



Bestuursverslag 2023

INHOUDSOPGAVE

1	Voorwoord	3
2	Over RegiozorgNU	4
3	Organisatie	5
3.1	Organogram	5
3.2	Directie en staf	5
3.3	Toezicht	5
3.4	Aandeelhouders	6
3.5	Adviesraden	6
4	Belangrijke thema's en ontwikkelingen 2023	7
4.1	Integraal zorgakkoord	7
4.2	Wijksamenwerking	7
4.3	Acute zorg	7
4.4	Zorgprogramma's	8
4.5	Digitalisering	9
4.6	Organisatorische thema's	9
5	Verslag Raad van Commissarissen (RvC)	11
5.1	Samenstelling RvC	11
5.2	Bijeenkomsten	12
5.3	Deskundigheidsbevordering	12
5.4	Inhoudelijke thema's	12
5.5	Goedkeuring jaarverslaglegging, plannen en begrotingen	13
6	Verslag van de cliëntenraad	14
6.1	Oprichting cliëntenraad	14
6.2	Bijeenkomsten	14
6.3	Werkafspraken	14
7	Personele ontwikkelingen	15
7.1	Personele wijzigingen	15
7.2	Bezetting en verzuim	15
8	Financieel resultaat	16
8.1	ZorgNU Holding BV	16
8.2	RegiozorgNU	16
8.3	SpoedzorgNU	16
9	Toekomstige ontwikkelingen	17

1 Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2023. We kijken terug op een succesvol jaar waarin we met z'n allen veel bereikt hebben. De organisatie is verder gegroeid en we hebben nieuwe collega's aan ons weten te binden. De verschillende integrale zorgprogramma's en wijkgerichte zorg zijn goed neergezet, waarmee een stevig fundament is gelegd voor een toekomstbestendige eerstelijnszorg. Huisartsen, ondersteunend personeel en vele ketenpartners zoals paramedici en apothekers, hebben trainingen gevolgd in persoonsgerichte zorg. Zij zijn betrokken bij het opzetten van een nieuwe multidisciplinaire samenwerking in de ouderenzorg of namen deel aan het programma "Meer Tijd voor de Patiënt" in hun praktijk. We hebben ook een nieuw regionaal GGZ-aanbod ontwikkeld voor huisartsenpraktijken binnen onze regio en zijn gestart met een regionaal project om praktijken te stimuleren om te verduurzamen, gefinancierd door innovatiegelden.

Noordwest-Utrecht: wijksamenwerking

Binnen onze regio hebben we fors ingezet op het versterken van de eerstelijnszorg. Ons doel was om de samenwerking tussen huisartsen, thuiszorg, ouderenzorg, welzijn en het sociaal domein in de wijk te verbeteren. De besturen van de wijksamenwerkingsverbanden en de wijkmanagers spelen hierbij een cruciale rol. De directie heeft sessies georganiseerd om de (multidisciplinaire) wijkbesturen te betrekken bij de thema's van het regioplan Midden-Nederland en de veranderopdracht voor de zorg en het sociaal domein.

Acute zorg

De huisartsenspoedpost draait zonder meer goed. We wisten de bezetting op peil te houden en daarmee ook de bereikbaarheid. Grote uitdaging was het invoeren van een nieuw roostersysteem. De gedifferentieerde diensttarieven en het "vrij roosteren" werden op onze huisartsenspoedpost ingevoerd om diensten gelijkwaardiger te verdelen onder alle huisartsen. Vermindering van de werkdruk werd ook bereikt door een landelijke campagne waardoor het besef wordt vergroot dat spoed ook écht spoed is. Daarnaast hebben we onze triagisten nog beter opgeleid en werken we met een nieuwe online triagetool, genaamd "moetiknaardedokter.nl".

Integraal Zorgakkoord

2023 stond ook in het teken van het integraal zorgakkoord (IZA) en de totstandkoming van een overkoepelend regioplan met, en voor, alle zorg/ketenpartners in Midden-Nederland. Het plan biedt een solide basis voor de toekomst van de zorg in Midden-Nederland met als belangrijkste opgave de transformatie naar preventie, zelfredzaamheid en wijkgerichte zorg. Het zorgakkoord heeft ook gevolgen voor de acute (huisartsen)zorg.

Samen op weg naar beter

We kunnen de zorg alleen toekomstbestendig maken als we de handen ineenslaan. Samen staan we sterker, kunnen we zaken slimmer organiseren, sneller innoveren en de eerstelijnszorg versterken, zodat we meer tijd overhouden voor wat ons bindt en drijft: optimale zorg voor de patiënt. Ons motto, 'Samen op weg naar beter', weerspiegelt deze gedachte. In dit jaarverslag tonen we wat we bereikt hebben: samen met onze medewerkers, samen met onze huisartsen, samen met onze ketenpartners en samen met onze patiënten.

Als directie kijken we terug op een jaar waarin we samen hebben gebouwd aan een stevig fundament voor de toekomst, inclusief slagvaardige wijksamenwerkingsverbanden en een goedlopende huisartsenspoedpost Noordwest-Utrecht waar we trots op mogen zijn. We bedanken alle betrokkenen voor hun samenwerking en inzet in het afgelopen jaar.

Sam Siemssen
Kristel van Asselt
Directie RegiozorgNU

2 Over RegiozorgNU

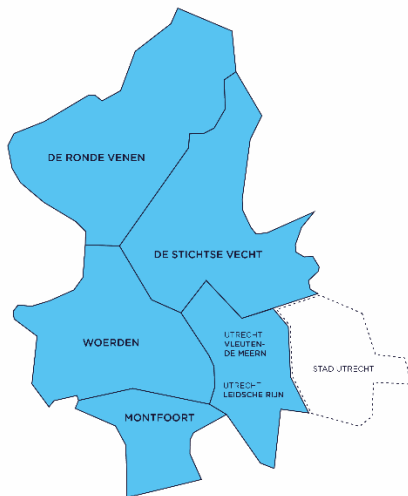
RegiozorgNU is de regionale organisatie voor huisartsenzorg in Noordwest-Utrecht. In opdracht van aangesloten huisartsen werken we samen met onze partners aan vernieuwing en verbetering van de eerstelijnszorg, spoedzorg en chronische zorg.

In 2023 waren 151 praktijkhoudende huisartsen, HIDHA's en HID's bij RegiozorgNU aangesloten. Ons netwerk van waarnemend huisartsen telt ongeveer 150 artsen.

RegiozorgNU is er om:

- huisartsen te ontzorgen en te faciliteren
- samenwerking te bevorderen met ketenpartners (eerste- en tweedelijnszorg en sociaal domein)
- zorgprogramma's te ontwikkelen en te contracteren
- samen te werken aan deskundigheidsbevordering
- zorgkwaliteit in onze regio te vergroten
- spoedeisende huisartsenzorg te coördineren in de avond-nacht en weekenden vanuit de huisartsenspoedpost Noordwest-Utrecht in het Antonius ziekenhuis in Leidsche Rijn.

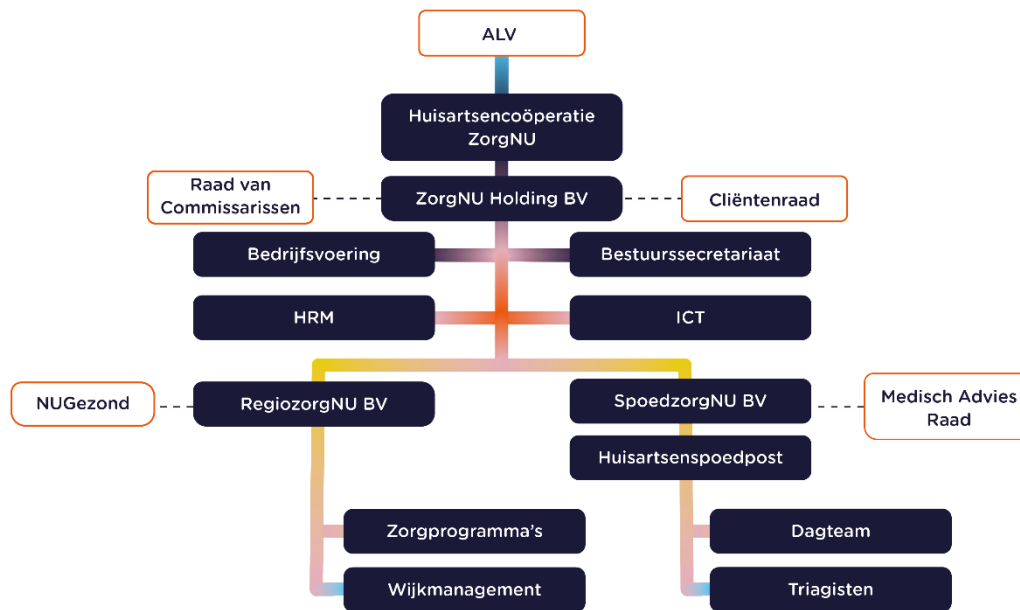
De regio Noordwest-Utrecht bestaat uit vijf gemeenten: Utrecht-West (Leidsche Rijn, Vleuten en De Meern), Montfoort, Woerden, Stichtse Vecht en De Ronde Venen (m.u.v. Abcoude) en heeft ruim 257.000 inwoners.



3 Organisatie

RegiozorgNU is de merknaam voor ZorgNU Holding BV en de twee onderliggende entiteiten, te weten RegiozorgNU BV en SpoedzorgNU BV.

3.1 Organogram



3.2 Directie en staf

De holding (inclusief onderliggende BV's) wordt aangestuurd door een tweehoofdige directie bestaande uit een algemeen directeur, de heer Sam Siemssen, en een medisch directeur, mevrouw Kristel van Asselt. De directie is gezamenlijk verantwoordelijk voor de organisatie, waarbij de algemeen directeur primair verantwoordelijk is voor de aandachtsgebieden bedrijfsvoering, financiën en ICT en de medisch directeur voor zorg en kwaliteit. Onder ZorgNU Holding BV vallen de staffuncties die voor beide onderliggende BV's werkzaam zijn.

Directieleden

NAAM	FUNCTIE	IN DIENST PER	NEVENFUNCTIES
F.F. (Sam) Siemssen	Algemeen directeur	1 augustus 2020	Lid RvT De Merwelanden Voorzitter RvT Lijn1Haaglanden Bestuurslid Trijn Bestuurslid Hofje van Zeist (onbezoldigd)
K.M. (Kristel) van Asselt	Medisch directeur	1 maart 2021	Huisarts te Kockengen Sr. Onderzoeker Amsterdam UMC t/m 31-08-2023. Sr. Onderzoeker UMC Utrecht vanaf 01-09-2023

3.3 Toezicht

De directie legt gezamenlijk verantwoordelijkheid af aan de Raad van Commissarissen over de drie BV's: ZorgNU Holding, RegiozorgNU en SpoedzorgNU. De RvC houdt toezicht op het beleid van de directie en op de algemene gang van zaken van ZorgNU Holding B.V. en de onderliggende BV's aan de hand van een planning- en controlcyclus. Ook is de RvC werkgever van de directie en brengt gevraagd en ongevraagd

advies uit aan de directie en het bestuur van de organisatie(s). De directie en RvC komen minimaal vier keer per jaar bijeen. Zie hoofdstuk 5 voor het verslag van de RvC.

In 2023 is de cliëntenraad opgericht. Voor het verslag van de cliëntenraad wordt verwezen naar hoofdstuk 6.

3.4 Aandeelhouders

ZorgNU Holding BV is 100% eigendom van Huisartsencoöperatie ZorgNU U.A, waarin de aangesloten huisartsen uit de regio Noordwest-Utrecht zijn vertegenwoordigd. Tweemaal per jaar vindt een formele aandeelhoudersvergadering plaats. Hierin leggen directie en RvC verantwoording af over het gevoerde beleid en behaalde resultaten aan het bestuur van Huisartsencoöperatie ZorgNU.

3.5 Adviesraden

Multidisciplinaire Adviesraad

NUGezond is de multidisciplinaire adviesraad van RegiozorgNU waarin bestuurders van de wijksamenwerkingsverbanden zitting hebben en raad geven over het beleid en daarnaast gevraagd en ongevraagd advies aan de directie geven. NUGezond is medeverantwoordelijk voor het regio beleid met betrekking tot de wijkgerichte zorg. De Multidisciplinaire Adviesraad komt zo'n zes keer per jaar bijeen.

Medisch Advies Raad

De medisch directeur bepaalt namens de huisartsen het medisch beleid op de spoedpost en overziet de uitvoering hiervan. De Medisch Advies Raad fungeert als klankbord en voorziet de medisch directeur van gevraagd en ongevraagd advies. De Medisch Advies Raad wordt gevormd door vertegenwoordigers vanuit alle Hagro's. De belangrijkste aandachtsgebieden van de Medisch Advies Raad zijn continuïteit en kwaliteit van zorg, waaronder protocollen, scholing, beleid en calamiteiten. De Medisch Advies Raad komt vijf keer per jaar bijeen.

4 Belangrijke thema's en ontwikkelingen 2023

4.1 Integraal zorgakkoord

Afgelopen jaar stond in teken van de uitwerking van het Integraal Zorgakkoord (IZA) en de totstandkoming van een overkoepelend regioplan met, en voor, alle zorg/ketenpartners in Midden-Nederland. Het plan is geldend voor alle aangesloten zorgpartners in de provincie Utrecht, met een uitwerking op subregio-niveau. De aangesloten zorgpartners zijn regionale huisartsenorganisaties, verzekeraars, ziekenhuizen, VVT-instellingen, GGZ en gemeenten.

In het begin was het een uitdaging om een goede bestuurlijke overlegstructuur te vinden met zoveel verschillende partijen. Waar eerst elk netwerk een eigen bestuurlijk overleg had, is getracht e.e.a. regionaal meer te stroomlijnen en beter in te richten met inhoudelijke werkgroepen daaronder. Een uitdaging voor onze regio-organisatie Noordwest Utrecht is dat wij bestaan uit twee subregio's, te weten Utrecht Stad (Leidsche Rijn, Vleuten, De Meern) en Utrecht West. Dit betekent deelname aan twee bestuurlijke overlegtafels en een inhoudelijke uitwerking in twee subregio-plannen.

Uiteindelijk is het gelukt om het IZA regioplan Midden Nederland in december vast te stellen. Het plan is gebaseerd op vijf inhoudelijke pijlers (versterken eerstelijnszorg en welzijn, ouderenzorg, medisch specialistische zorg, mentale weerbaarheid en acute zorg) en twee fundamenteën (digitalisering en arbeidsmarkt). Het regioplan geniet brede steun en biedt een solide basis om de toekomst van de zorg te waarborgen voor Midden-Nederland. Met als belangrijkste opgave de transformatie naar preventie, zelfredzaamheid en wijkgerichte zorg.

4.2 Wijksamenwerking

Binnen onze eigen regio hebben we veel ingezet op het thema versterken eerstelijnszorg, met het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsenzorg, VVT en gemeenten, welzijn en het sociaal domein in de wijk. De besturen van de wijksamenwerkingsverbanden en de wijkmanagers spelen daarin een cruciale rol. De directie heeft sessies georganiseerd om de (multidisciplinaire) wijkbesturen binnen de regio aan te haken bij de inhoudelijke thema's en de veranderopdracht voor de zorg en het sociaal domein.

4.3 Acute zorg

Het IZA heeft ook gevolgen voor de acute (huisartsen)zorg. Er heeft veelvuldig bestuurlijk overleg plaatsgevonden met het ROAZ, het regionaal overleg acute zorgketen. Het actieplan ANW zorgde voor twee grote veranderingen, namelijk de invoering van de gedifferentieerde diensttarieven en het "vrij roosteren" op de huisartsenspoedpost.

Een ander belangrijk landelijk thema betreft de ontwikkelingen rond het zorg coördinatiecentrum (ZCC), waarbij naast de coördinatie van tijdelijk verblijf ook verdere samenwerking in de acute zorg verkend wordt. Samen met onze collega huisartsenorganisaties trekken we hierin gezamenlijk op. Vooralsnog kiezen we voor een pragmatische insteek waarbij de triage een integraal (en zelfstandig) onderdeel van de huisartsenpost blijft. Dit vanuit de visie dat het overgrote deel van alle (huisartsen)zorgvragen goed monodisciplinair wordt opgevangen.

Verder speelde nog de landelijke campagne van InEen Spoed=Spoed, met als doel het terugdringen van onnodig gebruik van huisartsenspoedzorg. Zelf hebben wij daarop doorgepakt met een vernieuwde

spoedpostwebsite met een ingebouwde triagetool “Moet ik naar de dokter.nl” en het bieden van trainingen aan onze triagisten in het enkel inplannen van consultaties voor acute zorg (U3 en hoger).

Zie tevens het [kwaliteitsjaarverslag 2023 van de huisartsenspoedpost](#).

4.4 Zorgprogramma's

Naast de IZA-activiteiten zijn we doorgegaan met het implementeren en uitvoeren van diverse zorgprogramma's en activiteiten, die allen aansluiten op de thema's uit het brede regioplan. Zoals het aanbieden van training in persoonsgerichte zorg, starten van multidisciplinaire samenwerking op ouderenzorg en het programma “Meer Tijd voor de Patiënt”.

De projectgroep Positieve gezondheid heeft het afgelopen jaar aandacht besteed aan meer werkplezier voor professionals en het stimuleren van het goede gesprek om eigen regie, veerkracht en zelfredzaamheid te versterken bij patiënten. Het programma Meer Tijd voor de Patiënt heeft bijgedragen aan bredere scholingen Oplossingsgericht werken en Positieve Gezondheid.

Ouderenzorg heeft zich in 2023 verder gericht op het ondersteunen van het organiseren van multidisciplinaire overleggen, het samenwerken in VIP, het stimuleren van proactieve zorggesprekken en de overdracht van deze informatie van de dagpraktijk naar de huisartsenspoedpost. Ook is er een project gestart toekomstbestendige zorg voor ouderen thuis, samen met de VVT-instellingen De Rijnhoven en Careyn, waar we inzetten op betere samenwerking en meer eigen regie van patiënten.

In 2023 is het artrose-netwerk verder uitgebouwd en is deze zorg geborgd binnen de wijksamenwerkingsverbanden. De zorgverleners zijn getraind in stepped-care aanpak van heup en knie-artrose.

Het oncologisch zorgnetwerk is opgericht met ondersteuning van RegiozorgNU. Er is een web-based lokale sociale kaart gebouwd waarop patiënten na behandeling zorgverleners kunnen vinden waardoor zij dicht bij huis zorg kunnen ontvangen voor herstel na kanker. In de jaarlijkse netwerkbijeenkomst stond het thema werken na kanker centraal.

RegiozorgNU heeft een dekkend aanbod van de gecombineerde leefstijlinterventie in de regio, namelijk de beweegkuur, SLIMMER en Cool. Er is een lichte stijging verwijzingen t.o.v. van 2022 (van 757 naar 804).

De werkgroep GGZ heeft zich ingezet om een nieuw regionaal GGZ-aanbod op te zetten voor huisartsenpraktijken binnen onze regio, gericht op het inrichten van consultatie van kaderartsen GGZ, samenwerken met GGZ partners en introduceren van herstelondersteunende netwerkintakes.

Innovatiegelden zijn toegekend aan verschillende projecten, waaronder een regionaal project dat praktijken stimuleert te verduurzamen, het werken met een palliatieve kit, om de beschikbaarheid van de juiste middelen en medicatie bij de patiënt in de palliatieve fase te evalueren, een case-finding project van atriumfibrilleren met een handzaam mobiel digitale tool en een project waarbij overdracht van oncologische patiëntenzorg tussen fysiotherapeuten van de tweede en eerste lijn wordt ingericht. Tenslotte zijn er innovatiegelden toegekend aan het samenwerkingsproject voor ouderen.

Lees meer over de programma's in het kwaliteitsjaarverslag en het publieksjaarverslag.

4.5 Digitalisering

Met behulp van de versnellingsgelden digitalisering heeft RegiozorgNU de afgelopen drie jaar een ICT-fundament gelegd waarmee de organisatie de komende jaren goed vooruit kan met het verder verwezenlijken van haar ICT-ambities. De komende jaren gaan we hierop doorpakken en digitaal volledig integreren in de dagelijkse zorgverlening en praktijkvoering. We gaan voor een werkelijke digitale transformatie waarbij we met behulp van de digitale oplossingen en technologieën de zorg op een andere manier vormgeven zodat daadwerkelijk meer tijd voor de patiënt ontstaat met de nadruk op eigenverantwoordelijkheid en zelfregie. Dat geldt zowel in de interactie patiënt huisarts alsook interactie huisarts-specialist.

In 2023 hebben we een zorgvuldig selectietraject voor een regionale HIS doorlopen hetgeen geresulteerd heeft in de keuze voor Healthconnected. Meer dan 90% van de praktijken hebben zich opgegeven voor deze HIS en in 2024 en 2025 zullen we deze praktijken migreren naar het nieuwe HIS. Met een HIS in de regio kunnen we sneller innoveren en de praktijken beter ondersteunen en ontzorgen.

Ook zijn we in 2023 gestart met een pilot rondom telemonitoring. Meerdere huisartsenpraktijken hebben de telemonitoring oplossing van Viduet ingezet voor de chronische zorg. Patiënten werden vooraf geselecteerd op basis van digitale vaardigheden om gebruik te maken van deze oplossing. Op dit moment wordt de pilot geëvalueerd en wordt bekeken hoe we telemonitoring verder in kunnen zetten.

Het netwerkinformatiesysteem VipLive is verder geïmplementeerd in de regio en inmiddels hebben alle wijksamenwerkingsverbanden VipLive geïmplementeerd en wordt dit systeem actief gebruikt door de verschillende ketenpartners. VipLive is ondersteunend aan de verschillende integrale zorgprogramma's.

In 2023 zijn twee huisartsen benoemd tot CMIO (Chief Medical Information Officer). De CMIO's ontwikkelen samen met de directie het ICT beleid en vormen de link tussen directie en achterban op ICT vlak.

RegiozorgNU is in 2023 lid geworden van Trijn de regionale samenwerkingsorganisatie op het vlak van ICT en regionale transmurale afspraken. Trijn maakt samen met alle zorg- en welzijnsorganisaties in de regio heldere afspraken over digitale gegevensuitwisseling, zorgcommunicatie en databeschikbaarheid. Door samen te werken in Trijn verband kunnen we beter en effectiever invulling geven aan onze ICT doelen.

4.6 Organisatorische thema's

Governance

Op 6 april is een bijeenkomst georganiseerd over de samenwerking tussen directie, AVA en RvC onder begeleiding van een externe deskundige. Eén van de kernconclusies was dat de governance-inrichting afhangt van de aard, fase en professionalisering van de organisatie. Voor ZorgNU Holding houdt dat in dat de bestuurlijke as loopt van huisartsencoöperatiebestuur naar directie van de holding, met een RvC die actief vanaf de zijkant het maatschappelijke perspectief inbrengt, met frisse blik meedenkt bij strategische thema's en toezicht houdt. Daarbij gebruik makend van de verschillende rollen van de RvC (werkgeversfunctie, control op specifieke thema's, klankbordfunctie).

Oprichting Personeelsvertegenwoordiging spoedpost

Per november 2023 is de medezeggenschap van medewerkers op de huisartsenspoedpost geformaliseerd met de oprichting van een personeelsvertegenwoordiging (PVT). De leden van de PVT zijn Linda van der Burg en Els Eikelenstam. In 2024 worden verkiezingen gehouden voor het aantrekken van nog enkele leden.

Wtza-vergunningsaanvraag

Met de in werking treding van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) in 2022 moeten alle zorgaanbieders met meer dan tien zorgverleners die zorg verlenen zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet een Wtza-vergunningsaanvraag indienen vóór 2024. In dit kader is voor SpoedzorgNU en RegiozorgNU in oktober een Wtza-vergunningsaanvraag ingediend bij het CIBG. Het CIBG heeft vanwege de vele aanvragen die bij hen zijn binnengekomen aangegeven de beoordelingstermijn van de aanvraag te verlengen naar voorjaar 2024.

HKZ-certificering spoedpost

In het tweede kwartaal is de huisartsenspoedpost (SpoedzorgNU) opnieuw officieel gecertificeerd voor de HKZ-norm Huisartsendienstenstructuren. Afgelopen jaar is hard gewerkt aan enkele verbeterpunten en dat heeft zijn vruchten afgeworpen. Uit de audit zijn geen nieuwe verbeterpunten naar voren gekomen.

5 Verslag Raad van Commissarissen (RvC)

5.1 Samenstelling RvC

De raad bestond eind december 2023 uit twee leden en een vacante positie die per november 2023 is vrijgekomen vanwege het vertrek van de voorzitter Bas Rikken.

NAAM	FUNCTIE	BENOEMINGSTERMIJN	(NEVEN)FUNCTIES
Dhr. Leo Boom	Voorzitter a.i. <i>Focus: medisch + huisartsen</i>	1 november 2023 als voorzitter a.i. (1 juli 2020 als lid) - 30 juni 2024 <i>Herbenoembaar</i>	Huisarts Medisch Centrum Tollius, Amersfoort Bestuurslid Stichting Bwise nascholingen
Dhr. Bas Rikken	Voormalig voorzitter	15 juni 2022 – 31 oktober 2023	Eigenaar Rikken Consultancy, Governance and Executive Management Voorzitter Bestuur Federatie P3NL Voorzitter Bestuur Stichting Gezondheidscentra Nijkerk Voorzitter van de Raad van Advies van het Medisch Specialistisch Bedrijf van het Groene Hart ziekenhuis. Lid RvC Hadoks Holding BV Vrijwilliger bij PUM (onbezoldigd)
Mevr. Marlies Wolberink	Lid <i>Focus: cliënt-perspectief</i>	1 januari 2022 - 31 december 2025 <i>Herbenoembaar</i>	Directeur Interne Dienstverlening en Advisering Gemeente Leiden Lid RvT Onderwijsorganisatie SPON (Stichting voor Passend Onderwijs) Lid cliëntenraad Blijde Borgh Lid cliëntenraad Albert Schweitzer ziekenhuis
Vacant	Lid <i>Focus: financieel/bedrijfsmatig</i>		

In 2023 heeft een wijziging plaatsgevonden in de samenstelling van de RvC. Per 1 november 2023 is de voormalig voorzitter, dhr. B. Rikken, tussentijds afgetreden als voorzitter. In de Algemene Vergadering van Aandeelhouders van 14 december jl. heeft de AVA decharge verleend aan de voorzitter van de RvC, dhr. B. Rikken, voor zijn werkzaamheden voor ZorgNU Holding B.V..

Dhr. L. Boom vervult nu tijdelijk de rol van voorzitter van de RvC. In de maanden november en december zijn gesprekken gevoerd met de RvC, het coöperatiebestuur ZorgNU (vertegenwoordiging van aandeelhouders) en de directie over de opvulling van de vrijgekomen functie en het bewaken van de continuïteit en stabiliteit

van het bestuur en toezicht op de organisatie. Hierop is begin 2024 gestart met het werven van een nieuw lid van de RvC met een financieel economisch profiel.

5.2 Bijeenkomsten

Voor reguliere RvC-vergaderingen in bijzijn van de directie en de bestuurssecretaris kwam de RvC vier keer bij elkaar, op 23 februari, 16 mei, 21 september en 21 november.

De RvC kwam twee keer bij elkaar voor de aandeelhoudersvergaderingen, op 25 mei en 14 december 2023. Daarnaast heeft de RvC onderling op 31 maart een heidag georganiseerd om de eigen visie op toezicht te bespreken. Op 6 april heeft er een bijeenkomst plaatsgevonden samen met het bestuur, AVA en RvC onder externe begeleiding.

Op 12 juni is er een strategische beleidsavond georganiseerd door het bestuur om samen met de commissarissen en de AVA de speerpunten te bepalen voor het meerjarenbeleid, als basis voor het regionale beleids- en inkoopplan van 2024-2025.

5.3 Deskundigheidsbevordering

De RvC vindt permanente educatie een belangrijke voorwaarde om haar rol adequaat in te kunnen vullen. Alle leden volgden daartoe cursussen:

- De heer Rikken heeft de NVTZ opleiding "Toezicht op financiën voor niet-financiële toezichthouders 2023 Editie 4" gevolgd.
- De heer Boom heeft in 2023 de cursus "Toezicht op financiën voor niet-financiële toezichthouders" van de NVTZ Academie en "Toezicht op kwaliteit" van de NVTZ Academie gevolgd.
- Mevrouw M. Wolberink heeft op 30 november deelgenomen aan de Zorgvisie Executive seminar "Samenwerken of concurreren".

5.4 Inhoudelijke thema's

De inhoudelijke thema's die worden besproken, zijn allemaal onderdeel van het Integraal Zorgakkoord (hierna IZA). Het betreft o.a. het opzetten van nieuwe programma's, werkwijzen of samenwerkingsvormen.

Meer Tijd voor de Patiënt

RegiozorgNU heeft begin 2023 in het kader van "Meer Tijd voor de Patiënt" een regionaal programma met een ondersteuningsaanbod ontwikkeld voor alle deelnemende huisartsenpraktijken, gefinancierd vanuit overheids gelden. Het programma biedt een ondersteuningsaanbod voor huisartsenpraktijken om zich anders/efficiënter te organiseren qua werkprocessen en om een langer spreekuur te realiseren (15 minuten i.p.v. 10). In de RvC is de opzet en uitrol van het programma besproken. De eerste groep is gestart in april 2023.

Spoedpost

Een ander IZA thema dat veel impact heeft gehad, is het "Actieplan ANW" en het vrij roosteren op de huisartsenpost. Twee doelen uit het actieplan ANW zijn een gelijke beloning voor alle huisartsen en een meer gelijkwaardige manier van de verdeling van de diensten onder alle huisartsen. Vanuit de spoedpost is een implementatieplan ontwikkeld voor de reorganisatie van de diensten, waarbij gelijke verantwoordelijkheid voor alle huisartsen voor een dekkend dienstrooster een voorwaarde is. Het vraagt om een nieuwe planning en raakt daardoor aan alle artsen die diensten draaien op de HAP.

Aan de hand van de kwartaalrapportages heeft de RvC meerdere keren gesproken over ontwikkelingen op de huisartsenpost om de instroom te beperken en alleen spoedgevallen "U3 en hoger" te ontvangen. Het niet meer ontvangen van "aanlopers" zonder telefonische afspraak, een nieuwe website met ingebouwde triagetool "moet ik naar de dokter" en het bieden van trainingen aan triagisten over "U4 niet hier" en omgaan met agressie, zijn belangrijke maatregelen om de instroom terug te dringen.

Regionale samenwerking en doorvertaling naar de wijken

Naast specifieke thema's is het IZA ook in de volle breedte veelvuldig besproken. Van de governance-inrichting, bestuurlijke overlegtafels en inhoudelijke werkgroepen in Midden Nederland, tot het opstellen van het regiobeeld en het regioplan. Onderwerpen zoals: "Hoe houd je in de bestuurlijke dynamiek stand als huisartsenorganisatie tussen grote spelers als ziekenhuizen en verzekeraars?", "Hoe gaat de doorvertaling van abstracte plannen naar de subregio's en wijken binnen ons gebied?" en "Wat merkt de huisarts hier nu van?" passeerden.

Voor de thema's wijkgerichte zorg en het versterken van de samenwerking met gemeenten en welzijn/sociaal domein spelen de wijkmanagers een centrale rol. Vanuit de RvC was veel aandacht voor het opzetten van die samenwerking en de vraag hoe het bestuur de wijkmanagers en de wijksamenwerkingsverbanden daarin goed mee kan nemen.

5.5 Goedkeuring jaarverslaglegging, plannen en begrotingen

In mei 2023 heeft de RvC de jaarrekeningen van ZorgNU Holding BV, SpoedzorgNU BV en RegiozorgNU BV over het boekjaar 2022 goedgekeurd. In december heeft de RvC de begroting van ZorgNU Holding over 2024 goedgekeurd, evenals het RegiozorgNU regioplan 2024-2025 met bijbehorende begroting over 2024 én het jaarplan SpoedzorgNU 2024 met bijbehorende begroting.

6 Verslag van de cliëntenraad

6.1 Oprichting cliëntenraad

In 2023 is de cliëntenraad van regionale huisartsenorganisatie 'ZorgNU Holding BV' opgericht. Deze cliëntenraad is verantwoordelijk voor de twee dochterorganisaties RegiozorgNU en SpoedzorgNU, die onder ZorgNU Holding B.V. vallen. De cliëntenraad behartigt de algemene belangen van cliënten binnen het verzorgingsgebied Noordwest- Utrecht en denkt mee en adviseert over het beleid van RegiozorgNU en de huisartsenspoedpost.

Nadat in 2022 de werving van leden voor de cliëntenraad niet tot resultaat heeft geleid, is begin 2023 de werving opnieuw opgestart. Dit heeft geresulteerd in drie kandidaten, te weten Sigrid Attema, Angela de Rooij en Chris Douwes.

NAAM	FUNCTIE	BENOEMINGSTERMIJN VOLGENS HUISHOUELIJK REGLEMENT
Mevr. Sigrid Attema – van den Broek	Voorzitter	30 augustus 2023 t/m 30 augustus 2027
Mevr. Angela de Rooij	Lid	30 augustus 2023 t/m 30 augustus 2027
Dhr. Chris Douwes	Lid	30 augustus 2023 t/m 30 augustus 2027

6.2 Bijeenkomsten

Op 26 april heeft de kick-off bijeenkomst met de directie plaatsgevonden. Hierbij waren Sigrid Attema, Chris Douwes en Angela de Rooij aanwezig als kandidaat-leden voor de cliëntenraad. In de tussentijd is een ambtelijk secretaris geworven.

Op 14 juni is het reglement besproken, zijn er werkafspraken gemaakt en is de cliëntenraad officieel geïnstalleerd. Over deze installatie is door RegiozorgNU een bericht verzonden. Zie hiervoor de website [RegiozorgNU cliëntenraad geïnstalleerd](#).

Op 20 september heeft er een kennismaking met de organisatie plaatsgevonden. In de ochtend heeft de cliëntenraad een rondleiding op de huisartsen-spoedpost gehad, vervolgd door een toelichting op enkele inhoudelijke zorgprogramma's en digitalisering op de locatie van RegiozorgNU.

In september en november hebben twee formele vergaderingen met de directie plaatsgevonden. Onderwerpen betroffen toelichting op de context van de regionale huisartsenorganisatie (netwerkpartners, financieringsstromen, inhoudelijke programma's, spoedzorg) en bespreking van de rolverdeling, jaarplannen en begroting.

De cliëntenraad heeft een specifiek aandachtspunt benoemd: zelfmanagement en zelfredzaamheid gericht op de oudere populatie in de regio Noordwest-Utrecht.

6.3 Werkafspraken

Het agendaoverleg vindt twee weken voor de reguliere cliëntenraadvergadering plaats tussen de voorzitter van de cliëntenraad en de directie. De aankomende tijd bouwen de directie en de cliëntenraad verder aan een goede samenwerking waarbij de cliëntenraad goed geïnformeerd wordt.

7 Personele ontwikkelingen

7.1 Personele wijzigingen

De organisatie is verder uitgebreid waarbij openstaande functies zijn ingevuld en er tegelijkertijd veranderingen in de personeelssamenstelling zijn doorgevoerd. Enkele medewerkers hebben de organisatie verlaten waarbij de vacante posities tijdelijk door externe krachten zijn ingevuld.

Op holding niveau is de staf verder uitgebreid en aangevuld met ervaren management. Zo is er een ervaren manager bedrijfsvoering aangesteld die verantwoordelijk is voor Finance & Control en HR. Daarnaast hebben we een informatiemanager aangesteld die verantwoordelijk is voor de uitvoering van het ICT beleidsplan.

Bij RegiozorgNU is de capaciteit uitgebreid met project- en programmaleiders waarmee we sneller en adequater in kunnen spelen op de verschillende thema's en ontwikkelopdrachten die op ons af komen. Zo is er in 2023 o.a. een projectleider MTVP gestart.

7.2 Bezetting en verzuim

In 2023 waren bij RegiozorgNU gedurende het jaar gemiddeld 67 medewerkers in dienst (34,77 fte).

Het ziekteverzuim betrof in 4,75%.

De in- en uitstroom was in 2023:

- Instroom 6.71 fte (25 medewerkers)
- Uitstroom 6.84 fte (23 medewerkers).

Het hoge aantal in- en uitstromende medewerkers wordt m.n. veroorzaakt door de junior-triagisten op de huisartsenspoedpost. Ieder jaar worden er ca. tien medisch studenten opgeleid als junior-triagist die deeltijd werken op de post. Na afronding van hun opleiding geneeskunde beëindigen zij tevens hun dienstverband met de huisartsenspoedpost.

Voor SpoedzorgNU hebben we in 2023 de bezetting op peil weten te houden. Daar waar nodig en wenselijk hebben we een flexibele schil ingezet. In 2023 hebben we afscheid genomen van TSC als achtervang.

Op de spoedpost waren 42 medewerkers (17,97 fte) werkzaam. Dit betroffen 19 triagisten, 14 junior triagisten, en 4 triagisten in opleiding. Daarnaast werken op de spoedpost vijf medewerkers in management/ondersteunende functies.

8 Financieel resultaat

8.1 ZorgNU Holding BV

Voor ZorgNU Holding BV wordt een nul begroting gehanteerd. ZorgNU Holding BV heeft geen externe inkomsten en ontwikkelt geen activiteiten. In de Holding zijn de staffuncties en bijbehorende ondersteuning opgenomen. Kosten betreffen personeelskosten, huisvesting als ook organisatiekosten. Alle kosten van de holding worden conform de aangegeven verdeelsleutel volledig doorbelast aan de onderliggende entiteiten RegiozorgNU BV en SpoedzorgNU BV.

Het groepsvermogen (eigen vermogen) is toegenomen met 27% ten opzichte van 2022. Een totale groei van € 246.718.

8.2 RegiozorgNU

De totale opbrengsten RegiozorgNU ultimo 2023 zijn € 11.324.990,-. De inkomsten betreffen vergoedingen van de zorgverzekeraar voor (chronische) zorgprogramma's, ICT en organisatie en infrastructuur.

De totale kosten bedroegen € 11.219.940,- en bestonden uit inkoop zorg bij de praktijken en ketenpartners alsook algemene organisatiekosten.

Aldus resulterend in een positief resultaat van € 105.050,- voor belasting en een eigen vermogen van € 617.287,-. Daarmee komt de solvabiliteit uit op 20% en wordt voldaan aan onze solvabiliteitseis van minimaal 20%.

8.3 SpoedzorgNU

SpoedzorgNU laat een positief resultaat zien in 2023. De totale opbrengsten van SpoedzorgNU over 2023 bedroegen € 7.049.056,-, bestaande uit vergoedingen van zorgverzekeraars en instellingen. De totale kosten bedroegen € 6.815.859,- hetgeen resulteert in een positief resultaat van € 233.197 voor belasting en financiële lasten.

Het resultaat wordt in z'n geheel aan de RAK toegevoegd en bedraagt ultimo 2023 € 587.597,-. Dit is 8,3% van de omzet en blijft daarmee binnen de marge van 10% van de omzet.

De solvabiliteit komt daarmee uit op 31% en voldoet ruimschoots aan de solvabiliteitseis van 20%.

9 Toekomstige ontwikkelingen

De komende jaren zullen we als RegiozorgNU verder inzetten op innovatie en digitalisering, samenwerking (netwerkzorg) en persoonsgerichte zorg. Tevens wordt de organisatiegraad versterkt en vergroot. Daarbij zullen we met onze (keten) partners zoals ziekenhuizen, VVT, gemeenten als ook collega RHO's nauw optrekken. Steeds meer onderwerpen zullen op regionaal niveau opgepakt en uitgewerkt worden (digitalisering, regionale transmurale afspraken, passende zorg, acute zorg, arbeidsmarktvragestukken).

Deze ontwikkelingen zorgen ervoor dat we onze organisatiegraad op wijk- en regioniveau verder gaan versterken. Het inrichten van hechte multidisciplinaire wijkteams is daar onderdeel van. We gaan ons hard maken voor wijk- en persoonsgerichte zorg met de implementatie van de integrale preventieve ketenprogramma's die onder de verantwoordelijkheid van de gemeentes vallen.

Onze organisatie is goed voorbereid om deze uitdagingen aan te kunnen. Met een hecht team van bevoegen professionals zijn wij ervan overtuigd dat we van 2024 weer een succesjaar kunnen maken.