

## CONCEPT notulen 104e Ledenvergadering van Vereniging VvAA gehouden op 11 oktober 2022

### Aanwezigen

#### VvAA leden fysiek aanwezig:

Nienke Ipenburg, Irene van Ham, Alex van Bolderen, Henk Donker, Fred Dijkers, Tonko Goettsch, Rob van den Dobbelsesteen, Wibo Camoenie, dhr. J.D. Wouters.

#### VvAA leden online aanwezig:

Maeve van den Aakster, Annick de Wit, JanDiet Berendsen, Hadiel Aldarij, Bart Leenders, Jeroen Mentink.

#### Bestuursleden Vereniging VvAA:

Nathan Hutting, Brigitte Cornelissen, Tijmen Hiep, Raymonda Romberg, Thomas Schok, Miriam Stoks, Willem Veerman, Conny van Velden.

#### Externe deskundigen:

Deline Kruitbosch.

#### VvAA medewerkers en externe facilitering:

Vanessa van den Berg, Imke Besselsen, Bart Janknegt, , Loes van der Linden, Selena Smit, Fleur Versteegen, Manel Vrijenhoek, Anneke van 't Zet, Majne van de Merwe (notuliste), Emma van Eeghen (online-host), Marcel van der Burg (geluidstechniek).

### 1. Opening en vaststelling agenda

De voorzitter heet allen welkom, aanwezig in de vergaderzaal of online meekijkend, en opent de vergadering. Voor de goede orde wijst hij erop dat er een geluidsopname wordt gemaakt; deze wordt na samenstelling van de notulen gewist.

De vooraf verstuurd agenda wordt vastgesteld zoals opgegeven.

### 2. Mededelingen

Er zijn vijftien stemgerechtigde leden aanwezig, waaronder erelid Fred Dijkers. Mevrouw Kruitbosch, jurist, is aanwezig om juridische vragen te beantwoorden over de voorgestelde statutenwijziging en het ledenraadsreglement. Zowel de online deelnemers als de aanwezigen in de zaal zullen bij besluitvorming elektronisch stemmen. Bestuur en directie stemmen niet.

### 3. Vaststelling van de notulen van de Algemene Ledenvergadering, gehouden op 21 juni 2022

Geen opmerkingen; de notulen worden vastgesteld.

### 4. Ledenparticipatie

Toelichting door mevrouw Romberg, secretaris van het bestuur en voorzitter van de werkgroep Ledenparticipatie. Tijdens de vorige vergadering besloot de algemene ledenvergadering om een ledenraad in te stellen – een adviserend orgaan voor de algemene ledenvergadering. Het functioneren van dit nieuwe orgaan wordt na twee jaar geëvalueerd, conform besluit. Vervolgens wordt besloten of de ledenraad al dan geen taken van de algemene ledenvergadering zal gaan overnemen.

Er wordt verwacht dat er door het instellen van een ledenraad meer dynamiek in de vereniging ontstaat en dat de interactie zal verbeteren. Dit betekent niet dat er meer afstand komt tussen leden en verenigingsbestuur; leden met goede ideeën en/of kritiek zijn altijd welkom bij het bestuur, zoals nu ook al het geval is. Leden kunnen ook op andere manieren participeren, bijvoorbeeld in focusgroepen. Er bestaat al een succesvolle groep, namelijk Zin In Zorg, en er

komen er meer. Ledenpanels bestaan ook al; deze becommentariëren de dienstverlening van de onderneming VvAA.

De samenstelling van de ledenraad moet een evenwichtige afspiegeling zijn van het gehele ledenbestand, wat best een opgave is. De ruim 130.000 leden van de VvAA werken in vrijwel alle zorgdisciplines en bevinden zich in verschillende fasen van hun carrière. Zij moeten zich allemaal vertegenwoordigd weten in de ledenraad. Hiervoor is een verdeling in beroepsgroepen gemaakt. Aan elke beroepsgroep zijn zetels toegekend. De reeds bestaande studentenraad krijgt ook een plek in de ledenraad. De ledenraad krijgt minimaal twintig en maximaal dertig zetels; groot genoeg om alle geledingen een stem te kunnen geven en klein genoeg om effectief te kunnen werken. De samenstelling kan eventueel na de evaluatie naar bevind van zaken worden aangepast.

Ledenraadsleden zijn onafhankelijk; zij hebben zitting zonder last en ruggenspraak. Er wordt verwacht dat zij hun afwegingen maken in het belang van de gehele vereniging. Ledenraadsleden worden benoemd voor een termijn van drie jaar en kunnen dan eenmaal worden herbenoemd. Het bestuur hoopt de ledenraad in april 2023 officieel te kunnen installeren.

#### *Reacties en vragen*

Kunnen leden die niet meer in de zorg werken worden benoemd? De heer Van der Schoot stelt dat mensen zitting kunnen nemen in de ledenraad zolang zij lid zijn van VvAA.

De heer Van Bolderen, oud-directeur LAD, vindt dat iemand die namens haar of zijn beroepsgroep zitting heeft in de ledenraad, niet meer herbenoemd kan worden als zij of hij bij afloop van de zittingstermijn de betreffende beroepsgroep niet meer vertegenwoordigd, bijvoorbeeld vanwege pensionering. De heer Van der Schoot herhaalt dat iedereen die lid is van VvAA in aanmerking komt voor een ledenraadszetel, ook gepensioneerden, dit zal bij de samenstelling van de ledenraad extra aandacht krijgen. Mevrouw Kruitbosch bevestigt dit. Enkele leden dringen sterk aan op zetels voor gepensioneerden, want daar valt een groot deel van de leden onder. Mevrouw Romberg merkt op dat zetelvastheid wel een belangrijk punt van aandacht is; bij herbenoeming moet het ledenraadslid dezelfde zetel houden, om te voorkomen dat er ingewikkelde 'stoelendansen' ontstaan.

Mevrouw Vogelpoel heeft enkele schriftelijke vragen gesteld die via het aanwezige lid Nienke Ipenburg worden gesteld, waaronder de vraag of leden van de VvAA kandidaten kunnen voordragen voor de ledenraad. Hierop legt mevrouw Romberg uit dat leden zichzelf verkiesbaar mogen stellen op grond van het profiel, binnen de ledengroepen. Er is geen grote verkiezingscampagne ontworpen omdat dit voor sommigen mogelijk een drempel opwerpt. Leden kunnen ook namen van geschikte kandidaten doorgeven aan de kiescommissie, uiteraard wel met *informed consent*; het voorgedragen lid moet zich dan ook zelf nog bij de kiescommissie melden, want er wordt mogelijk een toetsingsgesprek met haar of hem gepland. Ten slotte komen alle kandidaten op een kieslijst te staan. Alle bij de ALV-aanwezige leden kunnen op alle kandidaten stemmen; zij hoeven zich dus niet te beperken tot de leden die hun beroepsgroep vertegenwoordigen.

Schriftelijke inbreng is er ook van de heer Suichies; hij pleit voor meer zetels voor huisartsen en medisch specialisten omdat het merendeel van de leden uit die beroepsgroepen komt. De heer Van der Schoot wijst erop dat de VvAA indertijd werd opgericht door dierenartsen, tandartsen en artsen. Van de huidige leden zijn er ongeveer 50.000 arts. De werkgroep Ledenparticipatie vindt het onwenselijk als één beroepsgroep dominant is in de ledenraad; men wil ook stem geven aan de vele nieuwe beroepen die er gedurende het bestaan van de vereniging bijgekomen zijn. Zoals al eerder werd opgemerkt is de eerste samenstelling van de ledenraad niet 'in beton gegoten,' deze kan naar bevind van zaken worden bijgesteld.

Het is mevrouw Ipenburg opgevallen dat de verpleegkundig specialisten in de beroepsgroep Verpleegkundigen vallen, terwijl dit echt verschillende beroepsgroepen zijn. Zij pleit voor een extra zetel voor verpleegkundig specialisten en physician assistants. Hierop stelt de voorzitter dat er de komende jaren nog veel meer nieuwe beroepen in de zorg zullen ontstaan; in de eerste opzet is daar echter geen rekening mee gehouden. Het verzoek zal

als aandachtspunt worden meegenomen bij een eventuele revisie van het reglement/de samenstelling van de ledengroepen.

#### *Stemmen*

Er nemen vijftien stemgerechtigde leden deel aan de vergadering, aanwezig in de vergaderzaal of via de online verbinding.

- a. De voorzitter vraagt de leden om in te stemmen met de statutenwijziging  
Er zijn dertien stemmen voor en twee stemmen tegen. Daarmee is de statutenwijziging aangenomen.
- b. De voorzitter vraagt de leden om in te stemmen met het reglement voor de ledenraad.  
Er zijn veertien stemmen voor en één stem tegen. Daarmee is het reglement voor de ledenraad aangenomen.

De voorzitter bedankt de leden voor hun vertrouwen, en bedankt mevrouw Romberg en de werkgroep Ledenparticipatie voor de uitstekende voorbereiding. Mevrouw Romberg bedankt allen die daaraan hebben bijgedragen met speciale dank aan de werkgroepleden en bedankt mevrouw Kruithof voor haar waardevolle adviezen. Mevrouw Kruithof verlaat hierna de vergadering.

### **5. Beleidsthema's**

#### *a. Quickscan Bezieling*

Om de twee jaar wordt er een quickscan bezieling gehouden, afgelopen zomer voor het laatst. De resultaten worden binnenkort in de nieuwsbrief en op de website gepubliceerd. De scan leidt vaak tot nieuw beleid; zo werd het programma (Ont)regel de zorg ontwikkeld naar aanleiding van de VvAA-bezielingsscan in 2015. In 2019 leidde de scan tot de ontwikkeling van de beweging Zin in zorg.

Vooruitlopend op de uitslagen kan nu al worden gesteld dat burn-outklachten onder zorgprofessionals bijna zijn verdubbeld en dat de bevoegenheid is afgenomen ten opzichte van de vorige quickscan bezieling. De regedruk is daar de belangrijkste oorzaak van – ondanks het feit dat er al lange tijd pogingen worden gedaan om deze terug te dringen. Een groot deel van de respondenten was van mening dat de oorzaak bij de verzekeraars moet worden gezocht. Velen weten niet wat zij daar zelf aan zouden kunnen doen.

De heer Van der Schoot geeft aan dat de uitslagen met de beroepsgroepen worden besproken. Met hun inbreng wordt er een actieplan opgesteld, zoals na de vorige bezielingsscans ook is gebeurd. De leden worden van harte uitgenodigd om ook verbeter suggesties te doen. Hopelijk wordt er een goede methode gevonden waarmee de verhouding tussen professionals en verzekeraars verbeterd kan worden.

#### *b. Stand van zaken Zin in zorg*

'Meer werkplezier voor jonge en ervaren artsen,' dat is het doel van de Zin in zorg-beweging. Het programma startte in 2019 naar aanleiding van de quickscan bezieling en de zorgelijke berichten over het hoge aantal burn-outs onder jonge professionals; een grote groep overwoog zelfs om te stoppen met de opleiding. De IGJ steunt deze beweging. [Op de website](#) is alle informatie te vinden over de aanpak en het verloop. Afgelopen zomer werd het [Zin in zorg-filmfestival](#) gehouden, en ging de korte documentaire '[Whats's up doc](#)' in première.

De beweging Zin in zorg is in aanvang op jonge artsen gericht, maar eigenlijk kunnen alle zorgprofessionals er wel iets mee. Uit de laatste quikscan bleek immers dat *alle* ledencategorieën melding maken van verlies van motivatie en (te) hoge werkdruk. Dit is inmiddels ook doorgedrongen tot het Integraal Zorgakkoord (IZA), want hierin wordt nadrukkelijk vermeld '... dat de zorg wordt verleend in een prettige werkomgeving.'

De heer Wouters, medisch adviseur bij Reinaerde, vertelt dat zijn instelling probeert om zorgpersoneel vast te houden door de werksfeer te verbeteren. Misschien zijn de bevindingen interessant voor de beweging Zin in zorg.

### **6. Meerjarenbeleidsplan**

Vereniging VvAA en de VvAA Groep werken aan een gezamenlijke missie en visie. Zowel onderneming als vereniging baseren daar hun meerjarenbeleidsplannen op. Missie en visie draaien om drie pijlers: verbinden van leden en stakeholders, analyseren van problematiek en bevorderen van verbetering door middel van concrete projecten. Met dat laatste wordt nadrukkelijk ook het verbeteren van vertrouwen tussen professionals en verzekeraars bedoeld.

#### 7. VvAA 100 jaar in 2024

Bij een eeuwfeest hoort een goede voorbereiding. Mevrouw Stoks, voorzitter werkgroep Jubileum, vertelt dat de voorbereidingen al begonnen zijn. Het belangrijkste onderdeel van de jubileumviering is een congres in juni 2024; in die maand valt het honderdjarig bestaan. De voorbereiding daarvoor begint eind dit jaar, en gaat in 2023 verder met bezoeken aan de regio's, om daar zoveel mogelijk inbreng op te halen. Het jubileumjaar wordt vastgelegd op video. In 2024 verschijnt er een jubileumeditie van Arts en Auto.

Omdat er serieus rekening gehouden moet worden met een nieuwe COVID-golf, wordt alvast nagedacht over een hybride en/of online vorm voor het jubileumcongres.

De regiobijeenkomsten zijn een bijzonder goed initiatief, vindt de heer Donker, want die bieden kans op echt contact met de leden in het land en op de werkvloer. Hopelijk blijft het niet bij de bijeenkomsten tijdens het jubileumjaar.

#### 8. Rondvraag en sluiting

De heer Donker vertelt dat jonge tandartsen geen eigen praktijk meer willen beginnen; zij vinden de kosten te hoog en de regeldruk te zwaar. Hierdoor ontstaan er kansen voor (commerciële) ketenorganisaties, veelal onder leiding van niet-tandartsen. Het gevolg is een ander type tandarts: zij of hij is geen ondernemer meer, maar medewerker in loondienst. De heer Donker vreest dat dit bij de huisartsen ook gaat gebeuren. Hierop stelt de voorzitter dat het bestuur de zorgen over loondienst en ketenvorming deelt – niet alleen ten aanzien van tandartspraktijken, ook wat betreft huisartsen en apothekers. Het heeft de aandacht van bestuur en directie, maar een pasklare oplossing is er niet.

Mevrouw Ipenburg pleit ervoor om te focussen op wat professionals in de zorg verbindt en om daarin voorop te lopen. Het zorglandschap verandert heel snel; er dreigt versnippering, zie de opkomst van superspecialisaties en commerciële instellingen die kansen zien in de zorg. In dit verband wijst de voorzitter op de thuiszorgorganisatie Buurtzorg die kleinschalige en laagdrempelige zorg biedt. De ene huisarts loopt ermee weg, de andere vindt het niets. Hetzelfde geldt voor ketenvorming: voor de een is het een uitkomst, voor de ander een punt van grote zorg. Van alle ontwikkelingen zijn voor- en nadelen te noemen; het is aan VvAA om de ontwikkelingen goed te volgen, zowel in de zorg als in het maatschappelijk zorgdomein. De vereniging behartigt de belangen van *alle* leden, ook die in loondienst. Het bestuur heeft de stellige verwachting dat de nieuwe ledenraad daar een belangrijke rol bij zal gaan krijgen.

Er wordt verder geen gebruik gemaakt van de rondvraagmogelijkheid. De voorzitter sluit de vergadering.