

Reglement Adviesraad

Huisartsen Adviesraad ZIO (nader ook te noemen adviesraad)

De Huisartsen Adviesraad is een 'commissie' van de vereniging RHZ. De leden van de Adviesraad worden geselecteerd en benoemd door de leden van de vereniging RHZ tijdens een ALV, tevens wordt hun bij (her-)benoeming mandaat verleend om de belangen van de huisartsen achterban te behartigen bij alle voorkomende vraagstukken en dossiers binnen de Huisartsen Adviesraad. De Stichting ZIO Eerstelijnszorg stelt conform begroting de financiële middelen ter beschikking voor de vergoeding van de commissieleden.

De taken en bevoegdheden van de commissieleden zijn als volgt;

Taken:

1. adviseren van ZIO over medisch inhoudelijke en maatschappelijke vraagstukken in de breedste zin van het woord die impact hebben op een (groot) deel van de aangesloten huisartsenpraktijken.
2. verbinding maken met de achterban door het uitzetten van werkbezoeken van de 4 HAGRO's (geografische indeling per gemeente), (digitale) inventarisaties & opiniepeilingen en vanuit de adviesraad 4x per jaar input te leveren in de ALV van de vereniging RHZ.

Positionering:

1. De adviesraad oefent medezeggenschap uit op de zorginhoud namens de aangesloten huisartsen van de vereniging RHZ.
2. De bestuurders van ZIO nemen de adviezen van de adviesraad over of wijzen deze beargumenteerd af.
3. De adviesraad is gesprekspartner van de bestuurders.
4. De adviesraad vergadert 6 x per jaar samen met de bestuurders of zoveel vaker als nodig blijkt te zijn.
5. Opinievorming en besluitvorming in de adviesraad vindt plaats op basis van (in)formele interactie, elkaar inspireren, uitwisselen van belangen en argumenten. In gesprek en discussie gaat de adviesraad op zoek naar consensus.
6. Indien er geen overeenstemming ontstaat kan er een stemming plaatsvinden. Besluitvorming vindt plaats op basis van een normale meerderheid van stemmen.

Samenstelling

1. De adviesraad bestaat uit 5 leden. Dit zijn 4 praktijkhoudende huisartsen en 1 niet praktijkhoudende huisarts.
2. Een lid van de adviesraad kan geen lid zijn van de financiële commissie of een functie als kader/aandachtshuisarts hebben.
3. De LHV ambassadeur uit de regio kan als toehoorder deelnemen aan de adviesraad als deze ook lid is van de RHZ.
4. In het profiel van de leden van de adviesraad is het *collectief belang, denken en doen* van de huisartsen in het RHZ werkgebied het belangrijkste uitgangspunt.

5. De leden van de adviesraad worden na kandidaatstelling door het bestuur van de vereniging RHZ voorgedragen. De formele benoeming vindt plaats in de ALV.
6. De vergaderingen worden voorgezeten door een uit het midden van de commissie te selecteren en aan te wijzen voorzitter, dit in afstemming met de Medisch Bestuurder.
7. De Medisch Bestuurder van ZIO woont de vergaderingen van de adviesraad bij.
8. Bij vacatures of ontstentenis van leden van de adviesraad kan in afwachting van de formele besluitvorming van de ALV een kandidaat van de adviesraad op uitnodiging van de bestuurders al deelnemen aan de adviesraad met alle rechten en plichten, maar met uitzondering van het stemrecht. Dit kan alleen indien er slechts één kandidaat is voor de vacature.

Zittingsduur

1. De leden van de adviesraad worden gekozen voor een periode van 3 jaar en kunnen maximaal 1x herkozen worden. Als de status van een gekozen lid verandert (bijvoorbeeld van waarnemer naar praktijkhouder) dan blijft de aanstelling van kracht tot het einde van de termijn.
2. Bij de eerste adviesraad worden 2 leden voor een periode van 4 jaar benoemd, om de continuïteit van de adviesraad te borgen.

Werkwijze

1. Er zijn 2 soorten onderwerpen in de adviesraad: onderwerpen die door de Adviesraad worden afgedaan binnen hun mandatering samen met die van de Medisch Bestuurder. Onderwerpen die een brede impact op de 24/7 huisartsenzorg en op de huisartsenpraktijken in de regio hebben.
2. Bij een onderwerp met een brede impact op de 24/7 huisartsenzorg en de huisartsenpraktijken in het bijzonder, wordt vooraf een (impact-)analyse opgesteld door ZIO. Deze wordt ter advisering voorgelegd aan de adviesraad. Het voorstel wordt vervolgens op advies van en met het advies van de adviesraad ter stemming voorgelegd aan de leden op de ALV.
3. De adviesraad legt in elke ALV (4x per jaar) verantwoording af op hoofdlijnen van de adviezen die zij gegeven heeft aan ZIO.
4. De adviesraad kan de bestuurders verzoeken om over bepaalde thema's een advies uit te brengen.
5. De adviesraad communiceert over adviezen niet zelf naar de ALV of RHZ bestuur. Dit verloopt via de bestuurders van ZIO.
6. De adviesraad krijgt secretariële ondersteuning.
7. Uiterlijk een week voorafgaand aan de vergaderingen van de Adviesraad ontvangen de leden de agenda en onderliggende stukken voor de vergadering.

Vergoeding

1. De adviesraad krijgt in beginsel een vaste vergoeding conform begroting van 56 uren op jaarbasis. Per kwartaal derhalve 14 uren.
2. Aanvullende kosten kunnen slechts na goedkeuring worden gedeclareerd.

Vertrouwelijkheid

1. De adviesraad gaat vertrouwelijk om met informatie totdat anders wordt besloten door de bestuurders van ZIO.
2. De adviesraad is aanspreekbaar op vraagstukken die zich voordoen in het kader van het functioneren van de adviesraad. Bij verschillen van inzicht omtrent het functioneren is de Medisch Bestuurder het aanspreekpunt voor ZIO/RHZ.

Overig

1. In gevallen waarin dit reglement van de adviesraad niet voorziet, beslissen bestuurders van ZIO in de geest van dit reglement.
2. De Raad van Toezicht van ZIO ziet toe op de samenwerking tussen bestuurders, adviesraad en RHZ door dit jaarlijks te agenderen in de RvT met bestuurders van ZIO.

Er kunnen op basis van praktijkervaringen verschuivingen plaatsvinden in de daadwerkelijke inzet van de advies uren, na ommekomst van een half jaar wordt de inzet van uren alsmede dit reglement geëvalueerd.

Functie eisen:

Collectieve verantwoordelijkheid willen nemen voor de (kwaliteit en continuïteit van de) huisartsenzorg in Maastricht Heuvelland nemen

Interesse in ontwikkelingen in de huisartsenzorg, eerstelijnszorg en maatschappelijke ontwikkelingen

Positief kritische instelling

In staat om beleidsnotities te analyseren en beoordelen op de impact voor huisartsen en samenwerkingspartners

Eigen initiatief om ontwikkelingen vanuit de huisartsenpraktijken te vertalen in collectieve initiatieven aan de medisch directeur, bereidheid tot praktijkbezoeken om “informatie op te halen”.

De adviesraad heeft een integrale verantwoordelijkheid, maar kan taken/werkwijzen of verdieping in onderling overleg vaststellen.

