

# Notulen ALV 29-10-2020



Aanwezig per Zoom:	61 personen
Afwezig met kennisgeving:	10 personen
Aanwezig Bestuur:	Karel Hoenderdos, Berna Sillessen, Jens Müller (Afwezig ivm ziekte, Marjolijn Blaauw)
Aanwezig Directie	Wim van den Berg
Aanwezig RvT	Anja Evers en Reinier Boerman
Notulist	Margreet Vlijm

## 1. Opening

Karel opent de vergadering en heet alle deelnemers die via Zoom meedoen welkom. Ook welkom aan Andre Noorlander en Martin Bomhof van Dinz die in Harderwijk aanwezig zijn en later in de vergadering de ontwikkelingen van het Dinz proces zullen toelichten.

Karel geeft aan de vergadering van 25 juni 2020 met een compliment te zijn begonnen in verband met het cijfer van 9.4 dat vanuit het Prem cliënttevredenheidsonderzoek naar voren kwam. Vandaag opnieuw een compliment omdat steeds duidelijker wordt dat de inkopers van de diverse Zorgverzekeraars beginnen te ontdekken dat de ZZP'er beter betrokken is bij de cliënt, beter inspeelt op de wensen en behoeften van de zorgvragen en daardoor betere zorg levert dan gemiddeld. De perceptie van de ZZP'er begint te kantelen. Dat is goed nieuws!

## 2. Goedkeuring notulen 25-06-2020

Er wordt aan de vergadering gevraagd of er nog op/aanmerkingen of aanvullingen zijn over de concept notulen van 25-06-2020. Vanuit de leden komen hierover geen verdere opmerkingen en de notulen worden vastgesteld en aangenomen.

## 3. Vaststellen Vernieuwde Huishoudelijk Reglement

Het Huishoudelijk Reglement is met de agenda meegestuurd. Op eerste pagina staat samengevat wat de belangrijkste wijzigingen zijn. In de vorige ALV is gesproken over wijzigingen in de statuten, met name de Governance Code moest gedetailleerder worden ingericht. Volgend op de statuten dient het huishoudelijk reglement aangepast te worden. Op hoofdlijnen is het Huishoudelijk Reglement gelijk gebleven, de wijzigingen zijn in het document samengevat.

Op de website zal voor leden het HR beschikbaar zijn. De vergadering wordt gevraagd te stemmen over akkoord met het vernieuwde huishoudelijk reglement. Na stemming blijkt dat 100% van de vergadering akkoord gaat.

## 4. Visie op ontwikkelingen in onze sector: op weg naar regionale zorgteams.

Vanuit het bestuur is gewerkt aan een visie over de toekomstige ontwikkelingen in de zorg, en hoe de zelfstandige zorgprofessional hierin een erkende positie kan verwerven en behouden. Dat vraagt zowel organisatorisch als kwalitatief om een ander werkproces.

Een van de kernpunten hierin is het werken in teamverband, maar met behoud van je zelfstandigheid.



Ook de wijkverpleegkundigen hebben de afgelopen maanden hierover nagedacht, hoie dit te concretiseren in de dagelijkse praktijk. Dit gezamenlijk proces is verwerkt in het DOSSIER wat je bij de agenda hebt ontvangen.

Mirjam geeft daarbij een toelichting, met een aantal powerpoint-pagina's.

Zij neemt de vergadering mee in een presentatie over hoe een zorgverlener, onafhankelijk van het niveau waarop de zorg verleend wordt, als zelfstandige de juiste plaats kan innemen. Mirjam geeft aan dat **netwerkzorg** een nieuwe realiteit wordt. Werkt(e) een ZZP'er tot nu toe vaak alleen, het belang van het werken in teams zal in de komende tijd meer zichtbaar/noodzakelijk worden. We zien dit in de regelgeving naar voren komen en tevens ook in de contacten met de zorgverzekeraars. Ook zullen vanaf 2022 een innovatie zien in de tarieven. Uurtarieven zullen worden vervangen door week of maandtarieven en gaan verdeeld worden in cliëntgroepen. Er komt een andere manier van werken. Hoe kun je als ZZP'er je hier goed op voorbereiden en samenwerken binnen alle functionaliteiten. In het wijkverpleegkundig overleg is hierover nagedacht. Er zijn vanuit dit overleg verschillende werkgroepen samengesteld die binnenkort van start gaan. Per werkgroep wordt naar verschillende onderwerpen gekeken:

- Intercollegiale toetsing, met daarin ontwikkeling voor een buddy systeem
- Scholing, waar is behoefte aan, plek om gefilterde informatie te vinden omdat er veel aangeboden wordt op dit gebied.
- Krachtig beroepsprofiel, zichtbaarheid vergroten.
- Samenwerkingsverbanden zoeken, leer van elkaar en doe er je voordeel mee.

In het wijkverpleegkundig overleg zullen de uitkomsten van het bovenstaande geëvalueerd en besproken worden. Het is zeker de bedoeling om deze bijeenkomsten uit te breiden naar alle zorgverleners en werkniveaus. Vandaag werd een toelichting gegeven op alle ontwikkelingen die in de markt plaatsvinden. Het is aan iedere ZZP'er zelf om daarin mee te denken en mee te bouwen.

## 5. DinZ

Arjan Noorlander en Martin Bomhof zijn aanwezig en presenteren de stand van zaken rond de ontwikkelingen van de interface en de functionaliteiten van **het nieuwe DinZ**. Zij geven aan dat DinZ aan het opschalen is met personeel. Hierdoor wordt de dienstverlening verbeterd en kunnen wijzigingen sneller worden doorgevoerd. Aan de ontwikkelingen van het nieuwe DinZ is meegewerkt door een klankbordgroep waarin vanuit de Zorgprofessional Mirjam van Rijn en Margreet de Jong hebben deelgenomen en zich enorm hebben ingezet hiervoor. Waarvoor heel hartelijk dank aan hen allebei! Verder wordt gemeld dat er een verlaagde tariefstructuur is ingevoerd. Er zijn leden die het afgelopen jaar te veel hebben betaald. Dit is inmiddels rechtgetrokken. Is er iemand die het idee heeft dat dit niet het geval is kan dit per mail aangegeven worden.

In november zal de pilot met de nieuwe interface gestart worden. Als iemand daar aan mee wil doen, kan dit tot de 1<sup>e</sup> week van november aangegeven worden via de Zorgprofessional. Vanuit de ervaringen van deze pilotgroep zullen inzichten en ervaringen naar voren komen die als aanpassing verwerkt kunnen worden. Op 11 en 18 november 2020 zijn er sessies met uitleg voor het gebruik van het nieuwe DinZ voor indicierend wijkverpleegkundigen. Zij kunnen vanaf december gebruik maken van het nieuwe systeem. Ook voor overige gebruikers komt er een nadere uitleg in januari 2021. Vanuit de pilot zal informatie komen over de onderdelen die extra uitleg vragen. Deze worden dan gelijk meegenomen in de sessies. In december zal gecommuniceerd worden welke data in januari 2021 hiervoor gepland worden.



## **6. Stand van zaken m.b.t. gecontracteerde zorg in 2021**

Berna geeft toelichting op de stand van zaken betreffende de contractering. Momenteel lopen er nog onderhandelingen met een aantal zorgverzekeraars. Daarom hebben we ter voorbereiding dit jaar een gesplitste procedure, (aanmelden voor september, instructies in oktober, aanleveren documenten voor 10 november) zodat we snel kunnen handelen als de getekende contracten bij ons binnen zijn en we deze door kunnen sturen naar de contractanten voor medeondertekening. Op dit moment hebben we 125 aanmeldingen voor deelname aan de contractering, waarvan 30 nieuwe deelnemers. Berna wijst er op dat het belangrijk is om alle documenten op de daarvoor gestelde datum aangeleverd te hebben. Deze moeten op de juiste manier zijn ingevuld, dit is omdat wij hierin aan de verplichtingen van de zorgverzekeraars moeten voldoen. Voor leden die al langer meedoen kan dit per post of mail opgestuurd, nieuwe leden worden op kantoor verwacht voor het inleveren van de documenten en krijgen dan ook meer uitleg over het declaratie proces. Hierover worden de betreffende personen geïnformeerd.

Dit jaar hebben wij het benutten van de budgetten goed gedaan. Het volledige budget is zo goed als volledig gebruikt. Dit jaar was dat 1,8 miljoen Euro. Alleen bij VGZ is er voor dit jaar nog ruimte. Bij Menzis wordt het krap. Er zal op tijd een waarschuwing uit gaan voor het aannemen van eventuele nieuwe cliënten voor dit jaar. Ook bij Zilveren Kruis is niet veel budgetruimte meer over met uitzondering voor het leveren van Zorg in de Wijk. Voor volgend jaar proberen wij uitbreiding van de budgetten te krijgen. Hierover wordt momenteel onderhandeld. Tevens zijn er nog onderhandelingen met ONVZ en CZ, mogelijk krijgen we hier ook voor 2021 een budget. We hebben een wachtlijst voor mensen die alsnog mee willen doen met de contractering. Zodra er meer budgetruimte komt kunnen zij dan instromen.

Ongecontracteerde zorg: Aangegeven wordt dat het leveren van ongecontracteerde zorg steeds moeilijker zal worden. Aangeraden wordt bij aanneme van nieuw cliënten de polisvoorwaarden heel goed te lezen omdat het steeds vaker voor zal komen dat in de polis vermeld staat dat er alleen gecontracteerde zorg geleverd mag worden. Voorkom hiermee dat je gratis werkt! Bij bestaande cliënten kan de zorg uit 2020 worden gecontinueerd in 2021.

## **7. Ontwikkeling nieuwe website**

Jens geeft hierover een presentatie. De afgelopen jaren is er over verschillende plannen voor aanpassing gesproken. Ons huidige web-systeem komt uit 2011, dat was toen erg goed, maar nu behoorlijk verouderd. Nieuwe functionaliteiten werken niet goed meer. Het platform dat we nu gebruiken is nog in de lucht, maar de vraag is: hoe lang nog? Updates en nieuwe functies zullen moeilijker verwerkt kunnen worden.

Daarnaast zijn er nieuwe wensen en mogelijkheden, waarvoor een andere techniek nodig zal zijn. We willen graag toe naar een soort vraag-en-aanbod-website waar ZZP'ers gevonden kunnen worden en er vanuit de cliënt rechtstreeks contact met hen kan worden opgenomen. Ook willen we graag een mogelijkheid om te kunnen filteren op trefwoorden zodat er direct naar de website van de betreffende ZZP'er verwezen wordt. Jens toont een voorbeeld van dergelijke functies.

Een nieuwe website vraagt een aanzienlijke investering. Jens en Karel zijn bij verschillende website aanbieders geweest en één daarvan heeft de voorkeur. Deze kan een website voor ons bouwen met drie basisfunctionaliteiten: Mogelijkheid 1. basis, zoals we die nu kennen; 2. hoe kun je als zorgverlener gevonden worden; 3. Account ZZP'er (en/of met team) met eigen profiel binnen het domein. Voor de basis zijn 2 sprints nodig (een sprint betekent 1 week werk) en de kosten hiervan bedragen € 7200,-- De eerste 2 sprints zijn minimaal nodig om de website te optimaliseren. Voor sprint 3 en 4 zijn de kosten eveneens € 7200,--. Totaal dus € 14.400,--.



Wim geeft een toelichting op de investering en hoe deze te financieren. Wij willen vandaag een principebesluit nemen over het wel of niet voor een vernieuwde website gaan. Het mooiste zou zijn om een vernieuwde website te hebben waarin alle vier de sprints gerealiseerd worden. Onze begroting moet kostendekkend blijven.

In de begroting is ruimte ontstaan omdat de beurs in 2020 niet heeft plaatsgevonden en de kosten hiervoor al begroot zijn en doorgeschoven worden naar volgend jaar is er een bedrag beschikbaar van € 5000,-- Tevens zou er nog eens € 2500,-- uit de algemene kosten gefinancierd kunnen worden. Daarmee zijn de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> sprint te realiseren uit de algemene middelen. En daarmee kan de basis worden gelegd voor de nieuwe website.

Om echter de nieuwe functies en mogelijkheden te realiseren, daar waar het betreft presentatie, aanbod en communicatie voor zorgvragers en leden mogelijk wordt, is een ledenbijdrage noodzakelijk en realistisch.

Dit zou gaan om een verhoging van € 2,50 per maand ex. BTW. Deze verhoging gaat dan in wanneer er met de vernieuwing van de website is begonnen en geldt in principe voor een jaar. Wim vraagt de vergadering hierover te stemmen. Vanuit de vergadering stemt 87% voor dit voorstel en 13% tegen. Wim dankt de leden voor hun bereidheid dit project mogelijk te maken.

Bij de definitieve besluitvorming zal ook de Raad van Toezicht worden betrokken.

## **8. Contributie 2021**

Dit punt is voor een groot deel behandeld onder punt 7. Voorstel is om de contributie voor 2021 met € 2,50 per maand te verhogen indien de website inderdaad wordt vernieuwd. Wordt uiteindelijk besloten dit niet te doen zal de contributie gelijk blijven. Wordt i.v.m. de vernieuwing van de website wel overgegaan tot contributieverhoging zal dit voor een jaar gelden en gaat deze verhoging er na een jaar weer af, zonder dat dit in de vergadering besproken hoeft te worden. De Het voorstel wordt met meerderheid van stemmen aangenomen.

## **9. Vaststellen tarieven voor gecontracteerde zorg in 2021**

De tarieven zijn meegestuurd met de agenda en worden getoond op het scherm. Wim geeft een toelichting. De tarieven 2020 en 2021 zijn naast elkaar gezet en het lijstje spreekt voor zich. Het zijn netto tarieven exclusief de inhouding van 2% i.v.m. risico's uit materiële controles.

Uitzondering is '**Zorg in de Wijk gebieden**' bij Zilveren Kruis. Hier zijn de tarieven lager. In verband hiermee hebben we daar het afgelopen jaar een verlaagd inhoudingspercentage gehad van 5%, maar gebleken is dat we daar kostentechnisch niet mee uitkomen. De hoeveelheid werk die we hiervoor moeten doen staat niet in verhouding met de 5 % die wij inhouden. Vanaf januari 2021 wordt er 10% inclusief BTW ingehouden op het uitbetaalde zorggeld.

Naast deze ZVW-tarieven geldt voor de WLZ-zorg een andere tariefstructuur en eveneens een inhouding van 10% inclusief BTW over het uitgekeerde zorgbedrag.

Er komt een vraag vanuit de vergadering dat de beleving was dat alle tarieven voor de verschillende niveaus gelijk zijn. Antwoord van Wim is dat in de vergadering van vorig jaar is vastgesteld dat er in feite drie uitbetalingstarieven zijn, voor niveau 3 en 4, voor niveau 5 en voor indicatiestelling. Voor indicatiestelling bij cliënten die niet voor de zorgprofessional geïndiceerd worden geldt het niveau 5 tarief.



Nog een vraag uit de vergadering: Er is geen stijging in het tarief voor de indicatiestellers. Antw. van Wim: Ons tarief voor indicatiestelling is een van de hoogste van Nederland. Op dit moment hebben we geen ruimte voor verhoging, dit zou pas kunnen als onze budgetten groeien.

Hierna wordt het bovenstaande in de vergadering in stemming gebracht en de uitslag is dat 100% akkoord gaat met de vastgestelde ZVW-tarieven voor 2021.

### **Dinz Tarieven:**

Vorig jaar hebben we besloten dat we zouden overgaan naar een ander systeem van bekostiging van Dinz. Voorheen betaalden leden een abonnement van € 60,- per maand. Werd Dinz alleen gebruikt voor het declareren zorg van cliënten van DZP was dat € 25,- per maand. We zijn dit jaar overgegaan naar het betalen van een bedrag per cliënt. Dit bedrag wordt door DZP betaald. Als je zelf geen ongecontracteerde zorg via Dinz declareert zou het zo moeten zijn dat je geen Dinz factuur ontvangt. Is dit wel zo, laat het weten dan kunnen we kijken hoe we dit kunnen aanpassen.

Voor 2021 is het niet mogelijk dat DZP het hele bedrag voor het declareren bij Dinz gaat betalen. Er zal dus een bijdrage gevraagd worden per declarant. De tarieven zien er als volgt uit: Declaranten die voor het eerst Dinz gaan gebruiken betalen een eenmalige bijdrage van € 50,-. Declareert iemand daarnaast eigen (ongecontracteerde) cliënten wordt er een bedrag van € 25,- per maand berekend. Leden die Dinz alleen gebruiken voor het declareren van cliënten van DZP betalen € 7,50 per factuur en daarbovenop € 2,25 per cliënt. Wanneer iemand met terugwerkende kracht een cliënt declareert worden er € 25,- extra in rekening gebracht. Dit is omdat met terugwerkende kracht declareren veel werk met zich meebrengt. Indiciestellers die cliënten van DZP declareren betalen alleen € 7,50 voor de factuur, maar geen extra bedrag per cliënt. Voor indicatiestelling van cliënten buiten DZP wordt zowel het factuurbedrag van € 7,50 berekend als de € 2,25 per cliënt.

### **10. Wat verder ter tafel komt**

- Onderzoek naar het instellen van een **cliëntenraad**: Het lijkt erop dat wij vanuit de WKKGZ verplicht zijn een cliëntenraad te hebben. Maar DZP heeft geen eigen cliënten. De cliënten behoren bij het aangesloten lid, de ZZP'er. Berna heeft op zich genomen hier onderzoek naar te doen in hoeverre die verplichten ook voor ons geldt en daaruit volgend evt. hoe een cliëntenraad kan worden ingericht.
- De coronabonus: is aangevraagd voor de 4 personen die zich hiervoor hebben aangemeld. Begin november horen we of dit gehonoreerd wordt.
- De opleidingskalender met bijscholingen: Hier wordt in het wijkverpleegkundig overleg over nagedacht. Er blijken wel haken en ogen aan te zitten. In de ALV van Juni 2020 is hierover gesproken. Een en ander is nog volop in behandeling, maar nog niet rond.
- Per mail binnengekomen vraag van Margreet de Jong en Liesbeth Groot: Op de website staat een document "overeenkomst cliënt en ZZP'er". Zij geven aan dat wij als Coöperatie geen Zorgaanbieder zijn, maar dat de ZZP'er dat is. Terecht wordt opgemerkt dat dit document verouderd is. Karel geeft aan dat hiernaar gekeken zal worden.

### **11. Rondvraag**

In verband met het vergaderen per Zoom en omwille van de tijd wordt dit punt niet behandeld. Wel wordt iedereen uitgenodigd mogelijke vragen per mail te stellen. Deze zullen dan z.s.m. behandeld worden.

### **12. Planning ALV 2021**



Volgend voorjaar staat de ALV gepland op donderdag 8 april. We willen graag, als het in verband met alle maatregelen weer mogelijk is, dan ook weer een ochtendprogramma realiseren. Maar op dit moment is daar geen duidelijkheid over. Gevraagd wordt daarom deze hele dag te reserveren. Zodra er meer bekend is wordt iedereen hierover geïnformeerd.

### **13. Sluiting**

Karel sluit de vergadering en bedankt iedereen voor zijn/haar deelname en inbreng.

