**Vacature – bestuurder bestuursorgaan (BO) HPOvzw zomer 2024**

**Wat doet het bestuur HPOvzw concreet? \***

* Zetten de krijtlijnen uit voor de toekomst van de huisartsgeneeskunde inclusief de wachtdienst:
  + richtlijnen van de overheid:
    - opvolgen
    - weerwerk bieden
    - uitvoeren
  + beslissen of projecten de moeite zijn om door de kring opgenomen kunnen worden: zijn ze een meerwaarde voor de huisarts en patiënt?
* crisisopvang: cf. Covid, Oekraïne intake zorgpunt
* vertegenwoordiging en/of communicatie met ziekenhuis, andere eerstelijnsorganisaties, andere kringen en wachtposten, domus, kabinet …
* de vzw besturen ( personeel, financieel, AV organiseren, andere wettelijke verplichtingen vzw, ,... )
* de huisartsen in onze regio verbinden via o.a. de nieuwjaarsreceptie, een familiedag, …
* organisatie MFO’s, mini-symposia, …
* …

Opgelet: alle taken worden verdeeld over de verschillende bestuurders, zo kan bijvoorbeeld één bestuurder de huisartsen afvaardigen in overleg met het ziekenhuis, een andere bestuurder elders.

**Afbeelding met meubels, koffietafel, stoel, tafel

Automatisch gegenereerde beschrijving Vergaderen**

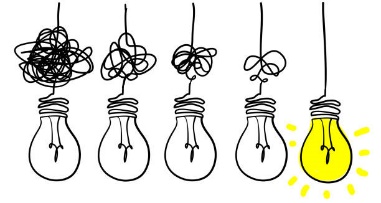
Om de 6 à 8 weken komt het bestuur samen gedurende 2 u. ( niet tussen 1/7 en 15/8).

Uitzonderlijk (1 of 2 keer per jaar) is een snel aftoetsen met het hele bestuur nodig en dan wordt er online een korte vergadering belegd over een heel specifiek , dringend onderwerp.

De coördinatoren volgen op, bereiden voor en werken alles uit.   
Afhankelijk van het onderwerp is er een kort aftoetsen nodig met de verantwoordelijke arts van dat domein; vb. penningmeester, voorzitter, voorzitter wachtpost,.. dit verloopt via mail of telefonisch.

**Meerwaarde als bestuurder voor u als huisarts:**

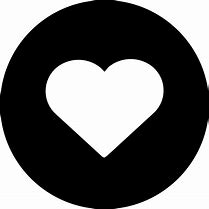
* U draagt bij aan de toekomst van de huisartsgeneeskunde
* Vaste vergoeding van € 2200 per jaar en € 150,00 per vergadering

 **Probleem indien geen kandidaten?**

Momenteel zetelen 5 huisartsen in het bestuursorgaan van HPOvzw. Om gedragen beslissingen te nemen zou er best meerdere bestuurders, artsen deel uitmaken van het BO.

Geen kandidaten= externen zullen moeten aangetrokken worden en deel uitmaken van het BO.

* Focus correct?
  + zullen externe experten voldoende feeling met de zorg/eerstelijn/huisartsen hebben om beslissingen te nemen
* Financieel
  + Zal de huidige financiering (subsidie-) en lidgelden voldoende zijn?
    - Moeten de lidgelden substantieel verhoogd worden

** Interesse? Ja,**

Neem contact op met één van de bestuurders of met Ann of Kristel.

Huidige bestuurders zijn Dr. Marie Coenen, Dr. Sofie Peeters, Dr. Monique Van Ocken, Dr. Lynn Vercauteren, Dr. Jef Verstappen.

**Twijfel? ‘Is het iets voor mij?’**

U kan aan een volgende vergadering van het bestuursorgaan deelnemen en bekijken of u zich goed zou voelen in deze functie.

**Vragen, suggesties?**

Neem contact op met een bestuurder, Ann of Kristel .  
Of mail aan [**secretariaat@hpovzw.be**](mailto:secretariaat@hpovzw.be)

Afbeelding met tekst, schermopname, Lettertype, Elektrisch blauw

Automatisch gegenereerde beschrijving

|  |
| --- |
| **\* Taken van de huisartsenkring opgelegd vanuit de overheid:**  [Huisartsenkringen | Zorg en Gezondheid (zorg-en-gezondheid.be)](https://www.zorg-en-gezondheid.be/per-domein/eerste-lijn/huisartsenkringen)  Een huisartsenkring treedt op als vertegenwoordiger van de huisartsen in hun huisartsenzone en is het lokale aanspreekpunt voor de huisartsen en voor het lokale beleid voor de implementatie van het lokale gezondheidsbeleid. Daartoe neemt de huisartsenkring een aantal initiatieven:   1. de eerstelijnsgezondheidszorg en de huisartsenwerking bekendmaken; 2. de multidisciplinaire samenwerking tussen de eerstelijnszorgverstrekkers optimaliseren; 3. samenwerkingsovereenkomsten afsluiten met ziekenhuizen om de continuïteit van de patiëntenzorg te waarborgen; 4. toegankelijkheid van de huisartsgeneeskunde voor alle patiënten van de huisartsenzone optimaliseren; 5. de gegevensuitwisseling stimuleren die noodzakelijk is om de continuïteit en de kwaliteit van de zorgverlening te verzekeren 6. de huisartspraktijkpermanentie organiseren: de huisartsgeneeskunde is beschikbaar voor de patiënten van één of meer praktijken 7. meewerken aan de organisatie binnen de eerstelijnszones van de profylaxe tegen besmettelijke aandoeningen, zowel binnen de reguliere zorg als in het kader van een pandemie die afgekondigd is door de Wereldgezondheidsorganisatie. 8. jaarlijks rapporteren aan het Departement Zorg over het totale aantal actieve huisartsen en huisartsen in opleiding in zijn werkingsgebied, met het oog op het nemen van beleidsmaatregelen om de huisartsengeneeskunde en de eerstelijnszorg te versterken. |