InEen op tal van plaatsen de meerwaarde van goed georganiseerde eerstelijnszorg over de Bühne hebben gebracht en waarin we hebben laten zien waarin een kleine club groot kan zijn. Ik kijk er naar uit deze lijn in 2023 voort te zetten, veel leden te ontmoeten en namens hen het belang van de georganiseerde eerste lijn naar voren te brengen.

Namens het bestuur van InEen
Ruben Wenselaar, voorzitter

HET WERK VAN INEEN

Missie

Bij steeds meer patiënten is sprake van complexiteit, multimorbiditeit en samenhangende zorg- en welzijnsvraagstukken. Voor deze patiënten vereist de zorg een multidisciplinaire en domein-overstijgende aanpak. Een krachtige eerste lijn, met de huisarts als spin in het web en met goed georganiseerde wijkgerichte en regionale organisaties die zorgprofessionals ondersteunen bij het leveren van persoonsgerichte eerstelijnszorg, is het fundament voor goede en betaalbare zorg. Daar staan de leden, het bestuur en het bureau van InEen voor.

Visie InEen

Organisaties in de eerste lijn ondersteunen professionals bij het ontwikkelen en verlenen van persoonsgerichte, proactieve en samenhangende zorg en het borgen van 24/7 continuïteit van zorg. De organisaties doen dit door het ontwikkelen en helpen implementeren van nieuwe zorgconcepten, het maken van de daarvoor noodzakelijke samenwerkingsafspraken met andere partijen op wijk- en regionaal niveau en het organiseren van de benodigde randvoorwaarden, zoals personeelszaken, kwaliteitsbeleid, digitalisering en informatiebeleid. Daarbij hebben zij oog voor de betaalbaarheid van de zorg.

Vereniging en leden

InEen is de vereniging van organisaties in de eerstelijnszorg waarin de huisarts een centrale rol heeft (huisartsendienstenstructuren, gezondheidscentra, zorggroepen, eerstelijns diagnostische centra en ROS'en). De vereniging legt de verbinding tussen de leden, waardoor kennisdeling mogelijk wordt en organisaties gezamenlijk kunnen optrekken in relevante dossiers.

De hoofdtaken van InEen zijn:

- Belangenbehartiging en beleidsvorming (op met name landelijk niveau)
- Adviseren en ondersteunen van leden
- Informatieverstrekking aan leden
- Delen van 'good practices'
- Organiseren van ontmoetingen/ (thema)bijeenkomsten/ledenvergaderingen

HET WERK VAN INEEN IN 2022



'Een sterke eerste lijn in een veranderende wereld' was de titel en focus van het InEen-werkplan 2022. Daarin bouwden we voort op onze Meerjarenvisie 2021-2024, waarin de opgaven voor organisaties in de eerste lijn en de rol en speerpunten van InEen beschrijven. Het werkplan was in combinatie met het IZA de basis voor de activiteiten van InEen in 2022.

Noodzaak tot versnelling en vernieuwing

De ontwikkelingen in de huisartsen- en eerstelijnszorg gaan snel. De zorgvraag blijft toenemen, het wordt steeds moeilijker voor praktijken en organisaties om voldoende personeel te vinden, de werkdruk is hoog en het draagvlak onder huisartsen om 24/7 zorg te blijven leveren, neemt af.

Het water staat veel huisartsen aan de lippen en de zorg over de toekomst van de huisartsenzorg neemt toe. Het is ons aller verantwoordelijkheid om de huisartsenzorg sterk en gezond te houden. Met goede ondersteuning aan de praktijken, het uit handen nemen van organisatorische en administratieve zaken zodat er meer tijd vrijkomt voor directe patiëntenzorg. Met het goed regelen van samenwerkingsafspraken in de wijk en de regio, ondersteuning op HR-gebied en vernieuwende arbeidsconcepten. Met slimme digitale oplossingen en het eventueel (tijdelijk) overnemen van praktijken als er geen opvolger te vinden is. Ook moet er worden gekeken naar intensievere samenwerking tussen sectoren en over domeinen heen, en meer aandacht voor preventie en leefstijl. Voor de huisartsenzorg betekent dit nauwere samenwerking met bijvoorbeeld de VVT, GGZ en het sociaal domein.

Integraal Zorgakkoord



Het anders organiseren van de zorg, meer sectoroverstijgend en meer vanuit een regionale context, staat centraal bij de afspraken die het ministerie van VWS en een groot aantal partijen in de zorg, waaronder InEen, in de zomer van 2022 hebben gemaakt in het Integraal Zorgakkoord. Afspraken over passende zorg, regionale samenwerking, versterking van de eerstelijnszorg en samenwerking tussen het sociaal domein, huisartsenzorg en ggz. Maar ook over de problemen op de arbeidsmarkt en betere gegevensuitwisseling. Naast het IZA zijn ook andere landelijke afspraken gemaakt, waaronder in het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ).

DE ACTIVITEITEN IN 2022

In het InEen werkplan 2022 'Een sterke eerste lijn in een veranderende wereld' hebben we de bouwstenen en randvoorwaarden voor het inrichten van samenwerking in de regio als uitgangspunt genomen. Per bouwsteen zijn de belangrijkste activiteiten benoemd. Daarbij hielden we rekening met onverwachte activiteiten als gevolg van nieuwe hoofdlijnenakkoorden in de zorg. Met zaken als de oorlog in Oekraïne, de energiecrisis en de hoge inflatie had we uiteraard geen rekening gehouden bij het opstellen van het werkplan.

In plaats van nieuwe sectorale hoofdlijnenakkoorden kwam het IZA. Dat heeft in 2022 de focus op reeds lopende activiteiten zoals MTVP, zorgcoördinatie en het actieplan werkdrukvermindering in de ANW versterkt, maar heeft ook geleid tot nieuwe activiteiten.



In dit hoofdstuk beschrijven we per bouwsteen de belangrijkste resultaten van de in het werkplan beschreven activiteiten, aangevuld met nieuwe ontwikkelingen die voortkwamen uit onder meer het IZA.

1. Regiobeeld en regioplan als basis voor beleid

Het regiobeeld en het regioplan vormen de basis voor de organisatie van de zorg in de regio en de wijk, voor de samenwerking binnen de multidisciplinaire eerstelijnszorg en over de domeinen van de zorg heen. Het is daarom belangrijk dat beide breed gedragen worden door betrokken partijen en patiënten en in gezamenlijkheid tot stand komen. Het regioplan geeft ook richting aan de regio-organisatie zelf (als stip op de horizon), en draagt zo bij aan het mandaat van en de samenhang tussen de huisartsen in de regio.

Belangrijke resultaten 2022:

- In het IZA staat dat partijen afspraken maken over samenwerking in de regio. InEen heeft in 2022 meegewerkt aan de totstandkoming van criteria voor de nieuwe regiobeelden en regioplannen op zowel ROAZ- als zorgkantorenniveau in 2023. Daarbij heeft InEen zich hard gemaakt voor de mogelijkheid ook plannen te maken die een kleiner geografisch gebied betreffen.

- InEen brengt in kaart in welke regio's de regionale multidisciplinaire samenwerking tot stand komt en waar regioplannen zoals bedoeld in het IZA in ontwikkeling zijn.
- Regioplannen worden, daar waar beschikbaar, gedeeld op de regiokaart op www.hechtehuisartsenzorg.nl.
- InEen zorgt voor verspreiding van informatie over regiobeelden en -plannen.

2. Digitalisering en ICT-ondersteuning

Op basis van het regioplan, met zorginhoudelijke en organisatie-ambities, moet elke regio een digitaliseringsplan opstellen. Dit is geen eenvoudige opdracht en vergt kennis en kunde in de regio. InEen ondersteunt de leden hierbij. Op landelijk niveau vragen wij aandacht voor en werken we aan de juiste randvoorwaarden en beleidskaders voor gegevensuitwisseling. Verder werken we aan toetsbare eisen aan en landelijke inkoopvoorwaarden voor ICT-systemen en verkennen we de mogelijkheden voor de inzet van digitale hulpmiddelen en kunstmatige intelligentie.

Belangrijke resultaten 2022:

- Eind 2022 is het programma OPEN afgesloten. Het programma heeft, ondanks hindernissen onderweg, vrijwel alle eigen doelen gehaald. Problematisch bleken externe afhankelijkheden, met name rond MedMij en de PGO's. De ontsluiting van patiëntgegevens verloopt nu vooral via portalen en nog nauwelijks via PGO's.
- De gedoogconstructie voor de Corona Opt-in is ook in 2022 het gehele jaar van toepassing geweest. De ervaringen van zorgverleners en zorgaanbieders zijn positief.
- In 2022 is er in het verlengde van de Corona Opt-in verder gewerkt aan de voorbereidingen voor het implementeren van een online voorziening waarin patiënten hun toestemming voor gegevensuitwisseling kunnen (laten) vastleggen (Mitz). Stichting LEGIO heeft een onderzoek verricht ter voorbereiding op de implementatie van Mitz. Implementatie wordt voor 2023 voorzien.
- VWS werkt aan een zogenaamde opt-out voor de acute zorg. Naar verwachting zou deze per 2025 van kracht kunnen worden. In de tussentijd zou de 'SPOT-knop', onderdeel van de online-toestemmingsvoorziening van Mitz, een tijdelijke oplossing kunnen zijn voor de hogere beschikbaarheid van de professionele samenvatting op de HAP.
- Het implementatieprogramma Met Spoed Beschikbaar (www.metspoedbeschikbaar.nl) implementeert de informatiestandaard gegevensuitwisseling in de spoedzorgketen. Het boekte in 2022 een gestage voortgang. Alle betrokken partijen zijn tevreden met de resultaten. Het programma, dat oorspronkelijk in oktober 2022 zou aflopen, is verlengd tot en met juni 2023. Vanwege juridische belemmeringen rond toestemming van patiënten zijn verschillende belangrijke berichten (voorlopig) buiten scope geplaatst.
- Project XIS is eind 2022 afgesloten. Het heeft geleid tot het Keurmerk XIS dat meer transparantie in de markt van XIS'en moet brengen. In dit model stellen we normen aan eerstelijns informatiesystemen en kunnen we de XIS'en objectief toetsen. Het Keurmerk XIS zal in 2023 worden gelanceerd. 'Bijproducten' van project XIS zijn het handboek Inkoop eerstelijns ICT en de model-inkoopvoorwaarden van InEen en LHV.
- Om de zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen goed te kunnen organiseren is een soepele en adequate gegevensuitwisseling cruciaal. In 2022 voerde InEen met ondersteuning van VWS een project uit om ACP-afspraken in de praktijk beter in de keten uit te wisselen; onder andere op basis van *best practices* onder leden. Dit krijgt een vervolg in 2023.

- Op landelijk niveau wordt er hard gewerkt aan standaardisatie en generieke voorzieningen die gegevensuitwisseling moeten vergemakkelijken. InEen trekt hierin samen met NHG en LHV op, maar ook met andere koepels en brancheorganisaties. In het IZA zijn hierover verdere afspraken gemaakt.
- InEen ondersteunt het CIO Netwerk dat zich richt op het bespreken van strategische en tactische vraagstukken op het terrein van digitalisering en ICT, het uitwisselen van ervaringen en het bespreken van relevante landelijke ontwikkelingen. Tegelijkertijd onderhouden we, samen met NHG en LHV, nauw contact met het Huisartsen CMIO Netwerk dat parallel is ingericht.
- InEen participeert in de ontwikkeling van het zorgtransformatiemodel dat de waarde en betekenis van specifieke digitale hulpmiddelen in beeld moet brengen.

3. Gemandateerde samenwerkingsafspraken

Op basis van het regiobeeld en het regioplan moeten in de regio transmurale samenwerkingsafspraken worden gemaakt tussen betrokken partijen. Om als regio-organisatie namens de aangesloten zorgprofessionals dit soort afspraken te kunnen maken, zijn mandaat bij de achterban en een goed governancemodel vereist. InEen ondersteunt de leden door organisatiemodellen aan te reiken en op landelijk niveau samen te werken met de andere huisartsenorganisaties (LHV, NHG, VPH) en andere brancheorganisaties.

Belangrijke resultaten 2022:

- De website Hechte Huisartsenzorg heeft een update gekregen. De voorbeelden van governance in de regio zijn aangevuld met actualisatie van de afgelopen jaren. Verder is er een artikel opgeleverd over organisatieontwikkeling en governance in de regio.
- De Brancheorganisaties Zorg (BoZ) publiceerde de Governancecode Zorg 2022. De nieuwe governancecode is per 1 januari 2022 van kracht. InEen heeft de leden hierover geïnformeerd. Middels een stageonderzoek zijn we meer te weten gekomen over het gebruik van de code onder leden.
- InEen heeft afgelopen jaar een tweetal bijeenkomsten georganiseerd over Deep democracy.

4. Arbeidsmarkt vraagstukken

Personeelstekorten, hoge werkdruk en uitval van medewerkers zijn zorgen van alle dag. Zowel in de dag- als in de ANW-zorg is een breed en creatief palet aan oplossingen nodig om de knelpunten tegen te gaan. Er wordt ingezet op 'anders werken', bijvoorbeeld door het efficiënter organiseren van processen, slimme samenwerking over de grenzen van de eigen organisatie heen, door te kijken naar andere contractvormen, en naar beschikbaar talent van buiten de sector. Er moeten afspraken komen over de inzet van (een steeds groter wordende groep) zzp'ers. Huisartsen(organisaties) moeten aantrekkelijke werkgevers zijn waar werknemers graag blijven werken. Zorgprofessionals krijgen ruimte zich te ontwikkelen.

Belangrijke resultaten 2022:

- Veel RHO's leiden zij-instromers op in verkorte leerwerktrajecten (BBL) tot doktersassistent. Bureau InEen heeft leden daarbij ondersteund. Zo is er een klankbordgroep en een netwerkbijeenkomst P&A georganiseerd over het thema zij-instroom. Daarnaast is er een overzicht opgesteld van subsidiemogelijkheden.

- In steeds meer regio's is het lastig om praktijkopvolgers te vinden. InEen heeft een stappenplan ontwikkeld dat RHO's, gezondheidscentra en ROS'en kan helpen als praktijkopvolging voor de organisatie of regio een probleem is of gaat worden. Dat is beschikbaar via LINK. Verder zijn er praktijkvoorbeelden gedeeld onder leden en is de berichtgeving in de media rondom nieuwe toetreders in de huisartsenzorg nauwlettend in de gaten gehouden.
- In opdracht van SSFH heeft bureau Leeuwendaal een onderzoek uitgevoerd naar de werkbeleving van triagisten. InEen nam deel aan de begeleidingscommissie. Dit onderzoek werd ook in 2016 gedaan en werd nu geactualiseerd met als hoofdvraag: '*Waaruit bestaat de discrepantie tussen de in 2016 gemeten, overwegend positieve werkbeleving van triagisten enerzijds en de hoge uitstroom die nu te zien is anderzijds?*' Het rapport bood aanknopingspunten voor gesprek en vervolgbeleid.
- In opdracht van het ministerie van VWS, InEen, SSFH en LHV is NIVEL verder gegaan met de ontwikkeling van het Skillmix-instrument. Het bestaat uit drie verschillende online tools: één voor de dagpraktijk, één voor de HAP/HDS en één groepsrapportage voor samenwerkingsverbanden op regio- of wijkniveau. Het instrument biedt huisartsvoorzieningen hulp bij het optimaliseren van de samenstelling van het personeel op praktijk, wijk- en regioniveau.
- Er zijn twee zogeheten proeftuinsessies rond het thema 'strategisch personeelsbeleid' georganiseerd voor leden van InEen.
- Een door beleidsmakers veelgenoemde oplossing voor de krapte op de arbeidsmarkt in de zorg is het verhogen van de deeltijdfactor, oftewel contractuitbreiding. Dan kan ook door functies te combineren. InEen heeft bureau Leeuwendaal de opdracht gegeven om het thema combinatie-banen in de huisartsenzorg middels een exploratief onderzoek nader te verkennen. De resultaten worden in 2023 verwacht.
- Op de huisartsenposten worden triagisten steeds vaker ingehuurd via een zzp-constructie. InEen heeft zich gebogen over het zzp-vraagstuk. Er is opdracht gegeven aan een jurist tot het opstellen van overzichten wat er allemaal komt kijken bij het zzp-schap (in termen van juridische, fiscale en administratieve zaken). Daarnaast is – op verzoek van leden van InEen – de veelvoorkomende OvO van zzp-triagisten voorgelegd ter beoordeling aan de Belastingdienst. De uitkomst daarvan volgt in 2023.
- Partijen in de Cao Huisartsenzorg zijn in het najaar 2022 in overleg getreden over het aanpassen van de loonontwikkeling in 2023, dit met het oog op de hoge inflatie. Cao-partijen zijn overeengekomen de lonen zijn met ingang van 1 januari 2023 te verhogen met 4,35% in plaats van met 2,6% per 1 mei 2023. Eerder was al afgesproken dat de eindejaarsuitkering in 2023 wordt verhoogd met 0,83%.
- In 2022 zijn behalve de functie POH-GGZ ook de functiebeschrijvingen Verpleegkundig Specialist (VS) en die van Physician Assistant (PA) geactualiseerd en vastgesteld.
- InEen onderzoekt samen met LHV en LAD de integratie van de Cao Hidha en de Arbeidsvoorwaardenregeling Huisartsen in Gezondheidscentra. Bureau FWG advies is ingehuurd om dit harmonisatietraject te begeleiden. Er zijn in 2022 verschillende werksessies en achterbanraadplegingen geweest. Het doel is in 2024 te starten met deze nieuwe cao.
- Er is gewerkt aan het traject om te komen tot uniformering van het certificerings- en accreditatieproces binnen het diplomeringstraject voor triagisten. Het project heeft eind 2022 geresulteerd in een hele nieuwe Regeling Diplomering Triage. Deze gaat per 1 juli 2023 van kracht. De uitvoering van de regeling zal door de NPA worden overgenomen van Calibris Advies.

5. Facilitaire ondersteuning van de praktijk

Het bieden van een goed aanbod aan facilitaire ondersteuning is een belangrijke bouwsteen voor de regio-organisatie. Dit draagt bij aan de noodzakelijke (ver)binding van de huisarts met de organisatie. InEen biedt leden ondersteuning bij het ontwikkelen van dit aanbod, onder meer door het bieden van HR-ondersteuning en modelovereenkomsten, het onderzoeken van mogelijkheden voor landelijke scholing en het oplossen van fiscale en bekostigingsbelemmeringen. Uiteraard deelt InEen ook goede voorbeelden ter lering en inspiratie.

Belangrijke activiteiten 2022:

- Op 1 januari 2022 is de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) in werking getreden. Deze wet vervangt de Wet toelating zorginstellingen (Wtzi). Organisaties met meer dan 25 zorgverleners zijn in het kader van de Wtza verplicht om een interne onafhankelijke toezichthouder aan te stellen. Bestaande zorgaanbieders moeten dit binnen twee jaar geregeld hebben, dus vóór januari 2024. InEen heeft een bijeenkomst georganiseerd voor leden over de Wtza en een uitgebreid dossier Wtza voor leden op LINK gepubliceerd.

6. Vormgeven van het zorgaanbod en kwaliteitsbeleid

Regiobeelden en -plannen laten zien wat nodig is in een regio, welke preventieve interventies en domeinoverstijgende, persoonsgerichte zorg aan met name kwetsbare groepen patiënten – chronisch zieken, ouderen, GGZ-patiënten – geboden moet worden. Deze zorg vraagt zowel overdag als in de avond, nacht en weekenden veel aandacht en inzet, veelal in verbinding met ziekenhuizen, wijkverpleging, GGZ en het sociale domein. InEen helpt leden om richting te geven aan hun ambities op het gebied van 24/7 zorginhoud en kwaliteit en deze te realiseren.

Belangrijke activiteiten en resultaten 2022:

- In 2022 is een plan van aanpak geschreven voor de verdere implementatie van de Handreiking kwetsbare ouderen thuis. De Handreiking en de implementatie ervan heeft ook een plek gekregen in het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). Daarnaast is een uitvraag gedaan onder de leden op de thema's regio- en wijksamenwerking, zorgprogramma kwetsbare ouderen en digitale gegevensuitwisseling. Hieruit bleek dat de handreiking bij bijna alle RHO's in meer of mindere wordt toegepast en vooral op het vlak van bekostiging en gegevensuitwisseling verdere uitwerking vraagt. In 2023 wordt een vervolg gegeven aan het implementatietraject.
- De overheveling van medisch generalistische zorg van de Wlz naar de Zvw is aangekondigd in het coalitieakkoord, maar in 2022 heeft VWS besloten eerst een alternatief te willen uitwerken. Hiervoor is een project gestart waarbij InEen, naast LHV, Actiz en Verenso, betrokken is en wat moet resulteren in een landelijk kader met afspraken waarmee regionaal de medisch generalistische zorg verder vormgegeven kan worden.
- InEen participeert samen met de Patiëntenfederatie, LHV en NHG in het project 'Samen beslissen in de huisartsenzorg', een onderzoek naar de wijze waarop gegevensuitwisseling en regionale ondersteuning kan worden gestimuleerd. Het onderzoek resulteerde in 2022 onder meer in verschillende handreikingen en podcasts.
- In 2022 is op basis van uitgebreid vooronderzoek besloten dat de gegevensverzameling voor de benchmark 'Transparante Ketenzorg' wordt ondergebracht bij het CViews platform van Blue Field Agency. Met deze migratie wordt de administratieve belasting voor deelnemers

verminderd, terwijl de functionaliteiten behouden blijven. Daarnaast is besloten tot een herontwerp van de benchmark in 2023.

- Ook in 2022 liep nog de publieks- en zorgverlenerscampagne 'Betere zorg begint met een goed gesprek' van de Patiëntenfederatie, LHV, NHG, InEen en andere partijen in de zorg.
- De gezamenlijke visie huisartsenzorg voor patiënten met psychische problematiek van NHG, LHV, InEen en PsyHAG is eind 2022 gepubliceerd. Regionale organisaties gebruiken de visie voor de vorming van een regionaal plan en in gesprek met ketenpartners uit de GGZ en sociaal domein.
- Sinds 2020 neemt InEen deel aan de Stuurgroep Wachttijden GGZ. De Nederlandse GGZ, Sociaal Werk Nederland, LHV en InEen hebben in juni een ledenbijeenkomst georganiseerd waarin vooral goede voorbeelden van intensieve regionale samenwerking om de zorg aan GGZ-patiënten in de keten zo goed mogelijk in te richten centraal stonden.
- LHV, InEen, NHG en VPH werken samen aan het dossier 'werkdruk in de ANW'. Het actieplan werkdruk in de ANW kent drie actielijnen: een eerlijke verdeling van de diensten onder alle huisartsen, spoed=spoed en uitwerking van de stip op de horizon. Het actieplan is onderdeel van het Integraal Zorgakkoord geworden en hiermee zijn onder meer de randvoorwaarden geregeld.
- In het project zorgcoördinatie werken huisartsenposten en regionale ambulancevervoerders (RAV) in pilots intensief samen, vaak gecombineerd met ggz-crisisdienst en/of VVT-centrale om de triage aan elkaar te koppelen. In 2022 is het programma rondom de pilots zorgcoördinatie afgerond en hebben InEen, AZN, ZN, ActiZ en LNAZ in opdracht van het ministerie van VWS gewerkt aan een advies over de toekomstige implementatie van zorgcoördinatie in Nederland.
- InEen is met enkele leden een werkgroep gestart om een toekomstbeeld te vormen van (integrale) spoedposten/ spoedpleinen en hoe daar invulling aan te geven. Daarbij wordt ook stil gestaan bij welke invloed een eventuele sluiting van SEH's heeft op de huisartsenposten.
- In 2022 is verder gewerkt aan het verbeteren en innoveren van de benchmark huisartsenposten. Er is een inventarisatie gedaan en eind 2022 is er een geheel vernieuwde benchmark tot stand gekomen. De resultaten hiervan zijn rond de zomer 2023 zichtbaar.
- InEen ontwikkelt een database met samenvattingen en analyses van calamiteiten om te leren van elkaars ervaringen en daarmee verbetermaatregelen rondom calamiteiten inzichtelijk te maken. Calamiteitenonderzoekers verzamelen calamiteitenrapportages om deze geschikt te maken voor opname in de kennisbank waarmee een zinvolle analyse kan worden gemaakt.
- Het Kwaliteitskader spoedzorg is begin 2020 in het Register kwaliteit opgenomen. Hiermee is een eerste stap gezet waarbij partijen afspraken vastleggen over de kwaliteitseisen waaraan de spoedzorg moet voldoen. Er is een landelijke tafel voor de monitoring van het kwaliteitskader opgestart waarin o.a. NHG, LHV en InEen vertegenwoordigd zijn. InEen heeft de voortgang van de implementatie van de normen bij de leden gepeild. Uit de enquête blijkt dat een aantal normen al wel is geïmplementeerd, maar een deel ook (nog) niet.
- InEen evalueerde in 2022 de streefwaarden en de interpretatie en het gebruik van de streefwaarden uit het Raamwerk kwaliteit huisartsenposten. De uitgangspunten van het Kwaliteitsbeleid op Maat van InEen zijn leidend in de discussie wat kwaliteit van zorg is en op welke wijze dit kan worden gemonitord.

7. Randvoorwaarden

Om als regio-organisatie op alle thema's actief te kunnen zijn en een goed aanbod richting de zorgprofessional te kunnen bieden, moet een aantal randvoorwaarden geregeld zijn zoals voldoende financiële middelen, heldere governance en betrokkenheid van huisartsen. InEen ondersteunt de leden daarbij door goede governance modellen te delen, opleidingen voor bestuurders inzichtelijk te maken en passende financiering op landelijk niveau te bewerkstelligen.

Belangrijke activiteiten 2022:

- Op basis van de midterm-review van het HLA 2019 – 2022 zijn drie versnellingsthema's ingezet: MTVP, digitalisering en O&I. Voor de O&I is de Rebel Group aan de slag gegaan. Een rapportage met interessante stand van zaken O&I is opgeleverd en gedeeld met leden. Een 8-tal regio's worden door de Rebelgroup ondersteund bij versnelling van O&I. OWC heeft het MTVP-versnellingstraject begeleid.
- Het beroep op de eerste lijn zal steeds verder groeien en de zorgvraag wordt daarbij complexer. Tegelijkertijd is de eerstelijnszorg nog grotendeels kleinschalig en monodisciplinair georganiseerd. Dit vraagt – zo staat het in het IZA – om versterking van de organisatie van de eerstelijnszorg. In 2022 is er door verschillende partijen uit de eerstelijnszorg, waaronder InEen, een start gemaakt met een 'visie versterking eerstelijn'. Het project werd begeleid door de Rebel Group in opdracht van VWS.
- Een voor InEen belangrijke afspraak uit het IZA is Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). Het doel van MTVP is door een combinatie van interventies, zoals anders werken in de praktijk, samenwerken met het netwerk en eventueel uitbreiden van personele capaciteit te komen tot meer tijd voor de patiënt op het spreekuur. In 2022 is de Leidraad MTVP ontwikkeld, met daarin een belangrijke ondersteunende rol van de RHO's. InEen biedt de RHO's hulp bij de invoering. Zo heeft het bureau de leden geïnformeerd tijdens diverse vragenuurtjes en zijn knelpunten besproken met ZN.
- Bij het declareren van O&I-prestaties door zorggroepen bestaat er een privacy-issue rondom het op naam van de ingeschreven patiënt declareren. Eind 2022 heeft VWS veel werk verzet om het privacy-issue bij het declareren van O&I-prestaties door zorggroepen op naam van de ingeschreven patiënt op te lossen. VWS gaat wetgeving aanpassen om declaratie op ION qua wetgeving mogelijk te maken.
- Over de zogenaamde samenloop problematiek in de contractering heeft overleg plaatsgevonden tussen de verzekeraars, LHV en een InEen-delegatie. Ook is gesproken met de NZa en de ACM. Verzekeraars hebben inmiddels al de nodige stappen ondernomen om de samenloop-problematiek te verkleinen. Zo heeft CZ eenmalig een eenjarig contract afgesloten in 2022 zodat komende jaren een gelijke contractduur met andere verzekeraars mogelijk is.
- In 2022 hebben leden nieuwe afspraken gemaakt voor het contractjaar 2023 met onder andere de verzekeraars CZ, VGZ en Menzis. Op verzoek van leden is InEen met verzekeraars in overleg getreden over de interpretatie van OVA-paragraaf over de indexering. Daarnaast heeft met VGZ veelvuldig overleg plaatsgevonden over hun astma-beleid.
- In het IZA zijn afspraken gemaakt over beschikbaarheid van transformatiemiddelen. InEen heeft aan tafel gezeten bij de totstandkoming van het zogenoemde transformatiekader. InEen heeft de leden periodiek geïnformeerd over en zoveel mogelijk betrokken bij de ontwikkelingen.

DE VERENIGING

1. De leden

De leden van InEen zijn regionale huisartsenorganisaties, huisartsendienstenstructuren, gezondheidscentra en koepels van gezondheidscentra, zorggroepen, wijksamenwerkingsverbanden en regionale ondersteuningsstructuren (ROS'en). Drie eerstelijns diagnostische centra (EDC's) hebben een aangepast lidmaatschap bij InEen. Dit houdt in dat zij toegang hebben tot de informatieverstrekking van InEen en bijeenkomsten, zoals de Tweedaagse en specifieke themabijeenkomsten. Zij hebben geen stemrecht.

Eind 2022 had InEen 136 contributie betalende leden. Het jaar ervoor waren er nog 145 leden (-6,2%). Deze afname is het gevolg van het ontstaan van steeds meer geïntegreerde eerstelijnsorganisaties. Enerzijds doordat zorggroepen en huisartsenposten samengaan, anderzijds door de ontwikkeling van multidisciplinaire regio-organisaties, waarin zorggroepen, wijksamenwerkingsverbanden en gezondheidscentra opgaan.

2. Communicatie en verenigingszaken

Het InEen Magazine

In maart 2022 verscheen het eerste InEen Magazine. Later het jaar volgden nog drie uitgaven. In het magazine belichten we actuele thema's langs de lijnen van de verschillende InEen thema's. Het bereik en de reacties op het magazine zijn heel goed en we zijn trots op het feit dat we nu ons eigen tijdschrift uitbrengen. Het magazine wordt ook online gedeeld op Ineen.nl en op LINK. Hiervoor zijn aparte pagina's ingericht. Ook de nieuwsbrief en social media worden gebruikt om artikelen uit het magazine onder de aandacht te brengen.



Ledenevent Tweedaagse InEen

De InEen Tweedaagse ging in 2022 over de kracht van geschakelde zorg voor kwetsbare mensen. Passende zorg is het uitgangspunt van het IZA. Dat vereist goede samenwerking en afspraken over domeinen heen. Met name als het gaat om de zorg voor ouderen, jeugd en mensen met mentale problematiek. Dit thema sprak een groot deel van de leden aan, en de

Tweedaagse werd in 2022 ook druk bezocht. Inspirerende sprekers waren onder meer Jet Bussemaker (voorzitter RVS), Lex Staal (directeur Sociaal Werk Nederland), Sjaak Wijma (voorzitter Raad van Bestuur Zorginstituut Nederland) en Edwin Velzel (CEO PGGM en speciaal adviseur IZA).

Communicatie over uiteenlopende dossiers

Om onze standpunten en producten voor leden beter zichtbaar te maken, werken de communicatiemedewerkers- en adviseurs van het InEen-bureau mee op uiteenlopende dossiers. Zo heeft het team in 2022 advies uitgebracht over de manier waarop de resultaten van het thema Persoonsgerichte zorg gedeeld kunnen worden met leden en stakeholders, en is er actief meegedacht op dossiers als Meer Tijd Voor de Patiënt, Actieplan werkdruk in de ANW, Samen Beslissen, Benchmark Huisartsenposten en het Handboek ICT huisartsenzorg. Daarnaast heeft het team in 2022 een impuls gegeven aan nieuwe praktijkverhalen op ledenplatform LINK. Ook is in 2022 gestart met het voorbereiden van een landelijke publiekscampagne spoedzorg met VWS en andere (eerstelijns)zorgpartijen én het aanpassen van de merknaam Huisartsenpost naar Huisartsenpoedpost. Beide projecten krijgen in 2023 verder vorm.

Het CRM en CMS achter het ledenplatform LINK is in de eerste helft van het jaar verder doorontwikkeld. De nieuwsbrief heeft met verschijnen van het InEen Magazine een andere opzet gekregen en verschijnt enkele weken na het magazine.

Media en public affairs

Belangenbehartiging is één van de speerpunten van de vereniging. In 2022 is samen met andere partijen meerdere keren input geleverd voor politieke debatten in de Tweede Kamer. Focus daarin lag op de toenemende druk op de huisartsenzorg (dag en ANW), arbeidsmarktproblematiek en GGZ (wachttijden waardoor de mensen met mentale problemen te lang in de zorg van de huisarts blijven). Met de Eerstelijnspartners is aandacht gevraagd voor de administratieve lasten die voortkomen uit wet- en regelgeving van VWS, zoals de Wtza. Perscontacten betroffen met name onderwerpen gerelateerd aan COVID-19, de toenemende druk op de huisartsenposten (tekort aan triagisten, veelheid aan laag-urgente zorgvragen), het IZA en de ontwikkeling van zorgcoördinatie.

Verbinding tussen en met de leden

In het eerste kwartaal van 2022 speelde de COVID-19 pandemie nog een dominante rol en werden er noodgedwongen nog bijna uitsluitend online bijeenkomsten georganiseerd. In de rest van het jaar waren er zowel veel fysieke als online bijeenkomsten.

InEen organiseerde in 2022 diverse thema- en inspiratiesessies in de vorm van live ledenbijeenkomsten of webinars. Waar mogelijk is gezocht naar een balans tussen fysieke en online bijeenkomsten.

Bijeenkomsten

(Deel)ledenvergaderingen	14
Netwerk- en themabijeenkomsten	4
Overige inhoudelijk - en inspiratiesessies*	11

Bijeenkomsten	
InEen Tweedaagse	1
Beleidsadviescommissies	21
Totaal	51

** Inclusief enkele online sessies georganiseerd voor nieuwe leden, onder de vlag van 'Leer InEen kennen'. Exclusief tientallen extra inhoudelijke themasessies of klankbordgroepen rondom bijvoorbeeld MTVP, zorgcoördinatie of het ANW-dossier.*

3. Bestuur

In 2022 bestond het bestuur uit de volgende personen:

- Ruben Wenselaar (voorzitter vanaf 1 mei 2022)
- Corine van Geffen (vicevoorzitter)
- André Louwen (secretaris/penningmeester)
- Nout Waller
- Raymond Wetzels
- Garmt Postma
- Barbara de Doelder

Binnen het bestuur zijn inhoudelijke portefeuilles verdeeld. Deze verdeling bepaalt ook de representatie van het bestuur in overleggen. Bestuursleden hebben InEen veelvuldig vertegenwoordigd in onder meer bestuurlijke overleggen met het ministerie van VWS, de NZa, de IGJ, individuele zorgverzekeraars en ZN.

Het bestuur werkt nauw samen met de LHV, de VPH en het NHG, met als resultaat strategische samenwerkingsessies en frequent samen optrekken richting zorgverzekeraars, overheid en politiek. Daarnaast zijn er in het voor- en najaar gezamenlijke ledenvergaderingen en jaarlijks een studiereis, waarbij de besturen over thema's discussiëren en soms werkbezoeken afleggen. In 2022 was het thema voor de studiereis technologische innovatie. Deze vond plaats in Amsterdam. Vier keer per jaar vergaderen de besturen van InEen, NHG, LHV en VPH.

4. Bureau

Het bureau van InEen telde eind 2022 ruim 17,5 fte, als volgt verdeeld:

	Begroot 2022	31-12-2021	31-12-2022
Directie	1,00	1,00	1,00
Programmamanagers	5,742	4,742	4,842
Beleidsmedewerkers	6,947	6,947	5,894
Ondersteuning	6,036	6,246	5,833
Totaal	18,725	18,935	17,569

Het personeel is door een personeelsvertegenwoordiging (PVT) op basis van de WOR in de organisatie vertegenwoordigd. Naast de medewerkers in loondienst kent InEen ook een aantal 'vaste' flexibele collega's, die soms met externe financiering tijdelijk bij InEen werken.

De directie werd gevormd door Anoeska Mosterdijk.

Het gemiddelde ziekteverzuim van het bureau InEen was in 2022 9,60%.

Met alle medewerkers zijn individueel plannings-, voortgangs- en beoordelingsgesprekken gevoerd.

5. Begroting

De totale begroting van InEen in 2022 bedroeg € 3.195.428 aan baten en er was een verwachting van lasten van € 3.191.163 (exclusief rentebaten/lasten). Na opstellen van de jaarrekening blijkt dat InEen in 2022 € 3.305.394 aan baten heeft ontvangen en dat de lasten € 3.421.109 bedroegen. Doordat de in 2021 opgenomen reserveringen volgens planning zijn ingezet om activiteiten in 2022 uit te voeren, is 2022 met een positief resultaat van 19K afgesloten.

