

# JAARPLAN STICHTING FHA 2022

## INLEIDING

Dit jaarplan geeft een overzicht van de geplande activiteiten van Stichting Fonds Huisartsen in Achterstandswijken Haaglanden (Stichting FHA) voor 2022. De begroting voor de activiteiten is een aparte bijlage.

## Korte terugblik op 2021

### Landelijke en lokale ontwikkelingen

#### *Transitie en governance fondsen*

N.a.v. de besluiten van het Bestuurlijk Overleg Huisartsenzorg m.b.t. een toekomstbestendige structuur voor de Achterstandsfondsen zijn in 2020 eerste transitiestappen gemaakt. Zes kleine achterstandsfondsen (< € 100.000 fondsbudget) moesten worden ondergebracht bij aanpalende fondsen. De fusies zijn in juni 2021 afgerond. De Achterstandsfondsen bestaan nu uit 17 regio's. Veel regionale fondsen zijn aan de slag gegaan met hun governance en vorming van een stichting. Dit is een breed gedeeld noodzakelijke verbetering om te waarborgen dat de achterstandsgelden geoormerkt blijven.

#### *Landelijke database*

Besloten is voor de ontwikkeling van een eenvoudige database met beperkte functionaliteiten (zoekfunctie, selecties, categorieën) en één format/indeling voor de projectenpagina. De database zal in 2022 worden ontwikkeld en uitgerold.

#### *Beleidskader achterstandsfondsen*

Voor het opstellen van een nieuw landelijk beleidskader van de Achterstandsfondsen is een klankbordgroep gevormd bestaande uit betrokkenen van de Achterstandsfondsen en opdrachtgevers (ZN, LHV en InEen). Dit traject is eind 2020 gestart. Opdrachtgevers hebben een onafhankelijk onderzoek naar de landelijke structuren en organisatie laten uitvoeren over organisatie, besluitvorming, structuur met bijbehorende rollen en taken en de verhouding tussen regionale fondsen en landelijk. In september is het adviesrapport *Optimalisatie Governance en Structuur Landelijke Organisatie Achterstandsfondsen*. Adviesrapport over organisatie, beheer en structuur ten behoeve van de overkoepelende landelijke organisatie Achterstandsfondsen opgeleverd. Er volgen nog verdere bijeenkomsten van de klankbordgroep, gevolgd door een consultatieronde bij stakeholders en fondsen. Het nieuwe beleidskader kan in de toekomst wellicht van invloed zijn op de samenstelling van de landelijke stuurgroep, de rol van de algemene vergadering en de landelijke inrichting. De klankbordgroep die het nieuwe beleidskader opstelt, bekijkt welke adviezen uit het rapport worden overgenomen.

#### *Versterking en inrichting landelijke structuur*

De partijen binnen het Bestuurlijk Overleg Huisartsenzorg hebben aangegeven de inrichting van de landelijke organisatie te willen aanpakken en te willen versterken. Het rapport *Optimalisatie Governance en Structuur Landelijke Organisatie Achterstandsfondsen*. Adviesrapport over organisatie, beheer en structuur ten behoeve van de overkoepelende landelijke organisatie Achterstandsfondsen adviseert over de landelijke inrichting. De belangrijkste conclusie is om een rechtsvorm op te richten. ZN en LHV zullen het rapport intern gaan bespreken, het komt in de adviesgroep voor het beleidskader en het wordt geagendeerd

op de algemene vergadering van de Achterstandsfondsen. Opdrachtgevers LHV en ZN nemen uiteindelijk het definitieve besluit.

#### *Uitbreiding achterstandspostcodes per 1 januari 2022*

Afgelopen jaren heeft de LHV bij de NZa een aantal problemen aangekaart binnen de postcode systematiek, wat leidt tot een onderbesteding van het bedrag dat via achterstandspostcodes gedeclareerd wordt. Er spelen twee zaken die door de uitbreiding van de achterstandspostcodes in 2019 zijn vergroot:

1. Bij de vaststelling van de achterstandspostcodes wordt gerekend met het aantal inwoners op een postcode (CBS). De zorgverzekeraar rekent met ingeschreven verzekerden. Hierdoor ontstaat een verschil van 100.000 patiënten.
2. Door afwijkende administratie tussen huisartsenpraktijken en zorgverzekeraars worden declaraties van het opslagtariaf afgewezen of niet ontvangen. Zorgverzekeraars hanteren het BRP (Basisregistratie personen). Het gaat hier om 140.000 patiënten (= 5,1 miljoen per jaar). Afgelopen drie jaren is er daarmee € 15 miljoen minder rechtstreeks naar huisartsenpraktijken in achterstandswijken gegaan.

Voor punt 2 is nog geen oplossing gevonden en hier gaat de NZa met aanbieders en verzekeraars verder op zoek naar een oplossing.

Voor punt 1 wordt per 1 januari 2022 de lijst met achterstandspostcodes uitgebreid. De postcodelijst wordt op basis van de bestaande systematiek met 7,3% inwoners uitgebreid. Hierdoor zal het aantal ingeschreven verzekerden waarvoor de opslag in rekening gebracht kan worden op ongeveer 1,5 miljoen patiënten uitkomen.

De NZa is verzocht om de gelden met terugwerkende kracht van 1 januari 2019 te compenseren. De NZa is hier niet in meegegaan. Een bestuurlijk overleg tussen LHV en NZa heeft niets opgeleverd. De LHV is een bezwaarprocedure gestart.

Voor regionale fondsen kunnen er per 1 januari 2022 nieuwe praktijken en achterstandsgebieden in de regio bij komen.

#### *Corona*

Afgelopen jaar heeft het werken in achterstandswijken meer aandacht gekregen door de gevolgen van corona en met name de problematiek en belemmeringen van het vaccineren in achterstandswijken.

De Haweb-omgeving, die is ingericht voor uitwisselingen van materialen en ervaringen bij corona gerelateerde achterstandsproblematiek wordt voortdurend aangevuld met nieuwe en aangepaste materialen. Het fonds heeft i.s.m. de landelijke fondsenorganisatie informatiemateriaal voor huisartsen in achterstandspraktijken beschikbaar gesteld. Vanuit diverse regionale fondsen en samen met de landelijke organisatie zijn materialen ontwikkeld en toegevoegd in deze omgeving. Via de website en de nieuwsbrief van Stichting FHA zijn handreikingen voor huisartsen, filmpjes over corona in verschillende talen en informatiemateriaal voor patiënten met lage gezondheidsvaardigheden verspreid. De informatie van de GGD Haaglanden over prikpunten in de wijk is ook breeds gedeeld via de nieuwsbrief van het fonds.

#### *Nascholingen*

Na een periode van uitsluitend online scholingen i.v.m. Corona hebben trainingen van het fonds in het najaar van 2021 stapsgewijs ook fysiek weer doorgang gevonden. Helaas heeft de

filmavond in december en een geplande training over omgaan met agressie voor doktersassistenten vanwege de nieuwe lockdown moeten worden verzet. We zullen in 2022 scholingen zoveel mogelijk online blijven aanbieden bij voorkeur in samenwerking met andere achterstandsfondsen.

#### *Krachtige Basiszorg en andere wijkzorgnetwerken*

Van de afgelopen 2 jaar is op landelijk niveau geld overgebleven. Een deel van dit geld mocht mee worden genomen naar 2021. Hiervan wordt een adviseur (Marc Rozenboom) en een projectmanager (Ernst-Jan Wind) betaald die plannen moeten ontwikkelen hoe Krachtige Basiszorg breder kan worden verspreid. Stichting FHA wil de vraag op welke manier huisartsen met het sociale domein samen willen werken (KBZ, Positieve gezondheid, Blauwe Zorg etc.) aan de huisartsen zelf overlaten en draagt daarom anders dan de andere drie grote fondsen niet bij aan de financiering van een landelijke uitrol van Krachtige Basiszorg.

In juli 2021 verscheen het NIVEL-rapport: *Krachtige basiszorg breed geïmplementeerd: ervaringen van twee jaar implementeren in grootstedelijke achterstandswijken*. In de monitor stonden drie vraagstellingen centraal:

- Welke activiteiten hebben de huisartsenpraktijken in het kader van de implementatie van Krachtige basiszorg ingezet? Wat zijn de ervaringen van professionals uit de huisartsenpraktijk?
- Wat vinden patiënten en zorgverleners van het gesprek volgens het 4D-model?
- Hoe ontwikkelt werkdruk en werkplezier van zorgprofessionals zich in de twee jaar dat krachtige basiszorg wordt geïmplementeerd?

Het rapport geeft een mooi overzicht over de diversiteit van activiteiten die gestart zijn i.h.k. van KBZ binnen de pilotpraktijken. Helaas levert het rapport weinig informatie over financiële of zorg relateerde effecten op en staat er weinig over randvoorwaarden en implementatie.

In Den Haag werd in 2021 de nadruk gelegd op het geven van meer bekendheid aan KBZ onder huisartspraktijken in de regio en binnen de gemeente. De deelnemers van de pilot hebben individuele gesprekken gevoerd met geïnteresseerde huisartspraktijken en deze werden uitgenodigd voor de KBZ-wijkteamoverleggen. Er zijn presentaties en workshops gegeven op bijeenkomsten zoals de *Goede Voorbeelden bijeenkomst* van de Achterstandsfondsen en op de LHV-huisartsendag in oktober. Er is een brede wens om de verbinding tussen sociaal en medisch domein in de wijken verder te versterken. Met name in het beleidsoverleg tussen gemeente en (geïntegreerde) eerstelijnskoepels staat het onderwerp veelvuldig op de agenda. De SHG is netwerkpartner van Gezond en Gelukkig Den Haag en brengt Krachtige Basiszorg regelmatig onder de aandacht. Zorgverzekeraar CZ heeft besloten om elementen van Krachtige Basiszorg mee te nemen in de contractafspraken met huisartsen.

#### *Wijkzorgnetwerken*

Naast Krachtige Basiszorg ondersteunde het fonds in 2021 de opbouw van andere samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners en het sociaal domein op kleinere schaal, zoals het project 'Wijknetwerk Ouderen Schilderswijk/Transvaal Oost'. Hiermee werd de belangstelling van huisartspraktijken in Schilderswijk en Transvaal geïnventariseerd om samen te werken om een gestructureerde multidisciplinaire ouderenzorg in de wijk op te zetten. Er werd een multidisciplinaire werkgroep opgezet om een netwerk op te zetten met andere organisaties die betrokken zijn bij kwetsbare ouderen. Zoals b.v. welzijn, gemeente, WMO, sociaal domein, SOG, wijkverpleging, paramedici, GGZ, gebedshuizen, tweede lijn enz.

Daarnaast werd er een pilotfase gesteund voor de ontwikkeling van multidisciplinaire groepsconsulten bij prediabeten in de Schilderswijk.

### *Niet gerealiseerde uitgaven*

In 2021 hebben een aantal begrote projecten geen doorgang gevonden. De inspiratiebijeenkomsten i.h.k. van Krachtige Basiszorg zijn vervangen door individuele gesprekken met geïnteresseerde huisartspraktijken en door de *Goede Voorbeelden* bijeenkomst van de Achterstandsfonds en op de LHV-huisartsendag. Het restant van de landelijke projectkosten voor Krachtige Basiszorg van rond € 20.000 werd teruggestort naar het fonds. Daarnaast waren er gelden gereserveerd voor een digitaal dashboard i.h.k. van het *kwetsbare patiënt*-project van Hadoks en het LUMC dat begin 2021 werd aangevraagd. De aanvraag vond echter te weinig ondersteuning in de KBG. De kosten voor projecten laaggeletterdheid en de incompany-scholing Positieve gezondheid waren lager dan begroot omdat de realisatie van deze projecten meer tijd vroeg dan verwacht en de activiteiten in 2022 nog blijven doorlopen.

### **Wat is nieuw in 2022?**

De financiering van de uur-gesprekken zal toekomstig additioneel worden en daarmee niet meer onder de reguliere ondersteuning vallen. Dit zou een extra stimulans kunnen zijn voor de inzet van de uur-gesprekken. Op dit moment vallen de uur-gesprekken nog onder kwaliteit verbeterende overleggen.

De aparte projectondersteuning voor de organisatie van netwerkbijeenkomsten en de inzet van een projectleider in de huisartsenpraktijk t.b.v. het opzetten van samenwerking en het maken van werkafspraken zal in 2022 niet worden gecontinueerd. Deze ondersteuning bestaat sinds 2020 en is tot nu toe maar twee keer aangevraagd voor een totaalbedrag van € 1.290. Het lijkt zinvol deze ondersteuning als apart project te laten vervallen en mogelijke aanvragen onder te brengen in 'praktijk overstijgende projecten divers'.

### **BEGROTING 2022 (ZIE BIJLAGE)**

De lijst met achterstandspostcodes zal m.i.v. 1 januari 2022 worden uitgebreid. Hierdoor stijgen zeer waarschijnlijk ook de afdrachten aan het Haagse fonds. Uitgaande van een stijging met rond 7% zullen de reguliere inkomsten rond € 659.000 bedragen. Hierbij worden de inkomsten uit aflossing en rente (€ 37.400) en de niet bestede gelden uit 2021 (rond € 42.000) opgeteld. Na aftrek van de uitgaven voor de overhead en de bijdrage aan de landelijke fondskosten worden de vrij beschikbare gelden (= € 580.426) verdeeld over de verschillende reguliere ondersteuningsvormen van Stichting FHA. De projecten Lean Management, Laaggeletterdheid en initiatieven rondom samenwerking met het sociaal domein en praktijk overstijgende kwaliteitsverbetering worden gefinancierd uit reservegelden.

### *Maximale subsidie huisartsen*

De maximale subsidie die huisartsen in 2022 bij het fonds kunnen aanvragen is afhankelijk van het aantal achterstandspatiënten in de praktijk. Per ingeschreven verzekerde patiënt uit een achterstandspostcode kunnen huisartspraktijken een bedrag van € 3,70 van Stichting FHA ontvangen, als ze declaraties indienen die aan de criteria van de ondersteuningsvormen voldoen.

### *Afbouw reservegelden*

Eind 2020 bedroeg het eigen vermogen van Stichting FHA 606.893 euro. Dit bedrag zal eind 2021 vermoedelijk stijgen naar rond € 649.000. Wenselijk is een maximaal bedrag van ongeveer € 250.000. De reservegelden zullen geleidelijk worden teruggebracht naar dit bedrag. Om het vermogen van het fonds zo ver te laten dalen is dus een afbouw van € 399.000 nodig. Dit bedrag zal gefaseerd worden afgebouwd. In 2022 is een afbouw van de reservegelden ter hoogte van rond € 82.000 gepland. Dit bedrag zal worden ingezet voor de projecten Lean management (€ 15.000), Laaggeletterdheid (€ 15.000) (Positieve Gezondheid

(€ 37.000)) en praktijk overstijgende/kwaliteit verbeterende projecten (€ 15.000). Om een toename van het vermogen te voorkomen zullen ook de niet bestede gelden uit 2021 ter hoogte van rond € 42.000 worden ingeteerd. Dit geschiedt door toevoeging van dit bedrag aan de reguliere inkomsten.

Er is nog voldoende ruimte om ad hoc ook andere initiatieven die in de loop van 2022 mogelijk interessant zijn te kunnen financieren uit reservegelden.

### **LEESWIJZER**

Op pagina 5 t/m 10 worden de verschillende geplande activiteiten genoemd en kort omschreven. De vier beleidslijnen zijn voor de indeling van de activiteiten leidend. Vervolgens worden de activiteiten in een schematisch overzicht bijeengebracht (pg. 11-12).

---

## **GEPLANDE ACTIVITEITEN VAN STICHTING FHA IN 2022**

### **Beleidslijn 1    Deskundigheidsbevordering met focus op achterstandsthematiek**

Stichting FHA ondersteunt huisartsen en praktijkmedewerkers in achterstandswijken met deskundigheid bevorderende scholingen, die zich richten op kwaliteitsverbetering in de praktijk of inspelen op patiënten met achterstandsproblematiek zoals lage gezondheidsvaardigheden, schuldenproblematiek, taalachterstanden en andere culturele achtergronden. Indien zinvol biedt Stichting FHA deze nascholingen in samenwerking met de Hadoks Academie en voor Zoetermeer met Stichting Georganiseerde Eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ) aan, maar er wordt ook gekeken naar scholingen die gezamenlijk met andere fondsen kunnen worden aangeboden.

In totaal is voor deskundigheidsbevordering een budget van € 25.000 begroot. Alle scholingen worden na afloop geëvalueerd. Bij onvoldoende aanmeldingen gaan nascholingen niet door. Huisartsen hebben de mogelijkheid om zelf onderwerpen voor nascholingen aan te dragen en kunnen financiering ontvangen voor scholingen op locatie en scholingen, coaching en intervisietrajecten van praktijkmedewerkers.

In 2022 zijn de volgende scholingen en interventies gepland:

#### **1.1    Omggaan met agressie – scholing voor doktersassistentes**

Deze scholing is vanwege de lockdown van eind 2021 doorgeschoven naar juni 2022.

#### **1.2    Train de trainer scholing Positieve Gezondheid**

Op verzoek van het LUMC

*De concrete vorm en de voorwaarden voor de financiering van deze training moet nog met de KBG worden besproken. Een schriftelijke aanvraag zal nog worden ingediend.*

#### **1.3    Verslavingszorg**

- Verslaving middelengebruik en risicovol gokken/gamen. Scholing over signaleren en begeleiden, vooral gericht op met name gebruik van jongeren bv lachgas. Signaleren van en omgaan met de effecten van nieuwe drugssoorten, partydrugs, e.d.
- Verslaving medicatiegebruik. Wat huisartsen opvalt is dat patiënten aan de ene kant therapietrouw zijn en aan de andere kant hiermee verslavingen opbouwen, omdat er geen duidelijke einddatum van het medicijngebruik is. Neem bv verslaving aan pijnmedicatie. Een soort verslaving op recept waarbij de dokter het proces in feite faciliteert (dokter als dealer).

#### **1.4 Herkennen van en omgaan met een licht verstandelijke beperking (LVB)**

Enkele jaren geleden is er een soortgelijke bijscholing georganiseerd met Marcel Slokkers en Michiel Vermaak. Nu willen we kijken naar aanbieders in Den Haag waardoor de verwijzing van huisartsen dan ook makkelijker wordt.

#### **1.5 Positieve Gezondheid in de huisartspraktijk**

Deze training in de praktijk door Hommels & Brink is in 2021 gestart en loopt grotendeels nog door naar 2022. Huisartsen en POH die liever de basismodule van het iPH willen volgen, kunnen de kosten terugvragen aan het FHA. Het resterende budget uit 2021 voor Positieve Gezondheid van € 37.000 wordt doorgeschoven naar 2022.

#### **1.6 Patiëntbejegening**

De training Patiëntbejegening van de LHV-academie is een vervolg op de cursus *Geen agressie in mijn praktijk*. Het is ook mogelijk deze workshop apart aan te vragen.

De training Patiëntbejegening richt zich op het hele team binnen een huisartsenpraktijk. Zowel aan de balies als in de diverse spreek- en behandelkamers vinden contacten met patiënten plaats die soms efficiënter en effectiever kunnen. Daarnaast richt de training zich op de onderlinge samenwerking, waarbij ook functies zonder (veel) directe patiëntcontacten betrokken kunnen zijn. De training kan door geïnteresseerde huisartspraktijken bij het fonds worden aangevraagd.

#### **1.7 ICT-ladder**

In 2021 hebben vijf huisartspraktijken deze scholing gevolgd. Afhankelijk van de belangstelling en een positieve evaluatie zal deze training in 2022 opnieuw worden aangeboden.

#### **1.8 Netwerkbijeenkomst**

De netwerkbijeenkomst voor huisartsen en praktijkmedewerkers in achterstandswijken heeft vanwege corona in 2020 en 2021 niet kunnen plaatsvinden. De totstandkoming van de bijeenkomst in 2022 is afhankelijk van de coronaontwikkeling.

#### **1.9 Filmavond**

Jaarlijks in begin december organiseert Stichting FHA i.s.m. de WDH en Haaglanden Medisch Centrum (HMC) een film- en discussieavond voor huisartsen en specialisten, waarin aandacht wordt gegeven aan specifieke problemen van de groep patiënten die in een achterstandswijk woont. De scholing uit 2021, die vanwege de lockdown niet door mocht gaan, wordt doorgeschoven naar juni 2022. Daarnaast zal er in december nog een tweede filmavond worden aangeboden.

#### **1.10 Scholing/cursus op verzoek van huisartsen**

Huisartsen hebben de mogelijkheid om een vergoeding aan te vragen voor de organisatie van scholingen en/of de deelname aan cursussen door henzelf en door andere praktijkmedewerkers. Hierbij valt te denken aan het aanbieden/volgen van trainingen op het gebied van achterstandsproblematiek, zoals bijv. een cursus over 'stoppen met roken' of 'huiselijk geweld'.

---

**Beleidslijn 2      Verbetering praktijkprocessen en toegankelijkheid van de zorg**

De ondersteuning van huisartsen door Stichting FHA richt zich op verbetering van praktijkprocessen en verbetering van de kwaliteit van zorg. Ook een goede toegankelijkheid van de praktijk levert een belangrijke bijdrage aan de ervaren kwaliteit bij patiënten. Stichting FHA ondersteunt daarom investeringen in procesverbetering en verbeterde toegankelijkheid van zorg. Door de maatregelen rondom corona is de toegankelijkheid van huisartspraktijken veranderd en beperkt. Het is de vraag, hoe de kwaliteit van zorg ondanks deze beperkingen kan blijven gewaarborgd. Beeldbellen zal mogelijk een grotere krijgen dan tot nu toe. Huisartspraktijken in achterstandswijken die extra tijd investeren in kwaliteitsverbetering en zorgvernieuwing kunnen deze uren declareren bij het fonds.

**2.1. Praktijkorganisatie**

Stichting FHA ondersteunt investeringen van huisartspraktijken om de praktijkorganisatie beter aan de specifieke zorgvraag van patiënten met achterstandsproblematiek aan te passen. Investeringen in lean of in het verkrijgen van een praktijkaccreditatie of scholingen van het huisartspersoneel kunnen worden vergoed, zoals bijv. een cursus beeldbellen met patiënten.

**2.2. Toegankelijkheid van de praktijk**

Investeringen die de toegankelijkheid van de praktijk voor de patiënten verbeteren, bijv. in vorm van een geavanceerde telefooncentrale, duidelijke bewegwijzering of een aan de doelgroep aangepaste website, worden door het achterstandsfonds gesteund.

**2.3. Voorlichting**

Stichting FHA ondersteunt de aanschaf van geschikt voorlichtingsmateriaal dat huisartsen kunnen gebruiken voor een betere communicatie met patiënten met achterstandsproblematiek. Ook groepsvoorlichting door de huisartspraktijk kan door Stichting FHA worden gesubsidieerd. Huisartsen kunnen daarnaast ICT-kosten declareren voor de wachtkamermodule en voor ICT-ondersteuning, waarmee technische problemen rondom de wachtkamerfilms kunnen worden verholpen.

**2.4. Coaching**

Het fonds ondersteunt huisartsen en praktijkmedewerkers met verschillende vormen van begeleiding door een coach. Deze ondersteuning kan door huisartsen additioneel worden aangevraagd en gaat niet ten koste van het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering. Voor een coaching traject wordt maximaal € 1.500 door het FHA vergoed.

**2.5. Overleggen huisartspraktijken zorgvernieuwing/kwaliteitsverbetering**

Huisartsen en praktijkmedewerkers die extra tijd investeren in zorgvernieuwing en kwaliteitsverbetering t.a.v. patiënten met achterstandsproblematiek, bijv. door tijd die geïnvesteerd wordt in overleggen m.b.t. de aanpassing van de praktijkorganisatie, kunnen hiervoor door het achterstandsfonds worden gecompenseerd. Compensatie is mogelijk voor overleggen met derden t.b.v. zorgvernieuwing en kwaliteitsverbetering. Subsidie wordt verstrekt voor maximaal 20 overleguren per normpraktijk. Per uur wordt een bedrag van € 60 vergoed.

**2.6. Uur-gesprekken**

Per patiënt kunnen huisartsen een keer per jaar een uur-gesprek voeren. Het doel van deze vergoeding is om in dit uur met de patiënt alle medische en psychosociale factoren die een rol

gaan spelen te identificeren, te bespreken en bij te sturen. Hierdoor kunnen de consultants het komende jaar korter/minder vaak plaatsvinden en vermindert de werkdruk. Deze ondersteuning kan door huisartsen additioneel worden aangevraagd en gaat niet ten koste van het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering.

#### **2.7. Open praktijkondersteuning**

Voor projecten en investeringen die niet binnen de onder 2.1 tot 2.6 genoemde ondersteuning door het achterstandsfonds vallen, kunnen huisartspraktijken financiering in vorm van open praktijkondersteuning aanvragen. Deze open ondersteuning is maximaal € 5.000 per jaar. Toekenning van open praktijkondersteuning gaat niet ten laste van het reguliere subsidiebudget. Subsidie dient voorafgaand aan de investering cq. start van het project te worden aangevraagd en binnen de beleidsdoelen van Stichting FHA te vallen.

#### **2.8. Tolkenvergoeding**

Zoals in de voorafgaande jaren financiert Stichting FHA ook in 2022 de tolkendiensten van huisartsen in de regio Haaglanden tenzij de overheid besluit om de tolkendiensten weer te vergoeden. Ook huisartsen uit niet-achterstandswijken kunnen gratis gebruik maken van deze voorziening. Voor de tolkenvergoeding wordt in 2022 een bedrag van € 28.000 begroot.

#### **2.9. Laaggeletterdheid**

In 2021 is de ondersteuning van huisartspraktijken op het gebied van laaggeletterdheid vernieuwd. Het is nu mogelijk om de informatie op de website, folder en wachtkamerscherf op patiënten met lage gezondheidsvaardigheden te laten afstemmen op de behoeftes van patiënten met lage gezondheidsvaardigheden. Hiervoor wordt een apart budget ter hoogte van € 15.000 opgenomen dat uit reservegelden zal worden gefinancierd.

#### **2.10. Lean management en lean coach trainingen**

De lean management trajecten worden nog maar sporadisch aangevraagd. De lean coach training zal in 2022 afhankelijk van de vraag nog een tot twee keer worden aangeboden. Voor lean is daarom in 2022 een totaalbudget begroot van € 15.000 dat uit reservegelden zal worden gefinancierd.



---

**Beleidslijn 3 Samenwerking met zorg en welzijn**

Gezien het grote aantal complexe patiënten en veel voorkomende multi-problematiek in achterstandswijken is een gestructureerde samenwerking met het sociale domein voor de groep huisartsen in achterstandswijken extra belangrijk. Er vindt op het moment geen financiële compensatie plaats voor tijdsinvestering van huisartsen in samenwerking met de partners in de wijk. Om huisartsen te stimuleren een netwerk in de wijk op te bouwen en te onderhouden vergoedt Stichting FHA een aantal van deze overleguren. Daarnaast steunt Stichting FHA de opbouw van structurele wijkzorgnetwerken.

**3.1. Overleggen huisartspraktijken samenwerking met sociaal domein**

Huisartsen kunnen voor overleggen met vertegenwoordigers van het sociaal domein en voor de deelname aan netwerkoverleggen in de wijk een compensatie ontvangen. Subsidie wordt verstrekt voor maximaal 20 overleguren per normpraktijk. Per uur wordt een bedrag van € 60 vergoed.

**3.2. Krachtige Basiszorg**

De pilot Krachtige Basiszorg is eind 2020 afgelopen. Vanwege i.v.m. Corona opgelopen vertraging van de pilot kon een deel van de niet bestede gelden uit 2020 nog in 2021 worden besteed zodat ook het begeleidend onderzoek van NIVEL kon worden afgerond. Zorgverzekeraar CZ heeft een structurele financiering van de POH-Krachtige basiszorg toegezegd, die ook door andere huisartspraktijken dan de deelnemers van de pilot kan worden aangevraagd. Het fonds zal de ontwikkelingen rondom Krachtige Basiszorg blijven monitoren. Hieraan is geen verdere financiering verbonden.

**3.3. Andere vormen van samenwerking tussen zorgverleners en sociaal domein**

Naast Krachtige Basiszorg ondersteunt Stichting FHA ook andere samenwerkingsvormen van huisartsen met het sociaal domein. Voorbeelden zijn:

- Organisatie van netwerkbijeenkomsten (fysiek of digitaal) voor een goede aansluiting met sociaal maatschappelijke initiatieven en wijkzorgnetwerk.
- Inzet van een projectleider in de huisartsenpraktijk voor het opzetten van samenwerking met zorgverleners en het sociaal domein en het maken van werkafspraken.

Deze ondersteuning kan door huisartsen worden aangevraagd in het kader van praktijk overstijgende projecten.

---

#### **Beleidslijn 4 Bekendheid aanbod Stichting FHA**

Om huisartsen in achterstandswijken in de regio Haaglanden optimaal van dienst te kunnen zijn en de middelen van het achterstandsfonds zo goed mogelijk te kunnen verdelen is de bekendheid van huisartsen met het aanbod van het achterstandsfonds van groot belang. Stichting FHA plant i.h.k. van beleidslijn 4 volgende activiteiten:

##### **4.1 Netwerkbijeenkomst**

Stichting FHA plant in 2022 de organisatie van een netwerkbijeenkomst voor huisartsen uit achterstandswijken in Den Haag. Het onderwerp van de bijeenkomst dient nog te worden bepaald. De realisatie van de bijeenkomst is afhankelijk van de mogelijkheden die de coronasituatie in 2022 biedt.

##### **4.2 Bezoeken projectinitiator**

Huisartspraktijken kunnen op verzoek door de projectinitiator van het fonds worden bezocht. Hierbij kunnen knelpunten en wensen worden geïnventariseerd en kan er actief op het aanbod van Stichting FHA worden gewezen.

##### **4.3 Website en nieuwsbrieven**

De website [www.stichtingfha.nl](http://www.stichtingfha.nl) is in 2020 vernieuwd en toegankelijker gemaakt. Via de website worden huisartsen over het ondersteuningsaanbod van het achterstandsfonds geïnformeerd. Op de website is divers voorlichtingsmateriaal te vinden. Daarnaast biedt de website toolkits m.b.t. Krachtige Basiszorg, laaggeletterdheid en handreikingen zelfmanagement voor eerstelijns zorgverleners, zelfzorgfolders voor kleine kwalen in verschillende talen, boeken m.b.t. het culturele interview en diverse andere praktische tools voor huisartsen met patiënten met achterstandsproblematiek, waaronder een format voor een toegankelijk folder/website voor laaggeletterde patiënten.

In 2022 zal worden gekeken of verdere digitalisering via de website te realiseren is zoals bijv. aanmelding van huisartsen en het indienen van formulieren t.b.v. subsidieaanvragen.

De nieuwsbrief van het achterstandsfonds wordt 6-8 keer per jaar verstuurd. Er wordt aandacht besteed aan lopende projecten van het fonds, relevante regionale en landelijke informatie voor achterstandshuisartsen gedeeld en over het aanbod van het fonds geïnformeerd. Indien berichten relevant zijn voor alle huisartsen in Den Haag zullen deze ook in de Hadoks nieuwsbrief worden gepubliceerd.

##### **4.4 Structureel overleg met Hadoks**

In 2021 hebben de medewerkers van het fonds en van Hadoks regelmatig overlegd, plannen voor activiteiten uitgewisseld en met elkaar afgestemd. Hierdoor kunnen activiteiten zoals nascholingen gezamenlijk worden aangeboden. Deze uitwisseling zal in 2022 voortzetting vinden.

**SCHEMATISCH OVERZICHT GEPLANDE ACTIVITEITEN STICHTING FHA IN 2022**

**BELEIDSLIJN 1** *Deskundigheidsbevordering met focus op achterstandsproblematiek*

	<b>Activiteit</b>
<b>1.1</b>	Omgaan met agressie (verzet van dec. 2021 naar juni 2022)
<b>1.2</b>	Train de trainer scholing Positieve gezondheid (LUMC)
<b>1.3</b>	Verslavingszorg
<b>1.4</b>	Herkennen en omgaan met een licht verstandelijke beperking (LVB)
<b>1.5</b>	Positieve Gezondheid in de huisartspraktijk – voortzetting uit 2021
<b>1.6</b>	Patiëntbejegening (LHV-academie – in company)
<b>1.7</b>	ICT-ladder
<b>1.8</b>	Netwerkbijeenkomst
<b>1.9</b>	Filmavond (2 keer, juni en december 2022)
<b>1.10</b>	Scholing/cursus op verzoek van huisartsen

**BELEIDSLIJN 2** *Verbetering praktijkprocessen en toegankelijkheid van de zorg*

	<b>Activiteit</b>
<b>2.1</b>	Praktijkorganisatie
<b>2.2</b>	Toegankelijkheid praktijk
<b>2.3</b>	Voorlichting
<b>2.4</b>	Coaching
<b>2.5</b>	Overleggen huisartspraktijken zorgvernieuwing/kwaliteitsverbetering
<b>2.6</b>	Uur-gesprekken
<b>2.7</b>	Open praktijkondersteuning
<b>2.8</b>	Tolkenvergoeding
<b>2.9</b>	Laaggeletterdheid
<b>2.10</b>	Lean management & lean coach trainingen

**BELEIDSLIJN 3** *Uitbreiding samenwerking met zorg en welzijn*

	<b>Activiteit</b>
<b>3.1</b>	Overleggen huisartspraktijken samenwerking met sociaal domein
<b>3.2</b>	Krachtige Basiszorg
<b>3.3</b>	Andere vormen van samenwerking tussen zorgverleners en sociaal domein

**BELEIDSLIJN 4** *Bekendheid aanbod Stichting FHA*

	<b>Activiteit</b>
<b>4.1</b>	Netwerkbijeenkomst
<b>4.2</b>	Bezoeken projectinitiator
<b>4.3</b>	Website en nieuwsbrieven
<b>4.4</b>	Structureel overleg met Hadoks