



Stichting Sociaal Fonds
Huisartsenzorg

Verkort Jaarverslag

over de periode

1 november 2012 tot en met 31 december 2013

Vastgesteld door het bestuur: 19 augustus 2014

Bestuursverslag

Algemeen

Voor u ligt het financieel jaarverslag over de periode 1 november 2012 tot en met 31 december 2013 van Stichting Sociaal Fonds Huisartsenzorg (hierna te noemen: SSFH). De SSFH is een samenwerkingsverband van de werkgeversorganisaties Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en Vereniging Huisartsenposten Nederland (VHN, per 1 januari 2014 gefuseerd met Landelijke Organisatie voor Ketenzorg en Landelijke Vereniging Georganiseerde eerstelijns tot brancheorganisatie InEen) en de werknemersorganisaties Nederlandse Vereniging van Doktersassistenten (NVDA), Abvakabo FNV, CNV Publieke Zaken en de Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners (NVvPO). De Stichting Sociaal Fonds voor de Huisartsenzorg (SSFH) is opgericht op 1 november 2012 en is statutair gevestigd te Utrecht.

De SSFH streeft naar een goede ondersteuning in de huisartsenpraktijk en in de huisartsenpost om zo patiënten de beste zorg te kunnen bieden. De statutaire doelstelling luidt als volgt. De SSFH heeft ten doel het ontwikkelen en ondersteunen van activiteiten op het gebied van arbeidsmarkt, scholing en sociaal beleid in de branche huisartsenzorg.

De stichting tracht dit doel te verwezenlijken door:

- het voeren van overleg, met uitzondering van het cao overleg, ter afstemming van het arbeidsmarktbeleid, scholing en sociaal beleid in de branche;
- het voeren van overleg, met uitzondering van het cao overleg, over de inzet van middelen die partijen voor het arbeidsmarktbeleid, scholing en sociaal beleid ter beschikking hebben;
- het initiëren, (laten) uitvoeren en begeleiden van activiteiten en projecten op het terrein van arbeidsmarkt, scholing en sociaal beleid;
- het geheel of gedeeltelijk financieren of subsidiëren van de activiteiten, die nader gespecificeerd zijn in een reglement;
- het initiëren en begeleiden van onderzoek op het terrein van arbeidsmarkt, scholing en sociaal beleid voor alle werkgevers en werknemers in de branche;
- informatie- en communicatievoorziening op het terrein van arbeidsmarkt, scholing en sociaal beleid voor alle werkgevers en werknemers in de branche
- het verwerven van middelen voor de financiering van de bovengenoemde activiteiten.

Voor werknemers en werkgevers ontwikkelt SSFH allerlei activiteiten op het gebied van arbeidsmarkt, scholing en sociaal beleid.

Het bestuur wordt ondersteund door het CAOP, dat zorg draagt voor de beleids- en bestuursondersteuning, het projectmanagement, het beheer van materialen en rechten en het financieel beheer.

Activiteiten 1 november 2012 – 31 december 2013

Arbeidsmarktanalyse SSFH

SSFH heeft een arbeidsmarktanalyse uitgevoerd in 2013. In deze analyse heeft de SSFH in kaart gebracht waar huidige en verwachte knelpunten liggen in de branche als het gaat om benodigd ondersteunend personeel en daadwerkelijk beschikbaar personeel. Deze analyse is gebruikt als achtergrondinformatie voor de strategische sessie die het bestuur SSFH samen met sociale partners in de huisartsenzorg in september 2013 heeft gehouden.

De ondersteuning in de huisartsenzorg bestaat traditioneel uit doktersassistenten. Rond 2003 is daar de praktijkondersteuner bij gekomen. Inmiddels zijn ook physician assistants en verpleegkundig specialisten binnen de huisartsenzorg werkzaam. Het merendeel van deze medewerkers is vrouw en werkt in deeltijd. De gemiddelde leeftijd ligt boven de 42 jaar.

Uit de arbeidsmarktanalyse blijkt dat het aantal vacatures voor ondersteunende functies in de huisartsenzorg onverminderd hoog blijft. Daarnaast blijkt dat de aansluiting tussen onderwijs en arbeidsmarkt verbetering behoeft. Ondersteuners zijn over het algemeen tevreden met hun werk en werkgever. Het aantal vacatures voor ondersteuners in de huisartsenzorg blijft hoog, ondanks het feit dat deelname aan de opleidingen voor doktersassistent of praktijkondersteuner de afgelopen jaren is toegenomen.

Uit de analyse blijkt dat ondersteuners in de huisartsenzorg over het algemeen tevreden zijn met hun werk en hun werkgever. Ze vinden bijvoorbeeld dat ze voldoende hun eigen werktempo en werktijden kunnen regelen. Wel ervaren ondersteuners relatief veel werkdruk en zijn ze minder tevreden met hun ontwikkelingsmogelijkheden en het salaris. De opleiding tot doktersassistent of praktijkondersteuner sluit volgens schoolverlaters goed aan op het werkveld, maar op enkele punten vraagt het werk meer dan dat schoolverlaters kunnen bieden. Een betere aansluiting tussen onderwijs en arbeidsmarkt is nodig.

Voor doktersassistenten geldt dat het stage-aanbod niet is meegegroeid met de groei in deelname aan de opleiding. Dit zorgt in verschillende regio's voor stage-tekorten. Verder blijkt dat een derde van de gediplomeerden na hun BOL-opleiding tot doktersassistent niet in de gezondheidszorg gaat werken, maar een vervolgopleiding op hbo-niveau gaat doen. Hiervan breekt een derde de opleiding voortijdig af.

SSFH heeft mede op basis van deze analyse geconstateerd dat aanvullende arbeidsmarktgegevens gewenst zijn om voor SSFH nog beter de belangrijkste arbeidsmarktthema's in kaart te krijgen. Daarom is eind 2013 het initiatief genomen tot aansluiting bij het Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt in Zorg en Welzijn.

Strategische sessie

Samen met sociale partners in de huisartsenzorg heeft het SSFH bestuur op 17 september 2013 een strategische sessie gehouden. Doel van deze sessie was:

- invulling geven aan de cao afspraak over arbeidsmarktontwikkelingen;
- elkaar op informele wijze beter leren kennen;
- meer zicht op onderhandelingsprocessen;
- meer begrip voor elkaars positie in het overleg.

Tijdens de sessie hebben PGGM en het Campagneteam een presentatie verzorgd over de arbeidsmarktontwikkelingen in de branche huisartsenzorg, waarbij specifiek is ingegaan op de in- door- en uitstroomgegevens van ondersteunend personeel. De sessie heeft tot een aantal concrete afspraken geleid, waaronder die dat jaarlijks een vervolg wordt gegeven aan de sessie.

Stageplaatsen in de huisartsenzorg

Een financiële prikkel

SSFH heeft als eerste ingezet op het vergroten van het aantal stageplaatsen en het verbeteren van de kwaliteit van de stages. Daarmee is uitvoering gegeven aan de afspraken in de CAO Huisartsenzorg, om bestaande tekorten aan ondersteunend personeel in de branche aan te pakken. Bovendien leidt de ontwikkeling naar 'Zorg dichtbij' tot een steeds grotere en belangrijker rol voor de huisarts met een nog eens toenemende vraag naar doktersassistenten en praktijkondersteuners. Om praktijk houdende huisartsen en de huisartsenposten te stimuleren stageplaatsen aan te bieden is in de CAO Huisartsenzorg afgesproken dat zij voor de duur van de stageperiode een tegemoetkoming in de stagevergoeding ontvangen. Deze vergoeding wordt door SSFH verstrekt. Over stages gelopen in de periode tussen 1 april 2013 tot 1 januari 2014 kunnen de stagebieders een aanvraag tot vergoeding bij het fonds indienen. Om de stagebieders te ontlasten kunnen de stagiairs vanaf 1 januari 2014 zelf de aanvraag indienen. Met de vergoeding voor de praktijkbegeleiding per 1 januari 2014 willen partijen ook de kwaliteit van de stageplaatsen verbeteren. Om de drempel zo laag mogelijk te houden heeft de website van het fonds een beveiligde module die het digitaal aanvragen van de vergoedingen mogelijk maakt.

Over 2013 heeft SSFH 1520 aanvragen voor een stagevergoeding ontvangen.

Campagneteam werken in de huisartsenzorg

De in 2010 en 2011 succesvolle activiteiten van het Campagneteam doktersassistent zijn in 2013 door SSFH voortgezet in het Campagneteam Werken in de huisartsenzorg. Daarmee is ook de focus verbreed naar alle ondersteunende functies in de huisartsenzorg met inbegrip van praktijkondersteuners, verpleegkundig specialisten en physician assistants. Met de vacaturemonitor van Kiwa Carity die in 2013 drie keer is uitgevoerd, is actuele informatie over stageplaatsen en de arbeidsmarkt voor assistenten en praktijkondersteuners in de huisartsenzorg verzameld. Op de website van SSFH is een aparte pagina te vinden over deze en andere activiteiten van het Campagneteam. Tevens is in 2013 hierover een papieren informatieblad verschenen.

In 2013 heeft het team voor het bestuur van SSFH een verkenning en oriëntatie uitgevoerd op het gebied van arbeidsmarkt, opleiden en beroepsontwikkeling in de ondersteunende beroepen in de eerstelijns huisartsenzorg. Het team kwam tot de volgende conclusies:

- er is sprake van grote regionale verschillen;
- het urgentiegevoel op het thema arbeidsmarkt wisselt sterk per regio;
- er zijn grote verschillen in de organisatiekracht van de eerstelijnsorganisaties;
- er is grote behoefte aan heldere toekomstperspectieven voor de beroepen in de huisartsenzorg;
- het veld ervaart een mis match tussen het instroomniveau, competenties en beroepsniveau;
- het veld heeft zorgen over het imago van de sector en heeft behoefte aan versterking van de eigen PR.
- het veld van beroepsorganisaties, opleidingen, overheden en belangengroepen is breed en onsamenhangend;
- er bestaat onvoldoende en onscherp zicht op de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt;
- er is grote behoefte aan informatie, kennisdeling, het uitwisselen van ervaringen en actie voor de aanpak van arbeidsmarktproblemen, inclusief stages, opleidingen, professionele ontwikkeling.
- men verwacht initiatieven, sturing en leiderschap van de brancheorganisaties.

Het bestuur van SSFH onderschrijft de conclusies van het Campagneteam en heeft eind 2013 besloten tot de oprichting van een Centrum voor Arbeidsmarkt en Beroepsopleiding voor de Huisartsenzorg. Dit Centrum moet op 1 september 2014 operationeel zijn.

Sectorplan huisartsenzorg

In het najaar van 2013 heeft het bestuur de opdracht gegeven te verkennen of er mogelijkheden zijn om gebruik te maken van de cofinanciering sectorplannen die de overheid beschikbaar stelt om mensen aan het werk te helpen en te houden. Daartoe is een werkgroep ingericht die het bestuur positief heeft geadviseerd. Dit heeft ertoe geleid dat in december 2013 is gestart met de eerste contouren van een sectorplan huisartsenzorg. In 2014 wordt het sectorplan verder ingevuld met als doelstelling dit in te dienen in het tweede tijdvak dat loopt van 1 april tot en met 31 mei 2014.

Veilig werken in de huisartsenzorg

Een veilig en gezond werkklimaat draagt bij aan plezier in en motivatie voor het werk en daarmee aan het behoud van de medewerkers voor de branche. Bij het verlenen van zorg aan patiënten hebben medewerkers in de huisartsenzorg geregeld te maken met vormen van agressie en geweld. Dat vinden partijen ontoelaatbaar. In aansluiting op het Actieplan "Veilig Werken in de zorg" heeft SSFH het plan "Veilig werken in de huisartsenzorg" uitgewerkt. Voor de uitvoering van dit plan heeft het ministerie van VWS subsidie beschikbaar gesteld. Het project dat loopt tot 2016 is gestart met een nulmeting om in kaart te brengen hoe het staat met de aanpak en agressie in de huisartsenzorg. Het onderzoek dat eind 2013 is uitgevoerd, bestond uit een internetenquête onder alle huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners die zijn aangesloten bij respectievelijk de LHV, NVDA en NVvPO en waarvan een e-mailadres beschikbaar was. Via de VHN (nu InEen) zijn de werkgevers binnen de huisartsenposten benaderd. De respons bedroeg 3.056, evenredig verdeeld over de huisartsen en de ondersteunende medewerkers. De rapportage van de nulmeting is voor mei 2014 voorzien. De resultaten van het onderzoek leveren input voor de vervolgacties in 2014 en verder. Het project kent een begeleidingscommissie van vertegenwoordigers namens de bestuurspartijen. Tevens is een klankbordgroep gevormd waarin het werkveld is vertegenwoordigd. Op de website van SSFH is actuele informatie over het project te lezen.

Vergroten zichtbaarheid en bekendheid SSFH

Op 9 november is SSFH met een stand SSFH aanwezig geweest op het NVDA-congres Lang Leve Zorg! Deze zichtbaarheid werd zeer gewaardeerd. In de toekomst worden alle mogelijkheden om de zichtbaarheid en bekendheid van SSFH te vergroten zo optimaal mogelijk benut.

Informatie en communicatie

Om de branche te informeren over de verschillende activiteiten van en ontwikkelingen bij SSFH, heeft het bestuur in 2013 een mix aan communicatiemiddelen ingezet. SSFH maakt hierbij ook gebruik van al bestaande communicatiestructuren, zoals die van de bestuurspartijen. Een werkgroep communicatie is gevormd om zoveel mogelijk gebruik te maken van elkaars kennis en expertise en de communicatie op

elkaar af te stemmen. In de werkgroep participeren alle communicatieadviseurs van de bij SSFH betrokken partijen.

Op de website www.ssfh.nl is algemene informatie te vinden over de SSFH, de activiteiten van het fonds, de vergoedingen die zijn aan te vragen en de verplichte werkgeversbijdragen. Aan de website is een tool gekoppeld die het digitaal aanvragen van vergoedingen en de opgave van loonsomgegevens mogelijk maakt. Tevens is op de site een categorie veelgestelde vragen te vinden, die werkgevers en werknemers in de branche snel een antwoord op hun vragen biedt.

Werkgevers zijn met een aantal brieven geïnformeerd over de verplichte werkgeversbijdragen en de mogelijkheden van tegemoetkomingen vanuit het fonds. Tijdens kantooruren is een helpdesk bereikbaar voor informatie en aanvullende vragen. Daarvoor is ook het emailadres info@ssfh.nl beschikbaar. De cao-wijzigingen hebben op het gebied van communicatie in 2013 veel extra inspanning van SSFH gevraagd. In 2013 zijn ca. 1250 telefonische vragen en 800 e-mails beantwoord. Eind november is de eerste digitale nieuwsbrief van SSFH verstuurd.

Om de activiteiten van het fonds te kunnen financieren en de lasten binnen de sector te verdelen, wordt een bijdrage van de werkgevers gevraagd. In de CAO-SSFH is - voor de periode 1 april 2013 tot en met 31 maart 2016 - afgesproken een werkgeversbijdrage van 0,8% van de bruto loonsom te reserveren voor het uitvoeren van activiteiten van SSFH.

De inning van de werkgeversbijdrage vindt plaats op basis van de opgave van de loonsom door de werkgevers.

Bestuurssamenstelling

Het bestuur in 2013 van de SSFH wordt gevormd door een vertegenwoordiging van werkgevers en werknemers en bestaat uit de volgende leden:

Dhr. L.H.C. (Leon) Vincken - voorzitter
Vereniging Huisartsenposten Nederland (VHN)

Mw. G.J.A. (Gerda) van Baggem-Bakker - vicevoorzitter
Nederlandse Vereniging van Doktersassistenten (NVDA)

Mw. Y.A. (Yvonne) Kok-de Viet
Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

De heer J.F. (Jan Frans) Mutsaerts, huisarts
Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

Dhr. B. (Bram) Stegeman, huisarts
Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

Dhr. J.A. (Jan) Wagenaar
Abvakabo FNV

Dhr. R. (Raymond) Meenink Bouwman
CNV Publieke Zaak

Dhr. J. (Jan) Kramer
Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners (NVvPO)

In het eerste kwartaal 2014 heeft een bestuurswisseling plaatsgevonden. De bestuursleden Mutsaerts en Kramer zijn afgetreden en Morshuis en Kuilder zijn toegetreden als bestuursleden.

Secretaris:
Mevrouw J. Pannekoek (CAOP)

Ondersteuning bestuur

Het bestuur wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris van het CAOP. Deze ambtelijk secretaris verzorgt naast de bestuursondersteuning ook voor beheer van de projecten van SSFH. Indien noodzakelijk wordt er beleids- of projectondersteuning ingehuurd bij het CAOP. Het financieel beheer van de stichting wordt gevoerd door de afdeling F&C van het CAOP.

Middelen

Om de activiteiten van het fonds te kunnen financieren en de lasten binnen de sector te verdelen, wordt een bijdrage van de werkgevers gevraagd. In de cao Huisartsenzorg 2011-2012 is afgesproken een werkgeversbijdrage van 0,8% van de bruto loonsom te reserveren voor het uitvoeren van activiteiten van de SSFH op het gebied van onder meer de arbeidsmarkt, arbeidsomstandigheden en veiligheid van medewerkers. De SSFH draagt zorg voor de inning van de bijdragen.

De inning van de werkgeversbijdrage 2013 verzorgt SSFH zelf. De SSFH beschikt niet over loonsomgegevens. Daarom vragen we werkgevers de gegevens van de praktijk en de brutoloongegevens van de medewerkers die vallen onder de cao Huisartsenzorg hier door te geven.

Om het afdragen van de verplichte werkgeversbijdrage zo makkelijk mogelijk te maken, heeft SSFH besloten vanaf 2014 de gegevens van Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW) te gebruiken om de loonsomgegevens vast te stellen. Voor het vaststellen van de hoogte van de factuur hanteert SSFH de gegevens zoals die in de PFZW-administratie voorkomen op 31 december van het voorgaande jaar. De totale brutoloon wordt per die datum vastgesteld, door het pensioengevend salaris van de medewerkers die onder de cao Huisartsenzorg vallen bij PFZW, bij elkaar op te tellen.

Naast de werkgeversbijdragen is er in 2013 sprake van één projectsubsidie van het Ministerie van VWS ten behoeve van het project 'Veilig Werken in de Huisartsenzorg'. Deze subsidie wordt opgenomen en toegekend voor zover hier subsidiabele kosten tegenover staan. Eventuele niet bestede subsidiemiddelen vloeien na afloop van het project terug naar het ministerie.

Verantwoordingscyclus

In de statuten is vastgelegd dat de stichting elk jaar een begroting opstelt. Met het activiteitenverslag, bestuursverslag en de jaarrekening legt de stichting verantwoording af over de besteding van de middelen. In het eerste jaar is er sprake van een verlengd boekjaar, namelijk 1 november 2012 tot en met 31 december 2013.

De wijze waarop de stichting in het boekjaar 1 november 2012 tot en met 31 december 2013 uitvoering heeft gegeven aan de statutaire doelstellingen is te zien bij de toelichting op de directe projectkosten. Hier zijn de kosten van de programma's welke in het boekjaar zijn uitgevoerd opgenomen.

Exploitatie

Het boekjaar is afgesloten met een positief exploitatiesaldo van k€ 1.361. Bij de werkgevers is een bijdrage van k€ 2.317 geïnd. Daarnaast is er een projectsubsidie ontvangen van het Ministerie van VWS (k€75) en hebben de werknemerspartijen een bijdrage gestort (k€ 21). De totale kosten van de projecten bedroegen k€ 525. Hierbij is rekening gehouden met in 2014 aangevraagde stagevergoedingen met betrekking op 2013. De bedrijfskosten bedroegen k€ 527. De bedrijfskosten bestaan uit de kosten van de basisondersteuning, communicatie, kosten van heffing en inning, de uitvoering van het stage-reglement, alsmede de bestuurskosten en overige organisatiekosten.

(Project)subsidies en voorwaarden

De SSFH ontvangt geen structurele subsidiebijdrage voor de uitvoering van de statutaire doelstellingen. Er is in het boekjaar sprake van een subsidie van het Ministerie van VWS. Deze subsidie loopt tot 1 april 2016 en zal in 2016 worden afgerekend.

Risico's

Met betrekking tot prijsrisico's, kredietrisico's, marktrisico's en liquiditeitsrisico's kan worden opgemerkt dat deze zodanig klein zijn, dat het bestuur het aanvaardbaar acht hiervoor geen specifieke

maatregelen te treffen. Inherent aan de hoogte van de algemene reserve en het verwachte uitgavenpatroon is dat de continuïteitsveronderstelling zich niet beperkt tot een bepaalde periode. De mogelijke risico's van SSFH zijn in kaart gebracht. Het grootste risico betreft de onduidelijkheid omtrent de hoogte van te ontvangen werkgeversbijdragen. Hierop is geanticipeerd in de liquiditeitsbegroting. Daarbij is een extra garantstelling verkregen van de LHV in geval van mogelijke liquiditeitsproblemen.

Er is voldoende financiering beschikbaar om de komende jaren de statutaire doelstellingen uit te voeren.

Subsidieverstrekingen aan instellingen

In 2013 heeft SSFH geen subsidies verstrekt aan instellingen.

2014

De activiteiten in 2014 zullen gefinancierd worden door de bestemmingsreserve, de werkgeversbijdragen 2014 en de projectsubsidies (waaronder de subsidie van het sectorplan). In de begroting zijn de projectkosten geschat op k€ 3.943. De begrote bedrijfskosten bedragen k€ 567.

Utrecht, 19 augustus 2014

Het bestuur van de Stichting Sociaal Fonds voor de Huisartsenzorg,

L.H.C. Vincken
R.H.L. Morshuis
R. Meenink Bouwman

G.J.A. van Baggem-Bakker
B. Stegeman
I. Kuilder

Y.A. Kok-de Viet
J.A. Wagenaar

Staat van baten en lasten periode 1 november 2012 tot en met 31 december 2013

	Realisatie	Begroting
	01-11-2012 t/m 31-12-2013	01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Netto-omzet		
Omzet	2.458	3.058
Directe projectkosten	525 -	2.724
<i>Netto-omzet</i>	<u>1.933</u>	<u>334</u>
Bedrijfskosten		
Overige bedrijfskosten	572 -	334
Bedrijfsresultaat	1.361	-
Renteresultaat	- +	25
Exploitatiesaldo	<u>1.361</u>	<u>25</u>

Toelichting op de staat van baten en lasten

Netto-omzet

	Realisatie 01-11-2012 t/m 31-12-2013	Begroting 01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Omzet	2.458	3.058
Directe projectkosten	525	2.724
<i>Netto-omzet</i>	<u>1.933</u>	<u>334</u>

De netto-omzet wordt gevormd door de omzet (werkgeversbijdragen en subsidies) waarop de directe projectkosten in mindering zijn gebracht. Deze posten worden in de volgende paragrafen gespecificeerd.

Omzet

De omzet is als volgt samengesteld.

	Realisatie 01-11-2012 t/m 31-12-2013	Begroting 01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Werkgeversbijdragen 2013	2.362	2.580
Bijdragen werknemerspartijen	21	21
Projectsubsidie Ministerie van VWS	75	100
Voorfinanciering LHV	-	357
<i>Totaal omzet</i>	<u>2.458</u>	<u>3.058</u>

Werkgeversbijdragen 2013

Om de activiteiten van het fonds te kunnen financieren en de lasten binnen de sector te verdelen, wordt een bijdrage van de werkgevers gevraagd. In de CAO-SSFH is - voor de periode 1 april 2013 tot en met 31 maart 2016 - afgesproken een werkgeversbijdrage van 0,8% van de bruto loonsom te reserveren voor het uitvoeren van activiteiten van SSFH.

De inning van de werkgeversbijdrage vindt plaats op basis van de opgave van de loonsom door de werkgevers.

Bijdragen werknemerspartijen

Ten behoeve van de opstart van SSFH is van de werknemerspartijen uit het bestuur – conform de cao afspraak - eenmalig een bijdrage van k€ 21 ontvangen.

Projectsubsidie ministerie van VWS

Voor het project 'Veilig Werken in de Huisartsenzorg' is een projectsubsidie aangevraagd en toegekend door het ministerie van VWS. De totale subsidie bedraagt k€ 300 en heeft een looptijd van 1 april 2012 tot 1 april 2016. De subsidie wordt opgenomen voor zover daar subsidiabele kosten tegenover staan. Op de subsidie worden maandelijks een voorschot van k€ 8 ontvangen. In 2013 bedraagt dit voorschot k€ 75.

Directe projectkosten

	Realisatie 01-11-2012 t/m 31-12-2013	Begroting 01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Reglement stagevergoedingen	280	608
Campagneteam Doktersassistenten 2012	48	48
Campagneteam Werken in de Huisartsenzorg	85	75
Project Veilig Werken in de Huisartsenzorg	75	133
Arbeidsmarktanalyse	24	-
Strategische sessies	13	-
Overig nader te bepalen budget	-	1.860
<i>Totaal directe projectkosten</i>	<u>525</u>	<u>2.724</u>

De kosten Reglement stagevergoedingen omvat onder andere een reservering voor ontvangen aanvragen ten tijde van het opstellen van de jaarrekening die in 2014 worden afgehandeld. Er bestaat tot 1 oktober 2014 nog de mogelijkheid om de stagevergoeding tot en met 31 december 2013 voor het schooljaar 2013-2014 aan te vragen. Van deze te verwachten kosten is een schatting gemaakt, die is verwerkt in deze jaarrekening.

Tijdens het boekjaar zijn projecten gestart, welke tijdens het opstellen van de begroting nog niet voorzien waren (Arbeidsmarktanalyse, strategische sessie).

Bedrijfskosten

Personeelskosten

De stichting heeft geen personeel in dienst.

Overige bedrijfskosten

	Realisatie 01-11-2012 t/m 31-12-2013	Begroting 01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Dienstverlening	380	265
Bestuurs- en organisatiekosten	192	69
<i>Totaal overige bedrijfskosten</i>	<u>572</u>	<u>334</u>

De overige bedrijfskosten bestaan uit dienstverlening en bestuurs- en organisatiekosten. De dienstverlening bestaat uit de ondersteuning van het bestuur op een aantal activiteiten. Hieronder staat een nadere specificatie van deze posten.

Dienstverlening

	Realisatie 01-11-2012 t/m 31-12-2013	Begroting 01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Basisondersteuning	103	103
Kosten heffing en inning	57	24
Ondersteuning reglement vergoeding	65	47
Communicatie	31	19
Extra werkzaamheden	124	72
	<hr/>	<hr/>
<i>Totaal dienstverlening</i>	<u>380</u>	<u>265</u>

SSFH heeft met het CAOP een overeenkomst gesloten voor de ondersteuning van het bestuur, het financieel beheer (inclusief accountantscontrole), de heffing en inning van de werkgeversbijdragen over 2013, de afhandeling van de aanvragen in het kader van het reglement (stage)vergoeding en werkzaamheden met betrekking tot (algemene) communicatie.

De kosten voor de ondersteuning van het bestuur, het financieel beheer (inclusief accountantscontrole) en algemene communicatie worden op basis van een fixed fee berekend. Voor de afhandeling van de aanvragen in het kader van het reglement (stage)vergoeding wordt een bedrag per aanvraag berekend. De kosten voor de heffing en inning van de werkgeversbijdragen en de extra werkzaamheden worden doorberekend op basis van werkelijke tijdsbesteding.

De medewerkers verrichten ook werkzaamheden voor de projecten. De kosten die hiermee gemoeid zijn, zijn verantwoord onder de projectkosten. Deze ondersteuning wordt vooraf geaccordeerd door het bestuur en doorberekend op basis van werkelijke tijdsbesteding. Bij een eventuele noodzakelijke budgetverhoging wordt dit ter akkoord voorgelegd aan het bestuur.

Bestuurs- en organisatiekosten

	Realisatie 01-11-2012 t/m 31-12-2013	Begroting 01-11-2012 t/m 31-12-2013
	k€	k€
Kosten oprichting fonds	13	13
Voortraject	12	12
Bestuurskosten	111	36
Dotatie voorziening oninbaarheid wg-bijdragen	45	-
Overige organisatiekosten	11	8
	<hr/>	<hr/>
<i>Totaal bestuurs- en organisatiekosten</i>	<u>192</u>	<u>69</u>

De bestuurskosten zijn hoger dan begroot doordat in de loop van het jaar is besloten extra bestuursvergoedingen te verstrekken aan de leden van het DB vanwege de extra inspanningen die de oprichting en overige activiteiten van het fonds met zich mee hebben gebracht. Tevens zijn er meer bestuursvergaderingen geweest dan gepland. Daarnaast is er k€ 5 per bestuurszetel conform cao-afspraken en aanvullend bestuursbesluit beschikbaar gesteld. Deze kosten waren niet begroot.

Onder de overige organisatiekosten vallen kosten voor kantoomateriaal, kopieer- en verzendkosten en reiskosten.

Renteresultaat

Het renteresultaat is in 2013 nihil doordat bedragen laat in het jaar zijn ontvangen en er hierdoor nog geen mogelijk was om tijdelijk overtollige liquide middelen op zogenaamde depositospaarrekeningen of telerekeningen te plaatsen. Hierop wordt een hogere creditrente verkregen dan op de rekening courant, terwijl de middelen terstond opeisbaar blijven.

Utrecht, 19 augustus 2014

Het bestuur van de Stichting Sociaal Fonds voor de Huisartsenzorg