

Stichting FHA

Jaarverslag 2016



Fonds Huisartsen in
Achterstandswijken

Vastgesteld in de bestuursvergadering van 27 juni 2017

Inhoudsopgave

1. Inleiding	2
2. Reguliere gelden Stichting FHA	3
2.1 Toekenningsbeginsel reguliere gelden Stichting FHA	3
2.2 Projecten Stichting FHA	4
2.3 Andere kosten	5
2.4 Besteding gelden Stichting FHA	6
2.5 Output	8
3. Reservegelden	10
3.1 Leningen	10
3.2 Resultaten reservegelden	10
4. Samenvatting en evaluatie	10

Bijlage

Postcodegebieden achterstandswijken	11
-------------------------------------	----

1. Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2016 van Stichting Fonds Huisartsen in Achterstandswijken (Stichting FHA). In dit verslag kunt u lezen hoe de stimuleringsgelden voor de regio Haaglanden in 2016 zijn aangewend.

Tot eind 2015 was het achterstandsfonds onderdeel van de Huisartsen Kring Haaglanden (HKH). M.i.v. 1 januari 2016 werd het fonds ondergebracht in een zelfstandige rechtspersoon, te weten de Stichting Fonds Huisartsen in Achterstandswijken Haaglanden (kortweg Stichting FHA).

Stichting FHA wordt bestuurd door een toezichthoudend Bestuur. Het Bestuur wordt gevormd door twee vertegenwoordigers van de regionaal preferente zorgverzekeraars (CZ en Menzis), twee achterstandshuisartsen en de voorzitter van het HKH bestuur. Het Bestuur is eindverantwoordelijk voor de realisatie van de organisatiedoelstellingen, de strategie, het organiseren van de nodige middelen, en voor het naleven van wet- en regelgeving. Het bestuur heeft een groot deel van zijn bestuurlijke taken gedelegeerd aan de directeur en houdt toezicht op de uitvoering hiervan. De directeur is belast met het dagelijks bestuur van de Stichting. Alle subsidieaanvragen worden gezien en beoordeeld door de directeur.

Het doel van Stichting FHA is het bevorderen van de toegankelijkheid en de kwaliteit van de zorg in de achterstandswijken van de regio Den Haag. Het Fonds signaleert problemen en knelpunten van de huisartsenzorg in deze wijken en heeft tevens een katalyserende rol bij het vinden van praktijkgerichte en kwaliteitsverbeterende oplossingen.

De Stichting kent een Klankbordgroep (KBG) die als adviesorgaan fungeert voor Bestuur en directie van de Stichting. De Klankbordgroep wordt gevormd door een afvaardiging van de Hagro's in de regio Haaglanden met minimaal één achterstandshuisarts, resulterend in één vertegenwoordiger per Hagro met ieder één stem. De KBG signaleert knelpunten die specifiek zijn voor de huisartsenzorg in de achterstandswijken in de regio Haaglanden en doet voorstellen om deze te verminderen en zo mogelijk op te lossen. Ook adviseert de KBG het Bestuur m.b.t. praktijkoverstijgende projecten van meer dan € 10.000.

Om in afstemming met de klankbordgroep en de directeur kwaliteitsverbeterende en zorgvernieuwendende projecten aan te zwengelen is medio augustus 2016 een projectinitiator in dienst genomen. Bestuur, klankbordgroep, directie en projectinitiator hebben samen in het najaar van 2016 een nieuwe koers voor Stichting FHA bepaald. Deze is vervolgens vertaald naar een jaarplan en gewijzigde ondersteuningsvormen, waarmee de nieuwe koers in de loop van 2017 zal worden geïmplementeerd. 2016 kan worden gezien als een overgangsjaar, waarin werd vastgehouden aan de ondersteuningsvormen die het achterstandsfonds in de voorgaande jaren heeft aangeboden. Er is de tijd genomen om de ondersteuningsvormen van Stichting FHA grondig te herzien. De resultaten hiervan zullen echter pas in 2017 te beoordelen zijn.

In 2016 richtte Stichting FHA zich op huisartsen met 200 of meer achterstandspatiënten in de praktijk. Daarnaast kwamen ook huisartsen met minimaal 10% achterstandspatiënten van het totale patiëntenbestand in aanmerking voor subsidie. Sommige praktijkoverstijgende projecten, zoals tolkenvergoeding of bepaalde nascholingen, stonden tevens open voor niet-achterstandshuisartsen. Iedere huisarts met 200 of meer ingeschreven achterstandspatiënten c.q. minimaal 10% achterstandspatiënten had in 2016 recht op een persoonlijk maximum op basis waarvan subsidie kon worden aangevraagd. De hoogte van het persoonlijk maximum was afhankelijk van het aantal in de praktijk ingeschreven achterstandspatiënten met als peildatum 1 januari 2016.

In 2016 was het persoonlijk maximum vastgesteld op €4,20 per achterstandspatiënt.

In de bijlage is een overzicht opgenomen van de postcodes waarvoor door de zorgverzekeraars in 2016 conform de module achterstandswijken in het fonds is gestort. Deze postcodes zijn vastgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa, peildatum 1 januari 2012) op basis van de parameters inkomen, werkloosheid, verstedelijking en mate van allochtoniteit.

2. Reguliere gelden FHA

2.1 Toekenningbeginsel reguliere gelden Stichting FHA

Sinds 1996 bestaat er een extra vergoeding voor huisartsen met ziekenfondsverzekerden in achterstandswijken. Deze vergoeding is per 1 januari 2006 als gevolg van invoering van de Zorgverzekeringswet uitgebreid naar alle verzekerden. De vergoeding aan huisartsen is tweeledig. Huisartsen ontvangen enerzijds een opslag op het inschrijfftarief voor iedere verzekerde woonachtig in een erkende achterstandswijk. Anderzijds bestaat er een regeling waarbij voor iedere verzekerde, woonachtig in één van de erkende achterstandswijken, een bedrag wordt gestort in een lokaal achterstandsfonds. De afdrachten worden door Zorgverzekeraars Nederland (ZN) rechtstreeks overgemaakt aan de achterstandsfondsen, dus ook aan Stichting FHA.

Voor het jaar 2016 is door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vastgesteld dat zorgverzekeraars een bedrag van € 5,92 per achterstandspatiënt op jaarbasis (€1,48 per kwartaal) aan de achterstandsfondsen moeten afdragen.

Gebaseerd op de gegevens van boekjaar 2015 werd de financiële ruimte voor het jaar 2016 als volgt bepaald.

De reguliere inkomsten van Stichting FHA door de afdrachten van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) werden in 2016 geschat op € 938.208. Op dit bedrag werden in de begroting de volgende kosten in mindering gebracht:

- Salariskosten, vergaderkosten, accountant, administratiekosten, verzekeringen (€ 93.216);
- Ondersteuningskosten HKH voor infrastructurele voorzieningen, administratie en secretariële ondersteuning (€ 28.898);
- Bijdrage FHA aan salaris landelijke projectmedewerker achterstandsfondsen (€ 23.085);
- Onvoorzien (€ 20.000);
- Begrote uitgaven voor praktijkoverstijgende projecten in 2016: € 150.000, bestaande uit:
 - o Tolkenvergoeding (€ 35.000)
 - o Laaggeletterdheid (€ 20.000)
 - o SOLK bij patiënten met migrantenachtergrond (€ 7.044)
 - o Herkenning patiënten met LVB (€ 5.000)
 - o Filmavond (€ 2.500)
 - o Ondersteuning zorgverleners begeleiding chronisch zieken met lage gezondheidsvaardigheden (€ 20.000)
 - o Samenwerking huisarts met sociaal domein (€ 20.000)
 - o Andere n.t.b. projecten (€ 40.456).

Zodoende kwam de financiële ruimte voor het jaar 2016 uit op € 623.009.

Eind 2016 werden de afdrachten van ZN op basis van de meest recente berekening van het aantal verzekerden in achterstandspostcodes in Den Haag gecorrigeerd in € 945.642. Dat betekent een verschil van plus € 7.410 vergeleken met de geschatte afdrachten van € 938.208. De bijdrage van Stichting FHA aan de landelijke projectadviseur achterstandsfondsen bedroeg daadwerkelijk € 23.108 i.p.v. de begrote € 23.085. Zodoende bedroegen de gecorrigeerde afdrachten van ZN minus de bijdrage voor de landelijke projectadviseur € 922.534.

2.2 Projecten FHA

2.2.1 Praktijkgebonden projecten

Uitgaande van de grootste knelpunten in de Haagse achterstandswijken werd een projectenoverzicht voor het jaar 2016 opgesteld met 10 projecten. Iedere huisarts met 200 of meer achterstandspatiënten of minimaal 10% achterstandspatiënten van het totale patiëntenbestand kon zich inschrijven voor alle onderstaande 10 projecten, te weten:

1. Huisartsgebonden uren
2. ICT-deskundige, automatisering en telefonische bereikbaarheid
3. Voorlichting in de praktijk
4. Adviesontwerp en bouwkundige haalbaarheidsstudie
5. Verhuisvergoeding
6. Extra assistentie
7. Praktijkcoördinator
8. Waarneming
9. Verbetering praktijkruimte / extra werkplek
10. Open project

2.2.2 Projecten kwaliteitsverbetering (praktijkoverstijgend) met financiële bijdrage

Onderstaande kwaliteitsverbeteringprojecten voor huisartsenpraktijken werden door het FHA (mede)gefinancierd, te weten:

- * Tolkdiensten
- * Laaggeletterdheid implementatie verbeterpunten
- * Nascholing SOLK voor huisartsen met patiënten met migrantenachtergrond
- * Nascholing Inleiding tot contextuele therapie voor huisartsen
- * Filmavond vluchtelingen

Tolkendiensten

Als gevolg van de afschaffing van de landelijke regeling ter vergoeding van tolkdiensten in de zorg per 1 januari 2012 heeft het FHA besloten de kosten van de tolkdiensten in de regio Haaglanden te vergoeden. Vooral door de grote gezondheidscentra in Den Haag wordt regelmatig gebruik gemaakt van tolkdiensten. De Haagse tolkenregeling staat open voor alle huisartsen in de regio Haaglanden, dus ook voor niet-achterstandshuisartsen. In totaal is in 2016 een bedrag van € 32.062 besteed aan de tolkenvergoeding in de regio Haaglanden.

Laaggeletterdheid implementatie verbeterpunten

In 2015 heeft Stichting FHA praktijkchecks laaggeletterdheid aangeboden aan geïnteresseerde huisartsen in achterstandspraktijken. Met deze checks kunnen huisartsen erachter komen op welke punten hun praktijk en/of communicatiemiddelen verbeterd kunnen worden voor hun laaggeletterde patiënten en patiënten met lage gezondheidsvaardigheden. De investeringen die huisartspraktijken hebben gedaan om de verbeterpunten van de praktijkcheck in hun praktijk te implementeren werden in 2016 door Stichting FHA met maximaal € 2.000 per praktijk vergoed. In totaal heeft het FHA in 2016 een bedrag van € 8.661 aan dit project besteed.

Nascholing SOLK voor huisartsen met patiënten met migrantenachtergrond

Het FHA heeft in 2016 ondersteund door de Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen (WDH) vier keer de NHG-nascholing SOLK bij migranten aangeboden. Patiënten met een migrantenachtergrond hebben vaak het idee dat de huisarts hun klachten niet serieus neemt; zij voelen zich niet begrepen en hebben het gevoel dat zij niet de juiste zorg ontvangen. In de cursus is veel aandacht voor het oefenen van communicatieve vaardigheden gericht op verbeteren van de arts-patiënt relatie, het uitvragen van psychosociale factoren en het uitleggen van SOLK. Stichting FHA heeft de nascholing met € 7.044 gefinancierd. Aan de nascholing hebben in totaal 40 huisartsen deelgenomen.

Nascholing Inleiding tot contextuele therapie voor huisartsen

De cursus 'Inleiding tot contextuele therapie voor huisartsen' maakt de huisarts bekend met een methodiek die er aan bijdraagt hulpverlening door de huisarts in complexe psychische, psychosomatische en relationele problematiek te verbeteren. Deze problematiek is in achterstandswijken versterkt aanwezig. Door de contextuele aanpak kan SOLK-problematiek en doorverwijzing naar de GGZ naar verwachting worden verminderd. Aan deze nascholing hebben 18 huisartsen deelgenomen die de cursus met eindcijfers 8,4 gaven. Stichting FHA heeft de organisatie van deze nascholing met een subsidiebedrag van € 3.063 gesteund.

Filmavond vluchtelingen

In december van elk jaar organiseren Stichting FHA en Haaglanden Medisch Centrum (HMC) ondersteund door de Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen (WDH) een film- en discussieavond voor huisartsen en specialisten, waarin aandacht wordt gegeven aan specifieke problemen van de groep patiënten die in een achterstandswijk woont. Dit jaar was de grote groep van asielzoekers in Nederland thema van de avond. Aan de filmavond hebben 32 huisartsen en specialisten deelgenomen. De kosten voor Stichting FHA bedroegen € 2.392.

2.2.3 Projecten kwaliteitsverbetering (praktijkoverstijgend) zonder financiële bijdrage

Onderstaand kwaliteitsverbeteringsproject voor huisartsenpraktijken werd door het FHA (mede) mogelijk gemaakt, te weten:

Allochtone zorgconsulent GC De Rubenshoek

Omdat de financiering van de Allochtone Zorgconsulent (AZC) door de gemeente eind 2014 werd stopgezet en er op korte termijn geen reguliere financiering kon worden geregeld besloot Stichting FHA in 2015 om samen met zorgverzekeraar Menzis en zorggroep ELZHA een deel van de kosten voor de inzet van de AZC in GC De Rubenshoek te dragen. In 2016 was het toegekende budget voor 2015 echter nog niet helemaal besteed en Stichting FHA heeft toegestemd om de resterende gelden uit 2015 door te schuiven naar 2016 om zo de financiering van de AZC in GC De Rubenshoek ook in 2016 mogelijk te maken.

De AZC kan in de eigen taal en in aansluiting op de cultuur van de patiënt uitleg geven over ziektes, geeft leefstijladviezen en richt zich op het versterken van de zelfredzaamheid van de patiënt. Hiermee is de AZC een aanvulling op het totale hulppakket. Vanwege de overheveling van de niet bestede subsidiegelden uit 2015 naar 2016 heeft Stichting FHA in 2016 geen nieuwe subsidie hoeven toe te kennen.

2.3 Andere kosten

2.3.1 Landelijke projectadviseur ASF

Op het regulier beschikbare budget dat het FHA ontvangt van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) is in 2016 een bedrag van € 23.108 in mindering gebracht. Dit is het pro rata aandeel van Stichting FHA aan de salariskosten van de landelijke projectadviseur achterstandsfondsen. Het FHA draagt de kosten gezamenlijk met de andere Nederlandse achterstandsfondsen. De projectadviseur achterstandsfondsen moet de samenwerking onder de achterstandsfondsen en het inzicht in bestaande projecten en activiteiten helpen verbeteren, de stuurgroep achterstandsfondsen (bestaande uit de fondsenmedewerkers van de vier grootste achterstandsfondsen) inhoudelijk en administratief ondersteunen en de kleine en middelgrote achterstandsfondsen vertegenwoordigen. Daar dit geen subsidieproject van het FHA is, is het bedrag niet opgevoerd onder punt 2.2.

2.4 Besteding gelden Stichting FHA

Projecten

In tabel 1 wordt een overzicht gegeven van het aantal toegewezen projecten en de toegekende subsidie.

Tabel 1: Overzicht projecten

Projecten	Aantal gesubsidieerde projecten	Totaal uitbetaald Subsidiebedrag (in €)
1. Huisartsgebonden uren	1	904
2. ICT-deskundige, automatisering en telefonische bereikbaarheid	8	20.464
3. Voorlichting	0	0
4. Verhuisvergoeding	1	17.182
5. Adviesontwerp en haalbaarheidsstudie	0	0
6. Extra assistentie	28	369.162
7. Praktijkcoördinator	3	15.701
8. Waarneming	35	143.239
9. Verbetering praktijkruimte / extra werkplek	1	2.904
10. Open project	0	0
<i>Subtotaal</i>	<i>77</i>	<i>569.556</i>
Kwaliteitsverbeteringsprojecten	5	53.222
Totaal	82	622.778

Kwaliteitsverbeterende (praktijkoverstijgende) projecten

In 2016 werden vijf kwaliteitsverbeterende (praktijkoverstijgende) projecten door het FHA gefinancierd.

In tabel 2 worden de begrote bedragen voor alle kwaliteitsverbeterprojecten vergeleken met de daadwerkelijk gefinancierde activiteiten.

Tabel 2: Overzicht kwaliteitsverbeterende projecten

Project	Begroting (in €)	Totaal uitbetaald subsidiebedrag (in €)
Tolkenvergoeding	35.000	32.062
Laaggeletterdheid	20.000	8.661
SOLK bij patiënten met migrantenachtergrond	7.044	7.044
Filmavond vluchtelingen	2.500	2.392
Herkenning van patiënten met LVB	5.000	0*
Ondersteuning zorgverleners begeleiding chronisch zieken met lage gezondheidsvaardigheden	20.000	0
Samenwerking huisarts met sociaal domein	20.000	0
Andere n.t.b. projecten	40.456	3.063**
Totaal	150.000	53.222

*Nascholing is doorgeschoven naar 2017 i.v.m. afstemmingsproblemen cursus

**Cursus Inleiding contextuele therapie voor huisartsen

In 2016 zijn alle bestedingen binnen de begrote bedragen gebleven. Met het project 'Inleiding contextuele therapie voor huisartsen' is er een nascholing van een huisarts alsnog bijgekomen. De kosten hiervoor vallen tevens binnen de begroting voor andere nog nader te bepalen projecten. De in 2016 geplande nascholing 'Herkenning van een lichte verstandelijke beperking (LVB) is naar 2017 doorgeschoven. Er zijn geen projectkosten geweest op het gebied van 'Ondersteuning zorgverleners begeleiding chronisch zieken met lage gezondheidsvaardigheden' en 'Samenwerking huisarts met sociaal domein'.

Ten opzichte van het totaal begrote budget voor kwaliteitsverbeterende (praktijkoverstijgende) projecten is er een onderbesteding van € 96.778. Het begrote budget is voor 35,48% besteed.

Spreiding

In tabel 3 wordt de spreiding van de budgetten weergegeven.

Tabel 3: Overzicht spreiding totale uitgaven 2016

Uitgaven	Budget (in €)	Totaal uitbetaald (in €)
Projecten 1 t/m 10 totaal	623.009	569.556
Kwaliteitsverbeteringprojecten (incl. onvoorziene kosten)	150.000	53.222
Loonkosten directeur en projectinitiator incl. sociale lasten en pensioenpremies	64.806	60.756
Salarisadministratie VVAA	705	725
Verzekeringen (incl. ziektegeldverzekering)	2.450	2.648
Vacatiegelden Bestuur en KBG	11.310	9.510
Accountant	5.445	6.050
Andere kosten (website, briefpapier, notuleerservice, heisessie e.d.)	8.500	6.973
Onvoorzien (overige bedrijfskosten, m.n. advieskosten)	20.000	12.766
Ondersteuningskosten HKH	28.898*	28.898
Bijdrage landelijke projectadviseur ASF	23.085**	23.108
Totale uitgaven	915.123	751.104

* Hieronder vallen de huurkosten, ondersteuning op het gebied van secretariaat, personeelszaken, ICT, boekhouding

** De bijdrage aan de salariskosten van de landelijke projectadviseur ASF werd niet uitbetaald, maar direct door ZN bij de afdrachten ingehouden. De kosten worden daarom niet als uitgaven meegerekend.

In 2016 is een bedrag van € 569.556 uitgegeven aan de projecten 1 t/m 10. Ten opzichte van het vrij beschikbare budget voor projecten is dit een besteding van 91,4 %. Wanneer alle uitgaven voor projecten inclusief de kosten voor kwaliteitsverbeteringprojecten van € 622.778 worden vergeleken met het totaal vrij beschikbaar budget van € 773.009 heeft een besteding plaatsgevonden van 80,6 % plaatsgevonden. Indien alle begrote kosten worden vergeleken met de daadwerkelijke uitgaven is er sprake van een besteding van het budget van 82,1 %.

2.5 Output

Subsidie aanvragen

In 2016 zijn er in totaal 138 subsidieaanvragen ingediend die betrekking hebben op de projecten 1 t/m 10, zoals uit tabel 4 valt af te lezen.

Van de ingediende subsidieaanvragen is 55,8 % toegekend. 44,2 % werd niet in behandeling genomen, omdat het persoonlijk maximum reeds volledig was besteed.

Tabel 4: Overzicht toegekende en afgekeurde aanvragen

Subsidieaanvragen in 2016	Aantal	Percentage	Gespecificeerd percentage
Toegekende subsidieaanvragen	77	55,8%	
Afgewezen subsidieaanvragen	61	44,2 %	
Reden: Persoonlijk Maximum volledig besteed	61	(44,2%)	100%
Reden: Niet voldaan aan voorwaarden FHA	0	(0%)	0%
Totaal	138	100%	100%

Praktijkgebonden Projecten

Voor de projecten 1 t/m 10 was een totaalbudget beschikbaar gesteld van € 623.009.

1. Huisartsgebonden uren

Huisartsen die extra inspanningen verrichten en tijd investeren in het kader van zorgvernieuwingsprojecten ten gunste van de achterstandswijken of het regelen van tolkensprekuren of migrantenvoorlichters kunnen hiervoor subsidie aanvragen. Voor het project 'huisartsgebonden uren' werd in 2016 één aanvraag ingediend. Aan dit project is een bedrag van € 903,60 toegekend.

2. ICT-deskundige, automatisering en telefonische bereikbaarheid

Doel van dit project is de verbetering van de praktijkvoering door optimalisering van het gebruik van de computer, het HIS en andere praktijkondersteunende softwareprogramma's. Snelle bereikbaarheid door inzet van geavanceerde telefooncentrales. Voor het project 'ICT-deskundige, automatisering en telefonische bereikbaarheid' zijn in totaal 39 aanvragen ingediend. Hiervan werden 8 aanvragen goedgekeurd. 31 aanvragen zijn niet in behandeling genomen aangezien het budget van de aanvragende huisartsenpraktijken reeds volledig was besteed. In totaal is een bedrag van € 20.464,23 aan dit project uitgegeven.

3. Voorlichting

Huisartsen die tijd investeren in de organisatie van (groep)voorlichting of migrantenvoorlichting kunnen hiervoor bij het FHA subsidie aanvragen. Doel van de voorlichtingsbijeenkomsten is o.a. de gezondheidsbevordering van met name allochtonen en het verminderen van de medische consumptie. Voor het project 'voorlichting' werd in 2016 één aanvraag bij Stichting FHA ingediend. Deze moest echter worden afgewezen omdat het persoonlijk maximum van de aanvragende huisartspraktijk reeds was bereikt.

4. Verhuisvergoeding

Indien een huisarts verhuist naar een achterstandslocatie kunnen de kosten voor de verhuizing en de herinrichting van het nieuwe pand ter subsidie worden ingediend. De verhuisvergoeding is in 2016 door twee huisartspraktijken aangevraagd. Een huisarts had echter al het persoonlijk maximum bereikt met een andere subsidieaanvraag. Stichting FHA heeft subsidie toegekend van € 17.181,66.

5. Adviesontwerp en bouwkundige haalbaarheidsstudie

Alvorens tot het verbouwen of betrekken van een nieuwe praktijkruimte over te kunnen gaan dienen er eerst plannen gemaakt te worden. Door een architect wordt een adviesontwerp gemaakt en meestal ook een (bouwkundig) haalbaarheidsonderzoek gedaan. Voor de kosten van het adviesontwerp en het (bouwkundig) haalbaarheidsonderzoek kan een tegemoetkoming worden aangevraagd bij Stichting FHA. Het project 'adviesontwerp en bouwkundige haalbaarheidsstudie' is in 2016 één keer aangevraagd. Er werd geen subsidie toegekend omdat de aanvragende huisarts reeds het persoonlijk maximum had bereikt.

6. Extra assistentie

Middels het gebruik van extra assistentie kan de huisarts een aantal werkzaamheden overlaten aan de assistente. Dit geeft de huisarts meer tijd om zijn eigen werkzaamheden te verrichten. Van het project 'extra assistentie' is in 2016 veelvuldig gebruik gemaakt. In totaal zijn er 35 aanvragen gedaan. Hiervan zijn zeven aanvragen afgewezen omdat het budget van de aanvrager reeds volledig was uitgekeerd. 28 subsidieaanvragen werden goedgekeurd. De aanvragers zijn vaak samenwerkingsverbanden van huisartsen zoals HOED-en en gezondheidscentra. Aan dit project is een totaal bedrag van € 369.162,41 uitgegeven.

7. Praktijkcoördinator

Organisatorische en managementtaken kosten een huisarts veel tijd. Een groot deel van deze activiteiten kan door een niet-medicus worden gedaan. Te denken valt aan financiële administratie, personeelsbeleid, onderhoud van computer en communicatieapparatuur, onderhoud inventaris en contacten met de zorgverzekeraars. De kosten voor een praktijkcoördinator kunnen ter subsidie bij Stichting FHA worden ingediend. Voor het project 'praktijkcoördinator' zijn in 2016 negen subsidieaanvragen ingediend. Drie aanvragen zijn goedgekeurd, de overige zes konden niet in behandeling worden genomen, omdat het persoonlijk maximum van de aanvragende huisartspraktijken reeds was besteed aan andere aanvragen. Aan dit project is een totaal bedrag van € 15.701,37 uitgegeven.

8. Waarneming

Met de inzet van waarneming wordt enerzijds de werklast van de assistente en de huisarts, bij terugkomst, verlicht en anderzijds de continuïteit van de patiëntenzorg gewaarborgd. Kosten voor waarneming in de eigen praktijk kunnen daarom voor subsidie in aanmerking komen. In totaal zijn voor het project 'waarneming' 43 aanvragen ingediend. Hiervan zijn er 8 niet in behandeling genomen, omdat het persoonlijk maximum van de aanvrager al was uitgekeerd. 35 aanvragen werden goedgekeurd. Aan dit project is een totaal bedrag van € 142.239,37 uitgegeven.

9. Verbetering praktijkruimte / Extra werkplek

Verbetering van de praktijkruimte dient de uitvoering van de dagelijkse werkzaamheden, voor zowel de huisarts als de assistente, te vereenvoudigen. Door middel van het wegnemen van ongemakken c.q. knelpunten wordt de huisvesting van de huisarts bevorderd waardoor hij/zij mindere werklast ervaart. Voor het project 'verbetering praktijkruimte' zijn in 2016 vier aanvragen ingediend. Een aanvraag werd goedgekeurd, de drie anderen werden afgekeurd omdat het persoonlijk maximum reeds was uitgekeerd. Stichting FHA heeft €2.903,76 aan dit project besteed.

10. Open projecten

Het open project is aan de projectenmix toegevoegd om ruimte te laten voor eigen initiatief van de huisarts. Sommige initiatieven passen wel binnen de doelstellingen van het FHA, maar sluiten niet aan bij de projecten 1 t/m 9. Om ook deze initiatieven te stimuleren is het mogelijk om in het kader van een 'open project' subsidie aan te vragen. In 2016 zijn drie aanvragen ingediend voor een 'open project'. Vanwege het bereiken van het persoonlijk maximum is geen subsidie toegekend aan de aanvragen.

3. Reservegelden

De achtergestelde lening aan de SEH, ter hoogte van € 340.161, is in december 2016 volledig afgelost. Door de aflossing van deze lening is de voorziening voor oninbaarheid ter hoogte van € 340.161 vrijgevallen. Het bedrag werd toegevoegd aan de algemene reserve. Het exploitatieresultaat op 31 december 2016 bedraagt € 172.000. Als gevolg van de aflossing en het positieve exploitatieresultaat stijgt het eigen vermogen van Stichting FHA eind 2016 op € 1.018.586 (eind 2015: € 506.425). Het is het streven van Stichting FHA om het eigen vermogen in de komende jaren weer stapsgewijs terug te brengen naar een maximale hoogte van € 300.000.

3.1 Uitgaven van leningen

Stichting FHA heeft een nieuwe achtergestelde lening verstrekt ter hoogte van € 340.000 aan de Stichting Beheer Gezondheidscentrum De Rubenshoek. Deze lening vervangt in principe de eind december 2016 afgeloste achtergestelde lening aan de SEH, maar hanteert verbeterde condities voor Stichting FHA. De lening wordt afgelost in 10 jaarlijkse gelijke termijnen. Jaarlijks wordt er 2% rente berekend over de totale opgenomen hoofdsom van de onderhavige geldlening.

Naast de achtergestelde lening is er nog een rentevrije lening aan de SEH van in totaal € 75.000. Laatstgenoemde lening heeft een looptijd tot eind 2022. De lening wordt jaarlijks met € 5.000 afgelost. Eind 2016 bedraagt de vordering op de rentevrije lening nog € 25.000. Dit bedrag is in januari 2017 volledig afgelost.

3.2 Resultaten reservegelden

Het jaar 2016 is beëindigd met een positief exploitatieresultaat. Hierdoor, en door het terugvloeien van de voorziening van oninbaarheid naar de algemene reserve, is het eigen vermogen gestegen naar € 1.018.586. Eerder is door Stichting FHA besloten drie ton als reservegelden aan te houden. Om deze doelstelling te bereiken zal Stichting FHA de komende jaren gefaseerd interen op het vermogen. In 2017 is daarom een bedrag van € 150.000 van de reservegelden toegevoegd aan het budget voor projecten van het achterstandsfonds.

4. Samenvatting en evaluatie

De uitputting van het beschikbare budget in 2016 ligt met 80,6% iets lager dan in 2015 (83,3%). Dit ligt vermoedelijk aan de tijd die Stichting FHA nodig heeft gehad voor het bepalen van een nieuwe inhoudelijke koers voor het achterstandsfonds. Deze nieuwe koers moest eerst door het Bestuur en de Klankbordgroep geformuleerd en gedragen worden voordat er nieuwe projecten konden worden geïnitieerd. In de zomer van 2016 is door de Stichting een projectinitiator in dienst genomen. De resultaten van de inzet van deze extra functionaris zullen in 2017 blijken.

Met 138 subsidieaanvragen is het aantal aanvragen vergeleken met 2015 (125 subsidieaanvragen) licht gestegen. Anders dan in de voorgaande jaren werd in 2016 van alle subsidiabele praktijkgebonden projecten het project 'waarneming' het vaakst aangevraagd (43 keer), gevolgd door de projecten 'ICT' (39 keer) en 'extra assistentie' (35 keer). Aan 'extra assistentie' werd bijna twee derde van het totale subsidiebudget uitgekeerd, namelijk 64,8%. Maar 3,6% van alle subsidiegelden ging naar 'ICT' en 25,1% werd toegekend aan 'waarneming'. Deze verdeling laat de voorzichtige conclusie toe dat de criteria voor ondersteuning op het gebied van 'ICT' zouden kunnen worden herzien. Bij de bepaling van de ondersteuningsvormen voor 2017 is hiermee rekening gehouden en zijn de voorwaarden voor subsidie van o.a. ICT in de huisartspraktijk aangepast. Daarnaast is besloten om naast ondersteuning met een persoonlijk maximum ook ondersteuning met maximale subsidiebedragen en gratis ondersteuning aan huisartsen aan te bieden. Stichting FHA hoopt op die manier huisartsen te kunnen stimuleren om versterkt te investeren in kwaliteitsverbeteringen van hun praktijk. Meer informatie over de inkomsten en uitgaven van het FHA in 2016 kunt u vinden in de jaarrekening van de Stichting FHA.

Overzicht postcodegebieden achterstandswijken Den Haag e.o. 2016

Code	Letters	Code	Letters
2511	B, P, V	2532	A, B, C, E, R, S, T, V, X
2512	A, B, C, D, E, G, J, K, P, R, S, T, X, Z	2533	A, B, C, E, G, H, J, K, L, T, V, X
2515	A, B, D, E, G, H, J, K, L, M, N, P, R, S, T, V, X	2541	A, B, C, E, G, H, J, P, R, S, T, V, X
2516	E, G, H, J, K, L, P, R, S, T, V, W, X, Z	2542	A, B, C, E, G, H, J, K, L, N, P, R, T, V, W, X
2518	K, L, P, R	2543	A, B, C, E, G, R, S, T, V, X
2521	A, B, C, D, E, P, R, S, T, V, Z	2544	B, G, H, J, K, R, S, T, V, W, X
2522	A, B, C, E, R	2545	D, G, H, J, N, P
2524	E, H, J, K, L, N, P, R, S, T, V, X	2562	E, K, L, N, R
2525	A, B, C, E, G, H, J, K, L, N, P, R, S, T, V, W, X, Z	2571	A, B, D, E, G, H, N, P, R, S, T, V, W, X
2526	A, B, C, D, E, G, H, J, K, L, M, N, P, R, S, T, V, W, X	2572	A, B, C, E, G, H, J, N, P, R, S, T, V, W, X
2531	A, B, C, E, G, H, J, K, N, P, R, S, T, V, X	2595	A, D, V, W, X