



ASSOCIATIES HOE DOE JE DAT?

Startersdag Domus Medica

Dr. Sabine De Weirdt

Praktijkcoach ECHTT

[SDW Life-Empowerment.be](http://SDW-Life-Empowerment.be)

**0. Voorbereiden individuele
missie & visie**



1. Verkennen

Idee rond samenwerken groeit

Informele gesprekken

Individuele missie & visie
toetsen



2. Verbinden

Expliciteren
gemeenschappelijke visie &
missie

Kiezen praktijkvorm



3. Vormen

Vertalen visie & missie naar
concrete doelstellingen

Financieel

Organisatie

Human
Resources

Juridisch

ICT

Infrastructuur

...



4. Verwezenlijken

Opstart van samenwerking



5. Vaststellen

Afspraken & contracten
herevalueren

BIJSTUREN

**Een samenwerking starten
Een vijfstappenplan**

samenwerken



CHECKLIST "VERANTWOORD SAMENWERKEN"

TUSSEN HUISARTSEN ONDERLING EN MET ANDERE ZORGVERLENERS

Voorbereiding

Individueel: verhelderen van de **persoonlijke visie** op huisartsgeneeskunde en samenwerking

Beschrijving van de gewenste situatie op termijn:

Wat vind ik essentieel, wat betreft kwaliteitsvolle patiëntenzorg?

Wat vind ik de meerwaarde van samenwerken voor de patiënten?

Wat vind ik de meerwaarde van samenwerken voor mezelf, de collega's, de deelnemende zorgverleners?

Welke praktijkvorm sluit het best aan bij jouw visie?

- ☐ permanentienetwerk
- ☐ netwerkpraktijk
- ☐ duopraktijk
- ☐ groepspraktijk monodisciplinair
- ☐ interdisciplinaire eerstelijns praktijk
- ☐ wijkgezondheidscentrum
- ☐ andere

Stap 1- VERKENNEN

Informele gesprekken met mogelijke partners

Hoe is het idee rond samenwerken gegroeid?

Welke beweegredenen om meer en anders samen te werken (kwaliteit, continuïteit, privé-balans, intervisie, andere...)?

Welke praktische informatie heb ik ingewonnen?

Is de individuele visie aan elkaar getoetst?

Stap 2- VERBINDEN

Tip: bij het verbindingsproces kan u zich laten bij staan door een **praktijkcoach**. Deze ziet er op toe dat tussen het individu en de groep een dynamisch evenwicht blijft bestaan.

2.1. Expliciteren van een **gemeenschappelijke visie** (vertrekken van concrete elementen uit de persoonlijke visies en synthetiseren op gemeenschappelijk niveau)

Wij vinden essentieel, wat betreft kwaliteitsvolle zorg voor de patiënten, dat

Wij vinden de geplande samenwerking een meerwaarde voor de patiënt, omdat

Wij vinden de geplande samenwerking een meerwaarde voor de deelnemende zorgverleners, omdat ...

Welke praktijkvorm sluit het best aan bij de gemeenschappelijke visie?

2.2. Vertalen van een gemeenschappelijke visie naar een **gemeenschappelijke missie** (beknopt, ambitieus, concreet, creatief)

Wij willen samenverwezenlijken/ bereiken. (Dit is de bestaansreden van onze samenwerking).

Anders geformuleerd:

2.3. Toetsen op haalbaarheid

Aandachtspunten

- o *ivm het medisch inhoudelijke werk*
- o *ivm omgang onder teamleden*
- o *ivm omgaan met verschillen*

Stap 3 - VORMEN

Het opstellen van een **strategisch plan** (in lijn met visie en missie) via concrete bouwstenen (doelstellingen)

Algemeen

- o *prioriteiten stellen ivm*
- o *Tijdshorizon bepalen*
- o *Concreet actieplan per doelstelling uitwerken ...*

Concrete bouwstenen (doelstellingen)

- o *Artsen & medewerkers*
- o *ICT*



Tools ▾ ab? ▾ View Options ▾ X Close

Screen 3 of 3 ▾ ▸

- o *Organisatie*
- o *Financieel*
- o *Juridische structuur & contracten (zie ook Checklist juridische samenwerkingsvorm)*
- o *Gebouw & infrastructuur :*

Stap 4 - VERWEZENLIJKEN

- o *Inventariseren en invullen van deeltaken en mandaten*
- o *Verdelen van de taken en het opstellen van het organigram*
- o *Afspraken maken rond vormen van gestructureerd overleg*
- o *Opstellen van een huishoudelijk reglement (HR – zie ook aparte bijlage)*
- o *Bekendmaking van nieuwe samenwerking*

Stap 5 – VASTSTELLEN

Regelmatig **evalueren en bijsturen**

- o *afsluiten vergadering met overlopen van beslissingen*
- o *openen vergadering met verslag afspraken*
- o *aanvullen + tekenen wijzigingen HR*
- o *financieel balans 2x per jaar*
- o *meetpunten/criteria opvolgen*
- o *toetsen van visie en missie na x tijd*
- o *toetsen van contracten*
- o *...*
- o *andere:*

←

EXTERNE COACHING IN ALLE FASEN



ECHTT_3luikFolder (plooi-)versie.pdf - Adobe Reader

File Edit View Window Help

Open | [Icons] | ECHTT_3luikFolder_final2_LW_vs1.jpg (1 of 2) | [Icons] | 84,9% | [Icons] | Tools Fill & Sign Comment

Click on Tools to convert files to PDF.



kern groep



Ervaringsgericht Coachen Huisartsen
Trajecten en Teams

ECHTT ondersteunt en begeleidt samenwerkingstrajecten tussen en met huisartsen.

ECHTT neemt actief deel aan de kennisgroep praktijkorganisatie van **Domus Medica vzw**, die de gedetecteerde behoeften van huisartsen vertaalt in concrete ondersteuningstools.

De kerngroep van ECHTT bestaat uit ervaren huisartsen met professionele opleiding en expertise op vlak van samenwerking.

Een begeleidingstraject kan aangevuld worden met advies over architectuur, juridische aspecten, organisatie, bemiddeling, vorming ...

Hiervoor werkt **ECHTT** samen met externe deskundigen.

Onze kerngroep bestaat uit ervaren huisartsen met een bijkomende professionele coachopleiding.

Luc Baeck	Tania D'Hollander
Eric Boydens	Danielle Grouwels
Isabelle Cuppens	Jean-Pierre Matthijs
Anja Deroost	Ellen Stoffelen
Jan Devriendt	Gabie Thijs
Sabine De Weirldt	Anke Thoen
Kaat Dirckx	Niek Vervaeck



Coaching van huisartsen door ervaren collega's

Voor alle info, vragen en aanvragen
contacteer ons via :
info@echtt.be - www.echtt.be

ECHTT ondersteunt en begeleidt samenwerkingstrajecten tussen en met huisartsen.

11,69 x 8,27 in



Inkomsten – kostenverdeling in samenwerking

Inkomsten :

pool : verdelingspercentage

eigen rekening : veel werken = meer verdienen

lastig werk meer opgenomen door eraan verbonden inkomen,

Kosten :

individueel

gemeenschappelijk

verdeelsleutel : forfaitair vast ,

volgens omzet ,

50% vast/ 50% via omzet

vaste verdeelsleutel bij gemeenschappelijke aankoop.

TABEL 2. De kostenstructuur van een huisartsenpraktijk

Gebouwgelerateerde kosten ▪ afschrijvingskosten gebouw of huur ▪ inrichting van de praktijk (meubilair) ▪ nutsvoorzieningen (elektriciteit, gas/stookolie, water) ▪ verlichting ▪ raamdecoratie ▪ verzekeringen ▪ beveiligingsinstallatie ▪ huurherstellingen ▪ syndicuskosten (in appartementsgebouwen) ▪ verplichte onderhoudskosten (lift, alarm, chaudière)	Personeelskosten ▪ administratief personeel ▪ verpleegkundig personeel ▪ poetspersoneel ▪ boekhouding ▪ coaching en begeleiding ▪ kosten arbeidsongevallenverzekering en aansprakelijkheid ▪ kosten sociaal secretariaat ▪ externe bedrijfsgeneeskundige dienst ▪ vervoerskosten
Investeringskosten ▪ medische apparatuur ▪ informatica, hard- en software en onderhoudscontracten ▪ telecomkosten (telefooncentrale, internet...) en bijbehorende onderhoudskosten ▪ airco-installatie en onderhoudskosten	Diverse kosten ▪ telecom: telefoonkosten (abonnement telefoon/internet) en communicatiekosten (gsm...) ▪ computerlicentie ▪ medisch verbruiksmateriaal en apothekerskosten ▪ inningskosten (bancontact, inningsdienst...) ▪ kantoorbenodigdheden (inktpatronen, papier, drukwerk...) ▪ wetenschappelijke literatuur ▪ wachtzaalliteratuur ▪ lidgelden ▪ bijscholing/congressen/studiedagen ▪ medisch afval en huisvuil ▪ Repobel ▪ auteurskosten muziek in de wachtzaal ▪ provincietaksen voor kmo's ▪ milieutaksen gemeente
Vervoerskosten ▪ auto: aankoop/leasing, afschrijving, onderhoud, verbruik, verzekering	Varia

Gelijke delen

50% gelijk/50% via omzet

Gelijke delen

Volgens omzet

Financieel plaatje



		jaar 1 (*)
1. Erelonen		€ 43 500
2. Aankopen (incl BTW) vóór startjaar		€ 0,00
3. Brutobedrijfswinst (1-2)		€ 43 500
BEDRIJFSLASTEN		
4. Huur - onroerende voorheffing		€ 9 000 - 15 000
5. Water, gas, elektriciteit, verwarming		€ 2 400
6. Kosten voertuig (verzekeringen, taksen, brandstof, herstellingen)		€ 925+1 000 +900+360 = 3 210 euro
7. Bureaunkosten, onderhoud materieel, telefoonkosten+ (Egeo = 360/maand) ...		€ 5 000
8. Reclamekosten		€ 0,00
9. Lonen en lasten (indien U personeel in dienst neemt)		€ 0,00
10. Verzekeringen (beroeps rechtsbijstand = 450), brand (250)		€ 700
11. Sociale verzekeringen zelfstandige (minimum 1900 euro)		€ 3.500

12. Afschrijvingen	€ 4 000
13. Andere diverse kosten: - (Aankoop onderzoekstafel, laptop, divers medisch materieel; Reken op 3000 EUR voor onderzoekstafel – éénmalig) - Kosten bancontact: Prijzen zijn héél variabel, aankoop van 99 EUR tot 795 EUR; huur 25 à 58 EUR per maand; 99 EUR eenmalige aankoop (CCV mini); 12,95 EUR per maand (onderhoud) - aankoop Stempel: 20 à 30 EUR - Getuigschriften (medattest) = 67,26 EUR (20 boekjes van 50 blz.)	€ (3.)500
14. Totaal van de bedrijfslasten (4 tot 13)	€ 28 310
15. Nettobedrijfswinst (3-14)	€ 15 190
16. Financiële lasten, intresten op leningen	€ 809,00
17. Lopende winst vóór belastingen (15-16)	€ 14 381
18. Belastingen	€ 0,00
19. Winst van het boekjaar (17-18)	€ 14 381
+ Cashflow (19+12)	€ 18 381
- Persoonlijke uitgaven (gezinsuitgaven)	€ 0,00



Overzicht betalingen vanuit de Overheid

Individueel

vestiging : Impulseo 1 (20.000€) – 16,5% belast / geen sociale lasten

administratieve ondersteuning : Impulseo 2-3 (max 6300 €/arts)

bijhouden en overdraagbaarheid dossier (GMD) : jaarlijks 30 €/pt (supplement voor chronische patiënten : jaarlijks 25€ / pt)

zorgtrajecten nierinsufficiëntie / diabetes : jaarlijks

praktijkondersteuning : jaarlijkse praktijkpremie (+/- 1500 €/arts)+ telematica (800€) + SumEHR (200 in 2016) = 3400 €

Sociaal Statuut : 4500€/jaar bij volledige conventie

dossier : subsidie gelabeld EMD (+/- 800€)

navorming : accreditering (hoger ereloon / forfaitaire subsidie +/- 500€)

wachtdienst : wachtdienstforfait per arts (6,03 €/uur)+ extra tarief > 18uur /21 uur

Groep :

Voor gereguleerde samenwerking : groepsregistratie (GMD statuut / zorgtrajecten patiënten)



Wat moet er in een geschreven overeenkomst ?

Inhoud “**contract**”

- welke partijen + organisatievorm
- proefperiode? duur contract,
- inkopen? Hoe en wanneer?
- hoe opzeggen
- rechten en plichten van partijen (werkwijze/vakantie/ziekte/zwchap/aankopen/verplichte vergaderingen/overlegmomenten/...)
- hoe een partij uitsluiten
- aanstellen coördinator
- bemiddelingsprocedure

Daarnaast bestaat er een **Huishoudelijk (Intern) Reglement** → details

ondertekend = wettelijke betekenis (“ ter goeder trouw”)

Maatschap<>vennootschap

Boekhouder en gespecialiseerde juristen betrekken indien nodig



OVEREENKOMST VAN TIJDELIJKE SAMENWERKING TUSSEN HUISARTSEN (Bepaalde duur)

- Artikel 2: financiële afspraken
-
- Partij B oefent de geneeskunde uit voor eigen rekening.
-
- Partij B betaalt elke maand aan partij A een forfaitaire kostenvergoeding ter vergoeding van het gebruik van de lokalen en de instrumenten ten belope van % op de door hem geïnde erelonen. Deze maandelijkse voorschotten worden op het einde van elk kalenderjaar vergeleken met en afgerekend in functie van de reële kosten.
-
- Partij B verbindt zich ertoe om geen ereloon voor het openen en/of het verlengen van een globaal medisch dossier te innen bij de patiënten van partij A.

Samenwerken



HOED = HUISARTSEN ONDER EEN DAK
ook hier minimum aan afspraken

SAMEN-WERKEN?

gezamenlijk iets doen om een bepaald **doel** of resultaat te bereiken (**gelijkgerichtheid**),
wat telkens **in overleg** gebeurt (**afstemming**),

*Samenwerken kan pas als ieder bereid is een stuk(je) autonomie af te geven
ifv. het gezamenlijke “één geheel” vormen
[ik vind → wij vinden (VISIE); en daarom zullen wij ...(MISSIE)]*

(Boeiende!) uitdaging : optimale afstemming ik/anderen, tussen de persoonlijke kwaliteiten én belangen en de kwaliteiten en belangen van de collega of groep waar je mee werkt

Dit vergt dialoog => is meer dan effectief vergaderen/overleg



BIJLAGEN



Kosten Personeel:

Brutoloon-Patronale bijdragen-Extralegale voordelen-AO

Kosten Sociaal secretariaat

Kosten externe bedrijfsgeneeskundige dienst

Verdeling personeelskosten vaak via 50% gelijke delen / 50% volgens omzet

Financiering gemeenschappelijke kosten

- Prefinanciering door 1 arts + betaling voorschotten +jaarlijkse afrekening

- Grotere associaties met extern praktijkgebouw :

gemeenschappelijke rekening/ periodieke voorschotten/inzage en handtekenbevoegdheid

- Pooling GMD /(Haio) op 1 rekening en onkosten van daaruit betaald / afrekening bonus → 0

Hierbij duidelijk in contract dat deze erelonen gepoold en herverdeeld zijn (cave indiv. belasting)

Kosten bij AO en bevallingsverlof

A . Ongeschiktheid < 3m – verdere betaling onkosten --- > 3 m – vrijstelling kosten

Indien vervanger : eerste 3 maanden kosten betalen aan AO , daarna aan de anderen

B . Bevallingsverlof : verder huur / onkosten na 1 m betaald door vervanger of door de anderen



Waarde van een HA-praktijk?

Bepaald door :

- patiëntenbestand (goodwill)
- dossierkwaliteit (EMD ?)
- medisch materiaal – informatica – meubilair
- praktijkgebouw en infrastructuur -- investeringen te voorzien ?
- regionale parameters :
evenwichtig patiëntenbestand , leeftijd (omliggende) collega's, organisatie wachtdiensten
(week – WE) , input vd HA-kring.

+ Visie ,cultuur en goede naam van de praktijk

(werken met evidentie en standaarden ? welwillendheidsvoorschriften & attesten ?)