

Stichting Fonds Huisartsen in Achterstandswijken
Haaglanden

Overzicht

Huisarts Ondersteuning



**Fonds Huisartsen in
Achterstandswijken**

2023

Inhoudsopgave

| | | |
|-----------------|---|-----------|
| 1 | Inleiding | 1 |
| 1.1 | Achtergrond | 1 |
| 1.2 | Organisatiestructuur Stichting FHA | 1 |
| 2 | Financiële middelen | 3 |
| 2.1 | Financiële ruimte voor 2023 | 3 |
| 2.2 | Subsidieaanvragers | 3 |
| 2.3 | Subsidievormen | 3 |
| 3 | Algemene voorwaarden, aanmeldingsprocedure en beoordeling subsidieaanvraag | 4 |
| 3.1 | Algemene voorwaarden | 4 |
| 3.2 | Aanmelden | 4 |
| 3.3 | Privacy | 5 |
| 3.4 | Subsidieaanvraag | 5 |
| 3.5 | Beoordeling subsidieaanvraag | 5 |
| 3.6 | Uitbetaling van subsidie | 5 |
| 3.7 | Doorlooptijd subsidieaanvraag | 6 |
| 3.8 | Maximaal subsidiebudget | 6 |
| 4 | Gratis/ gedeeltelijk gratis ondersteuning | 7 |
| 4.1 | Scholingen en interventies | 7 |
| 4.2 | Tolkentelefoon | 7 |
| 4.3 | Laaggeletterdheid | 8 |
| 4.4 | Lean Management | 8 |
| 4.5 | Coaching | 8 |
| 5 | Aanbod kwaliteitsverbetering | 10 |
| 5.1 | Praktijkorganisatie | 11 |
| 5.2 | Toegankelijkheid | 12 |
| 5.3 | Voorlichting | 13 |
| 5.4 | Overleggen kwaliteitsverbetering | 14 |
| 5.5 | Overleggen sociaal domein | 15 |
| 6 | Aanvullende vormen van subsidie | 16 |
| 6.1 | Open praktijkondersteuning | 17 |
| 6.2 | Uur-gesprek | 18 |
| 6.3 | Krachtige Basiszorg | 19 |
| 7 | Praktijk overstijgende/ kwaliteit verbeterende projecten | 20 |
| Bijlagen | | |
| 1 | Postcodelijst achterstandsgebieden | 21 |
| 2 | Aanmeldformulier FHA 2023 | 22 |

1. Inleiding

1.1 Achtergrond

In 1997 is het Fonds Huisartsen in Achterstandswijken (FHA) opgericht om de onder druk staande huisartsenzorg in de achterstandswijken enigszins te ontlasten en/of te verbeteren. Voor iedere verzekerde, woonachtig in één van de erkende achterstandswijken, wordt door Zorgverzekeraars Nederland (ZN) een bedrag gestort in een lokaal achterstandsfonds. De afdrachten worden door ZN rechtstreeks overgemaakt aan de achterstandsfondsen, dus ook aan het FHA.

Sinds 1 januari 2016 is het achterstandsfonds ondergebracht in een zelfstandige rechtspersoon, te weten de Stichting Fonds Huisartsen in Achterstandswijken Haaglanden (kortweg Stichting FHA). De organisatiestructuur wordt verder omschreven onder punt 1.2.

In de Haagse binnenstad en enkele oudere wijken in Den Haag is sprake van een aantal knellende situaties. Deze gebieden worden gekenmerkt door onder andere een hoge medische consumptie, veel chronisch zieken, oneigenlijke hulpvragen, taalproblemen met allochtone patiënten, een versnipperd aanbod, inadequate en slechte huisvesting en overbelasting van de huisartsen. Niet voor niets spreekt men hier over achterstandswijken. Sinds 2020 beheert Stichting FHA naast de Haagse achterstandsgelden ook de achterstandsgelden voor de gemeenten Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar en Zoetermeer.

Stichting FHA beoogt de huisartsen in deze achterstandsgebieden financieel te ondersteunen bij investeringen die bijdragen tot verbetering van praktijkprocessen en kwaliteit van de zorg. Daarnaast zullen de investeringen moeten helpen de werkdruk van de huisarts en praktijkmedewerkers te verlagen. Om in aanmerking te komen voor subsidietoekenning dient een investering aan een aantal voorwaarden te voldoen. In dit overzicht worden deze voorwaarden uiteengezet, zodat u weet aan welke eisen uw praktijk en investering dienen te voldoen.

In het overzicht wordt veelvuldig de term ‘achterstandspatiënt’ gehanteerd. Met deze term wordt een patiënt bedoeld die woonachtig is in één van de postcodegebieden, zoals gespecificeerd in de bijlage bij de [Prestatie- en tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2023 TB/REG-23617-03 van de NZa dd. 27-09-2022](#). Voor de volledigheid willen we hierbij vermelden dat deze term wordt gehanteerd vanuit praktisch oogpunt en het niet de bedoeling is om te stigmatiseren.

1.2 Organisatiestructuur Stichting FHA

Stichting FHA bestaat uit een bestuur, een klankbordgroep, een directeur en een projectinitiator.

1.2.1 Bestuur

Het bestuur van Stichting FHA wordt gevormd door drie huisartsen en twee vertegenwoordigers van de preferente zorgverzekeraars. Het bestuur is eindverantwoordelijk voor de realisatie van de organisatiedoelstellingen, de strategie, het organiseren van de nodige middelen, en ook voor het naleven van wet- en regelgeving. In 2023 wordt het bestuur van Stichting FHA gevormd door onderstaande personen:

- Mw. J.M.H. de Vroomen (huisarts), voorzitter
- Dhr. D. Keijzer (huisarts), penningmeester
- Mw. A.J. Ludwig (regiomanager West Menzis), secretaris
- Mw. N. van der Bij (huisarts), bestuurslid
- Mw. G.C.G. Prins-Siemons (zorginkoper huisartsenzorg CZ), bestuurslid

1.2.2 Klankbordgroep

Stichting FHA kent een Klankbordgroep die als adviesorgaan fungeert voor bestuur en directie. De Klankbordgroep wordt gevormd door een afvaardiging van de huisartsengroepen (Hagro's) in de regio Haaglanden met minimaal één achterstandshuisarts.

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 Klankbordgroep het bestuur m.b.t. praktijk overstijgende en kwaliteit verbeterende projecten van meer dan € 10.000.

1.2.3 Algemeen directeur

De directeur is belast met de dagelijkse leiding van de Stichting FHA.

1.2.4 Projectinitiator

De projectinitiator van Stichting FHA initieert en zwingelt zorgvernieuwende en kwaliteit verbeterende projecten voor huisartsen met patiënten met achterstandsproblematiek in de regio Haaglanden aan.

De projectinitiator adviseert huisartsen en is eerste aanspreekpunt voor vragen van derden m.b.t. nieuwe projecten.

2. Financiële middelen

2.1 Financiële ruimte voor 2023

In 2023 wordt door de Zorgverzekeraars Nederland (ZN) een bedrag van € 3,64 per achterstandspatiënt¹ in het FHA gestort. Op basis van de berekeningen door Vektis van het aantal verzekerden in achterstandswijken in de regio Haaglanden en omliggende gemeenten bedragen de afdrachten van de zorgverzekeraars € 644.742 voor het jaar 2023. Daarnaast ontvangt Stichting FHA nog inkomsten uit aflossing en rente van een lening ter hoogte van € 36.720.

Op het totaalbedrag van rond € 681.462 worden de salariskosten voor de werknemers van de Stichting FHA, ondersteuningskosten t.b.v. de administratieve & ICT-ondersteuning van de Stichting FHA, verzekeringskosten, accountantskosten, vergaderkosten en andere kosten zoals kosten voor kantoorbenodigdheden in mindering gebracht. In totaal is hiervoor een bedrag van € 141.193 begroot. De jaarlijkse bijdrage aan de financiering van de landelijke projectadviseur bedraagt rond € 16.601 en wordt door Zorgverzekeraars Nederland ingehouden. Een bedrag van € 130.332 wordt aan het vermogen van de stichting onttrokken en aan de beschikbare gelden voor 2023 toegevoegd.

Zodoende komt de financiële ruimte voor ondersteuningsactiviteiten voor het jaar 2023 op € 654.000.

2.2 Subsidieaanvragers

Het FHA richt zich op huisartsen in de regio Haaglanden, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar en Zoetermeer met **200 of meer** achterstandspatiënten in de praktijk. Daarnaast komen ook huisartsen met **minimaal 10%** achterstandspatiënten van het totale patiëntenbestand in aanmerking voor subsidie. Deze huisartsen kunnen dus ook minder dan 200 achterstandspatiënten hebben. Aanvragen van huisartsen die niet voldoen aan de genoemde criteria komen niet in aanmerking voor subsidie.

2.3 Subsidievormen

In 2023 onderscheidt Stichting FHA drie verschillende ondersteuningsvormen voor huisartsen in achterstandswijken:

1. Gratis/ gedeeltelijk gratis ondersteuning, zie hoofdstuk 4
2. Kwaliteitsverbetering, zie hoofdstuk 5
3. Aanvullende vormen van subsidie, zie hoofdstuk 6
4. Praktijk overstijgende/ kwaliteit verbeterende projecten, zie hoofdstuk 7

De ondersteuningsvormen 1-3 kunnen naast elkaar worden aangevraagd.

Voor de ondersteuningsvorm 2 en 3 is **voorafgaande aanmelding & goedkeuring** door Stichting FHA nodig, zie hoofdstuk 3 punt 3.2.

Voor de ondersteuningsvorm 4 gelden extra voorwaarden. Deze staan omschreven in hoofdstuk 7.

¹ Een achterstandspatiënt wordt als zodanig aangemerkt wanneer hij/zij per 1^{ste} van het kwartaal volgens de Gemeentelijke Basis Administratie (GBA) ingeschreven staat in één van de postcodegebieden zoals gespecificeerd in de bijlage bij de Prestatie- en Tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2023 TB/REG-23617-03 van de NZa dd. 27-09-2022.

3. Algemene voorwaarden, aanmeldingsprocedure en beoordeling subsidieaanvraag

3.1 Algemene voorwaarden

Huisartsen in de regio Haaglanden, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar en Zoetermeer met 200 of meer achterstandspatiënten of met minimaal 10% achterstandspatiënten in hun praktijk kunnen een subsidieaanvraag indienen voor financiële ondersteuning door het achterstandsfonds, mits voldaan wordt aan minimaal één van de volgende algemene voorwaarden:

- a. De investering leidt tot vermindering van de werklust;
- b. De investering leidt tot verbetering van diensten;
- c. De toegankelijkheid en beschikbaarheid van de huisartsenzorg wordt bevorderd;
- d. De positie van de huisarts als poortwachter wordt bevorderd;
- e. Gepast gebruik van de huisartsenzorg wordt bevorderd;
- f. Er wordt specifiek medisch beleid voor de patiëntendoelgroepen gemaakt;
- g. De samenwerking met andere disciplines wordt bevorderd.

Daarnaast gelden de volgende voorwaarden:

- Het dient extra activiteiten/uitgaven te betreffen, die niet uit de reguliere vergoeding van de huisarts gefinancierd worden;
- De investering kan niet op andere wijze gefinancierd worden. Als dit wel het geval is, dient de aanvragende huisarts inzicht te geven in andere financieringsbronnen ter voorkoming van dubbele financiering;
- Ingediende facturen van bedrijven, dienen voorzien te zijn van een inschrijvingsnummer bij de kamer van koophandel;
- Stichting FHA maakt een verschil tussen gratis/deels gratis ondersteuning, ondersteuning voor kwaliteitsverbetering met een maximaal subsidiebudget en aanvullende vormen van subsidie. De hoogte van de subsidie varieert tussen 75% en 100%. Hoeveel er concreet door Stichting FHA wordt vergoed (hoofdstukken 4, 5 en 6) is terug te vinden onder voorwaarden bij de verschillende ondersteuningsvormen. Subsidie voor praktijk overstijgende/ kwaliteit verbeterende projecten (hoofdstuk 7) wordt meestal i.s.m. de Klankbordgroep vastgesteld.

Het is niet mogelijk om niet besteed budget uit voorgaande jaren aan te spreken.

3.2 Aanmelden

Om subsidie te kunnen aanvragen voor kwaliteitsverbetering is het nodig dat de huisarts zich bij Stichting FHA aanmeldt. Dit om te kunnen beoordelen of er voldoende patiënten uit een achterstandspostcode in de praktijk ingeschreven staan. Aanmelden kan middels het [aanmeldformulier](#) (dit staat ook in bijlage 2 of op de FHA website), met daarbij gevoegd een overzicht van het aantal achterstandspatiënten (op basis van de zorgverlenercode²) en een overzicht van het totaal aantal patiënten in de praktijk (uitdraai HIS met aantal aw patiënten en totaal aantal patiënten).

Het aantal achterstandspatiënten van huisartsen met een eigen zorgverlenercode in samenwerkingsverbanden wordt niet bij elkaar opgeteld.

Het geheel ingevulde en ondertekende aanmeldingsformulier, het overzicht van het aantal achterstandspatiënten en het overzicht van het aantal patiënten in de praktijk moeten uiterlijk **voor 1 september 2023** per e-mail worden verzonden naar: info@stichtingfha.nl

N.B.: aanmelding houdt geen automatische toekenning van subsidie in (zie paragraaf 3.2).

² De zorgverlenercode van huisartsen begint met 01/0.... (37/5 voor gezondheidscentra)

3.3 Privacy

Met de aanmelding bij Stichting FHA geeft de huisarts tevens toestemming aan Stichting FHA om de volgende gegevens van de huisarts te verwerken:

- NAW-gegevens
- E-mailadres
- Telefoonnummer
- Betaalgegevens
- Zorgverlener code
- Aantal patiënten uit een erkende achterstandspostcode
- Totaal aantal patiënten
- Privacygegevens die in het kader van de afhandeling van subsidieaanvragen aan Stichting FHA worden verstrekt (**de privacygegevens van derden dienen geanonimiseerd aan te worden geleverd**)

Bovenstaande gegevens worden gebruikt voor de volgende doeleinden:

- Het afhandelen van uw subsidieaanvragen en het informeren over het verloop daarvan;
- Het verzenden van gepersonaliseerde nieuwsbrieven met informatie over activiteiten van Stichting FHA zoals scholingen, netwerkbijeenkomsten, landelijke ontwikkelingen etc.

3.4 Subsidieaanvraag

Met het insturen van het aanmeldingsformulier geeft de huisarts alleen aan dat hij/zij **graag aanspraak wil maken op de subsidiegelden van het FHA**. Het betreft een **voorinschrijving**, zodat er een inschatting kan worden gemaakt van het aantal te verwachten subsidieaanvragen gedurende het jaar. Op het aanmeldformulier moet daarom ook worden vermeld voor welke ondersteuningsvormen de huisarts in aanmerking wenst te komen. Voor de beoordeling en toekenning van subsidie dienen scans van nota's te worden opgestuurd met vermelding van de investering waarvoor subsidie wordt aangevraagd.

Wanneer de nota's in bezit zijn van Stichting FHA wordt de aanvraag in behandeling genomen. Is een aanvraag onvolledig, dan is er eenmalig de mogelijkheid dit aan te vullen. Als de aanvraag vervolgens nog niet volledig is, wordt deze niet in behandeling genomen en komt niet in aanmerking voor subsidie.

Nota's voor subsidie m.b.t. het kalenderjaar 2023 dienen uiterlijk **31 december 2023** in ons bezit te zijn. Nota's uit voorgaande kalenderjaren komen niet in aanmerking voor subsidie.

3.5 Beoordeling subsidieaanvraag

De subsidieaanvraag wordt getoetst aan de voorwaarden die in dit overzicht staan vermeld. Als aan de subsidie-eisen wordt voldaan, wordt op basis van de ingediende nota's een berekening gemaakt van het bedrag waarvoor subsidie kan worden toegekend. De subsidie wordt vastgesteld en uitbetaald over de werkelijke gemaakte en betaalde kosten; dit wil zeggen dat er een nota ingediend moet worden. De nota dient uit het lopende kalenderjaar te zijn. Een offerte of prijsopgave is niet voldoende.

3.6 Uitbetaling subsidie

Als aan de in dit overzicht genoemde subsidie-eisen wordt voldaan, wordt het toe te kennen subsidiebedrag vastgesteld. Hierover ontvangt u schriftelijk bericht. Subsidies worden aan de desbetreffende huisarts in persoon overgemaakt.

Als derden³ de huisarts tegemoet komen in de gemaakte kosten of de kosten al uit andere financieringsbronnen (kunnen) worden gefinancierd dient dit vooraf aan Stichting FHA te worden gemeld. Ook dient dit bij de aanvraag inzichtelijk te worden gemaakt aan de hand van kopieën van facturen of andere documenten waaruit de hoogte van de financiering blijkt. De tegemoetkomingen worden in mindering gebracht op de toe te kennen subsidiebedragen.

Als blijkt dat subsidiegelden onrechtmatig zijn verkregen, dan behoudt Stichting FHA te allen tijde het recht de subsidiegelden terug te vorderen.

3.7 Doorlooptijd subsidieaanvraag

De doorlooptijd van een aanvraag is maximaal drie maanden. Na toekenning van subsidie worden de subsidiegelden zo snel mogelijk uitgekeerd.

3.8 Maximaal subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering

De hoogte van het maximale subsidiebudget per huisartspraktijk is afhankelijk van het aantal verzekerde patiënten uit een achterstandspostcode in de praktijk. Per patiënt uit een achterstandspostcode is een bedrag van **€ 3,70** vastgesteld.

Rekenvoorbeeld bepaling maximaal subsidiebudget:

In een praktijk zijn 500 patiënten uit een achterstandspostcode ingeschreven. De maximale subsidie voor kwaliteitsverbetering bedraagt dan $500 \times € 3,70 = € 1.850,-$

³ Zijnde bijvoorbeeld Hadoks, een zorgverzekeraar of een apotheek.

4 Gratis/ gedeeltelijk gratis ondersteuning

Een deel van de beschikbare subsidiemiddelen van Stichting FHA wordt ingezet voor grotendeels gratis ondersteuning van huisartsen in achterstandswijken in de regio Haaglanden, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar en Zoetermeer. Voor deze ondersteuning hoeven huisartsen zich niet aan te melden bij het fonds. Hieronder vindt u een overzicht van deze activiteiten.

4.1 Scholingen en interventies

Stichting FHA biedt in 2023 een aantal deskundigheid bevorderende scholingen en interventies aan voor huisartsen en medewerkers van de huisartsenpraktijk op het gebied van achterstandsproblematiek. Het achterstandsfonds draagt de kosten voor de organisatie van deze scholingen en interventies. De deelname aan de scholingen is gekoppeld aan een kleine eigen bijdrage, om deelname te waarborgen, maar soms ook gratis (bijv. de jaarlijkse netwerkbijeenkomst).

Informatie over het scholingsaanbod vindt u op www.stichtingfha.nl > Aanbod > Gratis en gedeeltelijk gratis ondersteuning > [Scholingen en interventies](#). Daarnaast wordt u door onze nieuwsbrief, e-mails en social media en de Hadoks Academie regelmatig op de hoogte gebracht van onze nascholingen.

4.2 Tolkentelefoon

Huisartsen (ook niet-achterstandshuisartsen) in de regio Haaglanden kunnen gratis gebruik maken van de telefonische tolkdiensten voor de achterstandspatiënt. Deze tolkdiensten worden aangeboden door Global Talk. Voor weinig gangbare talen en/of consulten die precies op tijd beginnen kan van tevoren een dienst gereserveerd worden.

Werkwijze tolkentelefoon

Voordat u de tolkentelefoon belt, is het belangrijk dat u weet in welke van de 2 categorieën uw patiënt valt:

1. Uw patiënt heeft een zorgpas met een COA-zorgnummer. U kunt gebruik maken van de [Regeling Medische Zorg Asielzoekers, RMA](#). De tolk is gratis voor de patiënt en voor de zorgverlener.
2. Alle andere patiënten die onvoldoende Nederlands spreken.

Hieronder vindt u de procedure voor anderstalige patiënten die niet onder de RMA-regeling vallen:

Procedure bij 2

Bel met Global Talk telefoonnummer **088 - 255 52 22**; toets 1.

1. U krijgt de vraag om uw **klantcode** in te toetsen. Toets de code met # (**u vindt de code in het Overzicht Huisarts Ondersteuning 2023 dat per mail is toegezonden naar huisartsen in achterstandswijken**).
2. U geeft op verzoek van de telefoniste de volgende informatie door:
Voorletters en achternaam van de huisarts voor wie de tolkdienst wordt gevraagd. Postcode en huisnummer van praktijkadres.
3. U wordt doorverbonden met een tolk.

Op de website van Stichting FHA wordt het gebruik van de tolkentelefoon naast een beschrijving ook in een [korte video](#) uitgelegd.

Belangrijk:

Stichting FHA vergoedt de kosten van de tolkentelefoon voor alle huisartsen in Den Haag. Dit geldt uiteraard alleen voor patiënten die niet onder de RMA-regeling vallen die de overheid vergoedt. Wilt u gebruik maken van het aanbod van Stichting FHA? Dat kan **ALLEEN** als u de genoemde **klantcode** doorgeeft. Op basis van de aanvragen met klantcode, stuurt Global Talk maandelijks een

verzamel­factuur naar Stichting FHA. Geeft u geen code door? Dan stuurt Global Talk de factuur naar uw praktijk en kunt u hem **niet** declareren bij Stichting FHA.

4.3 Laaggeletterdheid

Eén op de negen Nederlanders is laaggeletterd. Laaggeletterden hebben zoveel moeite met lezen en schrijven dat het hun dagelijks functioneren belemmert. Voor wie in Nederland niet goed kan lezen en schrijven, is de weg naar de dokter, het ziekenhuis en de apotheek een weg vol hindernissen. Kunnen lezen is overal nodig. Maar dat niet alleen: wat je leest, moet je ook kunnen begrijpen en toepassen. Veel van deze mensen hebben ook beperkte gezondheidsvaardigheden. Gezondheidsvaardigheden heb je nodig om informatie over ziekte en gezondheid te verkrijgen, te begrijpen en toe te passen bij het nemen van beslissingen.

Wilt u de website van uw praktijk, de praktijkfolders en de informatie op het wachtkamerscher­m op elkaar afstemmen en geschikt maken voor patiënten met lage gezondheidsvaardigheden? Wilt u één huisstijl gebruiken voor al uw communicatiemiddelen? Het fonds bemiddelt het contact met een ervaren aanbieder en vergoedt 75% van de totaalkosten om website, wachtkamerscher­m en folders aan te laten passen. Het is ook mogelijk om nieuwe wegbewijzing voor uw praktijk te laten ontwerpen. Uw eigen investering bedraagt 25% van de totaalkosten (afhankelijk van uw wensen max. € 2.500 ex btw). U dient de kosten van dit traject voor te schieten. De betaalde facturen kunnen vervolgens bij het FHA worden ingediend. Voor meer informatie hierover, vragen we u contact met ons op te nemen, e-mail: info@stichtingfha.nl.

4.4 Lean Management

Huisartsenpraktijken kunnen op kosten van Stichting FHA een Lean management traject doorlopen. Met Lean management kunnen praktijkprocessen worden geoptimaliseerd en de kwaliteit van de praktijkvoering aanzienlijk worden bevorderd. Bent u geïnteresseerd? Stuur dan een e-mail naar: info@stichtingfha.nl.

4.5 Coaching

Het huisartsen vak is in de loop van de jaren veranderd. De huisartsenpraktijk is van een eenmanszaak uitgegroeid tot een bedrijf met doktersassistentes, POH's en andere medewerkers in dienst. De druk op de huisartsen is hoog, de regiefunctie wordt belangrijker en steeds meer zorg gaat weer terug naar de eerste lijn. In achterstandswijken is de druk op huisartsenpraktijken nog hoger: er zijn meer patiënten met complexe zorgvragen, multi-morbiditeit, laaggeletterd, sociale problematiek of er is een taalbarrière.

Stichting FHA ondersteunt de huisartsenpraktijk daarom met verschillende vormen van coaching, zoals persoonlijke begeleiding van de huisarts, coaching van een praktijkteam of coaching van de huisartsenpraktijk over een bepaald vraagstuk in de praktijk.

Doel

Vergroten van het werkplezier van de huisarts, verlaging van de werkdruk en voorkomen van een burn-out en verbetering van de samenwerking tussen de medewerkers in de huisartsenpraktijk.

Vorm

In aanmerking komen de volgende vormen:

- Supervisie en individuele coaching huisarts;
- Coaching van de medewerkers van de huisartsenpraktijk in communicatie en samenwerking;
- Coaching van de huisartsenpraktijk met veel nieuwe medewerkers;
- Coaching van de huisartsenpraktijk rondom een bepaald thema.
- **Let op!** *Intervisietrajecten vallen niet binnen de voorwaarden!*

Voorwaarden

1. **Vooraf aanvragen** bij Stichting FHA door de huisarts. Er kan een coach worden gekozen die door Stichting FHA is geselecteerd en op de [website staat vermeld](#) of een door de huisarts zelf aangedragen coach;
2. Subsidie wordt uitsluitend toegekend op basis van declaraties. De huisarts schiet de kosten voor;
3. Individuele coaching/supervisie: maximaal 10 sessies, met een maximaal uurtarief (van de coach) van € 150,- incl. btw;
4. Teamcoaching is maatwerk en zal per traject verschillen. Uitgangspunt is een maximaal uurtarief van € 150,- incl. btw (van de coach) en een maximum van € 1.500,- incl. btw per traject.
5. De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden.
6. Gebruik voor de aanvraag het formulier '[coaching](#)'.

5 Aanbod kwaliteitsverbetering

Inleiding

In 2023 kunnen huisartsen met patiënten met achterstandsproblematiek voor kwaliteit verbeterende of zorg vernieuwende investeringen in hun huisartspraktijk een vergoeding ontvangen. Het betreft investeringen in de verbetering van praktijkprocessen of in de toegankelijkheid van zorg, maar ook tijd-investeringen zoals bijv. overleggen in verband met een praktijkaccreditatie of ter afstemming met andere zorgverleners en het sociaal domein. De ondersteuningsvormen die genoemd worden onder 'kwaliteitsverbetering' kunnen uitsluitend worden aangevraagd door huisartsen die voldoen aan de algemene voorwaarden zoals genoemd onder punt 3.1.

Op de volgende pagina's worden de criteria en voorwaarden voor subsidie nader omschreven. Huisartsen kunnen meerdere subsidieaanvragen naast elkaar indienen, bijv. voor investeringen ter verbetering van de praktijkprocessen, de toegankelijkheid van de praktijk en voor uren die worden besteedt aan de samenwerking met andere zorgverleners of samenwerking met het sociaal domein. Ingediende declaraties worden bij elkaar opgeteld totdat het maximale subsidiebedrag voor kwaliteitsverbetering (= aantal achterstandspatiënten * € 3,70) is bereikt.

Uitbetaling subsidie

Uitbetaling van subsidie geschiedt uitsluitend op basis van declaraties die door de huisartspraktijk worden ingediend.

5.1 Praktijkorganisatie

Inleiding

De organisatie van de huisartsenpraktijk bepaalt in grote mate de kwaliteit van de zorg. Niet alleen voor de patiënt, maar ook voor huisartsen, POH's en praktijkassistentes werkt het veel prettiger als de praktijkvoering is afgestemd op de patiëntenpopulatie. Een verbetering van praktijkprocessen begint met inzicht in de praktijkvoering. Stichting FHA ondersteunt investeringen van huisartsenpraktijken, waarmee inzicht wordt verkregen in praktijkprocessen, processen kunnen worden verbeterd en waardoor de praktijkorganisatie aan de specifieke zorgvraag van patiënten met achterstandsproblematiek kan worden aangepast.

Doel

Door verbetering van praktijkvoeringprocessen wordt de kwaliteit van zorg bevorderd. De huisartsenpraktijk houdt meer tijd voor de patiëntenzorg over. Door de implementatie van gestandaardiseerde werkprocessen zal de werkdruk van huisarts en medewerkers dalen en tegelijkertijd kan de patiënt beter en efficiënter worden geholpen.

Vorm

In aanmerking voor subsidie komen kosten voor onderstaande investeringen:

- Modules, waarmee het HIS op orde kan worden gehouden;
- Modules en digitale tools, waarmee verbeterd inzicht in de patiëntenpopulatie kan worden verkregen zodat een aparte aanpak van patiëntengroepen mogelijk wordt;
- Declaratieondersteuning;
- Aanschaffingen i.h.k. van Lean Management in de huisartspraktijk;
- Investerings t.b.v. het verkrijgen van accreditatie (bijv. NHG of Dekra) (zie voorwaarden). De kosten van de accreditatie zelf komen **niet** in aanmerking voor subsidie omdat deze grotendeels door de zorgverzekeraars worden vergoed;
- Investerings in verbetering van praktijkvoeringprocessen;
- Scholingen van het huisartspersoneel;
- Software die medische informatie biedt voor verschillende intelligentieniveaus.

Voorwaarden

- Subsidie wordt uitsluitend toegekend op basis van declaraties;
- Ten aanzien van investeringen gedaan t.a.v. verkrijgen van accreditatie betreft het hier kosten zoals bijvoorbeeld: aanschaf van noodzakelijke software en andere investeringen zoals de inhuur van begeleiding t.b.v. het verkrijgen van accreditatie;
- Van de subsidiabele kosten wordt door Stichting FHA maximaal 75% vergoed tot aan het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering (zie 3.8);
- De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz.4).

5.2 Toegankelijkheid

Inleiding

Toegankelijke huisartsenzorg is essentieel voor de grote groep patiënten die moeite heeft om informatie te vinden, te begrijpen en toe te passen in hun dagelijkse omgang met ziekte en gezondheid. Om aan te sluiten bij de behoefte van patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden is het goed om na te gaan hoe gemakkelijk patiënten de weg kunnen vinden binnen uw praktijk, of zij gezondheidsinformatie op begrijpelijke wijze krijgen aangereikt en of zij optimaal gebruik kunnen maken van de aanwezige ondersteuning en zorg. Daarnaast zijn soms kleine aanpassingen in de huisartsenpraktijk nodig om de fysieke toegankelijkheid voor chronisch zieken en kwetsbare ouderen te verbeteren.

Doel

De toegankelijkheid van de praktijk verbeteren m.b.t. de groep van patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden, chronisch zieken en kwetsbare ouderen. Patiënten kunnen zo beter hun weg vinden in de zorg en de eigen regie voeren over hun gezondheid. Ook blijft het voor de groep van chronisch zieken en kwetsbare ouderen daardoor mogelijk om langer en makkelijker zelfstandig naar de huisarts te gaan.

Vorm

In aanmerking voor subsidie komen kosten voor onderstaande investeringen:

- Verbeteringen van de bewegwijzering voor laaggeletterden en anderstaligen door het gebruik van heldere taal, pictogrammen, symbolen en/of kleuren;
- Aanpassingen van de website, praktijkfolder, formulieren en/of brieven voor patiënten met lage gezondheidsvaardigheden (zie ook het aanbod onder 4.3).
- Aanschaf van een geavanceerde telefooncentrale, inclusief beeldbellen, om de toegankelijkheid te vergroten;
- Aanschaf software of applicaties die geschikt zijn voor patiënten met lage gezondheidsvaardigheden, anderstaligen, chronisch zieken en/of kwetsbare ouderen;
- Investerings in EHealth voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden (zoals bijv. de aanschaf van een account van Kijksluiter);
- Andere aanpassingen van de praktijk die helpen de samenwerking met andere zorgverleners en het sociaal domein te vereenvoudigen, bijv. kleine verbouwingen zoals een gezamenlijk loket met andere zorgdisciplines;
- Kleine aanpassingen van de praktijk ter verbetering van de fysieke toegankelijkheid (max. € 2.000 incl. btw).

Voorwaarden

- Subsidie wordt uitsluitend toegekend op basis van declaraties;
- Van de subsidiabele kosten wordt door Stichting FHA maximaal 75% vergoed tot aan het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering (zie 3.8);
- De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz.4).

5.3 Voorlichting in de praktijk

Inleiding

In de wachtkamer van de huisartsenpraktijk zijn diverse soorten voorlichtingsfolders te vinden, die patiënten informeren over de omgang met ziektes, gezonde leefstijl, overgewicht e.d. De informatie is vaak voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden te veel, te technisch en te complex en houdt geen rekening met verschillende culturele achtergronden. Stichting FHA ondersteunt daarom de aanschaf van geschikt voorlichtingsmateriaal voor een betere communicatie van huisartsen met patiënten met achterstandsproblematiek.

Doel

Informatie over gezondheidszorg, preventie, gezond blijven leven en omgaan met ziekte toegankelijk maken voor de patiëntengroep met beperkte gezondheidsvaardigheden en anderstaligen. De medische consumptie verminderen. Misverstanden voorkomen en de zelfredzaamheid van kwetsbare patiënten bevorderen.

Vorm

1. **Folders/boekjes** voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden en anderstaligen. Bedenk hierbij ook dat veel voorlichtingsmateriaal gratis verkrijgbaar is bijv. via www.begrijpelichaam.nl (eenvoudige afbeeldingen en teksten over het menselijk lichaam en veelvoorkomende ziektebeelden) en www.huisarts-migrant.nl (voorlichtingsmateriaal voor migranten, vluchtelingen en patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden).
2. **Wachtkamervoorlichting.** Video's met voorlichting voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden en migratieachtergrond. Via www.stichtingfha.nl > Nuttige links kunt u gratis zes themafilms van Stichting FHA downloaden voor gebruik op het wachtkamerscherf in de praktijk. Daarnaast vindt u hier ook een film over de samenhang tussen armoede en gezondheid die tevens vertaald is naar Turks en Arabisch ([Wachtkamerfilms \(stichtingfha.nl\)](http://www.stichtingfha.nl)).
3. Stichting FHA vergoedt de aanschaf van een wachtkamer tv, besturingssysteem, ophangbeugel, koppeling wachtkamer hardware, training medewerkers, telefonische helpdesk, onderhoud en updates.
4. **(Groeps)voorlichting** in de praktijk. Te denken valt aan voorlichting met filmmateriaal over bijv. diabetes, maar ook groepsvoorlichting over ASTMA/COPD en hypertensie. De groepsvoorlichting kan zich ook richten op groepen patiënten die extra gezondheidsvoorlichting in hun eigen taal nodig hebben, bijv. migranten en vluchtelingen.

Voorwaarden

- De voorlichting heeft betrekking op gezondheidszorg, gezond zijn en blijven, preventie en omgaan met ziekte. De voorlichting is geschikt voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden en/of anderstaligen;
- Een overzicht van aangeschafte folders, boekjes en filmmateriaal dient samen met de declaraties te worden verstrekt aan Stichting FHA;
- (Groeps)voorlichting wordt geëvalueerd onder de deelnemers en aan Stichting FHA ter beschikking gesteld;
- Van de subsidiabele kosten wordt door Stichting FHA maximaal 75% vergoed tot aan het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering (zie 3.8);
- De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz.4).

5.4 Overleggen kwaliteitsverbetering

Inleiding

De implementatie van zorgvernieuwende en kwaliteit verbeterende maatregelen, zoals onder 5.1 t/m 5.3 genoemd, vraagt van huisarts en praktijkmedewerkers voorbereiding en afstemming, en daarmee extra tijd. Om deze extra inzet, die huisartsen en praktijkmedewerkers investeren in bijvoorbeeld een praktijkaccreditatie, deelname aan een Lean Management traject of andere kwaliteit verbeterende maatregelen te stimuleren, compenseert Stichting FHA een aantal van deze uren.

Doel

Stimuleren van zorgvernieuwende en kwaliteit verbeterende maatregelen ten behoeve van patiënten met achterstandsproblematiek in de huisartsenpraktijk.

Vorm

- **Overleggen** van huisarts en/of praktijkmedewerkers met derden t.b.v. zorgvernieuwing en kwaliteitsverbetering in de praktijk. In aanmerking komen uren voor overleggen die i.v.m. de onder 5.1 t/m 5.3 genoemde activiteiten noodzakelijk zijn. Ook uren die worden besteed aan een Lean traject komen in aanmerking voor vergoeding.

Maximale subsidie

Subsidie wordt verstrekt voor maximaal 20 overleguren per normpraktijk. Een huisartsenpraktijk met meer dan 4.190 patiënten kan maximaal 40 overleguren voor kwaliteitsverbetering indienen. Praktijken die kleiner zijn dan een normpraktijk worden beschouwd als zijnde een normpraktijk. Praktijken die groter zijn dan twee normpraktijken worden beschouwd als zijnde twee normpraktijken.

Per uur wordt een bedrag van € 67,- vergoed (zie voorwaarden). Het toe te kennen bedrag is nooit meer dan het maximale subsidiebudget voor de huisartsenpraktijk (zie 3.8).

Voorwaarden

- De huisartsenpraktijk maakt voor de declaratie gebruik van het formulier [‘declaratie uren kwaliteitsverbetering’](#) van Stichting FHA en vult alle onderdelen volledig in.
- Van de subsidiabele kosten wordt 100% door Stichting FHA vergoed tot aan het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering (zie 3.8);
- De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz.4).

5.5 Overleggen sociaal domein

Inleiding

Het aandeel tijd dat huisartsenpraktijken met patiënten met achterstandsproblematiek investeren in overleggen met sociale wijkteams, schuldhulpverleners, jeugdzorg, enz. groeit bestendig. Gezien de complexiteit van patiënten en veel voorkomende multi-problematiek in achterstandswijken is gestructureerde samenwerking met het sociale domein voor deze groep huisartsen extra belangrijk. Dit draagt bij aan de kwaliteit van de zorgverlening. Om te stimuleren dat huisartsen investeren in een verbeterde samenwerking met het sociale domein vergoedt Stichting FHA een aantal van deze overleguren.

Doel

Afstemming en samenwerking tussen huisartsenpraktijken en het sociale domein verbeteren. Patiënten doelgerichter kunnen doorverwijzen naar welzijn.

Vorm

- **Overleggen** van huisarts en/of praktijkmedewerkers met welzijn t.b.v. afstemming en samenwerking. In aanmerking komen uren voor overleggen met bijvoorbeeld de wijkverpleegkundige of met jeugdzorg, of de deelname aan netwerkbijeenkomsten met welzijn in de wijk, zorgmarkten en andere wijkbijeenkomsten.

Maximale subsidie

Subsidie wordt verstrekt voor maximaal 20 overleguren per normpraktijk. Een huisartsenpraktijk met meer dan 4.190 patiënten kan maximaal 40 overleguren voor kwaliteitsverbetering indienen. Praktijken die kleiner zijn dan een normpraktijk worden beschouwd als zijnde een normpraktijk. Praktijken die groter zijn dan twee normpraktijken worden beschouwd als zijnde twee normpraktijken.

Per uur wordt een bedrag van € 67,- vergoed (zie voorwaarden). Het toe te kennen bedrag is nooit meer dan het maximale subsidiebudget voor de huisartspraktijk (zie 3.8).

Voorwaarden

- De huisartsenpraktijk maakt voor de declaratie gebruik van het formulier [‘declaratie overleggen sociaal domein’](#) van Stichting FHA en vult deze volledig in.
- Van de subsidiabele kosten wordt 100% door Stichting FHA vergoed tot aan het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering (zie 3.8);
- De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz.4).

6 Aanvullende vormen van subsidie

In 2023 kunnen de subsidievormen open praktijkondersteuning, uur-gesprekken en opstartsubsidie Krachtige Basiszorg **aanvullend** worden verkregen. Dit gaat niet ten koste van het subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering. Open praktijkondersteuning moet wel van tevoren bij Stichting FHA worden aangevraagd en voor de opstartsubsidie KBZ is de toestemming van de zorgverzekeraar nodig.

Open praktijkondersteuning

Subsidie voor Open praktijkondersteuning dient **voorafgaand** aan een investering/activiteit te worden aangevraagd. Zonder voorafgaande toestemming door Stichting FHA wordt geen subsidie uitbetaald.

Uur-gesprekken

Uur-gesprekken kunnen zonder voorafgaande toestemming door Stichting FHA worden gedeclareerd, mits er aan de voorwaarden is voldaan.

Opstartsubsidie Krachtige Basiszorg

Huisartspraktijken die geïnteresseerd zijn in de implementatie van [Krachtige Basiszorg](#) (KBZ) en wier plan van aanpak gehonoreerd wordt door zorgverzekeraar CZ kunnen een opstartsubsidie van € 2.000,- aanvragen bij Stichting FHA.

Op de volgende pagina's worden de criteria en voorwaarden voor de aanvullende vormen van subsidie nader omschreven.

6.1 Open praktijkondersteuning

Inleiding

De open praktijkondersteuning is aan de ondersteuningsmogelijkheden toegevoegd om ruimte te laten voor eigen initiatief van huisartsen. Sommige initiatieven passen wel binnen de doelstellingen van het FHA, maar sluiten niet aan bij de investeringen en activiteiten onder 5.1 t/m 5.5. Open praktijkondersteuning is een additionele financiering van investeringen. Huisartsen kunnen jaarlijks eenmalig maximaal € 5.000 extra aanvragen voor open ondersteuning naast het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering. De open praktijkondersteuning kan uitsluitend worden aangevraagd door huisartsen die voldoen aan de algemene voorwaarden zoals genoemd onder punt 3.1.

Vorm

Voor deze ondersteuningsvorm is geen voorgeschreven vorm. Om voor subsidie in aanmerking te komen, is het echter wel belangrijk in een begeleidende brief te onderbouwen waarom de aanvraag past binnen de doelstellingen van Stichting FHA. Gezien het karakter van de open praktijkondersteuning is het mogelijk dat Stichting FHA de aanvrager verzoekt om nadere toelichting.

In alle gevallen moet de subsidie **voorafgaand** aan de activiteit of investering bij Stichting FHA worden aangevraagd. Eventuele tegemoetkomingen van derden worden in mindering gebracht.

Voorwaarden

- De open praktijkondersteuning dient net als de andere ondersteuningsvormen te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz. 4);
- De investering dient niet te vallen onder de ondersteuningsvormen 5.1 tot en met 5.5.
- Subsidie dient in alle gevallen voorafgaand aan de geplande activiteit of investering bij Stichting FHA te worden aangevraagd;
- De hoogte van een evt. toe te kennen subsidie is maximaal 75% van de ingediende kosten en bedraagt maximaal € 5.000;
- Huisartsen dienen mee te werken aan de evaluatie van gesubsidieerde projecten.

6.2 Het uur-gesprek

Inleiding

Patiënten met een hoge zorgconsumptie en multi-morbiditeit vragen meer aandacht en tijd door de zorgverlener.

Doel

Het doel van het uur-gesprek is voor de huisarts om samen met de patiënt alle medische en psychosociale factoren in kaart te brengen waarmee de patiënt in zijn leven wordt geconfronteerd, deze te bespreken en te bekijken welke rol deze spelen bij de klachten die de patiënt ervaart. Het uur kan ook voor een deel worden gebruikt om met het (zorg)netwerk af te stemmen welke zorg het meest passend is. Het uiteindelijke resultaat is minder consulten in de toekomst.

Werkwijze en vergoeding

Stichting FHA vergoedt € 67,- per gesprek. Het is niet nodig om het uur-gesprek van tevoren aan te vragen. Deze aanvullende subsidie wordt naast het maximale subsidiebudget voor kwaliteitsverbetering verstrekt.

Voorwaarden

- Per patiënt mag maximaal één keer per jaar van deze vergoeding gebruik worden gemaakt;
- Maak een herkenbare code aan ICPC A69.02 (integrale complexe zorg);
- De huisarts doet het gesprek met de patiënt, vergoeding geldt alleen voor de huisarts;
- De huisarts mag iedereen bij het gesprek vragen die hij/zij wenselijk vindt (POH, Buurtteam);
- De huisarts kan zelf inschatten of het voor deze patiënt noodzakelijk is;
- Het gebruik van het 4D-model, de gesprekskaart van Pharos of het spinnenweb van Positieve Gezondheid wordt aanbevolen;
- Als de POH een training Positieve Gezondheid, 4D-model of een ander vergelijkbare gesprekstechniek heeft gevolgd, mag ook de POH het uur-gesprek voeren. De vergoeding geldt alleen voor de POH;
- De huisartspraktijk maakt voor de declaratie gebruik van het formulier '[declaratie uur-gesprekken](#)' van Stichting FHA en vult alle onderdelen volledig in.
- Met het invullen van het formulier gaat de huisarts akkoord met een eventuele aselechte steekproef van de Stichting FHA;
- Subsidie wordt verstrekt voor maximaal 20 gespreksuren per normpraktijk met een maximum van 2 normpraktijken. Praktijken die kleiner zijn dan een normpraktijk worden beschouwd als zijnde een normpraktijk. Praktijken die groter zijn dan twee normpraktijken worden beschouwd als zijnde twee normpraktijken;
- Van de subsidiabele kosten wordt 100% door Stichting FHA vergoed.
- De aanvraag dient te voldoen aan de algemene voorwaarden (zie hoofdstuk 3, blz.4).

Tip

Plan meerdere uur-gesprekken op één dag of dagdeel. Op deze manier is het mogelijk om waarneming te organiseren. Uit ervaring van Utrechtse huisartsen blijkt dit goed te werken.

6.3 Krachtige Basiszorg

Inleiding en doel

In de jaren 2019 en 2020 heeft Stichting FHA samen met zorgverzekeraar CZ de implementatie van [Krachtige Basiszorg](#) in twee pilotpraktijken van Den Haag gefinancierd. Het doel van Krachtige Basiszorg (KBZ) is om een integrale aanpak voor bewoners met hoge gezondheidsrisico's en multi-problematiek te bewerkstelligen, met als gevolg een stijging van de (ervaren) kwaliteit van zorg, meer werkplezier bij zorgprofessionals, minder (dure) ziekenhuiszorg en verbetering van de gezondheid van de doelgroep. Sinds 2022 financiert zorgverzekeraar CZ de kosten voor de POH-KB ook voor andere praktijken, indien er een geschikt plan van aanpak wordt opgesteld. De praktijken worden hierbij geholpen door de pilotpraktijken. Lees [hier](#) meer over KBZ in Den Haag.

Huisartsenpraktijken die geïnteresseerd zijn in de implementatie van [Krachtige Basiszorg](#) (KBZ) in hun praktijk en wier plan van aanpak gehonoreerd wordt door zorgverzekeraar CZ kunnen een opstartsubsidie van € 2.000,- aanvragen bij Stichting FHA. Eventueel gaat KBZ in 2023 onderdeel uitmaken van de prestatie 'Meer Tijd voor de Patiënt'. Zodra bekend is of dit gerealiseerd wordt en welke concrete vorm dit mogelijk krijgt, zal worden bekeken of de opstartsubsidie door Stichting FHA wel of niet moet worden aangepast.

Vorm

Voor deze ondersteuningsvorm is geen voorgeschreven vorm. Om voor subsidie in aanmerking te komen, dient de zorgverzekeraar het plan van aanpak van de huisartsenpraktijk te hebben goedgekeurd.

Voorwaarden

- De algemene voorwaarden zijn van toepassing (zie hoofdstuk 3, blz. 4);
- Het plan van aanpak dient goedgekeurd te zijn door de zorgverzekeraar.
- Indien KBZ gedurende 2023 onderdeel uitmaakt van MTVP zal worden bekeken of de opstartsubsidie moet worden aangepast.

Stuur voor meer informatie een e-mail naar info@stichtingfha.nl.

7 Praktijk overstijgende/ kwaliteit verbeterende projecten

Stichting FHA financiert projecten die zich richten op de verbetering van de huisartsenzorg in de achterstandswijken van de regio Haaglanden. De projecten dragen bij aan vermindering van de werklust van huisartsen en verhoging van de kwaliteit van huisartsgeneeskundige zorg in achterstandswijken. In 2023 focust Stichting FHA op onderstaande projecten:

1. Projecten ter verbetering van de samenwerking tussen huisartsen in achterstandswijken en het sociaal domein;
2. Projecten ter ondersteuning van zorgverleners bij de begeleiding van (chronisch) zieken met lage gezondheidsvaardigheden;
3. Laaggeletterdheid in de huisartsenpraktijk.

Praktijk overstijgende kwaliteit verbeterende projecten kunnen geïnitieerd worden door een individuele huisarts van een achterstandspraktijk, meerdere achterstandspraktijken gezamenlijk, een externe partij of door de Stichting FHA. In alle gevallen moet de subsidie **voorafgaand** aan de activiteit of investering bij Stichting FHA worden aangevraagd. Eventuele tegemoetkomingen van derden worden in mindering gebracht.

Voor vragen of een praktijk overstijgend project in aanmerking komt voor subsidie kunt u contact opnemen met de projectinitiator van Stichting FHA via info@stichtingfha.nl.

Aanvragen

Wilt u een aanvraag indienen? Gebruik hiervoor onderstaand aanvraagformulier en stuur dit ingevuld naar info@stichtingfha.nl. Wij laten u dan spoedig weten of uw project in aanmerking komt voor subsidie.

Evaluatie

Toegekende projecten dienen te worden geëvalueerd. Gebruik hiervoor onderstaand evaluatieformulier en stuur dit na afronding van het project naar info@stichtingfha.nl.

- [Aanvraagformulier praktijk overstijgend/ kwaliteit verbeterend project](#)
- [Evaluatieformulier](#)

Bijlage 1

Postcodelijst achterstandsgebieden:

U vindt de actuele postcodelijst achterstandsgebieden van de NZa via de volgende link:

https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_711671_22/ > **bijlage postcodelijst achterstandsgebieden.**

Bijlage 2: Inschrijfformulier FHA 2023

| Stichting FHA – Aanmeldformulier 2023 | |
|---|---|
| Naam aanvrager | |
| Praktijkadres | Postcode |
| Telefoonnummer praktijk | Mobiel |
| IBAN | E-Mail |
| Zorgverlenercode | 01/0..... (of 37/5.... voor gezondheidscentra) |
| Aantal achterstandspatiënten | (Uitdraai HIS aantal patiënten uit aw meesturen) |
| Praktijkgrootte (totaal aantal patiënten) | (Uitdraai HIS aantal patiënten totaal meesturen) |
| Aantal huisartsen in praktijk (fte) | |
| Naam Hagro/gezondheidscentrum | |
| Soort HIS | |
| Grootste knelpunt bij het werk? | |
| Van welke ondersteuningsvorm(en) wilt u in 2023 gebruik maken? | |
| Handtekening* | |
| <p>Dit formulier met de uitdraaien uit het HIS vóór 1 september 2023 terugsturen naar:</p> <p>info@stichtingfha.nl</p> | |
| <p>N.B. Betaling vindt plaats na overleg van nota's en goedkeuring door alg. directeur</p> <p>Op verzoek van de verzekeraars kunnen de gegevens van een subsidieaanvraag ter beschikking worden gesteld.</p> <p><small>*) aanvrager verklaart kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden en procedures van Stichting FHA. De aanvrager verklaart tevens in te stemmen met de verwerking van bovenstaande privacygegevens en de verwerking van privacygegevens die i.h.k. van de afhandeling van subsidieaanvragen aan Stichting FHA worden verstrekt. Aanvrager stemt daarnaast in met het ontvangen van gepersonaliseerde nieuwsbrieven.</small></p> | |