



**Hoofdlijnen
voorstel fusie
Hoornvlies Patiënten Vereniging
en
Oogvereniging**

**Informatie voor de Algemene Vergadering
Hoornvlies Patiënten Vereniging
23 november 2024**

Inhoud

| | |
|--|---|
| Van vooronderzoek tot besluitvorming | 3 |
| 1. Vooronderzoek..... | 3 |
| 2. Conclusie bestuur HPV | 3 |
| 3. Consultatie en besluitvorming HPV leden | 3 |
| Motivatie om te fuseren..... | 4 |
| 1. Versterking positie..... | 4 |
| 2. Synergie | 4 |
| 3. Subsidiepotentieel | 4 |
| 4. Kostenbesparing..... | 4 |
| 5. Verbreding aanbod voor HPV leden | 4 |
| 6. Continuïteit | 4 |
| Inbedden van HPV activiteiten & belangen in de Oogvereniging | 5 |
| 1. Cornea patiëntengroep | 5 |
| 2. Lidmaatschap HPV leden | 6 |
| 3. Samenwerking binnen de Oogvereniging..... | 6 |
| 4. Strategische relaties | 6 |
| 5. Backoffice | 6 |
| Realisatie: proces, uitvoering en toezicht..... | 7 |
| 1. Proces op hoofdlijnen..... | 7 |
| 2. Uitvoering en toezicht | 7 |

Van vooronderzoek tot besluitvorming

Over het voorwerk door het bestuur en besluitvorming door HPV leden

1. Vooronderzoek

Sinds 2023 zijn de Hoornvlies Patiënten Vereniging (HPV) en de Oogvereniging (OV) in overleg over de mogelijkheid van een fusie. In het overleg was de aandacht met name gericht op:

1. Motivatie voor een fusie (waarom zou je het doen)
2. Blijven voldoen aan HPV doelstelling (= dienen belangen van de Hoornvlies patiënten)
3. Continueren innovatieve kracht van de HPV
4. Continueren van de goede relaties met HPV stakeholders

2. Conclusie bestuur HPV

Het bestuur van de Hoornvlies Patienten Verenging spreekt haar vertrouwen uit in een succesvolle fusie. Dat vertrouwen is gebaseerd op de volgende deelconclusies:

- Er is een solide motivatie voor een fusie.
- De organisatorische structuur en de kracht van het verenigingsbureau van de Oogvereniging vormen een solide basis voor de gewenste inbedding van HPV belangen en activiteiten.
- De continuïteit van de operationele uitvoering alsook de invloed op strategisch niveau wordt geborgd met het behoud van de HPV verenigingsmanager in de OV organisatie en het toetreden van een HPV bestuurder in het bestuur van de Oogvereniging.

3. Consultatie en besluitvorming HPV leden

Consultatie in november 2024

Op basis van het uitgesproken vertrouwen in de haalbaarheid van een succesvolle fusie legt het bestuur het fusievoorstel ter consultatie voor aan de leden in de Algemene Vergadering op 23 november 2024.

Besluitvorming in maart 2025

Na het afronden van de consultatie wordt het fusievoorstel in maart 2025 in een Algemene Vergadering ter besluitvorming aan de leden voorgelegd. Daarna kan worden gestart met het inhoudelijk vormgeven van de inbedding van HPV activiteiten & belangen in de organisatie van de Oogvereniging.

Motivatie om te fuseren

Wat motiveert ons (HPV én Oogvereniging) om te fuseren

1. Versterking positie

De fusie versterkt de positie van de Oogvereniging als breed georiënteerde patiëntenvereniging in zowel het oogdomein als de maatschappelijke omgeving. Dit voordeel geldt navenant voor de Cornea Patiëntengroep die onder de vlag van de Oogvereniging actief zal zijn.

2. Synergie

De fusie brengt beide organisaties en hun mensen bijeen, die -elk met hun eigen kwaliteiten, ervaringen en achtergronden- elkaar versterken. Daarmee wint zowel de Oogvereniging als de 'onderliggende' Cornea patiëntengroep aan kwaliteit en slagkracht.

3. Subsidiepotentieel

Voor patiëntengroepen die verenigd zijn in een groter verband biedt de subsidieregeling van het ministerie van VWS een subsidiepotentieel voor aandoening overstijgende samenwerking en projectsubsidies voor impact en bereik.

4. Kostenbesparing

De fusie betekent tal van kansen voor kostenbesparing zonder dat dat ten koste gaat van het niveau van dienstverlening. Door zaken slim te integreren (bijvoorbeeld magazine, organisatie landelijke patiëntendag en een gedeelde backoffice) worden besparingen gerealiseerd waarmee geld vrijkomt voor nieuwe activiteiten.

5. Verbreding aanbod voor HPV leden

Alle HPV leden worden bij de fusie automatisch lid van de Oogvereniging en de Cornea Patiëntengroep. Het staat hen vrij om zonder meerkosten ook lid te worden van andere ledengroepen binnen de Oogvereniging. Dat is een relevante meerwaarde voor leden die naast Corneaproblematiek ook een andere oogaandoening hebben en/of belangstelling hebben voor een aansluiting bij regiogroepen of themagroepen.

6. Continuïteit

De huidige bezetting van zowel het bestuur als de uitvoeringsorganisatie van de Hoornvlies Patiënten Vereniging is uitstekend op orde maar op termijn voorziet het bestuur een uitdaging voor wat betreft het invullen van de opvolging. Een fusie met de Oogvereniging en haar werkorganisatie biedt organisatorische continuïteit.

Inbedden van HPV activiteiten & belangen in de Oogvereniging

Hoe worden de HPV activiteiten en belangen ingepast in de organisatie van de Oogvereniging

1. Cornea patiëntengroep

Ledengroepen

Er zijn 3 clusters van ledengroepen: Regiogroepen, Themagroepen en Patiëntengroepen.

| Ledengroepen | | |
|--|--|---|
| Patiëntengroepen | Regiogroepen | Themagroepen |
| 9 groepen Elk groep functioneert als een patiëntenvereniging onder de paraplu én met steun van de Oogvereniging. | 12 groepen Verbinding van leden binnen een geografisch gebied (provincie). In hoofdzaak gericht op sociale activiteiten. | 3 groepen Verbinding van leden met eenzelfde behoefte of belang bij een bepaald onderwerp, thema of probleem. |

Overzicht ledengroepen van de Oogvereniging

Patiëntengroepen

De cluster Patiëntengroepen bestaat uit 9 groepen, elk gericht op een bepaalde aandoening. Iedere patiëntengroep organiseert activiteiten zoals ledenbijeenkomsten en lotgenotencontact. Daarnaast vinden de leden op de pagina van hun patiëntengroep aandoeningsgerichte informatie en relevante nieuwsberichten.

De uitvoering van de activiteiten is in handen van het kernteam, bestaande uit vrijwilligers van de patiëntengroep. Het kernteam wordt daarbij ondersteund door een OV professional.

| Patiëntengroepen | | |
|------------------|---------------|--------------------------------|
| Albinisme | LOA/LHON | Uveïtis |
| Glaucoom | PXE | Retina |
| Hoge myopie | Ushersyndroom | Cornea (start 1.1.2026) |

Overzicht patiëntengroepen van de Oogvereniging

Cornea patiëntengroep

De HPV kernactiviteiten (lotgenotencontact, informatievoorziening en belangenbehartiging) worden ondergebracht in de Cornea patiëntengroep. Dat betekent dat ook de Hoornvlieswijzer.nl hier onderdeel van uit gaat maken. Dit platform vervult immers een belangrijke rol in het lotgenotencontact en de informatievoorziening voor hoornvliespatiënten en hun naasten.

Continuering inzet HPV verenigingsmanager (Michel Versteeg)

Michel Versteeg (HPV verenigingsmanager tot en met 2025) zal vanaf 1.1.2026 werkzaam zijn voor de Oogvereniging als ondersteunende professional voor de Cornea patiëntengroep. Die stap is belangrijk voor de continuïteit van de operationele HPV kernactiviteiten in de eerste periode vanaf de fusiedatum.

Ondersteuning door team van OV professionals

Na de beginperiode ontstaat ruimte voor een geleidelijk toenemende inzet van Michel Versteeg voor non-cornea ledengroepen en communicatie. Die bredere rol past in het model waarbij een team van

drie OV professionals (waaronder Michel Versteeg) gezamenlijk de professionele ondersteuning verzorgt voor alle ledengroepen én OV-brede communicatie. Hiermee wordt samenwerken en kennisdeling binnen het team de standaard, en is de professionele ondersteuning van enige ledengroep niet afhankelijk van een specifieke medewerker.

2. Lidmaatschap HPV leden

Alle HPV leden worden bij de fusie automatisch lid van de Oogvereniging en van de Cornea Patiëntengroep. Het staat hen vrij om zonder meerkosten ook lid te worden van andere patiëntengroepen, regiogroepen of themagroepen.

De contributie voor het lidmaatschap van de Oogvereniging blijft voor voormalige HPV leden in 2026 en 2027 gehandhaafd op € 25 per jaar. Daarna wordt de contributie (in stappen) gelijk gesteld aan die van de andere leden van de Oogvereniging (ongeveer € 35 per jaar).

3. Samenwerking binnen de Oogvereniging

Bij bepaalde activiteiten en producten werkt de Cornea Patiëntengroep op een vanzelfsprekende manier samen met andere ledengroepen en/of medewerkers van het verenigingsbureau. Denk bijvoorbeeld aan de organisatie van het jaarlijkse Oogcongres, artikelen voor de Nieuwsbrief en de productie van het magazine van de Oogvereniging. Daarnaast wordt op natuurlijke wijze samenwerking gezocht voor het delen van kennis en ervaring.

4. Strategische relaties

Het onderhouden van specifiek cornea-gerelateerde relaties is verbonden aan de operationele cornea kernactiviteiten, en daarmee onderdeel van het takenpakket van de Cornea patiëntengroep. Echter, het onderhouden van strategische relaties met bijvoorbeeld het Oogfonds of de overheid is in principe belegd bij directie en bestuur van de Oogvereniging. Bij hybride situaties (operationeel én strategisch belang) stemmen Cornea patiëntengroep en directeur Oogvereniging de aanpak af.

5. Backoffice

Vrijwel alle backoffice werkzaamheden (ledenadministratie en financiële administratie) worden door het verenigingsbureau uitgevoerd. Enige uitzondering hierop is het beheer van het eigen budget per ledengroep. Die rol is belegd bij het kernteam van elke ledengroep.

Realisatie: proces, uitvoering en toezicht

Over de organisatie van werkzaamheden om de fusie tot stand te brengen

1. Proces op hoofdlijnen

Na het definitief akkoord van de besturen en leden van de Oogvereniging en de HPV start het proces van realisatie. Dat proces is v.w.b. de uitvoering gesplitst in een drietal trajecten:

- Inbedding HPV activiteiten & belangen in organisatie van de Oogvereniging
- Afhandeling Financiën & Administratie HPV
- Juridische zaken

Deze trajecten kunnen deels los van elkaar worden uitgewerkt en doorlopen, al bestaan er wel interacties en zijn alle trajecten gericht op hetzelfde doel: fusie van de OV en HPV per 1.1.2026.

2. Uitvoering en toezicht

Trajecteigenaren

Per traject wordt een trajecteigenaar benoemd die operationeel verantwoordelijk is voor uitvoering.

Verantwoordelijkheden trajecteigenaren

Hun eerste taak is het opstellen van een gedetailleerde uitwerking van hun traject. Dat plan van aanpak wordt ter goedkeuring voorgelegd aan besturen OV en HPV. Na goedkeuring van het plan van aanpak gaat de trajecteigenaar aan de slag. Gedurende het proces van uitvoering rapporteert de trajecteigenaar de voortgang aan de besturen van OV en HPV.

Verantwoordelijkheden besturen OV en HPV

De besturen houden toezicht op juiste en tijdige uitvoering. Dat doen ze aan de hand van het vastgestelde plan van aanpak en de voortgangsrapportages van de trajecteigenaren.