

**Zoekprofiel:** Medisch directeur

**Datum:** april 2026



De Huisartsen Coöperatie Deventer en Omstreken (HCDO) is de gezamenlijke organisatie van huisartsen in de regio Deventer. Ons doel: we zorgen ervoor dat de huisartsen in onze regio zorg kunnen leveren, zoals huisartsenzorg bedoeld is: dichtbij, persoonlijk en in samenwerking.

De HCDO is een brede regionale huisartsenorganisatie met zes hoofdtaken:

- Leveren van huisartsenspoedzorg buiten kantooruren;
- Organiseren en leveren van chronische zorg;
- Ondersteunen van huisartsenpraktijken (o.a. HRM, arbeidsmarkt, ICT, kwaliteit, contractering);
- Organiseren van regionale samenwerking met netwerkpartners, in het bijzonder met ziekenhuis, VVT, GGZ en sociaal domein;
- Regelen van nascholing voor huisartsen en ondersteunend personeel;
- Het detacheren van huisartsen.

De HCDO bestaat uit een coöperatie en een werkmaatschappij, te weten Holding Huisartsenzorg Deventer e.o. met haar vier dochter-BV's.

Het werkgebied van de HCDO beslaat Deventer en wijde omgeving. In totaal wonen in dit gebied zo'n 200.000 mensen. De ruim 100 praktijkhoudende huisartsen zijn allen aangesloten bij de HCDO. Daarnaast zijn er ook nog 85 huisartsen lid, die in deze regio waarnemen dan wel in dienstverband werken.



Bij de HCDO werkt een diverse groep van ruim 100 medewerkers. De grootste groep wordt gevormd door de medewerkers van de Spoedpost. Daarnaast bestaat het team uit consultants en kaderartsen die zich richten op de ontwikkeling en ondersteuning van de chronische zorg.

De organisatie bestaat verder uit een compacte, maar essentiële staf van circa 20 zeer betrokken medewerkers, die actief zijn op het gebied van beleid, financiën, ICT, HR, scholing en organisatie & ondersteuning in brede zin.

Met een jaaromzet van ruim €18 miljoen opereert de HCDO als een stevig en professionele organisatie binnen de regionale zorginfrastructuur.

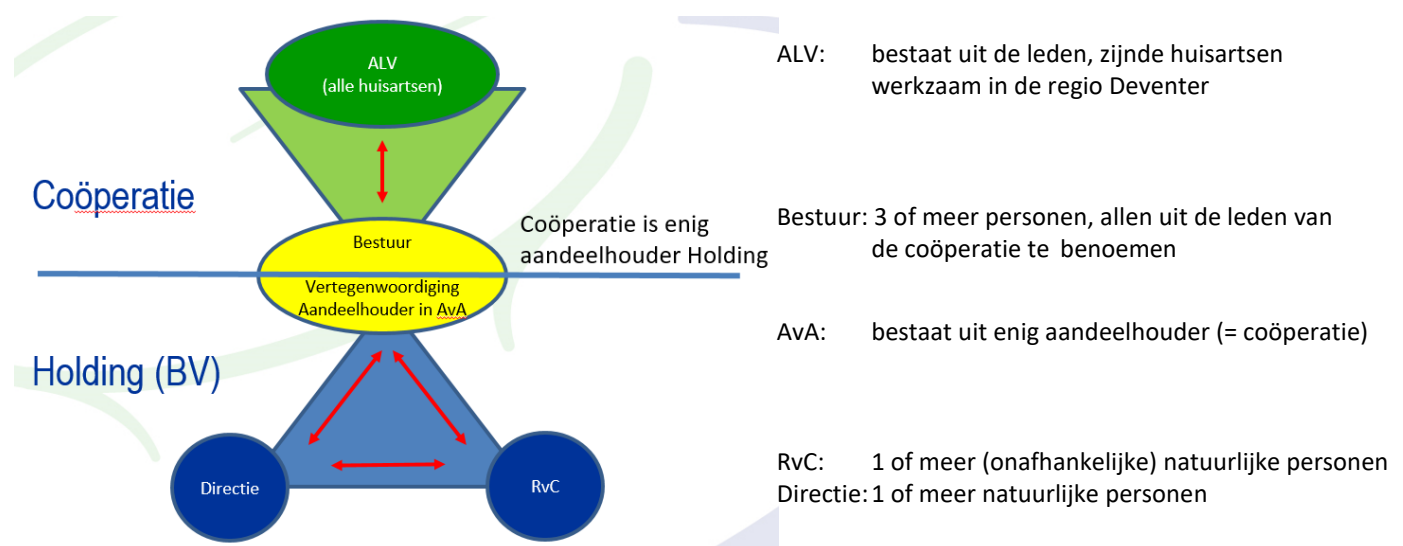
### Onze missie en visie

De HCDO staat voor continuïteit van huisartsenzorg voor de inwoners in de regio Deventer en omstreken. Continuïteit van huisartsenzorg zoals huisartsenzorg bedoeld is: dichtbij, persoonlijk en in samenwerking.

Het garanderen van de continuïteit van huisartsenzorg in onze regio kan alleen door regionale samenwerking: HCDO-huisartsen onderling én in samenwerking met andere zorg- en welzijnspartijen in de regio. We omarmen daarbij werkplezier, vernieuwing en duurzaamheid.

### Onze organisatiestructuur

De coöperatie vormt de Algemene Vergadering van Aandeelhouders van de Holding. Zij worden vertegenwoordigd door het bestuur van de coöperatie. De holding en haar dochterondernemingen worden bestuurd door een tweehoofdige directie. De directie bestaat uit een algemeen directeur en een medisch directeur. Het betreft twee gelijkwaardige directiefuncties. Een drie leden tellende raad van commissarissen houdt toezicht op de directie.



De HCDO hecht grote waarde aan betrokkenheid van de huisartsleden. Dit komt onder andere tot uiting in een 6-wekelijkse Adviserende LedenRaad (ALR) waar de hagro-vertegenwoordigers, vertegenwoordigers van de niet-praktijkhoudende huisartsen, een afvaardiging van het bestuur en de directie elkaar informeren en meningen worden gepeild. Ook is het merendeel van de leden actief voor de coöperatie en/of het werkbedrijf in een commissie, werkgroep, als kaderarts, bestuurslid of anderszins.

### **Wat maakt ons uniek?**

De HCDO onderscheidt zich door de sterke betrokkenheid en verbondenheid tussen huisartsen in de regio – zowel praktijkhouders als niet-praktijkhoudende huisartsen. Deze hechte samenwerking zorgt ervoor dat huisartsen bereid zijn om over de grenzen van de eigen praktijk heen samen te werken en, waar nodig, ook autonomie te delen in het belang van toekomstbestendige zorg. Deze manier van samenwerken vormt de basis voor hoe we in de regio werken: “gewoon goed en fijn”. Oftewel: met plezier goede huisartsenzorg leveren, terwijl je je zo min mogelijk bezighoudt met gedoe.

Voorbeelden hiervan zijn het gezamenlijke regio-HIS waarin al decennialang wordt samengewerkt (niet alleen door huisartsen, maar ook door apothekers), contractering van de dagzorg, een zij-instromerstraject voor doktersassistentes, het Regionaal Transferpunt Salland dat één van de eerste was in Nederland, de samenwerking met de Wally's van het sociaal domein, een sterk netwerk van praktijkmanagers en POH's, etc.

De regio kenmerkt zich bovendien door een overzichtelijk en goed verbonden netwerk van zorg- en welzijnspartners, met elkaar verbonden in Salland United. Hierdoor zijn de lijnen kort, is er veel onderling contact en verloopt samenwerking soepel en vanzelfsprekend.

De HCDO biedt een sterke en goed georganiseerde ondersteuningsstructuur, waardoor huisartsen daadwerkelijk meer tijd hebben voor waar het om draait: de patiënt. Tegelijkertijd staat de organisatie dicht bij de huisartsen. Daardoor blijft goed voelbaar wat er speelt in de praktijk en worden keuzes gemaakt die er echt toe doen – passend bij de behoeften van zowel huisartsen als patiënten.

Hoewel we van nature bescheiden zijn, zijn we eigenlijk best trots op wat we samendoen.

### **Strategische koers: samen sterk voor vertrouwde huisartsenzorg dichtbij**

De HCDO richt zich de komende jaren op het borgen van de continuïteit van huisartsenzorg in een context van toenemende zorgvraag en schaarste aan personeel. In de huisartsenzorg zijn deze uitdagingen extra groot, door het feitelijk ontbreken van het begrip 'wachtlijst'. De HCDO is ervan overtuigd dat intensieve samenwerking de sleutel is om continuïteit te waarborgen. De strategie van HCDO kent drie aandachtsgebieden:

1. De capaciteit van huisartsen en ondersteunend personeel
2. Samenwerking in het regionale zorg- en welzijnsnetwerk (Salland United)
3. De digitale wereld

Tegelijk blijft de focus liggen op kwalitatief hoogwaardige én duurzame zorg in onze vier inhoudelijke kerngebieden: spoedzorg, chronische zorg, ouderenzorg en GGZ, steeds met het uitgangspunt: dichtbij, persoonlijk en in samenwerking.

### **Verantwoordelijkheid directie**

De directie is gezamenlijk eindverantwoordelijk voor het functioneren van de Holding Huisartsenzorg Deventer en Omstreken en de bijbehorende BV's. Binnen de wettelijke en statutair bestuurlijke kaders is de directie verantwoordelijk voor:

- Het proces van strategieontwikkeling, de kwaliteit van het strategische beleid en de kaders die daaruit voortvloeien voor de managers van de BV's;
- Het ontwikkelen en implementeren van beleid, in samenwerking met de managers;
- Een doelmatige aansturing van de organisatie;
- Het scheppen van voorwaarden, waardoor de organisatie zich verder kan ontwikkelen;
- Het bevorderen van een cultuur van samenwerking waarin het nemen van initiatieven en verantwoordelijkheid wordt gestimuleerd;
- Het realiseren van effectieve communicatie naar medewerkers, huisartsen, bestuur en ALV, OR, cliëntenraad, RvC en netwerkpartners;
- De externe vertegenwoordiging van de organisatie op strategisch niveau.

De directie legt verantwoording af aan de Algemene vergadering van Aandeelhouders (AvA) en de Raad van Commissarissen (RvC) op basis van onder meer strategie, begroting, jaarrekening, behaalde resultaten, meerjarenbeleidsplan en jaarplan.

### **Opdracht komende jaren**

De opdracht voor de directie voor de komende jaren is samen te vatten in: Samen sterk voor vertrouwde huisartsenzorg dichtbij. Meer concreet: zorg voor continuïteit van huisartsenzorg in de HCDO-regio, ook in tijden van toenemende zorgvraag en beperkte beschikbaarheid van personeel. Aandachtspunten hierbij zijn:

- Uitbouwen van de ondersteuning van huisartsen (praktijkhouders en niet-praktijkhouders) vanuit de HCDO;
- Vergroten van de onderlinge samenwerking tussen de huisartsen in de regio;
- Verbeteren van netwerksamenwerking in de regio;
- Vergroten van werkplezier van huisartsen en praktijkpersoneel;
- Benutten van de digitale mogelijkheden;
- Bevorderen zelfmanagement.

### **Taakverdeling**

De algemeen directeur en de medisch directeur vormen samen het bestuur van de Holding en dragen een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de organisatie. Binnen die gezamenlijke verantwoordelijkheid verdelen zij de aandachtsgebieden: de algemeen

directeur richt zich primair op de bedrijfsvoering, terwijl de medisch directeur verantwoordelijk is voor de medisch-inhoudelijke portefeuille. Hieronder vallen onder andere kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid in brede zin, aansturing van de kaderartsen en de inhoudelijke samenwerking met netwerkpartners.

Strategieontwikkeling en innovatie zijn nadrukkelijk gezamenlijke opgaven, waarin beide directeurs nauw samenwerken en elkaar versterken.

De algemeen directeur is aangesteld voor 32 uur per week. Voor de medisch directeur betreft het een aanstelling van 8 tot 12 uur per week, afhankelijk van persoonlijke voorkeur en beschikbaarheid.

### **Medisch directeur**

Wij zoeken een huisarts, bij voorkeur praktiserend<sup>1</sup> met de volgende eigenschappen:

- Inspirerend en verbindend medisch leider, met gezag binnen de huisartsenzorg;
- Strategisch en toekomstgericht; vertaalt ontwikkelingen in zorg naar beleid en actie;
- Daadkrachtig in besluitvorming, met oog voor draagvlak binnen de coöperatie;
- Bestuurlijke ervaring in de (huisartsen)zorg;
- In staat om professionele autonomie en gezamenlijke verantwoordelijkheid in balans te brengen;
- Affiniteit met digitalisering en innovatie in de zorg;
- Sterk gevoel voor governance binnen een coöperatieve structuur;
- Nuchter, open, en toegankelijk richting huisartsen, medewerkers, medezeggenschap, bestuur en RvC; Voelt zich thuis in een informele organisatie
- Sociaal en empathisch.

### **Arbeidsvoorwaarden**

De functie wordt marktconform gewaardeerd. De organisatie is ingedeeld in WNT-klasse 3. Invulling van de uren kan flexibel plaatsvinden, passend bij de verplichtingen als praktiserend huisarts.

### **Procedure**

- Uw sollicitatiebrief en een actueel curriculum vitae, ontvangen wij graag voor **15 mei 2026** via een mail naar [hrm@hcdo.nl](mailto:hrm@hcdo.nl).
- De selectiegesprekken vinden plaats op **27 mei 2026** in de ochtend.
- In de tweede ronde, op **dinsdagavond 2 juni 2026**, geven de geselecteerde kandidaten een presentatie over een specifiek onderwerp. Op basis hiervan wordt 1 kandidaat gekozen voor het vervolgen van de procedure
- Nader in te plannen “klikgesprek” met de algemeen directeur
- 11 juni gesprek met een afvaardiging van OR, cliëntenraad en RvC waarna deze gremia een advies uitbrengen over de benoembaarheid van de kandidaat.
- De benoeming van de nieuwe medisch directeur is beoogd per 1 september 2026.

---

<sup>1</sup> Bij gelijke geschiktheid gaat onze voorkeur uit naar een huisarts die praktiserend is buiten het werkgebied van HCDO.