



Fonds Achterstandswijken
Delfland Schieland Westland

Reglement
Fonds Achterstandswijken
in de regio
Westland, Schieland, Delfland
met ingang van 2024

ZEL, beheer FAW
Sandra van Det
Stokdijkkade 21-A
2671 GX Naaldwijk
T 0174 210 440

Inhoudsopgave

1. Inleiding en achtergrond	3
2. Organisatie	4
3. Financiën	5
4. Aanvraag vergoeding vanuit FAW-praktijk.....	6
5. Ondersteuningsaanbod FAW-praktijk.....	8
5a Krachtige Basiszorg	8
5b Overig ondersteuningsaanbod.....	12
Bijlage 1 - Aanvraagformulier praktijkgebonden budget 2024	15

1. Inleiding en achtergrond

Algemeen

De huisartsenzorg in achterstandsgebieden wordt beïnvloed door sociaal economische achterstand, lage zelfredzaamheid, beperkte sociale cohesie en hoge zorgvraag onder de bevolking. Uit onderzoek (NIVEL, 2003)¹ blijkt dat in deze gebieden sprake is van complexere zorgproblemen, vaak met een sociaal karakter. Agressie en oneigenlijke hulpvraag komen vaker voor, er is sprake van taal en cultuurverschillen bij allochtone patiëntgroepen en daarnaast is in achterstandswijken sprake van een snelle verhuisgeneidheid en daardoor snelle doorstroming van de huisartspraktijken (Harmsen & Peters, 2009)². Dit maakt de context waarin huisartsen in achterstandsgebieden werken complex en de werkdruk hoog, waardoor de continuïteit van huisartsenzorg in achterstandsgebieden in gevaar dreigt te komen.

Om te voorkomen dat de beschikbaarheid van huisartsenzorg in achterstandsgebieden in gevaar zou komen, heeft de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), in samenwerking met Zorgverzekeraars Nederland (ZN), maatregelen getroffen en beleid ontwikkeld.

De doelstellingen van dit beleid zijn:

- behoud van de beschikbaarheid van kwalitatief goede huisartsenzorg in achterstandsgebieden
- opheffen van de discrepantie tussen werklast en inkomen
- behoud van het plezier in het werk van huisartsen in achterstandsgebieden.

Vanaf 1996 is een extra vergoeding voor huisartsen in achterstandsgebieden van kracht. Deze is tweeledig. Enerzijds kunnen huisartsen een opslagtariet declareren voor iedere verzekerde die woonachtig is in een opslagwijk (vh. "achterstandswijk"). Daarnaast wordt per jaar een bedrag van € 3,64 per op naam ingeschreven verzekerde in een opslagwijk gestort in een regionaal achterstandsfonds ([€ 0,91 per kwartaal](#)).

Regionaal fonds achterstandswijken Westland, Schieland en Delfland

In 1997 is het regionaal Fonds Achterstandswijken (FAW) opgericht in de regio Westland, Schieland en Delfland. Via het achterstandsfonds kunnen op een indirecte wijze specifieke zorgactiviteiten in het kader van de achterstandswijkproblematiek worden gefinancierd. Het FAW WSD is één van de 16 achterstandsfondsen in Nederland. Voor meer informatie zie <https://achterstandsfondsen.nl/>

Postcodes achterstandsgebieden

De postcodes van opslagwijken zijn per 2023 opnieuw vastgesteld door de NZa. De achterstandsindex per 6-positie postcode is gebaseerd op de volgende criteria:

- percentage inwoners met laag inkomen;
- percentage niet-actieven;
- percentage inwoners met niet-westerse of Midden- en Oost-Europese migratieachtergrond.

U vindt de Postcodelijst Achterstandsgebieden als bijlage bij de: [Prestatie- en tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2024](#).

Het aantal 6-positie postcodes is in enkele gemeenten behoorlijk groot. Het kost een praktijk veel tijd om uit het HIS een lijst met het aantal patiënten woonachtig in deze postcodegebieden te halen. Vektis heeft sinds mei 2023 het achterstandspercentage opgenomen in de praktijkspiegel. Dit percentage wordt één keer per jaar ververs. Om de praktijken te ontlasten verzoeken de gezamenlijke achterstandsfondsen Vektis om in het eerste kwartaal van 2024 een nieuwe lijst samen te stellen van de huisartsenpraktijken in Nederland en het percentage patiënten in de opslagwijken. Het FAW WSD gaat uit van deze gegevens voor de mate van achterstandsproblematiek in een praktijk.

¹ Devillé, W., Habraken, J.M., de Bakker, D.H.; 2003. Huisartsenzorg in achterstandsgebieden. Evaluatie van 5 jaar beleid: 1997-2002. NIVEL, Utrecht.

² Harmsen, J.A.M., Peters, C.P.J.M.; 2009. Dokter in de stad. Practicum huisartsgeneeskunde. Een serie voor opleiding en nascholing. Elsevier gezondheidszorg, Maarssen.

2. Organisatie

Inhoudelijke organisatie en besluitvorming

Beheer

In de regio Westland, Schieland en Delfland is het beheer van de financiële middelen van het FAW ondergebracht bij de Zorgorganisatie Eerste Lijn (ZEL).

Klankbordgroep

De klankbordgroep is paritair samengesteld uit vertegenwoordigers van huisartsen en de preferente zorgverzekeraar DSW. De klankbordgroep FAW bestaat uit een vertegenwoordiging van huisartsen in de achterstandswijken uit Delft, Schiedam en Vlaardingen en een vertegenwoordiger van DSW zorgverzekeraar. De huisartsen participeren voor minimaal 1 jaar en maximaal 3 jaar binnen de klankbordgroep FAW.

Taken klankbordgroep

- De klankbordgroep toetst ingediende projecten aan gestelde landelijke criteria.
- De klankbordgroep beoordeelt de financiële onderbouwing van verantwoording van de ingediende projecten.
- De klankbordgroep levert een bijdrage aan de ontwikkeling van nieuwe projecten, zowel praktijkgebonden als praktijkoverstijgend.

Korte notulen van de bijeenkomsten worden vastgelegd.

Secretaris en projectadviseur

Ter begeleiding van het gehele proces zet ZEL, als beheerder van het FAW, een secretaris in voor de ondersteuning van de klankbordgroep en de behandeling van de aanvragen bij het FAW en een projectadviseur voor de inhoudelijk expertise op de projecten. Na goedkeuring door de klankbordgroep draagt de secretaris zorg voor uitbetaling van de (voorschotten op) de toegekende budgetten aan de FAW-praktijken.

Communicatie

De secretaris is aanspreekpunt voor het FAW en de klankbordgroep. Informatie met betrekking tot het FAW is opgenomen op de website van ZEL ([Fonds Achterstandswijken - ZEL - Zorgorganisatie Eerste Lijn](#)). Het per 2023 vernieuwde ondersteuningsaanbod is online te vinden op [deze pagina](#).

3. Financiën

Het budget per achterstandsfonds wordt berekend door het vastgestelde tarief, verminderd met landelijke kosten voor o.a. herijking, de landelijk projectadviseur en eventuele gezamenlijke activiteiten van de achterstandsfondsen, te vermenigvuldigen met het aantal verzekerden woonachtig in de opslagwijken in de betreffende regio. (Let op: het aantal bewoners is meestal niet gelijk aan het aantal verzekerden. ZN keert uit op basis van het aantal verzekerden.) ZN stort per kwartaal de gelden naar de achterstandsfondsen.

Op basis van de opgave van ZN voor de inkomsten van het achterstandsfonds en de plannen voor projecten in de regio maakt de secretaris een jaarbegroting voor het FAW. Voor de overhead van de secretarisfunctie en projectadviseur wordt maximaal 10% ingehouden van de totale begroting van het FAW.

Ondergrens vaststelling FAW-praktijk

Om versnippering van de gelden te voorkomen, is besloten om praktijken met een substantieel aandeel patiënten in achterstandswijken een budget toe te wijzen voor projecten in de praktijk, het zg. 'praktijkgebonden budget'. Een substantieel aandeel patiënten in achterstandswijken is (vanaf 2019) vastgesteld op minimaal 20,0% van het totale aantal patiënten in de praktijk. Daarmee is een praktijk een FAW-praktijk.

Ondersteuningsaanbod in de FAW-praktijk (praktijkgebonden budget)

Voor projecten in FAW-praktijken reserveert het fonds 40% van het jaarlijkse budget (na aftrek overheadkosten). Dit budget wordt naar rato verdeeld over de FAW-praktijken. Deze kunnen het budget besteden aan het ondersteuningsaanbod, zoals beschreven in hoofdstuk 5. Deze projecten zijn beschreven, zodat een praktijk laagdrempelig een aanvraag kan indienen, zonder een projectplan te hoeven schrijven. Waar nodig kan de projectadviseur begeleiding bieden.

Praktijkgebonden budget kan worden besteed per kalenderjaar. Overgebleven budget wordt het volgende kalender jaar naar rato toegevoegd aan de nieuwe praktijkgebonden budgetten. Bij uitzondering is het mogelijk overgebleven budget in het volgende kalenderjaar te besteden. De klankbordgroep besluit hierover.

Projecten in de regio (praktijkoverstijgend budget)

De resterende 60% van het budget is beschikbaar voor projecten in de regio, waar alle huisartspraktijken gebruik van kunnen maken. Immers, alle praktijken hebben patiënten met gezondheidsachterstanden als gevolg van o.a. een laag inkomen, niet-westerse migratieachtergrond e.d.

De Klankbordgroep initieert hiervoor projecten.

Daarnaast is ruimte voor huisartsen in achterstandswijken voor het indienen van een aanvraag voor een project in de regio. De aanvraag moet voldoen aan de criteria van het FAW, zoals verder in dit reglement opgenomen. In de aanvraag is in elk geval beschreven: onderwerp van het project, korte omschrijving, probleem / vraagstelling, doel(en), verwacht resultaat, looptijd en een kostenindicatie / begroting. De secretaris en projectadviseur denken graag mee.

4. Aanvraag vergoeding vanuit FAW-praktijk

Procedure indienen van een aanvraag

Als minimaal 20% van uw patiënten woonachtig is in een achterstandsbuurt en u gaat als huisarts investeringen doen, die voldoen aan de voorwaarden van het FAW, dan kunt u een projectaanvraag indienen bij het FAW. Ook kunt u een keuze maken uit het voorbeschreven ondersteuningsaanbod, zoals opgenomen in hoofdstuk 5. U vraagt uw praktijkgebonden budget hiervoor aan middels het aanvraagformulier (bijlage 1). Als u een nieuw idee heeft voor een project, dan vragen we u ook de toelichting in te vullen waarin u onder andere aangeeft wat de doelstelling van het project is. Verder stuurt u middels een uitdraai uit het HIS een overzicht mee van het totaal aantal patiënten in de praktijk.

Wij verzoeken u het geheel ingevulde aanvraagformulier vergezeld van de bijlage(n) te mailen naar:

FAW@zel.nl

óf op te sturen naar: ZEL, beheer FAW
t.a.v. Tjalke Weiss
Stokdijkkade 21-A
2671 GX Naaldwijk

Indienen van een aanvraag is gedurende het hele jaar mogelijk. Praktijken worden in elk geval één keer per jaar vanuit het FAW uitgenodigd een aanvraag in te sturen.

De aanvragen & verantwoordingen worden voorgelegd aan de Klankbordgroep. Na goedkeuring wordt een voorschot c.q. het restant van het beschikbare praktijkgebonden budget betaald aan de praktijken. Hierover ontvangt de praktijk per e-mail bericht.

Criteria waaraan aanvraag moet voldoen

Bestedingen van fondsgelden moeten aan tenminste één van de volgende criteria voldoen (criteria opgesteld door de LHV en de zorgverzekeraars, bron NIVEL 2003)³:

1. De activiteit leidt tot vermindering van de werklast van de huisarts door extra assistentie in de praktijk.
2. De activiteit leidt tot vermindering van de werklast van de huisarts door praktijkverkleining (voor zover er sprake is van praktijken met een Norm- of BovenNorm-omvang).
3. De activiteit leidt tot vermindering van de werkbelasting tijdens de dienst (hiermee wordt bedoeld de avond-, nacht- of weekenddienst).
4. De toegankelijkheid of beschikbaarheid van de huisartsenzorg wordt bevorderd.
5. De positie van de huisarts als poortwachter wordt verbeterd (met poortwachter wordt bedoeld de spilfunctie die de huisarts binnen de gezondheidszorg inneemt).
6. Het gepast gebruik van huisartsenzorg wordt gestimuleerd (bv voorlichting om oneigenlijke hulpvraag terug te dringen).
7. Er wordt specifiek (medisch) beleid voor doelgroepen gemaakt (bv voorlichting, speciale spreekuren, samenwerking e.d.).
8. De samenwerking met andere disciplines wordt bevorderd (sociale wijkteams, GGZ, specialisten, ziekenhuizen, fysiotherapie, thuiszorg, etc.) wordt bevorderd, gegeven de complexe context van een grote stad.

³ Devillé,W., Habraken,J.M., de Bakker,D.H.; 2003. Huisartsenzorg in achterstandsgebieden. Evaluatie van 5 jaar beleid: 1997-2002. NIVEL, Utrecht.

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. Indien 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.

Uurtarieven

Voor de inzet van huisartsen en medewerkers in projecten worden de volgende tarieven gehanteerd:

- | | |
|-------------------|----------------|
| - Huisarts | € 70,- per uur |
| - POH Somatiek | € 55,- per uur |
| - Assistente | € 30,- per uur |
| - POH GGZ | € 55,- per uur |
| - Praktijkmanager | € 70,- per uur |

Evaluatie

De FAW-praktijken dienen jaarlijks een evaluatieverslag in van de activiteiten die met het praktijkgebonden budget zijn gefinancierd.

5. Ondersteuningsaanbod FAW-praktijk

Een aantal projecten, dat voldoet aan één of meerdere criteria, is omschreven in onderstaand ondersteuningsaanbod. Allereerst is het aanbod met betrekking tot Krachtige Basiszorg beschreven in 5 bouwstenen, vervolgens het overige ondersteuningsaanbod en tot slot is er ruimte voor eigen initiatief in het zogenaamde Open project. U vindt dit aanbod ook [online](#).

U kunt uw keuze voor één of meerdere projecten aankruisen op het aanvraagformulier in de bijlage of online.

5a Krachtige Basiszorg

'Inwoners uit achterstandswijken voelen zich minder gezond en hebben vaker dan gemiddeld complexe problematiek, zowel op medisch als op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze bezoeken hun huisarts vaak en met klachten waarvoor niet altijd een medische oorzaak is te vinden. Om goede zorg te kunnen bieden, is samenwerking nodig tussen professionals met verschillende expertises en achtergronden uit zowel gezondheidszorg als sociaal domein' ([Krachtige Basiszorg](#)).

Uit het onderzoek [door de ogen van patiënt](#) dat vorig jaar door Vilans in opdracht van het FAW werd uitgevoerd, bleek dat het voor een groot deel van de patiënten met complexe zorgvragen lastig is te begrijpen waarom ze worden verwezen naar het sociaal domein. Ook zien professionals uit het sociaal domein bij deze groep veel no-shows, onbegrip over de verwijzing of verkeerde verwachtingen wat betreft de verwijzing. Daardoor komt de patiënt dan vaak weer met zijn klachten terug bij de huisarts. Dit zorgt bij zowel patiënt als zorgverleners voor frustraties.

Het 4D-gespreksmodel ondersteunt in het gesprek tussen professional en patiënt met complexe (zorg)vragen, maar ook de interactie tussen professionals onderling. Goede kennis van dit instrument vormt dan ook de basis van Krachtige basiszorg.

In het voorjaar 2023 is het FAW met elke praktijk in gesprek gegaan over Krachtige Basiszorg, hoe de verschillende bouwstenen hieraan bijdragen en de praktijk de mogelijkheid bieden het in stappen op te bouwen. De praktijk kan met één of een combinatie van de volgende 5 bouwstenen aan de slag:

Bouwsteen 1

Basis Krachtige Basiszorg: werken met het 4D-gespreksmodel i.s.m. welzijn/wijkteam

Doel	Het doel van deze bouwsteen is om kennis te maken met het begrip Krachtige Basiszorg, het 4Domeinen-model en het model als basis voor samenwerkingsafspraken.
Inhoud	<p>Een (lunch) bijeenkomst van 1 uur met het personeel van de huisartsenpraktijk en medewerkers uit het sociaal domein met daarin:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Introductie op het begrip Krachtige Basiszorg2. Uitleg 4D-model3. Samenwerkingsafspraken tussen sociaal domein en huisartsenpraktijk met 4D-model als basis voor deze samenwerking richting patiënt met complexe problematiek. <p>Met behulp van het 4D-model wordt de complexe problematiek van de patiënt ontrafeld. Samen met de patiënt wordt in kaart gebracht in welke van de vier leefdomeinen (lichamelijk, geestelijk, sociaal en maatschappelijk) problemen zijn en waar het juist goed gaat. De bedoeling is om zo een overzicht te krijgen van de klachten van de patiënt, de samenhang tussen de klachten en duidelijk te krijgen op welke terreinen zorg of hulp moet worden ingezet en met wie daarin kan worden samengewerkt. Op aanvraag is een training voor het werken met het 4D-model mogelijk.</p>

Resultaat	Het resultaat van deze bouwsteen is dat u samenwerkingsafspraken heeft met welzijn en/of wijkteam voor het werken met het 4D-model bij complexe problematiek.
Begeleiding	De (lunch) bijeenkomst wordt gegeven door de projectleider Krachtige Basiszorg (vanuit FAW). Deze regelt ook de locatie en de catering. De projectleider Krachtige Basiszorg legt hiervoor contact met welzijn en het wijkteam in de wijk. In de praktijk is een medewerker als contactpersoon beschikbaar.
Vergoeding	<p>Vergoeding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Catering voor de max 12 deelnemers x 12 euro = 144 - Vergoeding waarnemers praktijk 2x 70 euro = 140 - Vergoeding uren contactpersoon (bv. POH) 2x 55 = 110 - Bijeenkomst: <ul style="list-style-type: none"> - 3 huisartsen x 70 = 210 - 2 POH's x 55 = 110 - 3 DA's x 30 = 90 <p style="text-align: right;">Totaal 804</p> <p>Het exacte bedrag kan afwijken van bovenstaand rekenvoorbeeld door het werkelijke aantal deelnemers en eventuele inzet van een praktijkmanager.</p> <p>Het 4D-model kan worden toegepast in een uurgesprek met een patiënt. Zie bouwsteen 5.</p>
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u het volgende in naar faw@zel.nl : <ul style="list-style-type: none"> - Samenwerkingsafspraken tussen huisartsenpraktijk en welzijn/wijkteam - Presentielijst bijeenkomst + naam waarnemer(s)

Bouwsteen 2

Verstevigen samenwerking sociaal domein d.m.v. data

(Voorwaarde: bouwsteen 1 is afgerond)

Doel	Het doel van deze bouwsteen is de samenwerking tussen praktijk en sociaal domein te stimuleren door het verzamelen en analyseren van de verwijzingen en het evalueren van de samenwerkingsafspraken met tenminste 2 samenwerkingspartners uit het sociaal domein.
Inhoud	Binnen deze bouwsteen maakt u in een startbijeenkomst (1uur) afspraken over het verzamelen van gegevens van praktijk en sociaal domein. Daarna vinden tenminste twee vervolgbijeenkomsten (frequentie nader af te spreken) plaats om de verzamelde gegevens met elkaar te evalueren.
Resultaat	Door deze bouwsteen krijgt u inzicht in sociale problematiek van patiënten, het aantal patiënten dat wordt verwezen naar het sociaal domein en door wie en naar wie ze worden verwezen. Daarmee wordt helder of de samenwerkingsafspraken bijgesteld moet worden en of er partners missen, waarmee patiënten de juiste ondersteuning (interventie vanuit zorg, welzijn, hulpverlening of combinatie daarvan) op de juiste plek krijgen.
Begeleiding	De projectleider Krachtige Basiszorg vanuit het FAW begeleidt het proces inhoudelijk. De praktijk stelt intern een projectleider (bv. POH of praktijkmanager) aan, die de vervolgbijeenkomsten organiseert. Eén van de huisartsen wordt portefeuillehouder van dit onderwerp en neemt zijn/haar collega-huisartsen mee in de samenwerkingsafspraken.

Vergoeding	<ul style="list-style-type: none"> • Intern projectleider 12 uur x 55 = 660 (bv. POH) • Huisarts (portefeuillehouder) 6 uur x 70 = 420 • Startbijeenkomst en minimaal 2 vervolgbijeenkomsten Huisarts 3 x 70 = 210 POH 3 x 55 = 165 Totaal 1.455 <p>Het exacte bedrag kan afwijken van bovenstaand rekenvoorbeeld door bv. de inzet van een praktijkmanager of POH-S én POH-GGZ.</p>
Verantwoording	<p>Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u het volgende naar faw@zel.nl:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verzamelde data van tenminste 2 kwartalen. - Overzicht deelnemers aan de bijeenkomsten.

Bouwsteen 3

Werken met een Regiearts

Doel	Het doel van deze bouwsteen is om meer werkplezier en rust in de huisartsenpraktijk te realiseren.
Inhoud	Een regiearts is (op piekmomenten) beschikbaar voor vragen van assistenten, zodat telefonische vragen direct afgehandeld kunnen worden. De regiearts is ook beschikbaar voor spoed en collegiaal overleg.
Resultaat	<p>Door deze bouwsteen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - verhoogt het werkplezier van de assistentes - zijn er minder storingen tijdens het spreekuur van de andere huisarts(en) - is er minder overleg vanuit de assistent met de andere huisarts(en) - vermindert het aantal terugbelafspraken - is er minder spreekuurtijd nodig (op termijn).
Begeleiding	De projectmanager Krachtige Basiszorg is beschikbaar voor ondersteuning bij het maken van het projectplan en de introductie van het plan in het team huisartsen.
Vergoeding	<ul style="list-style-type: none"> - Huisarts-projectleider (plan van aanpak, implementatie, afstemming met team) 10 uur x 70 = 700 - Start & evaluatie 2 uur per HA: 3 ha x 2 uur x 70 = 420 <p style="text-align: right;">Totaal 1.120</p>
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u het plan van aanpak met evaluatie na 6 maanden naar faw@zel.nl .

Bouwsteen 4

Werken met miniteams

Doel	Het doel van deze bouwsteen is om te zorgen voor meer werkplezier bij de doktersassistenten en POH door zorg te labelen en de verantwoordelijkheid voor een doelgroep gezamenlijk te dragen. Hierdoor ontstaat werkverdieping (behoud van personeel).
Inhoud	De miniteams, die bestaan uit een huisarts, een POH en een assistent richten zich gezamenlijk op de zorgtaken rond een specifieke groep patiënten (bijv. mensen met diabetes, kwetsbare kinderen of ouderen). Optioneel wordt het miniteam

	<p>aangevuld met zorgverleners van buiten de praktijk bijv. wijkverpleegkundige, ondersteuner jeugd, wijkteam voor specifieke doelgroep.</p> <p>Het miniteam komt gemiddeld 1x per maand bij elkaar.</p>
Resultaat	<p>Door het werken met een vast team kan er sneller geschakeld worden en gebruik worden gemaakt van elkaars interesse en expertise. Niet alleen de huisarts wordt een vertrouwd gezicht voor de partners buiten de praktijk.</p>
Begeleiding	<p>De projectleider Krachtige Basiszorg (FAW) organiseert en begeleidt gesprekken om in de huisartsenpraktijk te bespreken welke groepen er te onderscheiden zijn en te komen tot een gezamenlijk plan van aanpak.</p> <p>De praktijk stelt een intern projectleider aan die de maandelijkse overleggen organiseert (bijv. praktijkmanager, POH of DA).</p>
Vergoeding	<p>Per miniteam op jaarbasis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intern projectleider 15 uur x 55 = 825 (bv. POH) - Huisarts 12 x 1 uur x 70 = 840 - POH 12 x 1 uur x 55 = 660 - DA 12 x 1 uur x 30 = 360 <p style="text-align: right;">Totaal 2.685</p> <p>Het exacte bedrag kan afwijken van bovenstaand voorbeeld door bijv. een andere functie van de intern projectleider en het startmoment in het jaar.</p>
Verantwoording	<p>Om de vergoeding te ontvangen, dient u een kort verslagje van de miniteams overleggen in inclusief een lijst met deelnemers naar faw@zel.nl.</p>

Bouwsteen 5 - Uurgesprek voeren met patiënt

Doel	<p>Het doel van het uurgesprek is om met de patiënt alle medische en psychosociale factoren te identificeren en te bespreken die een rol spelen bij de klachten. Het uur kan deels ook gebruikt worden om de nodige afstemming met het (zorg) netwerk rondom de patiënt te verzorgen. Dit resulteert uiteindelijk in beter passende zorg en minder consulten in de toekomst.</p>
Inhoud	<p>De huisarts of de Physician Assistant (PA) of Verpleegkundig Specialist (VS) doet het gesprek met de patiënt, diens uur wordt vergoed.</p>
Resultaat	<p>Deze bouwsteen resulteert in minder consulten en beter passende zorg.</p>
Begeleiding	<p>De projectleider Krachtige Basiszorg kan coaching on the job geven bij inzet van het 4D-model of spinnenweb positieve gezondheid en ondersteunen bij de invulling van een effectief MDO. Er kan ook een scholing worden gegeven voor de inzet van het gekozen gespreksmodel. Bijvoorbeeld het gebruik van de gesprekskaart van Pharos, het 4D-model of het spinnenweb van Positieve Gezondheid.</p>
Vergoeding	<p>De vergoeding bedraagt per uurgesprek € 70,-.</p> <p>Per patiënt kan per jaar 1x een uurgesprek worden gedeclareerd.</p>
Verantwoording	<p>Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u na afloop van het consult het ingevulde digitale Declaratieformulier uurgesprekken naar faw@zel.nl.</p>

5b Overig ondersteuningsaanbod

Lean in de praktijk (deel 1)

Doel	LEAN werken richt zich op waarde toevoegende activiteiten en het reduceren van alle overige activiteiten. Het gaat uit van de bestaande situatie waarin het goede wordt behouden en niet van het principe 'alles moet anders'. U leert wat LEAN werken voor u kan betekenen, wat de verspillingen in uw processen zijn en hoe u deze optimaal kunt inrichten.
Inhoud	Door als team de workshop "LEAN in de praktijk" te volgen, weet iedereen waar LEAN over gaat. De workshop begint met een theoretische inleiding. Na de inleiding gaan jullie met een andere bril naar het eigen werk kijken aan de hand van een simulatiespel. Hierin ervaar je onder een vergrootglas hoe chaotisch een praktijkproces kan verlopen als instructies onduidelijk, protocollen verouderd zijn, (werk)afspraken niet worden begrepen en geen uniformiteit bestaat in gemaakte afspraken. Tijdens de workshop worden veel praktische voorbeelden getoond die bij vrijwel alle deelnemers zeer motiverend werken.
Resultaat	Door deelname aan de workshop LEAN weten alle medewerkers wat LEAN is en welke verbeteringen mogelijk zijn. De workshop is de aftrap, het startpunt van het nieuwe werken.
Begeleiding	De workshop duurt ongeveer 4 uur en wordt door L-1-L op locatie gegeven door mensen die werkzaam zijn in de 1e lijn.
Vergoeding	Het FAW vergoedt de kosten van L-1-L voor het geven van de workshop á ± € 1.250,- voor een groep van maximaal 12 deelnemers (Grotere groepen in overleg).
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u de factuur naar faw@zel.nl .

Lean in de praktijk (deel 2)

Doel	Na LEAN deel 1 gaat u met uw team aan de slag met 5S-werkplekmanagement: Scheiden, Schikken, Schoonmaken, Standaardiseren en Standhouden. Met 5S worden de spreek- en behandelkamers, overige werkplekken en de bijbehorende opslagruimtes dusdanig ingericht en georganiseerd dat ze teamgericht en procesmatig werken volledig ondersteunen.
Inhoud	5S begint met het uiterst kritisch bekijken van iedere handeling op de werkplek. Alles wat geen waarde toevoegt, moet worden geëlimineerd. Iedere seconde wachttijd, iedere gram afval, iedere tussenvoorraad, wachttijd of fout, hoe klein ook, wordt verwijderd. Wat geen waarde toevoegt, maar wel aanwezig is, kost geld, tijd, energie en/of motivatie. Een overzichtelijke en schone werkplek is veiliger en bovendien efficiënter.
Resultaat	Het volgen van LEAN deel 2 resulteert in overzichtelijke en schone werkplekken en opslagruimtes, én werkafspraken over instandhouding hiervan.
Begeleiding	U wordt drie (niet aaneengesloten) dagen op uw praktijk begeleid door een docent van L-1-L. De data spreekt u samen af. Op dag 1 en dag 2 kan het werk gewoon doorgaan en wordt slechts 1,5 uur per persoon inzet gevraagd. Dag 3 wordt de praktijk gesloten om alle plannen uit te gaan voeren. Tussen de 3 dagen worden er wel acties verwacht van de medewerkers. De doorlooptijd van LEAN deel 2 is 3 maanden.
Vergoeding	Het FAW vergoedt de kosten van L-1-L voor de 3 dagen begeleiding á € 1.250,- per dag.
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u de factuur naar faw@zel.nl .

Individuele coaching en teamcoaching

Doel	Uit onderzoek en gesprekken blijkt dat het werk van huisartsen in meerdere opzichten complexer is geworden en de werkdruk vaak als hoog wordt ervaren. Het FAW wil huisartsen die hun werkdruk willen verbeteren graag ondersteunen door middel van vergoeding van coaching en intervisie. Met werkdruk bedoelen we de dingen die u als huisarts zélf kunt veranderen.
Inhoud	U kunt ervoor kiezen om individuele coaching of teamcoaching aan te gaan met ervaren coaches in de zorg. Bestaande netwerken voor coaches voor medici: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Coaches voor medici ▪ VNVA ▪ Landelijke Vereniging voor Supervisie en Coaching
Resultaat	De resultaten zijn afhankelijk van uw coachvraag. Mogelijke resultaten kunnen zijn dat: <ul style="list-style-type: none"> - u minder het gevoel heeft dat u achter de feiten aanloopt. - meer toekomt aan het anders organiseren van uw praktijk. - er meer energie gaat naar 'er toe doen' dan naar 'to do'. - u inzicht heeft gekregen in hoe werkplezier voor u en uw medewerkers weer belangrijk(er) kan worden.
Begeleiding	U kunt zelf kiezen voor en contact opnemen met een coach uit bovengenoemde netwerken en een afspraak plannen. In een eerste gesprek kijkt u of het klikt en wordt besproken wat de wensen zijn. Mocht u zelf een gecertificeerde coach op het oog hebben dan kan dat ook via het FAW vergoed worden. U kunt ook in overleg met de projectleider Krachtige Basiszorg kiezen voor een traject met haar.
Vergoeding	Het FAW vergoedt maximaal € 750,- per coachtraject.
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u de offerte en factuur naar faw@zel.nl .

Verwijswijzer.nl

Doel	Verwijswijzer.nl geeft de patiënt antwoord op vragen die niet in de huisartsenpraktijk thuis horen. Het gaat hierbij om zaken zoals een medische verklaring, informatie over aanvraag bijzondere bijstand, parkeervergunning, vervoersvoorziening, urgentieverklaring voor woning en controlebezoek UWV. Ook doktersassistenten kunnen via de website patiënten (telefonisch) van informatie voorzien, zonder dat er een afspraak bij de huisarts gemaakt hoeft te worden. Hiermee wordt de druk op het spreekuur minder door terugdringen van oneigenlijk huisartsenbezoek. De website is 'printbaar' gemaakt, zodat u of de assistente de informatie eventueel kan meegeven aan de patiënt na een consult.
Inhoud	Deze optie bestaat uit 2 onderdelen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Implementatie van het gebruik van Verwijswijzer.nl in de praktijk bij de zorgverleners. 2. Patiënten informeren over Verwijswijzer.nl en de informatie die ze daar kunnen vinden.

	De Verwijswijzer is toegankelijk voor een grote groep patiënten door: <ul style="list-style-type: none"> - B1 taalniveau (95% van de bevolking begrijpt de tekst) - Voorleesfunctie (Readspeaker).
Resultaat	Deelname aan deze optie heeft tot resultaat: <ul style="list-style-type: none"> - Dat u en de assistente de patiënt na de implementatie snel en adequaat kunnen helpen op het gebied van de thema's binnen de Verwijswijzer. - Dat er een link naar Verwijswijzer.nl is opgenomen op uw praktijkwebsite. - Dat patiënten zijn geïnformeerd over de Verwijswijzer en de informatie die ze daar kunnen vinden.
Begeleiding	Ter ondersteuning is er een implementatieplan.
Vergoeding	De vergoeding is voor de inzet van de praktijkmanager (of POH): 10 uur x € 70 = € 700.
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, dient op uw praktijkwebsite een link te staan naar Verwijswijzer.nl .

Voorlichting aan patiëntengroepen

Doel	Door informatie aan patiëntengroepen aan te bieden, vermindert u de werklust.
Inhoud	De voorlichting heeft betrekking op gezondheidszorg, gezond zijn en blijven, voorkoming van ziekte en omgaan met ziekte. Goede voorlichting bevordert gezondheid en zelfredzaamheid van patiënten en daarmee verlaagt de werkdruk in de praktijk.
Resultaat	Deze bouwsteen resulteert in een voorlichtingsbijeenkomst voor tenminste 8 deelnemers.
Begeleiding	Per thema kan hulp worden gevraagd bij het FAW om contact te leggen met bijv. samenwerkingspartners in het sociaal domein voor het geven van de voorlichting.
Vergoeding	Het FAW vergoedt per voorlichtingsbijeenkomst: <ul style="list-style-type: none"> - 8 uur POH x 55 = € 440 - 2 uur huisarts x 70 = € 140 <p style="text-align: center;">Totaal € 580</p>
Verantwoording	Om de vergoeding te ontvangen, stuurt u de uitnodiging voor de voorlichtingsbijeenkomst en opgave van het aantal deelnemers naar faw@zel.nl .

Open project

In het open project is ruimte voor eigen initiatief. Sommige initiatieven passen wel binnen de doelstellingen van het FAW, maar sluiten niet aan bij het hiervoor beschreven aanbod. Om die reden is het open project toegevoegd. Beantwoord bij de aanvraag en beschrijving van het project in ieder geval de vragen in de toelichting (blad 2 van de bijlage).

Bijlage 1 - Aanvraagformulier praktijkgebonden budget 2024

Naam praktijk:	
Totaal aantal patiënten in de praktijk: <i>(s.v.p. uitdraai HIS meesturen)</i>	
IBAN:	
T.n.v.:	
Naam contactpersoon:	
Emailadres contactpersoon:	
Datum aanvraag:	

Wij zetten het praktijkgebondenbudget in voor de volgende activiteit(en):
svp aankruisen

Krachtige Basiszorg		Max. vergoeding (€)
0	Bouwsteen 1 - Basis Krachtige Basiszorg: werken met het 4D-gespreksmodel i.s.m. welzijn/wijkteam	804
0	Bouwsteen 2 - Verstevigen samenwerking sociaal domein d.m.v. data	1.455
0	Bouwsteen 3 – Werken met een regiearts	1.120
0	Bouwsteen 4 – Werken met miniteams	2.685
0	Bouwsteen 5 – Urgesprek	70 p/gesprek
Overig ondersteuningsaanbod		Max. vergoeding (€)
0	LEAN	1.250 p/dag
0	Coaching	750
0	Verwijswijzer	700
0	Voorlichting aan patiëntengroepen	580
0	Open project <i>(Vul svp de bijlage in)</i>	n.t.b.

Wij verzoeken u dit formulier én

- een uitdraai uit uw HIS met het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk
- een ingevulde bijlage over uw 'open project' indien u deze aanvraagt

te mailen naar: FAW@zel.nl

Toelichting bij aanvraag open project 2024

Naam / onderwerp van het open project :
Doelstelling(en) van het project:
Verwacht(e) resulta(a)t(en):
Begroting: