

Meerjarenbeleid 2025-2028





Inhoud

Inleiding



Hierin leest u het doel van het verslag en waar het verslag uit bestaat

Deel II: Strategische keuzes en ambities



Deel II bestaat uit: Ondersteunen van onze leden, ketenzorg en versterken van huisartsenzorg. Vertegenwoordigen van leden en de regiefunctie van de huisarts in de eerstelijnszorg en interne ontwikkelingen.

Deel I: Richtinggevende principes, missie, visie en kernwaarden



Deel I bestaat uit: De coöperatie als fundament, onze rol in de regio, kiezen en prioriteren, afwegen van risico's & onze missie, visie en kernwaarden.

Deel III: Ontwikkelen van de interne organisatie



Deel III bestaat uit: terugblik 2023-2025, veranderende zorgomgeving, hoe partners naar HCWB kijken, nieuwe spelers onder dynamiek en waar wij staan als organisatie.



Inleiding

De huisartsenzorg staat onder druk. De samenleving verandert, het werk in de huisartsenpraktijk wordt complexer en het vinden en behouden van voldoende en gekwalificeerde collega’s wordt steeds lastiger. Tegelijkertijd is er waardering voor de huisarts als vertrouwd en laagdrempelig aanspreekpunt in de zorg. In deze dynamiek wil Huisartsen Coöperatie West-Brabant (HCWB) haar rol als regionale huisartsenorganisatie in West-Brabant West en Tholen stevig neerzetten.

Wij werken aan toegankelijke en toekomstgerichte huisartsenzorg. Samen met en voor onze leden en voor de inwoners van onze regio die rekenen op goede, passende zorg dichtbij.

Het meerjarenbeleid is tot stand gekomen met input van onze leden, het coöperatiebestuur, de cliëntenraad, de raad van commissarissen, het managementteam, medewerkers en ketenpartners. Ook zijn landelijke en regionale ontwikkelingen en programma’s meegewogen.Het beleid geldt voor de gehele organisatie die onder de naam HCWB werkt: de coöperatie én de daaraan verbonden dochterondernemingen.

In dit meerjarenbeleidsplan schetsen we de koers van HCWB voor de periode 2025–2028. We beschrijven hoe we invulling willen geven aan onze opdracht, in een tijd waarin de huisartsenzorg volop in beweging is. Flexibiliteit is daarbij essentieel. Daarom kiezen we bewust voor een looptijd van drie jaar en formuleren we in dit plan onze richtinggevende keuzes en ambities. Specifieke doelstellingen en prestatie-indicatoren volgen in de jaarlijkse kaderbrieven en teamjaarplannen. Ook de financiële onderbouwing wordt per jaar uitgewerkt in de begrotingen die bij deze beleidsperiode horen.

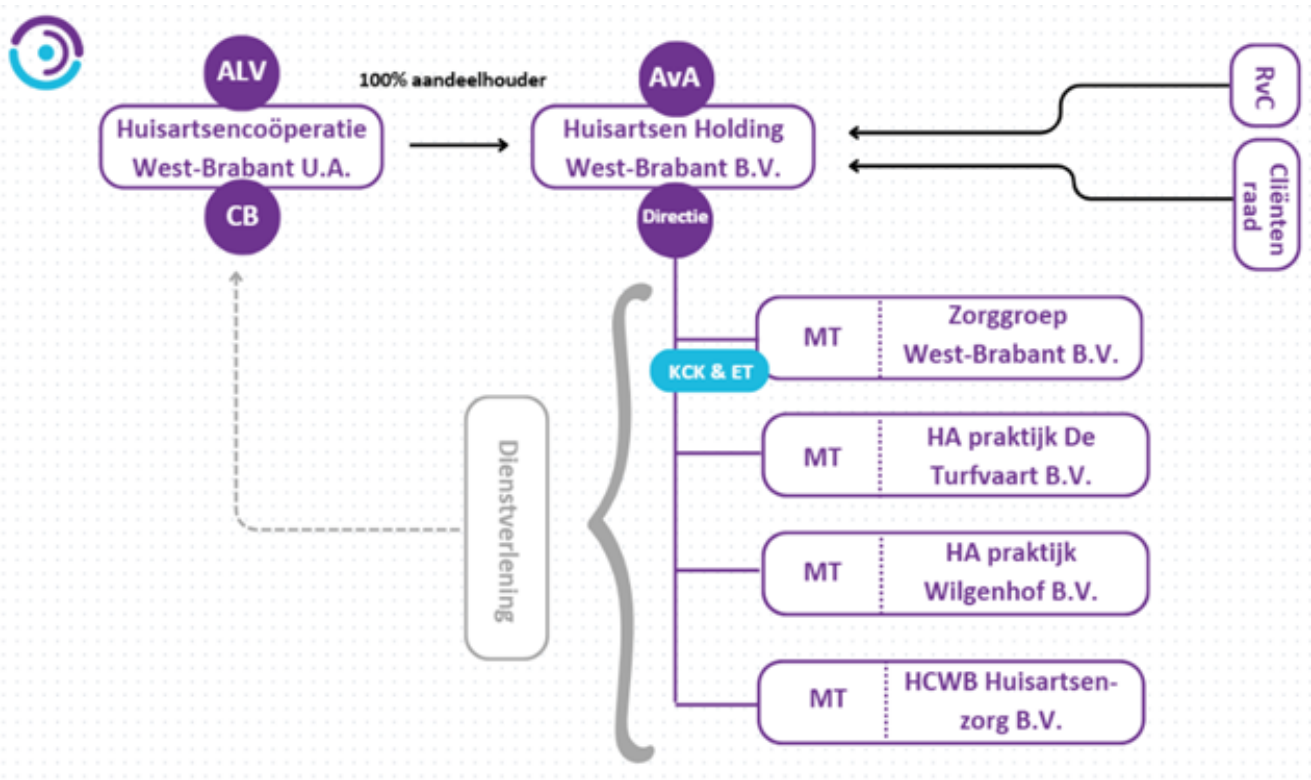
Het meerjarenbeleidsplan bestaat uit drie delen:

Deel I bevat onze leidende principes, missie, visie en kernwaarden.

Deel II is de kern van dit beleidsplan: onze koers en ambities die we uitwerken langs drie lijnen:

- De ondersteuning van onze leden in praktijkvoering, ketenzorg en het versterken van de huisartsenzorg
- De vertegenwoordiging van onze leden en hun regiefunctie in de eerstelijnszorg
- De ontwikkeling van onze interne organisatie

In **Deel III** schetsen we de context waarin HCWB werkt. We geven hier de externe analyse weer waarop onze beleidskeuzes zijn gebaseerd.



Figuur 1: Structuur HCWB



Deel I: Richtinggevende principes, missie, visie en kernwaarden

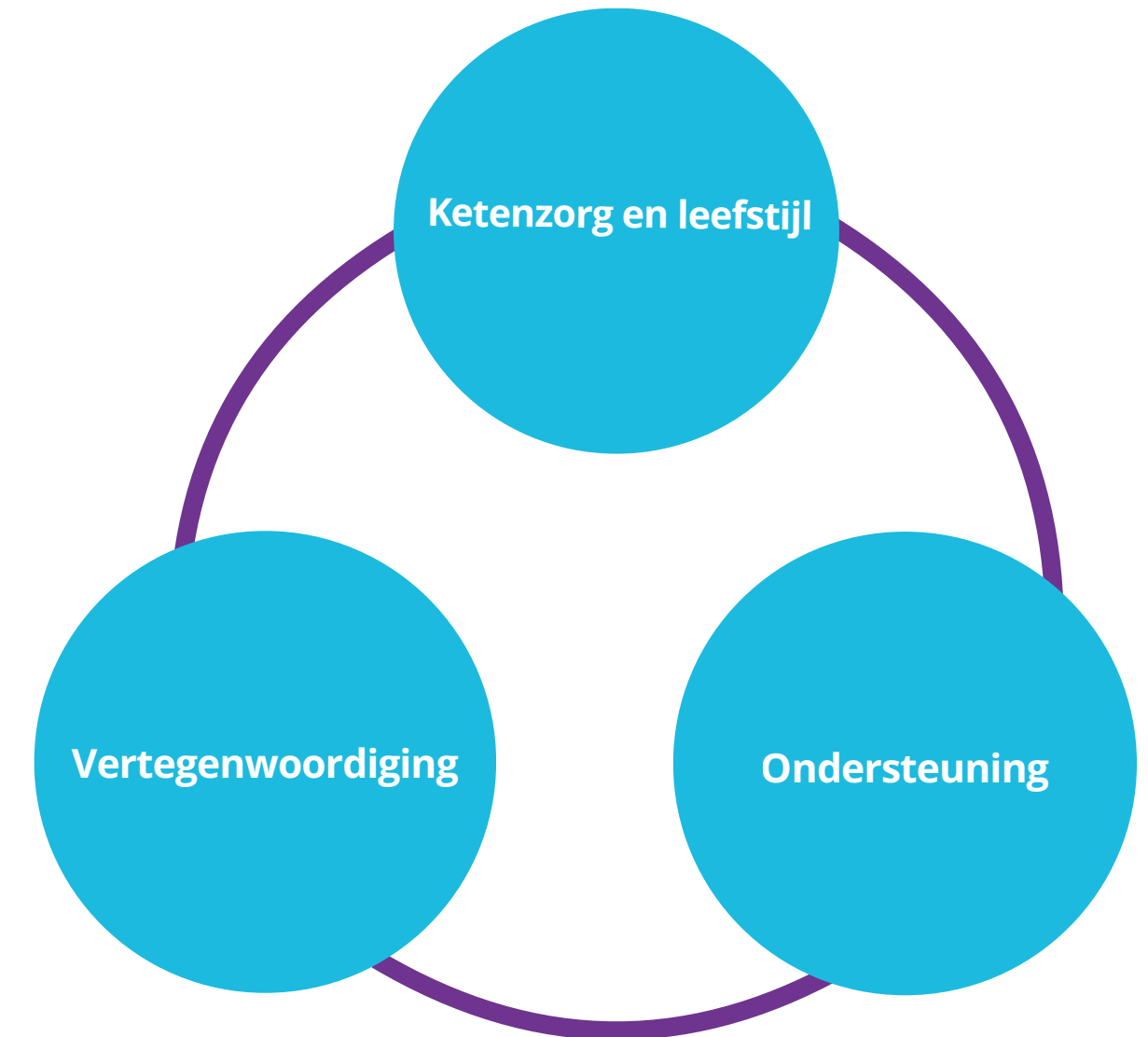
De coöperatie als fundament

HCWB is een coöperatie van en voor ongeveer 90 huisartsen, samen goed voor bijna 500 medewerkers. Ruim 80% van de inwoners in ons werkgebied (190.000 – 195.000 patiënten) staan op naam ingeschreven bij de aangesloten praktijken. Onze activiteiten rusten op drie pijlers die ook in de komende jaren het fundament onder ons werk blijven:

Ondersteuning: We bieden diensten en faciliteren huisartsen en praktijkmedewerkers om hun werk goed, efficiënt en met plezier te doen. Daarbij richten we ons op het tegengaan van overbelasting en het versterken van het werkplezier en de kwaliteit van zorg.

Vertegenwoordiging: We behartigen de collectieve belangen van onze leden richting onder andere zorgverzekeraars, samenwerkingspartners, overheden en media. We zorgen dat de stem van de huisarts gehoord wordt in regionale en landelijke netwerken.

Ketenzorg en leefstijlprogramma's: We organiseren en faciliteren multidisciplinaire programma's voor chronische zorg en leefstijl, zodat patiënten met complexe of langdurige zorgvragen passende ondersteuning krijgen. We contracteren specifieke zorgverleners zoals leefstijlcoaches en zorgen voor goede procesondersteuning.



Figuur 2: De drie pijlers van HCWB

[Inhoudsopgave](#)

[Inleiding](#)

[Onze rol in de regio](#)

[Kiezen en prioriteren](#)

[Afwegen van risico's](#)

[Missie, visie en kernwaarden](#)

[Ondersteunen van onze leden](#)

[Vertegenwoordigen van onze leden](#)

[Ontwikkelen van de interne organisatie](#)

[De context waarbinnen HCWB werkt](#)



Deel I: Richtinggevende principes, missie, visie en kernwaarden

Onze rol in de regio

HCWB is verankerd in de regio West-Brabant, het werkgebied zoals vastgelegd in onze statuten. In de praktijk is dit West-Brabant West en het aangrenzende eiland Tholen, dat geografisch, logistiek en in de samenwerking binnen de huisartsenzorg sterk op West-Brabant is georiënteerd. De coöperatie heeft als doel:

- Te voorzien in de stoffelijke behoefte van haar leden op het gebied van eerstelijnszorg, in het bijzonder huisartsenzorg
- Het bevorderen van het goed functioneren van de (eerstelijns) gezondheidszorg, in het bijzonder de huisartsenzorg, binnen het werkgebied van de coöperatie

We handelen voor en namens onze leden, waarbij we onderscheid maken in onze rollen:

- In onze **ondersteunende rol**: bijvoorbeeld binnen ketenzorg en leefstijlprogramma's, richten we ons primair op onze leden en de inwoners die van hún zorg afhankelijk zijn
- In onze **vertegenwoordigende rol** voelen we samen met onze leden een maatschappelijke verantwoordelijkheid voor het functioneren van de eerstelijnszorg als geheel. In die rol zijn we gesprekspartner in het bredere regionale zorgveld, waarin samenwerking met bijvoorbeeld andere zorgaanbieders, gemeenten en zorgverzekeraars essentieel is. Ook hierbij blijft ons primaire vertrekpunt het belang van onze leden

Door dit onderscheid in rollen te maken, kunnen we gericht keuzes maken die passen bij onze opdracht en positie: we zijn er altijd voor onze leden, en dragen daarnaast bij aan de ontwikkeling van eerstelijnszorg in de volle breedte van ons werkgebied.

In dit document gebruiken we het begrip regio altijd vanuit dit kader. Als richtinggevend principe dat onze dubbele opdracht zichtbaar en hanteerbaar maakt.

Kiezen en prioriteren

HCWB stelt de kracht van het collectief centraal en wil van toegevoegde waarde zijn voor huisartsen, praktijkmedewerkers en hun patiënten. De ontwikkelingen in de huisartsenzorg volgen elkaar in hoog tempo op en doen een steeds groter beroep op de ondersteuning vanuit onze organisatie. Tegelijkertijd stelt de beschikbare personele capaciteit grenzen aan wat we kunnen oppakken. Daarom kiezen we bewust voor focus: niet alles doen, maar de juiste dingen goed doen.

Bij de invulling van onze drie pijlers houden we voortdurend oog voor nieuwe opgaven en een veranderende context. Bij het prioriteren staan het belang van onze leden én onze inzet voor ketenzorg en ondersteuning van leden altijd voorop.

We bewaken dat we geen verantwoordelijkheden oppakken die buiten onze opdracht vallen. We blijven scherp op vragen als: wat past binnen onze rol als coöperatie? Wanneer is opschaling nodig? Waar moet worden bijgestuurd? Zo maken we gedurende de hele beleidsperiode weloverwogen keuzes en stellen we duidelijke prioriteiten.

[Inhoudsopgave](#)

[Inleiding](#)

[De coöperatie als fundament](#)

[Afwegen van risico's](#)

[Missie, visie en kernwaarden](#)

[Ondersteunen van onze leden](#)

[Vertegenwoordigen van onze leden](#)

[Ontwikkelen van de interne organisatie](#)

[De context waarbinnen HCWB werkt](#)



Deel I: Richtinggevende principes, missie, visie en kernwaarden

Afwegen van risico's

Bij alle keuzes die we maken, wegen we risico's zorgvuldig mee, zowel op organisatieniveau als in de mogelijke gevolgen voor (individuele) huisartsen. Denk aan risico's op het gebied van continuïteit, bedrijfsvoering, reputatie, financiën, kwaliteit en patiëntveiligheid, governance en wet- en regelgeving (zoals de wet DBA). Soms zijn we afhankelijk van andere partijen of dwingen actuele ontwikkelingen ons tot snelle beslissingen. Niet elk risico is te vermijden, maar we kijken altijd vooruit: wat zijn de mogelijke consequenties van ons handelen en welke beheersmaatregelen zijn nodig? Door risico's systematisch mee te nemen in beleidsontwikkeling en uitvoering, blijven we een betrouwbare, professionele en verantwoord handelende organisatie.

Missie, visie en kernwaarden

Missie

De kern van de missie is ons bestaansrecht en onze kernopdracht, het antwoord op de vraag waarom we het doen.

"HCWB is het verbindende collectief van huisartsen in West-Brabant West en Tholen. Wij werken aan toegankelijke, kwalitatief goede en toekomstbestendige huisartsenzorg door huisartsenpraktijken te ondersteunen, te ontzorgen en te versterken, zodat zij kunnen doen waar het om gaat: goede zorg leveren aan hun patiënten."

*"Voor en door huisartsen!
Sterke huisartsenzorg, verbonden in de regio"*

Visie

Vanuit de missie kijken we vooruit: hoe realiseren we de opdracht en welke richting kiezen we?

"HCWB is een toonaangevende huisartsenorganisatie. We bouwen aan een stevig fundament voor de toegankelijkheid van huisartsenzorg, nu en in de toekomst. We doen dat voor en met onze leden: huisartsen in West-Brabant en Tholen die zich betrokken en verbonden voelen in een sterk collectief. Zij kunnen rekenen op gerichte ondersteuning, passende dienstverlening en versterking van hun praktijkvoering. We zetten ons in voor toegankelijke, kwalitatief goede eerstelijnszorg voor de inwoners van onze regio. Als coöperatie behartigen we de belangen van onze huisartsen en versterken we samen met andere zorgaanbieders het eerstelijns netwerk in de regio."

Kernwaarden

- **Professioneel**

Wij leveren deskundigheid en betrouwbare zorg en dienstverlening van hoge kwaliteit. Wij handelen volgens professionele standaarden en ethische normen, waarbij we streven naar de best mogelijke ondersteuning voor onze leden en vakmanschap binnen de huisartsenzorg.

- **Verbinding**

Wij creëren een sterk netwerk van huisartsen, medewerkers en samenwerkingspartners. Door actief te luisteren en gezamenlijk op te trekken, bevorderen wij de onderlinge verbinding en samenwerking, binnen onze coöperatie en in de zorgketen.

- **Ontzorgen**

Wij nemen administratieve en organisatorische taken uit handen van huisartsen, zodat zij meer tijd kunnen besteden aan patiëntenzorg. Onze ondersteuning is flexibel, praktisch en gericht op het verminderen van werkdruk, zodat onze leden zich kunnen focussen op het leveren van zorg.

[Inhoudsopgave](#)

[Inleiding](#)

[De coöperatie als
fundament](#)

[Onze rol in de regio](#)

[Kiezen en prioriteren](#)

[Ondersteunen van onze
leden](#)

[Vertegenwoordigen van
onze leden](#)

[Ontwikkelen van de
interne organisatie](#)

[De context waarbinnen
HCWB werkt](#)



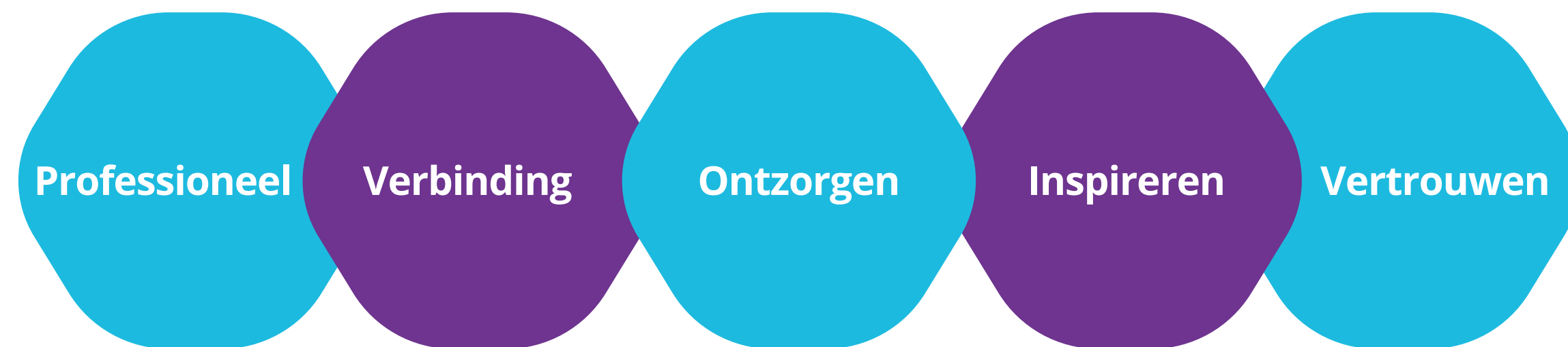
Deel I: Richtinggevende principes, missie, visie en kernwaarden

- **Inspireren**

Wij stimuleren impactvolle veranderingen die de zorg beter en effectiever maken. Door actief op zoek te gaan naar nieuwe werkmethoden, technologieën en processen, dragen we bij aan goed georganiseerde huisartsenzorg. Innovatie is voor ons niet alleen techniek, maar ook het doorlopend verbeteren van werkwijzen en het ontwikkelen van nieuwe oplossingen.

- **Vertrouwen**

Wij bouwen intern en extern aan duurzame relaties, waarbij openheid, eerlijkheid en betrouwbaarheid centraal staan. Vertrouwen is voor ons de basis van samenwerking en het bereiken van gezamenlijke doelstellingen, zowel met onze leden als met andere zorgprofessionals.



Figuur 3: Kernwaarden HCWB



Deel II: Strategische keuzes en ambities

Ondersteunen van onze leden, ketenzorg en versterken van huisartsenzorg

Ledenondersteuning die ontzorgt en versterkt

Huisartsen hebben steeds minder tijd voor patiëntenzorg, daarom ondersteunt HCWB hen met praktische en toegankelijke hulp om de praktijk goed te organiseren. Dit kan variëren van eenmalige projecten tot langdurige praktijkmanagementondersteuning. Zo worden huisartsen ontlast en blijft de praktijk toekomstbestendig.

HCWB kiest er bewust voor om zich te richten op het verlagen van werkdruk, het verbeteren van de organisatie en het creëren van ruimte voor goede zorg. Diensten worden alleen uitgebreid als veel leden dat nodig hebben, zodat de focus behouden blijft.

De ambitie is om het ondersteuningsmodel verder te versterken, zodat in 2028 alle leden flexibele, efficiënte en professionele ondersteuning krijgen. Zo kunnen huisartsen zich volledig richten op het verlenen van goede zorg.

Ketenzorg en leefstijl als stabiele basis

We continueren de ketenzorgprogramma's voor Diabetes Mellitus type 2, COPD, astma, cardiovasculair risicomanagement en ouderenzorg en ook op het gebied van GGZ, preventie en leefstijl blijven we een actieve rol spelen.

HCWB beschouwt multidisciplinaire ketenzorgprogramma's en leefstijlinterventies al jarenlang als de kern van hun dienstverlening. Wij ondersteunen huisartsenpraktijken bij het bieden van ketenzorgprogramma's voor Diabetes Mellitus type 2, COPD, astma, cardiovasculair risicomanagement en ouderenzorg.

Tegelijk ondersteunen wij praktijken ook bij het aanbieden van de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) en het stoppen-met-rokenprogramma, en werken samen met partners in de wijk om inwoners structureel te helpen bij gedragsverandering.

Gezien de vergrijzing en toename van leefstijl gerelateerde gezondheidsproblemen blijft deze aanpak van groot belang. HCWB kiest er strategisch voor om ketenzorg en leefstijl structureel als fundament van toekomstgerichte huisartsenzorg neer te zetten. Door te investeren in samenwerking, kwaliteit en kennisdeling, willen ze bijdragen aan betere gezondheidsuitkomsten, meer zelfredzaamheid bij inwoners en een lagere druk op de huisartsenzorg.

De ambitie is om vanuit deze stabiele basis niet alleen continuïteit te bieden, maar ook meer impact te maken op gezondheid. Dit doen wij door leefstijlinterventies, ketenzorg en het sociaal domein beter met elkaar te verbinden. Preventie wordt hierbij gezien als een belangrijk onderdeel van de zorg, niet als een toevoeging. Daarnaast wordt ingezet op beter datamanagement, gerichte kwaliteitsgesprekken en scholing, zodat zorgverleners zich blijven ontwikkelen en de zorg steeds effectiever en doelmatiger wordt.

Nieuwe vormen van huisartsenzorg: noodzaak en kans

De huisartsenzorg verandert: er ontstaan nieuwe praktijkvormen zoals groepspraktijken en gezondheidscentra, en digitale en hybride zorg wordt belangrijker. Tegelijkertijd zorgen personeelstekorten, weinig nieuwe praktijkhouders en de wens naar een betere werk-privébalans voor druk in de regio.

HCWB ziet dit als een kans én noodzaak om samen met huisartsen te investeren in regionale voorzieningen, zoals vangnetstructuren en ondersteuning bij piekbelasting. Ook wordt ingezet op begeleiding van nieuwe huisartsen en het stimuleren van moderne, flexibele zorgvormen.

De ambitie is om toegankelijke, goed georganiseerde huisartsenzorg te bieden waarin huisartsen met plezier werken. HCWB wil bijdragen aan een toekomstbestendige zorg met aandacht voor kwaliteit, continuïteit, werkplezier en regionale samenwerking.

[Inhoudsopgave](#)[Inleiding](#)[De coöperatie als fundament](#)[Onze rol in de regio](#)[Kiezen en prioriteren](#)[Afwegen van risico's](#)[Missie, visie en kernwaarden](#)[Vertegenwoordigen van onze leden](#)[Ontwikkelen van de interne organisatie](#)[De context waarbinnen HCWB werkt](#)



Deel II: Strategische keuzes en ambities

Praktijkovername – HCWB als toevlucht (ultima ratio)

Door het gebrek aan opvolgers bij stoppende huisartsen komt de continuïteit van zorg in de regio onder druk te staan. In uitzonderlijke gevallen heeft HCWB tijdelijk een praktijk overgenomen om zorg te waarborgen. Dit blijkt soms nodig, maar is ook organisatorisch belastend en risicovol.

De verantwoordelijkheid voor overdracht ligt bij de huisarts zelf. HCWB ziet praktijkovername niet als standaardoplossing, maar als een laatste redmiddel, wanneer alle andere opties zijn onderzocht en patiënten anders zonder huisarts komen te zitten.

Toekomstige overnames moeten zorgvuldig worden afgewogen aan de hand van duidelijke criteria, zoals opgenomen in het afwegingsinstrument van Ineen. HCWB kiest ervoor alleen in uiterste situaties en onder strikte voorwaarden een praktijk over te nemen. Daarbij neemt HCWB tijdelijk de rol van zorgaanbieder op zich, met behoud van haar kerntaken en minimale impact op de organisatie en andere leden.

In 2025 maakt HCWB concrete afspraken over voorwaarden voor praktijkovername, zoals een duidelijke duur, doel en eisen aan de huisarts. Bij overmacht (bijv. plots overlijden) kan een uitzondering gelden. Ook wordt een begeleidingsprogramma ontwikkeld om de praktijkorganisatie op orde te houden, medewerkers te ondersteunen en opvolgers een goed functionerende praktijk te bieden.

ICT en digitalisering – kansen, structuur en veiligheid

Digitalisering biedt kansen om zorg anders te organiseren, samenwerking te verbeteren en administratieve lasten te verlagen. Tegelijkertijd nemen de eisen aan informatiebeveiliging toe. HCWB ondersteunt huisartsen bij deze digitale ontwikkelingen, onder meer via samenwerking met een vaste HIS-leverancier en door zelf in 2025 NEN 7510-gecertificeerd te worden.

HCWB kiest voor een faciliterende rol: het creëren van randvoorwaarden zodat ICT de zorg ondersteunt en de werkdruk vermindert. Ze investeren in kennis over gegevensuitwisseling, beveiliging en praktische toepassingen, en zoeken samen met toezichthouders naar werkbare oplossingen voor praktijken.

HCWB wil digitale zorg verankeren in de eerstelijnszorg. Door zelf gecertificeerd te worden en stapsgewijs het ondersteuningsaanbod uit te breiden, helpen ze praktijken veilig en toekomstgericht te werken. Het doel is om regionaal voorop te lopen in slimme, doeltreffende inzet van ICT als middel voor toegankelijke en goed georganiseerde huisartsenzorg.

Spoedzorg in avond-, nacht- en weekenduren (ANW):

De druk op huisartsenspoedzorg buiten kantooruren neemt toe, terwijl roosters lastig te vullen zijn. HCWB wil de zorg toegankelijk houden én de werkdruk voor huisartsen verlagen.

HCWB kiest voor een actieve inzet op regionale samenwerking, taakverdeling en het voorkomen van onnodige instroom op de huisartsenpost.

Een goed georganiseerde spoedzorgstructuur met één loket voor spoedvragen, slimme digitale inzet en betere dag zorg om de druk op de ANW-zorg te verminderen.

Duurzaamheid in de huisartsenzorg

Duurzaamheid is belangrijk voor milieu, gezondheid en de kwaliteit van zorg. HCWB wil bijdragen aan een verantwoorde en toekomstbestendige huisartsenzorg.

HCWB stimuleert verduurzaming in huisartsenpraktijken door bewust gebruik van materialen, minder milieubelasting en ondersteuning met tools en kennis.

Verminderen van energieverbruik, medicatieverspilling en stimuleren van circulair werken. Duurzaamheid wordt geïntegreerd in beleid en voorbeeldgedrag van de organisatie.

Deel II: Strategische keuzes en ambities

Vertegenwoordigen van leden en de regiefunctie van de huisarts in de eerstelijnszorg

Regionale samenwerking en de regiefunctie van de huisarts

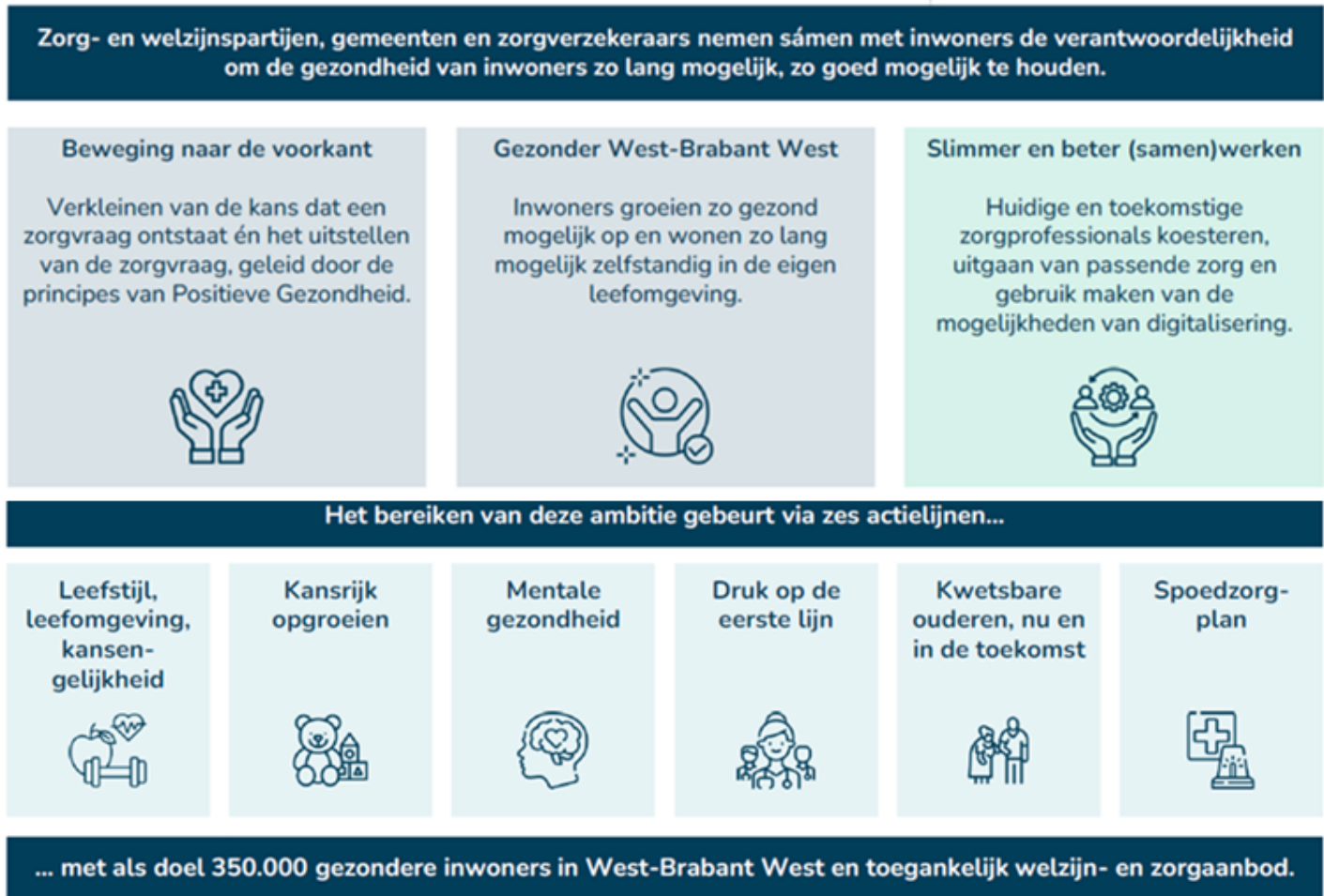
De zorgvragen van inwoners worden complexer en vragen steeds vaker om samenwerking tussen verschillende domeinen, zoals zorg, welzijn en GGZ. Huisartsen staan midden in deze ontwikkeling, maar kunnen dit niet alleen oplossen. Domein overstijgende samenwerking is noodzakelijk om passende zorg te bieden en de huisartsenzorg toegankelijk te houden.

HCWB kiest bewust voor een verbindende rol in de regio. De coöperatie stimuleert een sterke eerstelijnsstructuur door partijen samen te brengen en gezamenlijk te werken aan oplossingen. Binnen het IZA-programma van West-Brabant West neemt HCWB bestuurlijke verantwoordelijkheid, onder andere in de actielijn Druk op de eerste lijn en thema's zoals: Kwetsbare ouderen en Mentale gezondheid. Zo bewaakt HCWB de regierol van de huisarts en creëert ruimte voor nieuwe werkvormen, zoals regionale samenwerkingsverbanden (RESV) en wijkteams.

Ambities:

- Domein overstijgend samenwerken: huisartsen verbinden met andere zorgverleners, welzijnspartijen en gemeenten om efficiëntere en bredere zorg te bieden
- Sterke eerstelijnsstructuur: In 2026 is het doel om een regionaal eerstelijns samenwerkingsverband op te zetten en in enkele wijken te starten met multidisciplinaire teams die vroegtijdig signaleren en ondersteunen
- Toekomstbestendige zorg: Na 2026 richt HCWB zich op het verduurzamen en uitbreiden van deze netwerken, in lijn met het aanvullend zorg- en welzijnsakkoord
- Verbinding met wetenschap en onderwijs: HCWB zoekt actief samenwerking met academische instellingen om praktijkgericht onderzoek te doen (zoals naar AI-triage) en bij te dragen aan de opleiding van toekomstige professionals

Door deze aanpak blijft de huisarts regisseur van zorg in de wijk, en ontstaat een wendbaar en sterk eerstelijnsnetwerk waarin inwoners passende zorg ontvangen.



Figuur 4: IZA actielijnen West-Brabant West



Deel II: Strategische keuzes en ambities

Ontwikkelen van de interne organisatie

De coöperatie en de werkorganisatie: samen koers bepalen

HCWB is een coöperatie vóór en dóór huisartsen. Dat betekent dat leden de koers mede bepalen, maar dat tegelijk gezamenlijke verantwoordelijkheid en daadkracht nodig zijn om toegankelijke huisartsenzorg in de regio te waarborgen. De balans tussen individuele praktijkvoering en collectieve organisatie vraagt om heldere afspraken en gedeeld eigenaarschap.

HCWB maakt duidelijke afspraken over wat van leden verwacht wordt en wat de rol van de organisatie is. Leden leveren kwalitatieve zorg en verbinden zich aan de gezamenlijke ambities, terwijl HCWB hen ondersteunt en de huisartsenzorg versterkt.

De werkorganisatie blijft klein, plat en goed georganiseerd, met nadruk op impact, transparantie en lid betrokkenheid.

Ambities:

- HCWB versterkt het coöperatieve model met wederkerigheid en duidelijke rollen. Leden weten wat ze kunnen verwachten en wat er van hen verwacht wordt
- De organisatie profileert zich als zichtbaar, herkenbaar en aantrekkelijk voor zowel huidige als nieuwe leden
- HCWB vergroot haar zichtbaarheid in de regio en landelijk, om namens leden invloed uit te oefenen op ontwikkelingen in de eerstelijnszorg

Sterk vanbinnen, verbonden naar buiten

Om haar rol als ledenorganisatie én regionale samenwerkingspartner goed te vervullen, bouwt HCWB aan een sterke en wendbare interne organisatie.

De groeiende complexiteit in de huisartsenzorg vraagt om duidelijke structuur, professionele medewerkers, veilige informatiestromen en slagkracht in bestuur en uitvoering. Tegelijk blijft HCWB trouw aan haar kern: compact, non-profit en gericht op leden.

HCWB kiest ervoor om gericht te investeren in een toekomstbestendige werkorganisatie. Dat betekent:

- Versterken van interne processen en structuur
- Borging van medische verantwoordelijkheid
- Eigentijds werkgeverschap met oog voor teamcultuur en ontwikkeling
- Kritische keuzes over omvang en prioriteiten, altijd in lijn met de kerntaken

Ambities:

HCWB wil een professionele, betrouwbare en wendbare organisatie zijn die klaar is voor de toekomst. De komende jaren richt HCWB zich op:

- Verbetering van processen, dataveiligheid en informatiestromen
- Goed werkgeverschap en het stimuleren van werkplezier en eigenaarschap
- Duidelijke afspraken met leden voor soepele samenwerking
- Herkenbare organisatiecultuur: praktisch, betrokken en betrouwbaar

Specifiek wordt geïnvesteerd in de ontwikkeling van het managementteam (MT), met focus op leiderschap, teamontwikkeling en gezamenlijke koers. Een sterk MT is essentieel om rust, richting en structuur te bieden in een veranderende zorgomgeving.

Kwaliteit en veiligheid in zorg en organisatie

Goede huisartsenzorg is niet alleen een kwestie van innovatie of samenwerking, maar ook van veiligheid en het naleven van professionele en wettelijke standaarden. Binnen HCWB nemen we onze verantwoordelijkheid serieus: we zorgen voor kwaliteit en veiligheid binnen onze eigen organisatie én ondersteunen leden hierin.

We voldoen zelf aan normen zoals NEN 7510 en hanteren de NPA-norm als basis voor praktijken die we tijdelijk beheren. Leden begeleiden we bij accreditatie, kwaliteitsbeleid en het veilig organiseren van hun praktijk. Extra aandacht gaat uit naar actuele risico's, zoals werken met zzp'ers, privacy en dataveiligheid in digitale zorg.

Onze ambitie is om kwaliteit en veiligheid vanzelfsprekend te maken binnen alle lagen van de organisatie. Door kennis, begeleiding en praktische hulpmiddelen te bieden, zorgen we voor een stabiele, professionele huisartsenzorg die klaar is voor de toekomst.



Deel III: De context waarbinnen HCWB werkt

Terugblik 2023-2025

De afgelopen jaren stonden in het teken van groei en acute uitdagingen. HCWB ontwikkelde zich inhoudelijk én organisatorisch, ondanks tijdelijke personele knelpunten en ad-hoc oplossingen. We namen praktijken tijdelijk over, startten een passantspreekuur en hielden de zorg toegankelijk. Tegelijk werden stevige stappen gezet in samenwerking, zichtbaarheid en regionale positie. De komende periode vraagt een volgende stap: van korte termijn naar een duidelijke langetermijnvisie.

Veranderende zorgomgeving

De huisartsenzorg staat onder druk. De zorgvraag stijgt door vergrijzing en psychische klachten, terwijl het tekort aan huisartsen toeneemt. Patiënten verwachten meer, en de werkdruk door administratie en verschuiving van zorg (zoals GGZ) groeit. Zowel de landelijke visies (Huisartsenzorg 2035, Eerstelijnszorg 2030) als het Integraal Zorgakkoord (IZA) leggen nadruk op samenwerking, digitalisering, preventie en teamzorg. In onze regio – met dubbele vergrijzing, kwetsbare groepen, arbeidsmigranten en huisartsentekorten, zijn deze thema's extra urgent.

Hoe partners naar HCWB kijken

Stakeholders waarderen HCWB als verbindende en strategisch denkende partner. We vertegenwoordigen de huisartsenzorg, stimuleren samenwerking en zorgen voor continuïteit. Verwachtingen zijn hoog: er is behoefte aan meer regie, visie en innovatiekracht. Belangrijk aandachtspunt is het duidelijk uitdragen van onze rol en koers, als aanjager, ondersteuner én soms zorgaanbieder.

Nieuwe spelers, andere dynamiek

Het zorglandschap verandert. Nieuwe aanbieders van huisartsenzorg (zoals Arts en Zorg of Buurtzorg) brengen kansen én concurrentie. Ook in de regio zijn er andere huisartsengroepen actief. Samenwerking is mogelijk, maar vereist zorgvuldige afstemming en bewuste positionering van HCWB als coöperatie voor en door huisartsen.

Onze positie als organisatie

HCWB heeft een betrokken team en een sterk netwerk. We bieden waardevolle ondersteuning aan praktijken, zijn actief in innovatie en profileren ons regionaal. Tegelijk vragen onze hybride rol (ondersteuner én zorgaanbieder), organisatiekracht en strategisch vermogen om versterking. De SWOT-analyse benadrukt dat we heldere keuzes moeten maken: focussen op waar we verschil maken en onze interne basis op orde brengen om duurzaam te blijven bouwen aan toegankelijke huisartsenzorg in de regio.

Stakeholderperspectieven HCWB



Figuur 5: Stakeholderperspectieven HCWB (zorgverzekeraars, VVT-organisatie, ziekenhuis en welzijnsorganisatie)



Belder 2-4
4704 RK, Roosendaal
Postbus 1121, 4700 BC, Roosendaal
085 - 488 06 95
www.hcwb.nl