**SUBSIDIEAANVRAAG om de installatie van multidisciplinaire praktijken te ondersteunen**

**BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST**

**JAAR 20XX**

*Formulier in te vullen door de multidisciplinaire structuur die een beroep wil doen op de subsidie om multidisciplinaire praktijken en jonge artsen te ondersteunen. Dit formulier en de bijlagen moeten uiterlijk op 31 maart verzonden worden via mail naar* *[subsidies@vivalis.brussels](mailto:subsidies@vivalis.brussels)* *of per post naar het adres onderaan de bladzijde*.

***De subsidie wordt niet automatisch toegekend als u uw aanvraag indient.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADMINISTRATIEVE INLICHTINGEN** | | |
|  |
| * Naam van de structuur: Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Rechtsvorm: Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Ondernemingsnummer (KBO): Klik of druk hier om tekst in te voeren.   + Maatschappelijke zetel | |
| * Adres (straat + nummer): Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| * Postcode + gemeente: Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| * Telefoonnummer: Klik of druk hier om tekst in te voeren.   + Installatieplaats van de multidisciplinaire structuur      * Adres (straat + nummer): Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Postcode + gemeente: Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Installatiedatum: Klik of druk hier om een datum in te geven. * Familienaam en voornaam van de verantwoordelijke van de structuur: Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Functie van de verantwoordelijke: Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Familienaam en voornaam van de contactpersoon van de structuur: tekst * Functie van de contactpersoon: Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| * Telefoonnummer: Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| * E-mailadres Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |

**Bij reconversie van een monodisciplinaire naar een multidisciplinaire structuur:**

* Reconversiedatum: Klik of druk hier om een datum in te geven.
* Naam van de vroegere structuur (bij naamswijziging): Klik of druk hier om tekst in te voeren.
* Volledig adres van de vroegere structuur (bij adreswijziging): Klik of druk hier om tekst in te voeren.

|  |
| --- |
| **Totaalbedrag van de subsidieaanvraag (+ bijlage 3)** Maximaal 150.000 euro of 225.000 euro als de structuur zich bevindt in een wijk met een huisartsentekort. |
| **BIJKOMENDE INLICHTINGEN** | | | | |
| **Verplichte voorwaarden (artikel 4 van het besluit)**  *De aanvragen worden gerangschikt op basis van de onderstaande elementen en de bijbehorende bijlagen of documenten.*   1. **Heeft de multidisciplinaire structuur:**    1. minstens vier professionals die hun activiteit uitoefenen in de structuur voor elk minstens een derde voltijds equivalent?   Ja  Neen   * 1. minstens twee artsen die erkend zijn als houder van de bijzondere beroepstitel van huisarts, waaronder één jonge arts[[1]](#footnote-1), wat een minimum van vijftig uur doorlopende dienstverlening door huisartsen per week mogelijk maakt?   Ja  Neen   1. **Is de structuur een vzw?**   Ja  Neen   1. **Is de structuur in haar algemene vergadering hoofdzakelijk samengesteld uit professionals die hun activiteit uitoefenen in de structuur in kwestie?**   Ja  Neen   1. **Zijn de professionals die hun activiteiten in de multidisciplinaire structuur uitvoeren, geconventioneerd?**   Ja, allemaal  Neen, niemand  Sommige professionals in de structuur wel, andere niet    Als u de laatste optie aanvinkt, gelieve dan een lijst te geven van de geconventioneerde en niet-geconventioneerde (of deels geconventioneerde) professionals.  Klik of druk hier om tekst in te voeren.   1. **Publiceerde(n) de huisarts(en) minstens één Sumehr in de kluis van het Brussels Gezondheidsnetwerk?**   Ja  Neen   1. **Verduidelijk het bicommunautaire karakter**[[2]](#footnote-2) **van uw organisatie en beschrijf kort de acties die u genomen hebt om u te richten tot alle Brusselaars, ongeacht hun taal (zie FAQ):**   Klik of druk hier om tekst in te voeren. | | |
| **Facultatieve voorwaarden (artikel 7 van het besluit)**  *De aanvragen worden gerangschikt op basis van de onderstaande elementen en de bijbehorende bijlagen of documenten.*   1. **Sloot de structuur een overeenkomst met een of meer OCMW's?**   Ja  Neen  Zo ja, vermeld het (de) OCMW('s): Klik of druk hier om tekst in te voeren.   1. **Sloot de structuur een samenwerkingsovereenkomst met een ambulante structuur die andere eerstelijnszorgactoren verenigt dan de eerstelijnszorgactoren die actief zijn in de structuur waarvoor de subsidie wordt aangevraagd?**   Ja  Neen  Zo ja, vermeld de naam van de structuur: Klik of druk hier om tekst in te voeren.   1. **Is de structuur gevestigd in een wijk met een huisartsentekort[[3]](#footnote-3) zoals gedefinieerd door de ministers?**   Ja  Neen   1. **Oefent de aanvrager zijn activiteiten uit tegen een forfaitaire financiering ?**   Ja  Nee  Zo ja, vermeld het aantal patiënten dat in de loop van één jaar voor het forfait is geregistreerd: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   1. **Oefenen de professionals van de structuur hun activiteiten uit volgens de derdebetalersregeling?** | | |

Ja, allemaal

Neen, niemand

Sommige professionals in de structuur wel, andere niet

Als u de laatste optie aanvinkt, gelieve dan een lijst te geven van de professionals die de derdebetalersregeling toepassen en die ze niet (of deels) toepassen.

Klik of druk hier om tekst in te voeren.

1. **Zette de aanvrager een samenwerking op met een structuur die gefinancierd wordt door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie om zijn installatie persoonlijk te laten begeleiden?**

Ja

Neen

**Naam van de structuur die gefinancierd wordt door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie:** Klik of druk hier om tekst in te voeren.

**Andere financiering**

*Ontvangt u andere financieringsbronnen voor het opzetten van uw structuur?*

Ja

Nee

Zo ja, gelieve de onderstaande tabel in te vullen en de uitsplitsing van de uitgaven te vermelden in bijlage 3 "budget":

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Naam subsidiërende entiteit | Bedrag | Gedekte kosten  *(Type : Personeel, werking of investering)* | Subsidie is aangevraagd (A) of verworven (V) |
| ………. | € ………. | ………. | ………. |
| ………. | € ………. | ………. | ………. |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTEN DIE BIJ DE AANVRAAG GEVOEGD MOETEN WORDEN** | |
| 1. **Gelieve de onderstaande documenten bij de aanvraag te voegen en de bijgevoegde documenten aan te kruisen.**   **Vermeld ook de exacte titel van elke bijlage en nummer de bijlagen.**  **Als een bijlage gevraagd wordt voor elke professional(\*), nummer dan de verschillende bladzijden van de bijlage en bundel ze in één PDF-document.** | |
|  | | |
| **Verplichte bijlagen:**  De bijlagen hieronder staan op de [website](https://www.ccc-ggc.brussels/nl/voor-professionelen/maatregelen-ter-ondersteuning-van-de-huisartsengeneeskunde).  Bijlage 1: Inlichtingsfiche met financiële of bankgegevens  Bijlage 2: Uitvoering van eerstelijnsopdrachten  Bijlage 3: Budget  Bijlage 4\*: Inlichtingsfiche voor elke professional die in de multidisciplinaire structuur werkt  Gelieve ook de volgende bijlagen te bezorgen:  Bijlage 5\*: Samenwerkingsovereenkomst tussen de professionals en de multidisciplinaire structuur  Bijlage 6\*: Recto-versokopie van de identiteitskaart van elke professional  Bijlage 7\*: Bewijs van de arbeidstijd van elke professional in de structuur (uurrooster)  Bijlage 8\*: Bewijs van de erkenning als huisarts of visum van de FOD Volksgezondheid dat het uitoefenen van een beroep in de gezondheidszorg toelaat (+ document met het RIZIV-identificatienummer)  Bijlage 9: Tijdschema voor de doorlopende dienstverlening door huisartsen (aantal gewerkte uren per week op de installatieplaats waarvoor de subsidie wordt aangevraagd)  Bijlage 10: Kopie van de statuten van de multidisciplinaire structuur  Bijlage 11: Organigram van de structuur + samenstelling van de algemene vergadering  Bijlage 12: Documenten waaruit de beheerscapaciteit blijkt (interne controlemechanismen + balans als de structuur al bestaat)  Bijlage 13\*: Bewijs van werking tegen het geconventioneerde tarief voor elke professional in de structuur  Bijlage 14: Bewijs van installatie op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (huur- of koopovereenkomst)  Bijlage 15: Conform bankcertificaat met de gegevens van de begunstigde (op te vragen bij de bank)  Bij reconversie van een monodisciplinaire naar een multidisciplinaire structuur, naast de bovenvermelde bijlagen:  Bijlage 16: Lijst van de professionals van de vroegere structuur  **Facultatieve bijlagen:**  Bijlage a: Overeenkomst met één of meer OCMW's  Bijlage b: Document dat toelicht hoe de aanvrager zijn structuur toegankelijker wil maken voor wie dringende medische hulp krijgt  Bijlage c: Samenwerkingsovereenkomst met een andere ambulante structuur  Bijlage d: Verklaring op erewoord dat de structuur zich in een wijk met een huisartsentekort bevindt  Bijlage e\*: Document waaruit blijkt dat de professionals van de structuur een forfaitaire financiering (RIZIV) toepassen  Bijlage f\*: Verklaring dat de professionals van de structuur hun activiteiten verrichten volgens de derdebetalersregeling (ziekenfonds)  Bijlage g: Document waaruit de samenwerking blijkt met een structuur die de GGC financiert | | |

|  |
| --- |
| **AANGIFTE** |

1. **Gelieve de subsidieaanvraag hieronder te dateren en te ondertekenen**

Ondergetekende verklaart dat de subsidie voor de ondersteuning van multidisciplinaire structuren en jonge artsen zal worden gebruikt voor de financiering van een nieuwe multidisciplinaire structuur of een monodisciplinaire structuur, die eerstelijnsactoren groepeert en een reconversie in een multidisciplinaire structuur onderging of van plan is te ondergaan, in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Ondergetekende bevestigt dat de verklaringen waar zijn en dat alle documenten die zijn ingediend voor de evaluatie van de aanvraag juist zijn. Ondergetekende verbindt zich ertoe de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie meteen te informeren over wijzigingen in de elementen van de aanvraag.

Ondergetekende zorgt ervoor dat de aanvraag uiterlijk zes maanden na de installatiedatum is ingediend.

Elke valse verklaring geeft de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van rechtswege de mogelijkheid om de evaluatie van het dossier stop te zetten en de gemaakte kosten te vorderen.

Ondergetekende verbindt zich ertoe om, bij een overeenkomst, als een voorzichtig en redelijk persoon de verplichtingen na te komen die voortvloeien uit de toekenning van de subsidie.

Opgemaakt te Klik of druk hier om tekst in te voeren.

Datum Klik of druk hier om tekst in te voeren.

Voor de aanvrager: Hoedanigheid, familienaam en voornaam

(hoedanigheid, familienaam en voornaam)

Handtekening, voorafgegaan door de vermelding: *Ik bevestig dat ik gemachtigd ben om dit aanvraagformulier te ondertekenen*.

Klik of druk hier om tekst in te voeren.

De gegevens in dit formulier **en de bijlagen** worden uitsluitend verwerkt om de subsidieaanvraag te evalueren en tijdens de jaarlijkse controles. Die verwerking gebeurt in het kader van de vervulling van een taak van algemeen belang van de Diensten van het Verenigd College. Die taak wordt uitgevoerd in overeenstemming met het besluit van het Verenigd College van 27 januari 2022 over de ondersteuning van multidisciplinaire structuren en jonge artsen.

Het privacybeleid op de website van de GGC bevat meer informatie over hoe de DVC gegevens verwerken.

1. Arts die erkend is als houder van de bijzondere beroepstitel van huisarts en die, op de installatiedatum, hoogstens vijf jaar erkend is. [↑](#footnote-ref-1)
2. De GGC is niet bevoegd voor organisaties die zich richten tot een uitsluitend Franstalig of uitsluitend Nederlandstalig publiek. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zie het antwoord op de vraag "Is er een tekort in mijn wijk?" in het onderdeel "meer informatie". [↑](#footnote-ref-3)