

Reglement Achterstandsfonds Drenthe 2020

Inleiding

Door de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) is in 1996 beleid ontwikkeld om te voorkomen dat de beschikbaarheid van de huisartsenzorg in achterstandsgebieden in gevaar zou komen.

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

Financiering in 2020

De financiering is tweeledig. Enerzijds krijgen huisartsen een toeslag¹ op het inschrijvingstarief voor iedere verzekerde die woonachtig is in een erkende opslagwijk (achterstandsgebied):

Per kwartaal voor	Tarief
verzekerden tot 65 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 21,73
verzekerden van 65 jaar tot 75 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 24,61
verzekerden van 75 jaar tot 85 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 34,35
verzekerden vanaf 85 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 50,91

Anderzijds wordt een bedrag van €3,64 per verzekerde per jaar gestort in het lokaal achterstandsfonds. De LHV Huisartsenkring Drenthe beheert de gelden van het achterstandsfonds Drenthe voor de duur van één jaar.

Postcodegebieden

Om de 4 jaar onderzoekt het Nivel welke postcodegebieden in aanmerking komen voor het achterstandsfonds. Voor 2020 komen er in Drenthe in de volgende gemeenten postcodes (wijken, straten) met achterstandspatiënten voor: Assen, Borger-Odoorn, Coevorden, De Wolden, Emmen, Hoogeveen, Meppel, Midden-Drenthe, Noordenveld, Staphorst en Steenwijkerland (zie [overzicht](#) van alle postcodes). Volgens Nivel gaat het in totaal om 25.139 verzekerden.

Welke huisartsen(praktijken) komen in aanmerking voor een vergoeding?

In het achterstandsfonds Drenthe is voor 2020 een bedrag van ca. **89.583,72,-** beschikbaar. Alle huisartsen(praktijken) met achterstandspatiënten kunnen een aanspraak maken op een vergoeding vanuit het achterstandsfonds.

Welke activiteiten komen in aanmerking voor een vergoeding?

- Gratis deelname aan centraal georganiseerde nascholing en/of contactdag voor huisarts en praktijkpersoneel georganiseerd door de ASF-commissie.
- Naast de voornoemde scholing en/of contactdag vanuit de ASF-commissie kan de praktijk zelf een scholingsaanvraag indienen.
- Een vergoeding voor projecten (zie toelichting projecten)
- Alle huisartsen binnen het werkgebied van Drenthe komen in aanmerking voor een tolkenvergoeding ([zie Regeling tolkenvergoeding](#)).

Projecten

Waar de aangevraagde gelden het beschikbare budget overschrijden, behoudt de ASF-commissie zich het recht voor om af te zien van evenredigheid in toekenning van ASF-gelden. Dit zal alleen gebeuren na zorgvuldige afweging en met kenbaar maken van de overwegingen van de ASF-commissie. De commissie geeft bij besteding van deze gelden een voorkeur aan praktijkoverstijgende, multidisciplinaire e/o faciliterende activiteiten boven praktijkgebonden projecten (bij voorkeur geen personele inzet). Het toegekende bedrag kan lager uitvallen omdat de ASF-commissie rekening houdt met de verhouding van hetgene wordt aangevraagd en het aantal ASF-patiënten van de desbetreffende huisartsenpraktijk en de aard van de aanvraag.

¹ [Tariefbeschikking huisartsenzorg 2020](#)

In bijlage 2 treft u een overzicht met voorbeeldprojecten. *Een aanvraag (ook indien in lijn met voorbeeldprojecten) wordt niet automatisch gehonoreerd. Alles wordt eerst getoetst door de ASF-commissie.*

Besluitvorming

Besluitvorming over de besteding van de gelden vindt plaats binnen de ASF-commissie.

De commissie bestaat uit:

- een bestuurslid van de Huisartsenkring Drenthe en van de Huisartsenkring Z/F/V
- een algemeen (huis)arts
- een vertegenwoordiger van de preferente zorgverzekeraar (Zilveren Kruis)
- een vertegenwoordiger van de regionale eerstelijns organisatie (Proscop)
- een medewerker van het LHV-bureau Noord-Nederland (secretaris)

Om te voorkomen dat de kring eventueel moet overgaan tot voorfinanciering, behoudt de kring zich het recht voor om uitbetaling van ingediende projecten uit te stellen totdat alle projectgelden zijn ontvangen. Wanneer dit geval zich voordoet wordt de indienende partij hiervan op de hoogte gesteld. Eventuele gelden waarop geen aanspraak is gemaakt na het verstrijken van de indientermijn, worden doorgeschoven naar het volgende jaar, ten goede van de postcodegebieden die op dat moment door het Nivel als achterstandsgebied zijn aangewezen. Daarnaast behoudt de ASF-commissie zich het recht voor om bij toekenning of afwijzing van projecten rekening te houden met de omvang van de doelgroep populatie.

- Deadline 1^e indieningstermijn is **3 september 2020**
- de ASF-commissie maakt haar besluit over het wel/niet toekennen uiterlijk **2 oktober 2020** bekend

Criteria

LHV en Zorgverzekeraars hebben bij de oprichting van de fondsen in 1996 criteria opgesteld (bron NIVEL 2003), waaraan aanvragen dienen te voldoen. Bestedingen van fondsgelden moeten aan tenminste één van de volgende criteria voldoen:

- De samenwerking met andere disciplines wordt bevorderd (medisch specialisten, de geestelijke gezondheidszorg, AMW, fysiotherapeuten, thuiszorg, etc.).
- Er wordt specifiek (medisch) beleid voor doelgroepen gemaakt (bv. voorlichting, speciale spreekuren, etc.).
- Het gepast gebruik van huisartsenzorg wordt gestimuleerd (bv. voorlichting om oneigenlijke hulpvraag terug te dringen).
- De positie van de huisarts als poortwachter wordt verbeterd. Met poortwachter wordt bedoeld de spilfunctie die de huisarts binnen de gezondheidszorg inneemt (bv. verdiepen in digitale sociale kaart t.b.v. betere doorverwijzing van patiënten).
- De toegankelijkheid of beschikbaarheid van de huisartsenzorg wordt bevorderd (bv. ruimere openingstijden, telefonische bereikbaarheid in de middag, website, rolstoeltoegankelijkheid, etc.).

Aanvullende criteria opgesteld door de ASF-commissie:

- Het gaat om activiteiten/uitgaven, die niet (meer) in de reguliere vergoeding van de huisarts gefinancierd worden.
- Indien de aanvraag past binnen een andere vorm van financiering, dient men eerst deze mogelijkheid te benutten.
- De financiering voor een project wordt toegekend per kalenderjaar.
- Geldigheid van toekenning worden standaard in de brieven opgenomen. Afspraak is vanaf toekenningsdatum 1 jaar.
- Uurtarieven 2019: DA = €31,50, POH = €54, ZZP = €58, huisarts = €84, diëtist = €70
- Overleg met derden: 50% van het aantal aangevraagde uren met een maximum van 26 uur x het uurtarief, per kalenderjaar per praktijk. Uren voor overleg met fysiotherapie en apotheek worden niet vergoed.

Procedure voor het aanmelden en indienen van een aanvraag

De ASF-commissie neemt alleen **volledig ingevulde aanvraagformulieren** in behandeling.

Formulieren die handmatig ingevuld zijn (dus met pen/potlood) worden niet in behandeling genomen. Toegekende gelden moeten binnen een jaar na toekenning worden benut anders vervalt het recht hierop.

BIJLAGEN

1. Aanvraagformulier
2. Voorbeelden van projecten bij andere achterstandsfondsen
3. Regeling tolkenvergoeding 2020

Aldus vastgesteld op 31 oktober 2019 door de ASF-commissie.

Bijlage 1: Aanvraagformulier Achterstandsfonds Drenthe 2020

Dit formulier kunt u mailen naar: noord-nederland@lhv.nl of per post naar: LHV- huisartsenkring Drenthe T.a.v. Achterstandsfonds Drenthe Dokter Klinkertweg 16 8025BS, Zwolle <i>Dit formulier is ook te downloaden op de website van de kring</i> Aanvragen kunnen tot en met 3 september 2020 worden ingediend.
Naam project (voluit):
Aantal patiënten met achterstandsproblematiek in uw praktijk:
Korte omschrijving van het project: <u>Reden/aanleiding:</u> <u>Doelstellingen:</u> <u>Werkwijze:</u> <u>Gewenste resultaten:</u>
Naam indiener aanvraag:
Bankrekeningnummer (waar de gelden op gestort kunnen worden):
Wie zijn er bij betrokken (disciplines, patiënten, organisaties/ naam en functie): 0 0 0 0 0
Tijdpad (vermeld hier de looptijd van het project c.q. start- en einddatum)
Gewenste ondersteuning vanuit het achterstandsfonds: Totale kosten (100%): Gewenste ASF-vergoeding (100%): Geef a.u.b. een financiële onderbouwing/specificatie van de kosten/offerte of stuur deze mee als bijlage. 0 Financieel. (Maak een schatting van de kosten en kostensoort)
Bijzonderheden: (graag aangeven om welke projectcategorie het gaat of het om een praktijkgebonden of praktijkoverstijgend project gaat)

Bijlage 2: Voorbeelden van projecten (per categorie)

Project	Omschrijving
Multidisciplinaire samenwerking in de wijk	Deze categorie betreft projecten in het kader van multidisciplinaire samenwerking t.b.v. patiënten die behoren tot de doelgroep, anderstaligen, laaggeletterden, patiënten met een lage SES etc.
Ouderenzorg	Samenwerking rond migranten-ouderen met complexe problematiek
Zorgaanbod chronisch zieken in achterstandswijken	Mogelijkheden voor gericht zorgaanbod chronisch zieken in achterstandswijken.
Leefstijladvisering	U kunt hierbij denken aan o.a. projecten t.b.v. bevorderen van de leefstijl/gezondheid van de doelgroep
Beweegproject of bewegen op recept	Beweegproject ter stimulering van een actieve en gezonde levensstijl.
Voorlichtingsmateriaal gezonde levensstijl	Produceer van voorlichtingsmateriaal t.b.v. huisartsen in de betreffende wijk.
Scholing, intervisie & coaching	Voor huisartsen, praktijkondersteuners en/of assistentes
Pharos nascholing	Pharos biedt verschillende nascholingen over huisartsenzorg in achterstandswijken.
Intervisie praktijkondersteuners en/of -assistenten	Uitwisseling van ervaring en expertise en elkaar inspireren ter verbetering van kwaliteit en effectiviteit van het werk.
Mentorensysteem	Een jaar lang coachen (individueel of in groepsverband) van net gestarte huisartsen door huisartsen die al langer praktijk voeren en plezier hebben in het "dokteren" en in de praktijkvoering.
Individuele coaching	Individuele begeleiding voor de huisarts door een coach
Workshop Interculturele Communicatie	Workshop om huisartsen beter te leren omgaan met patiënten met een andere etnisch culturele achtergrond.
Gezinstherapie	Training contextuele gezinstherapie in de huisartsenpraktijk
Opleidingen, cursussen, training	Scholing doktersassistenten, cursus interculturele gespreksvoering, cursus omgaan met agressie voor assistentes, triagetraining voor doktersassistenten en timemanagement.
Training CGT	Cursus Cognitieve Gedragstechnieken. Omgaan met patiënten met lichamelijk onverklaarde klachten, activiteiten gericht op SOLK.
Symposia	Symposia op gebied van achterstandsproblematiek
Patiëntenzorg, zelfzorg & patiëntenvoorlichting	
Stimuleren zelfzorg	Nuldelijns standaarden, boekje met richtlijnen waarmee patiënten zelf op verantwoorde wijze klachten kunnen behandelen, ter preventie van oneigenlijk huisartsenbezoek. Onderzoek naar bevorderen zelfzorg bij ouders met jonge kinderen.
Wachtkamervoorlichting	Verbeteren van informatievoorziening binnen de praktijk d.m.v. praktijkinformatie of voorlichtingsfilmpjes in andere talen.
Patiëntenvoorlichting in eigen taal	Thema's kunnen zijn afwijkende verwachtingen ten aanzien van de zorg, overconsumptie van de zorg of oneigenlijke hulpvragen op het spreekuur.
Voorlichting t.b.v. specifieke groepen in de praktijk	(Groeps)voorlichting en migrantenvoorlichting, bijvoorbeeld d.m.v. boekjes of migrantenvoorlichters. Of gebruik van een voorlichter eigen taal en cultuur (VETC).

Kaartje contactgegevens praktijk	Kaartjes met contactgegevens van de praktijk, ter bevordering van de bereikbaarheid. Speciaal gericht op anderstaligen en laaggeletterden.
Achterstandsspreekuur	Spreekuur speciaal voor patiënten uit de achterstandswijken waarbij de consultvraag op het spreekuur van de huisarts groot is, maar blijkt dat er zeker niet alleen sprake is van somatische problematiek.
E-health: Health Communicator	Health communicator is een meertalig anamnese en video-voorlichtingssysteem, dat direct rapporteert aan His, Kis of Zis. De patiënt geeft anamnese informatie online in via een antwoord gestuurd vraagsysteem. Dit kan in de wachtkamer, via de smartphone of thuis op de computer. Zie link voor meer informatie
Praktijkorganisatie	
Telefonische achterwacht	Telefooncentrale, bijv. via Atacom, om werkdruk weg te nemen bij assistenten.
Praktijkbeveiliging	Goede beveiliging a.d.h.v. inbraakpreventieadvies politie.
Administratieve compensatie bij buurtrenovatie	Bij buurtrenovatie kunnen veel mutaties in de praktijk optreden. Veel in- en uitschrijven van patiënten noodzakelijk.
Huisarts gebonden uren	Compensatie van tijd en inspanningen t.b.v. zorgvernieuwingsprojecten ten gunste van achterstandswijken.
Bouwkundig advies	Advies door architect en bouwkundige haalbaarheidsstudie t.b.v. bijv. laaggeletterden
Verbetering praktijkruimte/extra werkplek	Bevordering van de huisvesting door wegnemen van ongemakken en knelpunten. Extra werkplek voor migrantenvoorlichter, extra assistente, SPV-er of maatschappelijk werker.
HOED vorming in achterstandswijk	Groep van min. 3 huisartsen. Vergoeding voor begeleiding in oriënterende fase en daaropvolgend haalbaarheidsonderzoek.
Bereikbaarheid huisartsenpraktijken	Onderzoek naar bereikbaarheid, toegankelijkheid van praktijk voor laaggeletterden of patiënten van niet-Nederlandse afkomst.

Bijlage 3: regeling tolkenvergoeding achterstandsfonds Drenthe 2020

Zoals bekend is de vergoeding van tolkendiensten m.i.v. 2012 komen te vervallen. De inzet van tolken voor asielzoekers blijft vooralsnog vergoed door de overheid. De ASF-commissie is van mening dat deze maatregel de kwaliteit van de zorg aan veel mensen uit een toch al kwetsbare groep verder onder druk zet en daarmee tegelijkertijd ook de druk in de huisartsenpraktijk verhoogt.

Om die reden stelt het achterstandsfonds in 2020 een vergoeding beschikbaar voor kosten van het gebruik van een tolktelefoon en hanteert daarvoor de volgende criteria:

- Kosten van adhoc telefonische tolkendiensten en gereserveerde telefonische tolkendiensten worden vergoed (dus niet: schriftelijke vertaaldiensten & tolk op locatie).
- Alleen kosten van professionele tolkendiensten van TVcN worden vergoed.
- Deze regeling is van toepassing op **alle huisartsen werkzaam in het gebied van de huisartsenkring Drenthe**.

Dit betekent dat voor de tolkendiensten die niet aan bovenstaande criteria voldoen u zelf de rekening ontvangt.

Geen administratie

Met TVcN is afgesproken dat adhoc en gereserveerde telefonische tolkendiensten aan huisartsen in een maandelijkse verzamelfactuur aan het ASF Drenthe worden doorberekend. Op die manier hoeft u geen administratieve handelingen te verrichten. Om controle op het budget en de facturering te kunnen houden, wordt u bij het regelen van een telefonische tolkdienst om informatie gevraagd.

In de praktijk betekent dat het volgende:

- U belt met TVcN (088 - 255 52 22); vervolgens voert u de klantcode van het ASF in **164283**
- U kiest voor optie **2** en daarna voor optie **1** (direct een tolk aan de telefoon)
- 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.

Na het geven van deze informatie wordt u verder geholpen door de medewerkers van TVcN. U heeft in meer dan 97% van de gevallen binnen 2 minuten een tolk aan de telefoon. Voor een telefonische tolkdienst is alleen een telefoon met speakerfunctie nodig.

Voor de goede orde:

Alleen verzamelfacturen van TVcN aan het ASF Drenthe worden vergoed.

Wij vertrouwen erop dat bij een normale gebruiksfrequentie van de telefonische tolkdienst het gereserveerde budget toereikend is. Mocht dit maximum budget eerder dan aan het eind van dit jaar zijn bereikt, dan stellen wij u hiervan op de hoogte.

Let op! *Zodra u onder uw eigen naam aanvraagt in plaats van het Achterstandsfonds Drenthe **(164283)** ontvangt u op uw eigen naam de factuur en zullen de kosten voor eigen rekening zijn.*