



HANDBOEK VERENIGING RHZ

November 2024



28 NOVEMBER 2024

VERENIGING RHZ

Vereniging RHZ

De Vereniging Regionale Huisartsenzorg (RHZ) is een vereniging voor huisartsen in de regio Heuvelland. De grondregels en bepalingen die ten grondslag liggen aan deze vereniging staan in de statuten. De statuten van de vereniging kunnen gewijzigd worden door een besluit van de Algemene Leden Vergadering (ALV).

De vereniging RHZ is opgericht om de belangen van haar leden te behartigen. De vereniging adviseert de ondersteuningsstructuur met als doel de 24 uren continuïteit, kwaliteit en veiligheid van de eerstelijnszorg in het Heuvelland te waarborgen en te versterken in de vorm van de stichting ZIO Eerstelijnszorg en de SHMH. Beide stichtingen worden op het gebied van de huisartsgeneeskundige zorg (inhoudelijk en strategisch) door de vereniging RHZ geadviseerd.

1. Bestuursstructuur

De vereniging wordt bestuurd door een bestuur dat bestaat uit ten minste drie praktijkhoudend huisartsen. Het bestuur kent een voorzitter, vice-voorzitter, een penningmeester en tenminste één algemeen bestuurslid, wanneer de functies van vice-voorzitter en penningmeester in één persoon zijn verenigd.

De ALV benoemt uit de leden van de vereniging die zich verkiesbaar hebben gesteld de bestuursleden. Bestuursleden worden benoemd voor vier jaar en zijn onbeperkt herbenoembaar.

Een bestuurslidmaatschap eindigt op eigen verzoek of door het einde van het lidmaatschap aan de vereniging, ontslag krachtens een besluit van de ALV of wanneer het bestuurslid in staat van faillissement wordt verklaard. Bovendien kan de ALV een bestuurslid te allen tijde schorsen bij besluit genomen met een meerderheid van de uitgebrachte stemmen in een vergadering.

1.2 Bestuursvergadering

Het bestuur vergadert zo dikwijls als de voorzitter of twee andere leden van het bestuur dat nodig vinden. Voor elke vergadering dient er een schriftelijke uitnodiging en agenda te worden gemaakt. Vergaderingen worden genotuleerd.

Voorafgaand aan de ALV vergadering vergadert het bestuur met de bestuurders van ZIO en SHMH om de agenda van de ALV vast te stellen.

1.3 Taken en bevoegdheden

Het bestuur is belast met het dagelijkse bestuur van de vereniging en zelf verantwoordelijk voor de genomen besluiten en kwaliteit van besturen. Het bestuur kan commissies of werkgroepen in het leven roepen die werken onder verantwoordelijkheid van het bestuur.

1.4 Vertegenwoordiging

De vereniging wordt vertegenwoordigd door het gehele bestuur of twee gezamenlijk handelende bestuursleden. Daarnaast kan het bestuur volmacht verlenen aan één of meer bestuursleden, gewone leden of derden, zowel gezamenlijk als afzonderlijk om de vereniging binnen de grenzen van die volmacht te vertegenwoordigen.

Een voorbeeld hiervan is het bestuursmandaat dat het bestuur van de vereniging RHZ aan de directeurs van ZIO of directie SHMH geeft. Hierin wordt afgesproken dat de directie de gemeenschappelijke belangen van de huisartsen behartigt.

1.5 Boekhouding

Het bestuur draagt zorg voor het bijhouden en verantwoorden van de financiën van de vereniging. Zij zorgt voor de jaarstukken: een begroting, overzicht van ontvangsten en uitgaven in een kalenderjaar en een overzicht van haar bezittingen en schulden aan het begin en het einde van dat jaar. Het bestuur legt de jaarstukken ter goedkeuring voor aan de ALV in het kalenderjaar volgende op het boekjaar.

2. Lidmaatschap

Huisartsen uit de regio Maastricht en Heuvelland kunnen lid worden van de vereniging RHZ. In de statuten ligt formeel vast wie lid kan worden en op welke manier.

2.2 Aanmelding

Zelfstandige, gevestigde, werkzame huisartsen kunnen lid worden van de vereniging RHZ. Een huisarts meldt zich aan bij het bestuur en zij besluiten of de huisarts wordt toegelaten. Indien het bestuur ervoor kiest om een huisarts niet toe te laten, wordt dit in de ALV besproken en kan er alsnog voor toelating gekozen worden.

Waarnemend huisartsen met regiobinding en Hidha's (huisarts in dienst van een andere huisarts) werkzaam in de regio Maastricht-Heuvelland kunnen ook lid worden, na goedkeuring van het bestuur. Waarnemend huisartsen en HIDHA's krijgen alleen stemrecht in inhoudelijke kwesties, niet in kwesties rondom bedrijfsvoering. Huisartsen, Hidha's en waarnemend huisartsen met regiobinding kunnen door het bestuur worden voorgedragen om door de ALV benoemd en gemandateerd te worden om de achterban te vertegenwoordigen in werkgroepen of commissies van RHZ.

2.3 Schorsing

Een lid kan door het bestuur voor een periode van ten hoogste drie maanden worden geschorst als het lid bij herhaling zijn lidmaatschapsverplichtingen niet nakomt of door handelingen of gedrag de belangen van de vereniging in ernstige mate heeft geschaad.

2.4 Einde

Een lid kan zijn/haar lidmaatschap schriftelijk opzeggen aan het eind van een kalenderjaar, met in achtneming van een opzegtermijn van een maand. Een lidmaatschap eindigt in het geval van overlijden van het lid en kan bovendien schriftelijk opgezegd worden namens de vereniging indien een lid niet meer aan de statutaire vereisten of de voorwaarden voor het lidmaatschap voldoet. Eveneens als een lid in strijd met de statuten, reglementen of besluiten van de vereniging handelt of heeft gehandeld, of de vereniging op onredelijke wijze benadeelt.

2.5 Contributie

Leden zijn contributie verschuldigd. Jaarlijks wordt de hoogte van de contributie in de ALV vastgesteld op basis van een voorstel van de penningmeester.

2.6 Oud-Leden

Oud-leden / voormalig huisartsen hebben toegang tot de ALV zonder stemrecht.

3. Algemene ledenvergadering (ALV)

Aan de algemeen vergadering komen in de vereniging alle bevoegdheden toe, die niet door de wet of de statuten aan het bestuur zijn opgedragen. Alle niet-geschorste leden van het bestuur en van de vereniging hebben toegang tot de ALV alsmede oud-leden van de vereniging. Het bestuur en/of de vergadering kan besluiten ook andere personen tot (een deel van) de vergadering toe te laten.

De ALV wordt viermaal per jaar schriftelijk bijeengeroepen door het bestuur. Naast de plaats, datum en tijd van de vergadering, moet de oproeping een agenda bevatten. De oproepingstermijn van de ALV bedraagt veertien dagen.

In het voorjaar komt een verslag en de jaarstukken van de vereniging RHZ over het afgelopen jaar aan bod. Aan het einde van het jaar legt het bestuur de begroting van de vereniging voor het komende jaar ter inzage van de leden. Daarnaast maakt zowel ZIO als SHMH een concept activiteitenplan met de koers voor de komende periode, de ALV stemt ter goedkeuring van dit activiteitenplan.

Bestuursleden, leden van de Huisartsen Adviesraad, de Financiële Commissie en/of werkgroepleden worden in een ALV benoemd in het geval van openstaande vacatures of aflopende benoemingen.

Kaderhuisartsen, aandachtshuisartsen en de CMIO's met een aanstelling via Stichting ZIO Eerstelijnszorg worden door de ALV gemandateerd om de huisartsenachterban te vertegenwoordigen in de uitoefening van hun functie. Deze aanstelling kent een duur van 4 jaar. Na deze termijn is telkens verlenging mogelijk en zal de ALV worden gevraagd de betreffende personen opnieuw voor de duur van vier jaar te mandateren.

Het gegeven mandaat houdt in dat de betreffende huisarts binnen het aandachtsgebied van zijn aanstelling in samenspraak met medewerkers van ZIO beleid ontwikkelt dat ter besluitvorming wordt voorgelegd aan de Medisch Bestuurder van ZIO, de adviesraad en/of financiële commissie en indien aan de orde aan de ALV.

3.2 Stemrecht

Ieder lid van de vereniging RHZ heeft één stem in de ALV. Dit wordt niet op basis van fte/praktijkgrootte bepaald. Waarnemend huisartsen en HIDHA's krijgen alleen stemrecht in inhoudelijke kwesties, niet in kwesties rondom bedrijfsvoering. Een geschorst lid heeft geen stemrecht. Indien een lid niet aanwezig kan zijn op de ALV kan hij/zij een ander stemgerechtigd lid een volmacht geven om namens hem/haar te stemmen. Deze volmacht moet schriftelijk worden gegeven en voor de stemming aan het bestuur worden overlegd, een lid kan niet meer dan vijf andere leden vertegenwoordigen.

3.3 Besluitvorming

De ALV is stemgerechtigd zonder minimale drempel. Stemming geschiedt bij absolute meerderheid van stemmen. Indien de afwezigen niets aanleveren, stemmen zij in met de meerderheid van de vergadering.

Het in de vergadering uitgesproken oordeel van de voorzitter over de uitslag van een stemming en de inhoud van een genomen besluit is beslissend. Indien de uitslag wordt betwist, vindt een nieuwe stemming plaats en vervalt de vorige stemuitslag.

Als alle stemmen staken over een voorstel dat niet gaat over de verkiezing van personen, is het voorstel verworpen. Indien er gestaakt wordt bij verkiezing van personen, dan beslist het lot.

Een eenstemmig besluit van alle leden, niet genomen in een vergadering, heeft dezelfde kracht als een besluit van de ALV.

De vergaderingen worden geleid door de (vice)voorzitter van de vereniging. Van het verhandelde in elke vergadering worden door een door de voorzitter daartoe aangewezen persoon notulen gemaakt, die door de voorzitter en de notulist door ondertekening worden vastgesteld.

3.4 ALV zonder fysieke aanwezigheid

Stemming gebeurt middels een digitaal stemformulier. Hierbij is het noodzakelijk dat de naam van het RHZ lid vermeld wordt (dit om b.v. dubbel stemmen te voorkomen). De uitslag wordt door een ZIO medewerker anoniem, samen met een RHZ bestuurslid verwerkt en zal namens het bestuur van de RHZ per mail worden teruggekoppeld aan de achterban. Leden krijgen 1 week de gelegenheid om hun stem uit te brengen. De ALV is stemgerechtigd zonder minimale drempel. Van de uitgebrachte stemmen is een meerderheid van de stemmen nodig om een besluit te kunnen goedkeuren. De huisartsen die niet gestemd hebben, stemmen mee met de meerderheid.

3.5 Benoemen

In de ALV worden leden van de commissie's en werkgroepen vastgesteld. De leden van de ALV kunnen tijdens de vergadering hun goedkeuring geven voor de samenstelling van de commissie en/of werkgroep. De leden krijgen daarmee ook officieel het mandaat van de vereniging om hen te vertegenwoordigen in de betreffende functie en de gevraagde adviezen uit te brengen aan het bestuur van RHZ en ZIO.

Leden die zich kandidaat stellen voor een vacature in een van de onderdelen, kunnen zich aanmelden door een korte profielschets en motivatiebrief in te dienen bij info@rhzheuvelland.nl

4. Regiogroepen (HAGRO's en WAGRO)

De regiogroepen/HAGRO's bestaan uit samengestelde groepen van alle leden van de vereniging. De leden van de regiogroep worden door een lid van de Huisartsenadviesraad geïnformeerd over alle lopende zaken binnen de vereniging en daarbuiten. De taak van het lid van de huisartsenadviesraad is toetsend functioneren richting ZIO en informerend naar de eigen achterban. De regio Maastricht-Heuvelland kent 4 regiogroepen die geografisch werden ingedeeld te weten;

- Maastricht West
- Maastricht Oost
- Eijsden-Margraten
- Valkenburg aan de Geul en Meerssen

Daarnaast kent de regio een vijfde samengestelde groep die bestaat uit de leden van RHZ die als waarnemer werkzaam zijn.

5. Huisartsenadviesraad

De huisartsenadviesraad is een onderdeel van de vereniging RHZ dat gevraagd en ongevraagd advies geeft aan het bestuur van ZIO.

5.2 Benoeming

Leden van de vereniging kunnen zich beschikbaar stellen als lid van de Huisartsenadviesraad. In de ALV worden de leden van de Huisartsenadviesraad benoemd.

Leden van de Huisartsenadviesraad vertegenwoordigen de achterban en krijgen van de ALV bij hun benoeming een mandaat om adviezen te geven aan het bestuur ZIO.

Voor de werkwijze en overige afspraken van en met de Huisartsenadviesraad wordt verwezen naar het reglement van de Huisartsenadviesraad zoals vastgesteld in de ALV van RHZ (**bijlage 1**).

Vragen en/of opmerkingen aan de Huisartsenadviesraad kunnen schriftelijk ingediend worden via info@rhzheuvelland.nl of via een van de leden van de Huisartsenadviesraad.

6. Financiële Commissie

De Financiële Commissie is een onderdeel van de vereniging RHZ dat gevraagd en ongevraagd advies geeft aan het bestuur van ZIO namens de RHZ. Specifiek op de hoofdlijnen van de financiële bedrijfsvoering van de RHZ huisartsenpraktijken met als doelstelling het creëren van draagvlak voor beleidskeuzes op financiële beleid.

6.1 Benoeming

Leden van de vereniging kunnen zich beschikbaar stellen als lid van de Financiële Commissie. In de ALV worden de leden van de Financiële Commissie benoemd.

Leden van de Financiële Commissie vertegenwoordigen de achterban en krijgen van de ALV bij hun benoeming een mandaat om adviezen te geven aan het bestuur van ZIO.

Voor de werkwijze en overige afspraken van en met de Financiële Commissie wordt verwezen naar het reglement van de Financiële Commissie zoals vastgesteld in de ALV van RHZ (**bijlage 2**).

Vragen en/of opmerkingen aan de Financiële Commissie kunnen schriftelijk ingediend worden via info@rhzheuvelland.nl of via een van de leden van de Financiële Commissie.

7. Werkgroepen

Een werkgroep is een onderdeel van ZIO of SHMH en bestaat uit leden van de vereniging RHZ, medisch specialisten en andere betrokken (eerstelijns) zorgaanbieders.

7.2 Benoeming

Leden van de vereniging kunnen zich beschikbaar stellen als lid van een werkgroep. Beschikbare plekken in werkgroepen worden bekend gemaakt door vacatures via de website of e-mail. In de ALV worden de leden van de werkgroep vastgesteld met een meerderheid van stemmen. Een lid wordt voor één jaar of voor de duur van het project van de werkgroep benoemd en is onbeperkt (her)verkiezbaar.

Leden die actief zijn in een werkgroep vertegenwoordigen de achterban en krijgen in de ALV het mandaat om adviezen/voorstellen te doen richting het bestuur, scholing te ontwikkelen en protocollen op te stellen.

7.3 Taakstelling

De werkgroepen gaan in op de inhoud van huisartsgeneeskundige thema's. Zij zijn een steun-, signalerings- of meldpunt. Input komt vanuit landelijke ontwikkelingen/richtlijnen, cijfers, onderzoek of signalen van de achterban die via het bestuur van de vereniging, de Huisartsenadviesraad of ZIO-SHMH bij de werkgroep terecht komen.

7.4 Bijeenkomsten

De werkgroepen komen naar behoefte en noodzaak periodiek bij elkaar.

8. Relatie RHZ – ZIO – SHMH

Juridisch gezien zijn de vereniging RHZ, ZIO en SHMH aparte organisaties maar in de praktijk werken zij zeer nauw samen. Deze samenwerking is in een samenwerkingsconvenant vastgelegd. Het bestuur ziet toe op de vereniging RHZ en de Raad van Toezicht (RvT) op ZIO en SHMH.

RHZ, ZIO en SHMH zijn aparte entiteiten, met eigen financiële en juridische structuren en eigenstandige verantwoordelijkheden. Er bestaat geen financieel of juridisch risico voor de leden van de vereniging RHZ.

8.1 Samenwerking

De samenwerking tussen de vereniging RHZ, ZIO en SHMH is statutair vastgelegd en borgt een nauwe samenwerking en afstemming.

De vereniging RHZ heeft goedkeuringsrecht op de inhoud van de beleids- en activiteitenplannen van ZIO en SHMH. Dit zijn de kaders waarbinnen de organisaties opereren.

8.2 Bestuursmandaat

De medisch en algemeen directeur van ZIO en de directeur van de SHMH krijgen van de vereniging een mandaat om de gemeenschappelijke belangen van de vereniging te behartigen. Het mandaat heeft een geldigheid voor de benoemingsperiode en wordt bij iedere benoeming (her)bekrachtigd.

9. Inspraakregeling

De inspraakregeling is een procedure aangaande de interne zaken van de vereniging, het is een regeling die enkel gebruikt kan worden door leden van de vereniging en werknemers van ZIO en SHMH. Indien een van hen inspraak wil uitoefenen op het vastgesteld beleid, kan er gebruik worden gemaakt van de inspraakregeling.

Een verzoek tot inspraak wordt gemaakt via info@rhzheuvelland.nl

Het bestuur van de vereniging RHZ bespreekt het verzoek in de bestuursvergadering en besluit of deze ontvankelijk verklaard wordt, eventueel naar aanleiding van raadpleging van de Huisartsenadviesraad of een werkgroep.

Tijdens de bijeenkomst van de Huisartsenadviesraad krijgt de indiener van het verzoek de mogelijkheid om een toelichting te geven op het onderwerp dat hij/zij heeft ingediend.

Vervolgens wordt door de Huisartsenadviesraad met het bestuur van RHZ over de afhandeling van de inspraak gestemd. Op basis van deze stemming doet het bestuur van RHZ een uitspraak inzake het ingebrachte punt en dit betekent voor een lid van de vereniging RHZ dat deze uitspraak overgenomen dient te worden.

10. Gedragsregels lid Vereniging

Een vereniging is een organisatie die bepaalde doelen nastreeft. Leden kunnen het bestuur zelf kiezen. Een vereniging is een rechtspersoon. Naast het vaststellen van de statuten en convenanten met juridische binding is het ook van aanmerkelijk belang spelregels met elkaar af te spreken met betrekking tot gedrag en ethiek.

10.1 Wat mag een lid van de Vereniging RHZ verwachten?

De vereniging RHZ zal te allen tijde het belang van haar leden behartigen, dit is statutair vastgelegd en bij dezen in het Handboek vereniging RHZ. De vereniging ontwikkelt een structuur en cultuur, met als doel continuïteit, kwaliteit en veiligheid te waarborgen en te versterken voor de 24 uren huisartsenzorg in Maastricht en Heuvelland.

De vereniging RHZ zal haar leden (gemandateerd laten) vertegenwoordigen in landelijke en regionale overleggen en commissies om uit monde van haar leden de belangen en gezamenlijke inzichten uit te

dragen. De vereniging houdt hierbij als leidraad het afgesproken beleid en de gezamenlijk bepaalde standpunten. Het beleid dat wordt uitgedragen is met meerderheid van stemmen bepaald, de leden hebben inspraak middels de overlegstructuren zoals eerder beschreven.

10.2 *Wat wordt van de leden van de vereniging verwacht?*

Een lid van de vereniging RHZ is als huisarts verantwoordelijk voor het uitvoeren van de huisartsgeneeskundige zorg zoals deze is bepaald in "KNMG gedragsregels voor artsen", overige wet- en regelgeving, richtlijnen, gedragsregels en ethiek van de beroepsgroep zoals onder meer die van LHV en NHG.

Kwaliteit en continuïteit van zorg staan voorop, waarbij tevens het algemene belang en vastgestelde beleid van de vereniging niet geschaad wordt. De kernwaarden die nagestreefd worden zijn veiligheid, respect, collectieve verantwoordelijkheid, open en veilige communicatiestructuur, feedback geven en ontvangen. Als lid van de vereniging wordt in de dagelijkse praktijk beleid gevoerd, dat past in de context van de veranderingen en eisen die de maatschappij stelt aan de rol en invulling van de huisartsenzorg in het licht van zorginhoudelijke ontwikkelingen, ontwikkelingen in de zorg organisatie, ontwikkelingen in de financiering in de zorg en sociaal/maatschappelijke ontwikkelingen.

10.3 *Het lid van de vereniging RHZ committeert zich door:*

- Respectvol om te gaan met collegae, personeel, patiënten en hun naasten.
- Zorg te dragen voor kwaliteit en continuïteit van zorg.
- Zorg te dragen voor een goede beschikbaarheid en bereikbaarheid.
- Het beroepsgeheim te hanteren.
- Zich toetsbaar en transparant op te stellen.
- Open te staan voor feedback en zich verantwoordelijk te voelen om feedback te geven.
- Inspanning te leveren om meningsverschillen professioneel en respectvol op te lossen.
- Zorg te dragen voor voldoende deskundigheidsbevordering van u en uw werknemer volgens de heersende beroepsvoorwaarden en herregistratie-eisen.
- Verantwoord en professioneel financieel beleid te voeren met inachtneming van de geldende afspraken en Wet- en regelgeving.
- Zorg te dragen voor verantwoorde zelfzorg en inzicht met betrekking tot de verantwoordelijkheid voor het zorgvuldig kunnen uitvoeren van uw verantwoordelijkheid in de zorg voor de patiënt (alertheid op psychische en fysieke belastbaarheid, burn-out, verslavingen, medische aandoeningen en daar indien nodig gepaste actie op ondernemen).
- Alertheid op de gevolgen voor de wijze van uitvoering van huisartsenzorg
- Alertheid op de gevolgen van eigen initiatieven met betrekking tot het voeren van eigen communicatie en of handelen naar de buitenwereld voor het beleid van de vereniging en de personen die hierbij betrokken zijn.
- Alertheid op ontwikkelingen in het sociaal en maatschappelijke veld en de betekenis en gevolgen die dit heeft op de rol en invulling van de huisartsenzorg in het algemeen en de regio.
- Alertheid op zorginhoudelijke ontwikkelingen.
- Alertheid op financiële ontwikkelingen die van invloed zijn op de huisartsenzorg.
- Commitment aan de regionale afspraken en besluiten die zijn genomen met betrekking tot centraal beleid, zie ook hoofdstuk 11.

Leden van de RHZ zijn zich bewust van het feit dat ze collectief verantwoordelijk zijn voor al deze gebieden. Deze vallen misschien niet strikt onder de eerder genoemde stukken, maar zijn het gevolg van een veranderde maatschappij. Er wordt veel kwaliteit en transparantie verwacht van iedereen, en dus ook van de leden van de Vereniging RHZ.

Wangedrag kan zorgen voor een collectieve last zowel voor de interne als externe verhoudingen.

“Voorkomen is beter dan genezen”