

## **Notulen Algemene Ledenvergadering Coöperatie Psy zorg Hoflanden d.d. 09-12-2014**

### Aanwezig:

Marjon Buurmans, Lonneke Mechelse, Marleen Heijsteeg, Helma Winkler, Tiny Bergman (notulen) Naheed Bandukwalla-Pruisken, Erica Bohnen, Bernhard Damerling, Kora Dijkshoorn, Ellie Leenaars, Jolanda Loon, Hanneke-Marlies Meinen, Hans van Nes, Rob Olij, Birgit Paumen, Chris Schöller, Simon Schouten, Sandra Schwerdfeger, Hendrike van Weelderen, Sonja Wesselink, John Stappers (adviseur)

### Afwezig met bericht:

Hermi Deitmers, Joeke Dekkers, Trudy Fransen, Lia Gelton, Mark van Graafeiland, Gert-Jan Hofman, Yolanda Lodewijk-Dudink, Anja van der Meijs, John Molenaar, Marian Musters, Sylvia Silberg.

### Afwezig zonder bericht:

Gemma Bouwman, Ali Erdogan, Elina Hoogendoorn, Kick Jongeneel, Adnan Kurt, Tanja Mitrovic, Gé van der Ploeg, Trudy in 't Veld, Christel Westgeest

### **01. Opening:**

Marjon heet iedereen welkom en last een kort voorstelrondje in

### **02. Mededelingen bestuur:**

- Voor leden die namens Psy zorg Hoflanden op overleggen of bijeenkomsten aanwezig zijn, of op andere wijze onze coöperatie willen promoten, zijn er blanco visitekaartjes met logo en naam van Psy zorg Hoflanden beschikbaar, waarop je je naam kunt invullen.

Te verkrijgen via het secretariaat [info@psyzorghoflanden.nl](mailto:info@psyzorghoflanden.nl)

- Zet ons logo op je eigen website, dat vergroot zowel jouw als onze vindbaarheid. Mocht je problemen hebben om het op je website te krijgen, John kan hulp bieden [info@cureious.nl](mailto:info@cureious.nl)

- Het lijkt erop dat er richting 2016 steeds minder contracten aangeboden zullen worden aan éénpitters. Dus collega's moeten zich ergens aansluiten. Er worden regelmatig nieuwsbrieven rondgestuurd om potentiële leden op de hoogte te houden van onze activiteiten.

Ken je nog vrijgevestigde BIG-geregistreerden werkzaam in de GBGGZ, die nog niet bij ons zijn aangesloten, geef hun namen dan aan ons door, zodat wij deze collega's kunnen benaderen.

### **03. Jaarplan 2015**

Lonneke licht toe dat niet al deze plannen in 2015 uitgevoerd zullen kunnen worden.

Er moeten prioriteiten gesteld worden.

Marjon neemt ons mee door de hoofdstukken van het jaarplan.

2. Strategie: Geen opmerkingen

3. Dienstverlening:

3.1

-Het werkgebied is uitgebreid met Nieuwe Waterweg Noord op verzoek van DSW, de preferente zorgverzekeraar in het Westland en van een grote huisartsenzorggroep.

-Met Allianza, voortgekomen uit LVE Rijnmond, worden gesprekken gevoerd over samenwerking. Zij zijn een coöperatie in oprichting. We willen kennis delen en netwerk verstevigen, waarbij beide groepen hun eigen autonomie houden.

3.2

-Wie doet er al een klanttevredenheidsonderzoek? Mogelijk willen we in de toekomst een beroep doen op jullie gegevens hieruit, als de coöperatie daarnaar gevraagd wordt.

Genoemd worden:       Het GGZ-tevredenheidsonderzoek via Reflectum (Kora)  
Een vragenlijst te vinden op de NIP-site ( Naheed/Helma)  
De SRS (Rob) (geen officieel klanttevredenheidsonderzoek)  
Een eigen vragenlijst in ontwikkeling (Ellie)

Als je vermeld staat op de site Zorgkaart Nederland, kunnen cliënten daar een referentie schrijven, waar je als aanbieder vervolgens ook een reactie bij kan plaatsen. Veel cliënten zoeken een zorgaanbieder via deze site.

- We hebben als Psyzorg contact gelegd met Zorgbelang, een organisatie die cliëntgroepen steunt en klachten behandelt.

#### 4. Doelstellingen en realisatie:

##### 4.1

Doelstelling 3 wordt uitgebreid naar:

Innovatie, deskundigheidsbevordering & onderlinge samenwerking.

Voor veel leden is de mogelijkheid van een intensievere onderlinge samenwerking met collega's een belangrijke reden om zich aan te sluiten. Zowel ter ondersteuning en inspiratie voor onszelf als voor het optimaliseren van de hulpverlening aan onze cliënten.

Als we elkaar beter leren kennen in werkgroepen en bij interne scholingsbijeenkomsten, kunnen we zowel beter samenwerken en verwijzen binnen ieders regio/werkgebied als op expertise/deskundigheid, waardoor we onze cliënten beter van dienst kunnen zijn.

##### 4.2

- Samenwerkingsovereenkomsten zijn nog grote raamwerken, die nog ingevuld moeten worden en in de praktijk handen en voeten moeten krijgen. Daar is nog veel werk te doen.

- Psyzorg Kennemerland is in gesprek met Achmea. Mogelijk kunnen wij daar ook profijt van hebben.

-PR: De website had en heeft prioriteit. Er wordt nog steeds aan gewerkt. Er is binnen het budget wel een plafond. Als we als coöperatie daarna nog meer wensen ingewilligd willen zien, dan kan dat extra kosten met zich mee gaan brengen.

Er wordt in de vergadering ook grote prioriteit gegeven aan het ontwikkelen van een papieren folder (dezelfde voor verwijzers als cliënten) met ruimte voor je stempel/visitekaartje. Deze zal in de eerste helft van 2015 gerealiseerd worden. Deze kan bij huisartsen in de folderstandaard, naar POH-G's enz. De folder van de NVVP wordt als inhoudelijk goed voorbeeld genoemd.

-Cura generalis/LVVP: Het oorspronkelijke idee was dat er in het land vele Psyzorgen zouden ontstaan, met daarboven Cura Generalis als belangenbehartiger ( in samenwerking met de zorgmakelaar) en faciliteerder op m.n. de inhoud van het vak. Uiteindelijk werd dit niet gedragen door de Psyzorgen. Er waren vorig jaar strubbelingen tussen het LVEbestuur en Cura Generalis. Deze zijn na de fusie opgelost. Het bestuur van CG wil nu toch samenwerken binnen de LVVP.

Er is op 23/1/15 een studiedag verzorgd door CG over professionalisering van zorggroepen, op locatie bij de zorgmakelaar in Zeist. Als je belangstelling hebt, geef het door aan Marjon.

zie [www.curageneralis.nl](http://www.curageneralis.nl)

- Samenwerking met aanpalende coöperaties als Kennemerland en Rijnmond is zeer interessant voor verzekeraars.

- De scholingscommissie heeft voor 2015 de volgende thema's gekozen voor interne scholingsbijeenkomsten: ACT, hechting, verslaving, systeemtherapie en somatic experienting.

De doelen zijn: kennis delen, inspireren en kennismaking met elkaar.

Als het mogelijk is willen we accreditatie proberen te krijgen voor ons toekomstige scholingsaanbod.

Externe scholing aanbieden bijv aan POH-G's is belangrijk voor onze zichtbaarheid en profilering.

**De scholingscommissie heeft dringend uitbreiding van menskracht nodig!**

#### 4.3

- Er worden 2 samenwerkingsthema's gemist in het jaarplan: revalidatie en ouderen.

Revalidatie: wij kunnen een belangrijke rol spelen in de fase na de revalidatie, als de patient weer thuis is en het dagelijks leven moet vormgeven en oppakken.

Er zit een gezamenlijke referereeravond in de pijplijn voor GBGGZ- en revalidatiepsychologen.

In het platform in Delfland is 'chronisch zieken' één van de 4 thema's voor scholingsavonden.

Ouderen: Met de maatschappelijke beweging van steeds meer ouderen die langer thuis blijven wonen, worden ouderen een steeds prominentere doelgroep. Stichting Lijn 1 organiseert samenwerking op dit thema. Zie [www.haagseaanpakouderenzorg.nl](http://www.haagseaanpakouderenzorg.nl) Bernhard is onze contactpersoon met dit project.

Er participeren naast wat huisartsen en internisten veel fysio- en ergotherapeuten, dietisten en POH-G's.

-Samenwerking met Serin/ inzet POH-G:

Op de ledenbijeenkomst van 5-11-14 waar Serin werd gepresenteerd door een medewerker, die de directeur verving, is een misverstand gerezen bij sommige leden, dat Serin ook zelf iets in de GBGGZ wil gaan doen. Dat is niet het geval.

De vraag wordt opgeworpen of we desondanks wel met een commerciële partij in zee moeten.

Wat is hun belang bij de samenwerking met ons? Bestaat het gevaar dat de POH-G's die uiteindelijk bij hen in dienst zijn cliënten gaan doorverwijzen naar Serin- als-concurrent, analoog aan wat bij Indigo gebeurt?

Serin werkt voor opdrachtgevers als gemeenten en bedrijven. Ze hebben niet de intentie om zorgaanbieder in de GBGGZ te worden.

Serins voordelen:

. Serin kan van ons meer kennis opdoen over de GGZ, waardoor ze bedrijven en gemeenten beter/inhoudelijker/deskundiger kunnen benaderen en werven. Ze raken beter beslagen ten ijs over de psychische klachten die werknemers of bijstandsgerechtigden kunnen hebben. Wat voor behandelmethoden daarvoor gebruikt worden.

. Mogelijk krijgen ze makkelijker ingang bij de huisarts van een werknemer voor overleg.

. Serin kan op grond van deze kennis nieuwe preventieproducten ontwikkelen, die ze kunnen aanbieden.

. Serin kan de werkeloze cliënten van 'onze' POH-G's wel een traject aanbieden richting heractivatie naar (on)betaald werk en leefstijleverandering. Huisartsen kunnen cliënten met veel as IV-problematiek nu nergens kwijt, omdat GGZ-behandeling slecht aanslaat door zoveel maatschappelijke problemen.

. Serin verdient aan het detacheren van POH-G's. (Het is geen payroll-constructie, want dan zouden wij de werkgever zijn.)

Onze voordelen:

. We worden naast andere grote partijen ook aanbieder van POH-G, en krijgen dus invloed in dat veld. SHOP en Delfland hebben belangstelling om naast/ ipv de POH-G's vanuit de instellingen, POH-G's vanuit de GBGGZ af te nemen.

. We kunnen het werkgeverschap met alle financiële, fiscale en arbeidsrechtelijke risico's uitbesteden aan Serin.

. We houden wel zelf de zeggenschap over kwaliteit en inhoud van de POH-G.

. Wij houden de regie op de contacten met de huisartsen.

. In de toekomst mogelijk samenwerking met gemeenten effectueren via de ingang die Serin bij hen heeft. De gemeente krijgt een steeds grotere rol in de zorg.

Op dit moment hebben 80% van de huisartsen een POH-G, maar er komt nog meer ruimte op de markt. Van de verzekeraars moeten ze nog uitbreiden met POH-G-uren. Er moet nog een

patiëntenstroom uit de SGGZ terug naar de huisartsenpraktijk.

Ons sterke punt in de concurrentie met andere aanbieders is, dat we basispsychologen aanbieden. Dat is een mooie aanvulling op het palet van achtergronden van POH-G wat nu al in de huisartsenpraktijken werkzaam is.

Wij creëren daarmee tevens een kweekvijver voor GZ-psychologen i.o, die de GBGGZ kunnen gaan versterken.

Waarom kiest het bestuur voor Serin en niet voor een andere, minder commerciële partij?

In de zorg zijn wij zelf ook een commerciële partij; wij willen ook ons brood verdienen!

Je kunt niet niet-commercieel zijn in de marktwerking in de zorg anno 2015.

Met Serin konden we een constructie afspreken, waardoor we niet heel ver boven de prijs van andere aanbieders hoeven te gaan zitten. Wij hebben de handicap dat voor onze POH-G's geen vrijstelling van de BTW geldt, omdat we geen instelling zijn. De grote GGZinstellingen kunnen 21% goedkoper werken!

Een commerciële partij als Serin is bereid te investeren als er op den duur voor hen een belang is te behalen. (zie bij Serins voordelen hierboven)

We kunnen pas samen met Serin huisartsen gaan benaderen, als ZEL/ELO fiat heeft gegeven. Daar zit ook nog een extra controlemoment.

Als Serin in de praktijk toch een kant op wil, waar we het niet mee eens zijn, dan kunnen we de samenwerkingsovereenkomst te allen tijde beëindigen.

Eén van de leden merkt op dat één van de bestuursleden af en toe door Serin wordt ingehuurd.

Vanuit het bestuur wordt toegelicht dat dit tijdens de presentatie in de vorige ledenbijeenkomst ook is gezegd en daarmee voor ieder helder zal zijn geweest. Het gaat daarbij om incidentele coachingstrajecten, die overigens ook voor andere collega's, die daar interesse in hebben, open staan. Dankzij dit bestaande positieve contact, is juist de idee voor samenwerking ontstaan. Serin heeft zich eerder een betrouwbare partner betoond en er is bij het bestuur alle vertrouwen dat dit ook in onze samenwerking het geval zal zijn. Uitgangspunt bij deze samenwerking is dat de regie inhoudelijk bij Psy zorg Hoflanden berust.

Overigens zijn juist omwille van de transparantie en duidelijke rolverdeling de onderhandelingen met Serin ondergebracht bij een ander bestuurslid.

Geconstateerd mag worden, dat na deze toelichting, de vergadering het bestuur steunt op het ingeslagen pad in de samenwerking met Serin.

5.2 Werkgroepen zijn dynamisch, dwz dat er intern of extern thema's kunnen opdoemen, die de installatie van een nieuwe werkgroep noodzakelijk maken. Andere werkgroepen kunnen na gedane arbeid opgeheven worden of standbye blijven voor het geval er zich iets voordoet op dat terrein. Zo heeft 'het effectief formeel kader' op dit moment geen werkgroep, die zich daar mee bezig houdt. Het is wel van groot belang om de ontwikkelingen in de politiek en bij de verzekeraars goed te volgen. En op tijd met de verzekeraars in gesprek te gaan over hun ideeën en plannen.

Zo gaat er een gerucht dat VGZ in de toekomst alleen nog angst/depressie wil contracteren bij landelijke instellingen en niet meer bij vrijgevestigden.

Onze kwaliteit is gegarandeerd door onze BIG-registratie en waarschijnlijk neemt de herregistratie van de GZ-psycholoog een aantal eisen over van de huidige ELP-herregistratieeisen. ( Deze laatste zijn inmiddels terugschroefd o.a. van 200 naar 120 uur en ROM-oplevering ipv codeboek, zie mail 11/12/14 van het NIP)

***Na deze uitvoerige toelichting op het jaarplan kan geconcludeerd worden dat de algemene vergadering het bestuur steunt in zijn beleidsvoornemens voor het komend jaar.***

#### **04 Overzicht van baten en lasten 2014:**

Helma spreekt onze dankbaarheid uit voor het startbedrag wat we van LVE Haaglanden hebben gekregen.

Ze geeft een toelichting op de bedragen, inclusief de prognose per 31 december 2014. Er is nog ruimte in de post onvoorzien.

Het bestuur wordt gecompimenteerd met de zorgvuldige manier waarop de financiële middelen worden beheerd.

#### **05 Entreegelden en contributie 2015:**

Uitgaande van de begrote lasten over het jaar 2015 stelt het bestuur voor om de entreegelden en contributie voor het jaar 2015 als volgt vast te stellen.

Entreegeld bij inschrijving voor 1 juni 2015	100,00 euro
Entreegeld bij inschrijving ná 1 juni 2015	150,00 euro
Contributie gewoon lid	350,00 euro
Contributie belangstellend lid	150,00 euro

We houden het entreegeld nog 5 maanden op 100,00 euro; het is ons belang en dat van toekomstige leden, dat we vòòr de volgende contracteerrondes meer volume hebben.

De contributie voor belangstellend leden, die reeds als betalend lid bij een vergelijkbare regionale coöperatie van psychologen zijn ingeschreven (geldt voor de randgebieden van onze regio,) zou dan 100,00 euro gaan bedragen (geen entreegeld), analoog aan wat bij de LVE gebruikelijk was bij inschrijving bij meerdere afdelingen. Dit, mits deze regeling ook door de andere coöperatie wordt opengesteld voor de leden van Psydzorg Hoflanden.

Er zijn geen opmerkingen, waarop het voorstel wordt aangenomen.

***De entreegelden en contributie 2015 worden unaniem goedgekeurd en vastgesteld.***

#### **06 Exploitatiebegroting 2015:**

De begroting gaat uit van 50 leden in 2015.

De inkomsten kunnen verhoogd worden door (zie vorige agendapunt) leden van aanpalende coöperaties de mogelijkheid te geven tegen gereduceerd tarief ook belangstellend lid bij ons te worden. Dit is nog niet opgenomen in de begroting.

Andere geldstromen zijn welkom. Te denken valt aan subsidies, fondsen enz. Geef je ideeën/suggesties hierover door!

Vanuit de vergadering wordt gevraagd naar de inspanningsverplichting van leden en of overwogen wordt om bij uitblijvende inzet voor de betreffende leden een hogere contributie in te voeren. Het bestuur geeft aan dit zo nodig inderdaad te zullen overwegen, maar het verloop van het komend jaar nog te willen afwachten. Dit punt zal geagendeerd worden op de voorjaarsALV.

Voor 2015 is er in ieder geval nog geen sprake van verschillende tarieven.

Het bestuur en actieve werkgroepleden halen hun inspiratie en enthousiasme vooralsnog uit idealisme om het vak veilig te stellen.

Vanuit de vergadering wordt opgemerkt, dat de financiële vergoeding voor het bestuur op de begroting 2015 aan de magere kant is voor alle tijd en energie die er ingestopt wordt.

Dit wordt breder gedragen.

Lonneke spreekt uit dat ze vooralsnog het meest wordt beloond met commitment, vertrouwen en inzet.

Het is belangrijk om te groeien en het werk onderling te verdelen!

Het Haags Genootschap en de RVVP lijken geen bronnen van veel actieve potentiële leden.

Vraag over verschil met 1nP en Mb: Dat zijn franchiseconstructies, waar je een groot percentage van je tarief moet afdragen en voldoen aan allerlei inhoudelijke eisen. Je sluit dan een contract met de franchisegever, die op zijn beurt contracten met zorgverzekeraars heeft. Wij werken binnen de coöperatie samen met behoud van eigen autonomie en (al/of niet) eigen contracten met eigen tarieven en productieplafonds. Onze contributie is, ook in de toekomst niet te vergelijken met de afdracht binnen een franchise-organisatie.

***De exploitatiebegroting 2015 wordt hierop met algemene stemmen goedgekeurd en vastgesteld.***

**07 Rondvraag:**

- Tiny/Helma:

Werkgroep E-health organiseert op donderdag 22 januari om 19.30 uur een vervolgvond, waarop Therapieland en Karify worden uitgenodigd hun platforms te demonstreren en er mogelijk informatie is over Curelink van uitgeverij Boom en over het door Wil Landman ontwikkelde eigen E-health product.

Locatie: Gezondheidscentrum Wippolder, Nassaulaan 23, 2628 GA Delft.

- Hans:

1. Graag onderzoeken of ook de samenwerking met vrijgevestigden in de SGGZ op gang gebracht kan worden, zodat er vrijgevestigdenketen tot stand komt. Niet alleen met psychiaters, maar ook met klinisch (neuro)psychologen.

2. Graag aandacht voor de GZ-opleiding. Hans geeft les op de RINO over de GBGGZ. Misschien kunnen we als Psyzorg iets aanbieden aan de RINO qua opleidingsplaats.

De werkgroep scholing pakt dit op.

Kora wil graag meedenken; zij is praktijkopleider psychotherapie.

- Maria: spannende dag vandaag rond artikel 13 (vrije behandelaarkeuze) in de Eerste Kamer!

- Marleen:

Het product Chronisch wordt nergens gebruikt. DSW gunt ons een pilot in 2015. We moeten de inhoud van dit product proactief ontwikkelen, anders wordt het ons weer afgepakt.

Er is menskracht hiervoor nodig! Sonja stelt zich beschikbaar om mee te denken.

Marleen stuurt nog inhoudelijke informatie over dit onderwerp rond.

-Lonneke: het activiteitenwerkplan voor 2015/ 2016 wordt nog vastgesteld in de komende tijd. Dat wordt geagendeerd voor de voorjaarsALV.

**08 Datum voorjaarsvergadering:** wordt nog vastgesteld.

**09 Sluiting:**

Marjon bedankt ieder voor zijn/haar komst en inbreng en sluit hierop de vergadering