

Informatie over:

- I Organisatie, financiering, beheer, besluitvorming en verantwoordelijkheden rondom AOF**
 - II Beoordelingscriteria bij projectaanvragen**
 - III Werkwijze AOF commissie**
 - IV Samenstelling en taakstelling van de AOF-commissie**
 - V Ondersteuning bij het indienen van een aanvraag**
-

I De organisatie, financiering, beheer, besluitvorming en verantwoordelijkheden rondom AOF

Algemeen

Het ministerie van VWS stelt sinds 1996 via de zorgverzekeraar financiële middelen ter beschikking ten behoeve van huisartsenzorg in achterstandsgebieden. De inzet van deze financiële middelen moet een bijdrage leveren aan de:

- vermindering van de werklust,
- verhoging van de kwaliteit van zorg,
- verbetering van de toegankelijkheid en beschikbaarheid van de huisartsenzorg.

In verschillende huisartsengroepen in de stad Groningen zijn huisartsen die werken in wijken die, vanuit de landelijke systematiek, geïdentificeerd zijn als achterstandswijken. In 2004 heeft een derde herijking van de postcodegebieden plaatsgevonden, op grond waarvan een aantal wijken in Hoogezand / Sappemeer mede geïdentificeerd zijn als achterstandswijk. Als bijlage is de lijst met relevante postcodegebieden toegevoegd.

Financiering

1. De financiële middelen ten behoeve van huisartsenzorg in achterstandsgebieden worden via de zorgverzekeraars in de vorm van een module bovenop het inschrijftarief verstrekt aan de individuele huisartsen met patiënten in achterstandsgebieden (voor het jaar 2006 bedraagt dit tarief € 6,80 per verzekerde in een achterstandswijk per jaar).
2. Voorts wordt per verzekerde, woonachtig in de desbetreffende postcode gebieden, een bedrag ter beschikking gesteld voor de ondersteuning van huisartsen(praktijken) aan het AOF (voor het jaar 2006 is dit € 6,00 per verzekerde in een achterstandswijk per jaar). Dit bedrag is niet geïndexeerd en zal op termijn afnemen.

Beheer

De gelden in het AOF worden sinds de oprichting ervan in 1997 beheerd en verantwoord door de SHG (Stichting Huisartsgeneeskunde Groningen), de voorloper van de SEOG (Stichting Eerstelijns Ondersteuning Groningen), welke sinds 1 januari jl. functioneert onder de naam ELANN. De AOF commissie legt jaarlijks inhoudelijk en financieel verantwoording af aan zorgverzekeraar Menzis.

Besluitvormingsprocedure

De besluitvormingsprocedure zoals deze geldt vanaf 1 januari 2006 is als volgt:

- De AOF-commissie beoordeelt de aanvragen van de hagrovoorzitters en informeert ELANN over de afhandeling/financiering van de projectaanvragen.
- Zonodig vraagt ELANN namens de AOF-commissie nadere toelichting van de aanvrager(s).

- Het besluit van de AOF-commissie inzake de projectaanvraag wordt overgenomen door de directie van ELANN, indien en voorzover het hagrobudget cq. hagro-overstijgend budget toereikend is.
- De AOF-commissie rapporteert aan de hagrovoorzitter over de afhandeling van de projectaanvraag, de afwijzing of toewijzing en de daarbij geldende motivatie.

Verantwoordelijkheden AOF

Ten aanzien van de verantwoordelijkheid is bepaald dat de Commissie de inhoudelijke en financiële verantwoordelijkheid draagt voor de beoordeling van projectaanvragen in het kader van het AOF. ELANN adviseert en ondersteunt de Commissie hierbij en is verantwoordelijk voor het financiële beheer en de financiële afhandeling van de projecten.

Verantwoordelijkheden projecten

Ten aanzien van de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de projecten zullen per project afspraken moeten worden gemaakt.

Per project (zowel hagro- als hagro-overstijgende projecten) dient een projectleider door de aanvrager aangewezen te worden die door de AOF-commissie kan worden aangesproken op de inhoud en uitvoering van het project. Bij voorkeur is de projectleider een huisarts om de huisartsgeneeskundige inbreng te garanderen. Om die reden dient in ieder geval een huisarts bij de projectleiding betrokken te zijn.

Betrokkenheid van ELANN in relatie tot verantwoordelijkheid

Indien ELANN wordt belast met (een deel van) de uitvoering van een project of als ELANN als formele werkgever iemand in dienst neemt voor de uitvoering van een project, blijft de eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering bij de projectleider.

Dat geldt uiteraard ook als de projectleider verplichtingen aan gaat met derden voor de uitvoering van zijn project. Ten aanzien van de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de projecten zullen in dat geval per project afspraken moeten worden gemaakt.

II Beoordelingscriteria bij projectaanvragen vanaf 1 januari 2006

Het project dient een bijdrage te leveren aan structurele verbeteringen van de huisartsenzorg in de achterstandsgebieden. Daarom hanteert de AOF-commissie de volgende beoordelingscriteria.

Het project moet leiden tot:

- verbetering van de kwaliteit van zorg;
 - verbetering van de toegankelijkheid en de beschikbaarheid van de huisartsenzorg;
 - vermindering van de werklust;
 - innovatie cq vernieuwing.
1. De commissie geeft de hoogste prioriteit aan hagro-overstijgende projecten die betrekking hebben op een grotere groep huisartsen dan de huisartsen die samenwerken in een hagro.
 2. De commissie geeft prioriteit aan projecten die als voorbereiding gezien kunnen worden op kansrijke nieuwe ontwikkelingen waarvoor op dit moment nog geen financiering gevonden kan worden.
 3. De commissie geeft prioriteit aan projecten die gericht zijn op verbetering van de toegankelijkheid en de beschikbaarheid van de huisartsenzorg.
 4. Projectaanvragen gericht op vervanging tijdens vakanties en/of nascholing komen niet in aanmerking voor financiering vanuit het AOF.
 5. De commissie kan gemotiveerd afwijken van deze criteria.

III Werkwijze van de AOF-commissie

Projectaanvragen in het kader van het AOF worden op de volgende wijze worden afgehandeld:

1. U kunt een idee voor een project ter voorlopige beoordeling bij de AOF commissie indienen, alvorens het tot een projectvoorstel uit te werken.
2. Projectaanvragen worden ingericht volgens het format "Aanvraag AOF-project". Projectaanvragen worden schriftelijk bij het secretariaat van de AOF-commissie (bureau ELANN) ingediend. Als het om een project van één of meer leden uit een hagro gaat, moet de aanvraag door de hagro-voorzitter ondertekend worden.
3. De AOF-commissie behandelt tijdens haar vergaderingen (in principe één maal per maand) projectaanvragen. De beoordeling van de projectaanvraag door de AOF-commissie wordt schriftelijk binnen één maand aan de aanvrager kenbaar gemaakt.
4. Uitbetaling geschiedt op basis van originele nota's. Indien de werkelijke kosten lager zijn dan de ingediende begroting, vervalt het restantbedrag van de begroting.
5. De AOF-commissie draagt zorg voor adequate communicatie naar de huisartsen. Dit geschiedt via de ELANN- en/of DHV-Nieuwsbrief, gerichte correspondentie met de hagro's in achterstandswijken en via briefwisseling met de aanvrager.
6. De AOF-commissie wil graag haar beleid en de effecten van de bestede gelden in kaart brengen en evalueren. De commissie zendt in verband daarmee jaarlijks een vragenlijst aan de aanvragers om inzicht te krijgen in de effecten van de bestedingen vanuit het AOF (zie bijlage).
7. De AOF-commissie zorgt jaarlijks in de maand maart voor een overzicht van toegekende gelden en een evaluatie van de effecten van deze investeringen vanuit het AOF.
8. Indien een aanvrager bezwaar maakt tegen de beoordeling door de AOF-commissie, dan kan de aanvrager zijn bezwaar mondeling komen toelichten (bij de voorzitter van de AOF-commissie en bij de directie van ELANN). Als dat overleg niet tot een schikking leidt, kan de aanvrager schriftelijk een bezwaarschrift indienen bij de secretaris van de commissie. Deze stelt dan een geschillencommissie in, bestaande uit een onafhankelijk persoon aan te wijzen door de aanvrager en een onafhankelijk persoon aan te wijzen door de commissie, die samen een onafhankelijk voorzitter aanwijzen. Het advies van de geschillencommissie is -binnen het besteedbare budget- bindend.

IV Samenstelling en taakstelling AOF-commissie:

Samenstelling AOF-commissie

De AOF-commissie bestaat uit vijf stad Groninger huisartsen welke werkzaam zijn in een achterstandswijk en wordt secretarieel en ambtelijk ondersteund door ELANN. De volgende huisartsen hebben zitting in de AOF-commissie:

- de heer Dr G.Th. van der Werf, voorzitter
- de heer C. Wijbenga
- de heer P.M. Hoekstra
- de heer E.P. Berghuis
- de heer A. van Verseveld

Taakstelling AOF-commissie:

De AOF-commissie is inhoudelijk verantwoordelijk voor de uitvoering van de doelstellingen van het Groninger Achterstandsfonds. In dat kader heeft de commissie de volgende taken:

- het opstellen van richtlijnen voor de beoordeling van projectaanvragen;
- het informeren van huisartsen in achterstandswijken;
- het beoordelen van projectaanvragen

- het adviseren over de toekenning van financiering ten behoeve van de uitvoering van projectaanvragen.

V Ondersteuning bij het indienen van een aanvraag

Voor het maken van een projectaanvraag kunt u ondersteuning vragen van ELANN. Neemt u hiervoor contact op met Tineke Hummel.

Indien u nadere informatie wenst of vragen of opmerkingen heeft, kunt u contact opnemen met het secretariaat van de AOF-commissie bij ELANN, tel. 050-3666444.