

JAARVERSLAG 2016

STICHTING EERSTELIJNS SAMENWERKING APELDOORN - ELSA



EersteLijnsSamenwerkingApeldoorn

Contactpersoon

C.F.M. Hoffmans, voorzitter en huisarts

Marconistraat 45

7316 KB Apeldoorn

055 - 521 21 31

choffmans@groenehoven.nl

Kamer van Koophandel: 50419013

AGB code stichting ELSA: 53-530366

Bankrekeningnummer ELSA: NL95 ABNA 0488 0217 58

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord	3
1. De organisatie Stichting ELSA	4
1.1 Visie en missie	
1.2 Patiëntenpopulatie	
1.3 Organisatiestructuur	
2. Activiteiten in 2016	10
2.1 Ketenzorg DM, COPD en CVRM	
2.2 Voortgang ELSA activiteiten	
2.3 Klanttevredenheidsonderzoek	
2.4 Activiteiten per commissie / werkgroep	
3. Plannen 2017	14
4. Jaarrekening 2016	15
4.1 Balans per 31 december 2016	
4.2 4.2 Winst- en verliesrekening over 2016	

VOORWOORD

Voor u ligt het jaarverslag van 2016 van Eerstelijns Samenwerking Apeldoorn (ELSA).

De leden van ELSA hebben veel gedaan en bereikt in 2016. In november en december zijn eindelijk zijn de apotheek en 3 huisartspraktijken in het nieuwe pand gekomen. Hiervoor zijn door alle partijen en medewerkers grote inspanningen getroost om een vliegende start te kunnen maken.

Met nieuwe werkprocessen en de medicijnuitgifte automaat van de apotheek zijn de wachttijden voor patiënten enorm afgenomen en is medicatie uitgifte niet meer gebonden aan kantoortijden.

De integratie van 3 huisartspraktijken, de Lean werkprocessen, de taakgebonden verdeling van assistentie over de middagen, de continue bezetting van de balie en bovenal de uitbreiding van de fysieke ruimte hebben een grote invloed op de service die we aan onze patiënten kunnen bieden.

Er is in het centrum voldoende ruimte om andere eerstelijns disciplines te huisvesten. Voor 2017 staan samenwerking met het consultatie bureau, eerste- en tweedelijns GGZ en het opzetten van een prikpost op de rol.

Met ons gezamenlijk onderkomen zijn we klaar voor de toekomst; daar kunnen we nu, in samenwerking met wijk en gemeente, aan beginnen.

De kernwaarden geven weer waarvoor de samenwerkingspartners van ELSA staan; persoonlijk, herkenbaar, energiek, deskundig, transparant en all inclusive.

All inclusive laat de ambitie van ELSA zien om kwalitatief goede patiëntenzorg aan te bieden door dit of zelf te doen, de kennis en ervaring 'in huis' te halen of door te verwijzen. De ambitie is een breed pallet van zorg aan te bieden zo dicht mogelijk bij huis, in goede afstemming met de 2^{de} lijn.

Mocht u bij het lezen van dit jaarverslag vragen of opmerkingen hebben, dan nodig ik u uit deze via onderstaande contactgegevens kenbaar te maken.

Karel Hoffmans,

Voorzitter ELSA

choffmans@groenehoven.nl

1. DE ORGANISATIE - STICHTING ELSA

Stichting Eerstelijns Samenwerking Apeldoorn

1.1 Visie en missie

Visie

Eerste Lijns Samenwerking Apeldoorn – ELSA - biedt goede, innovatieve en samenhangende eerstelijnsgezondheidszorg aan de mensen in de wijk door professionele samenwerking tussen zorgverleners.

Missie

Het aanbieden van laagdrempelige zorg zo dicht mogelijk bij huis en in goede afstemming met de tweede lijn. Binnen ELSA werken verschillende disciplines structureel met elkaar samen, waarbij de huisartsen de 'spil' zijn. De geïntegreerde zorg richt zich op de kwaliteit van zorg en houdt rekening met de behoefte, voorkeuren en leefomgeving van de mensen in de wijk. De dienstverlening van Elsa sluit optimaal aan bij de populatie en de specifieke zorgbehoeften in de wijk.

1.2 Patiëntenpopulatie

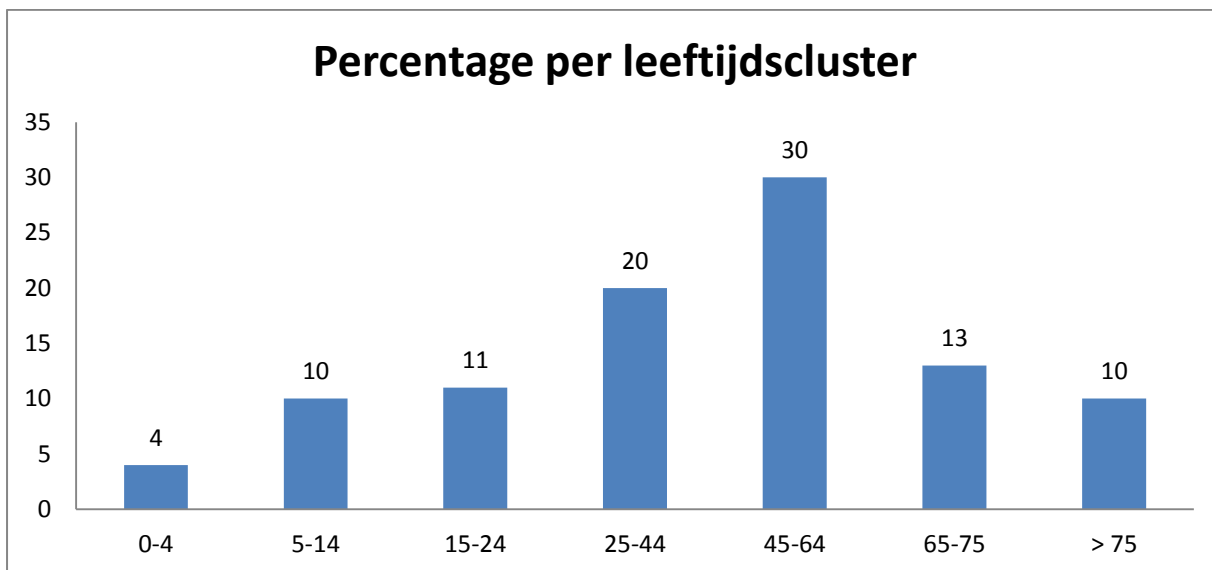
Het samenwerkingsverband kent in 2016 de volgende deelnemers:

- Huisartsenpraktijk Hoffmans;
- Huisartsenpraktijk Kranenburg; in 2016 overgenomen door huisarts Lubbers.
- Huisartsenpraktijk Prinsenpark, huisartsen Visser en Verhagen
- Huisartsenpraktijk Van den Berg;
- BENU Apotheek De Groene Hoven;
- Fysiomare, praktijk voor fysiotherapie, manuele therapie en medische training;
- Dietheek Apeldoorn;
- Podotherapie Hurenkamp;
- Thuiszorgorganisatie de Zorgmensen

Aantal ingeschreven patiënten bij de 4 huisartsenpraktijken op 1 januari 2016: **8.968**

Leeftijdsofbouw patiënten ELSA huisartsenpraktijken

	Man	Vrouw	Totaal	Percentage
0-4	203	167	370	4
5-14	479	470	949	10
15-24	545	480	1.025	11
25-44	884	927	1.811	20
45-64	1.362	1.355	2.717	30
65-75	567	625	1.192	13
>75	334	570	904	10
Totaal	4.374	4.594	8.968	98



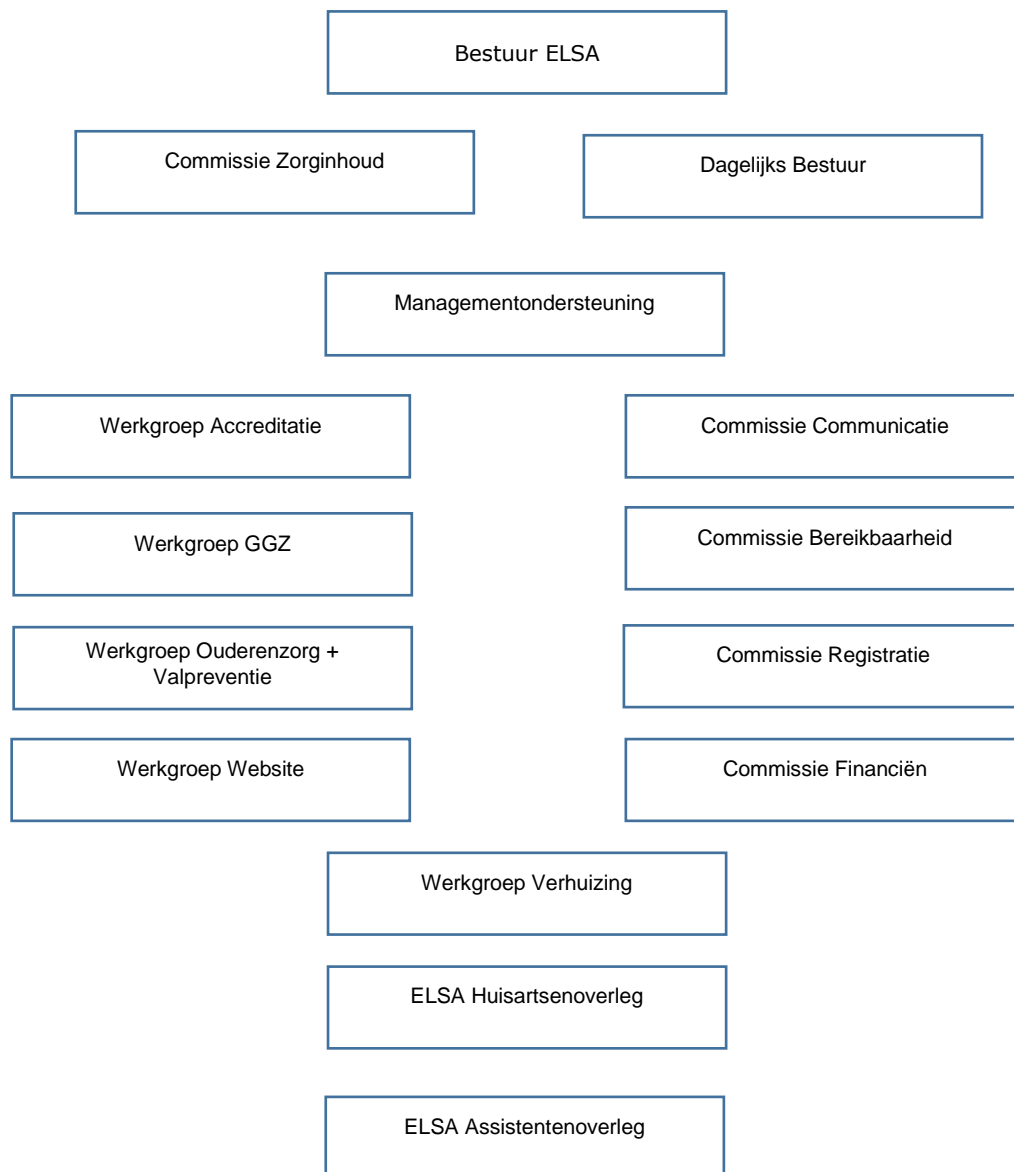
Chronische aandoeningen

	ICPC code	Aantal patienten	Per 1000pt
Diabetes Mellitus	T90	494	55
Astma	R96	655	73
COPD	R95	215	24
Hart- en vaatziekten	K74, K75, K76, K89, K90.03, K92.01, K99.01	607	68

1.3 Organisatiestructuur

Een belangrijke voorwaarde voor het goed functioneren van het samenwerkingsverband is een organisatiestructuur met een heldere verdeling van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden.

Organogram:



Bestuur

Het Algemeen Bestuur vertegenwoordigt de Stichting en is gerechtigd tot het sluiten van contracten en aansluitovereenkomsten met derden. Het bestuur heeft een beleidsbepalende functie. Zij neemt besluiten over het beleid op korte en lange termijn op strategisch, zorginhoudelijk, organisatorisch en financieel gebied, conform de vastgestelde besluitvormingsprocedure.

Het bestuur bestaat uit vijf leden en wordt ondersteund door GEZ-consulenten. De leden zijn professionals vanuit de kerndisciplines van de stichting. Deze personen hebben zitting in het bestuur zonder last of ruggespraak;

- Dhr. C.F.M. Hoffmans, huisarts en voorzitter;
- Dhr. J. Kranenburg, huisarts en penningmeester;
- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut en secretaris;
- Mw. H.M. de Koning, apotheker en algemeen lid;
- Dhr. M.K. van den Berg, huisarts en algemeen lid.

Managementondersteuning

Het bestuur wordt ondersteund door GEZ consulenten / - coördinatoren van HOOG (Huisartsen Organisatie Oost Gelderland). De consulenten worden ingehuurd van HOOG voor het (operationeel) management van ELSA. Zij coördineren de ontwikkeling en implementatie van multidisciplinaire zorgprogramma's. Naast ondersteuning van het bestuur, verzorgen de consulenten ook procesbegeleiding van het ELSA huisartsenoverleg, ELSA assistentenoverleg; de Commissies en werkgroepen.

In 2016 werd ELSA ondersteund door mevr. A. Weg en mevr. E. Buiting - GEZ consulenten/-coördinatoren. Om van drie huisartspraktijken tot één organisatie te komen is door ELSA tevens praktijkmanagement ingeschakeld, te weten mevr. S. Duynisveld (interim praktijkmanager) en W. Hoeben (praktijkmanager)

Commissies

Commissie Zorginhoud

- Dhr. J. Kranenburg, huisarts, bestuurslid en voorzitter commissie
- Mw. H.M. de Koning, apotheker;
- Mw. J.E.C.M. Verhagen, huisarts;
- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut, namens de aangesloten paramedische maatschappen;
- Mw. W. Hammond of Mw. A.C. Wijgman, managers Thuiszorg De Zorgmensen;

Het bestuur wordt zorginhoudelijk geadviseerd door de Commissie Zorginhoud. Zij geeft zwaarwegende adviezen over het zorgbeleid aan het bestuur. De adviezen en reacties van de Commissie Zorginhoud worden door het bestuur meegenomen in haar beleidsbesluiten.

De commissie Zorginhoud heeft de volgende taken en bevoegdheden:

- Ontwikkelt een beleidsplan voor te ontwikkelen multidisciplinaire zorgprogramma's en prestatieafspraken op basis van de zorginhoudelijke afspraken op hoofdlijnen die zij van het bestuur ontvangt;
- Geeft advies aan het bestuur over de inhoud van de ontwikkelde zorgprogramma's en over het jaarlijkse Zorgaanbodplan, dat de basis vormt voor de overeenkomst met de zorgverzekeraars;
- Signaleert knelpunten in de implementatie en kwaliteitsverbetering van de zorg(-programma's) en geeft voorstellen voor verbetering aan;
- Gaat met het bestuur in gesprek over de hoofdlijnen van het algemene beleid m.b.t. de doelmatige, patiëntgerichte en kwalitatief verantwoorde eerstelijnszorg van het samenwerkingsverband en over de hoofdlijnen van het beleid ten aanzien van de organisatie en bedrijfsvoering van de stichting;

- Doet een voordracht voor de invulling van de bestuurszetels van de professionals in het bestuur.

Commissie Communicatie:

- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut, bestuurslid en voorzitter commissie;;
- Mw. Y. Visser, huisarts;
- Mw. H.M. de Koning, apotheker;

De opdracht van de commissie is het communicatieplan te realiseren. Hieronder valt het organiseren van thema- en netwerkbijeenkomsten en interne- en externe communicatie door middel van o.a. nieuwsbrieven, narrowcasting, etc.

Commissie Registratie:

- Dhr. M.K. van den Berg, huisarts, bestuurslid;
- Mw. Y. Visser, huisarts;
- Mw. S. Schenkels, registratie-assistente ELSA

De opdracht van de commissie is de praktijken te ondersteunen bij een eenduidige registratie.

Commissie Financiën:

- Dhr. J. Kranenburg, huisarts, bestuurslid;
- Dhr. J. Schreuder, accountant van Schreuder Consultancy;

Opstellen van een jaarlijkse begroting en samenstellen van de jaarrekening ter verantwoording van het gebruik van de GEZ-gelden.

Werkgroepen

Het ontwikkel- en verbeterwerk van de geïntegreerde eerstelijnszorg gebeurt door de werkgroepen, deze worden geleid en gecoördineerd door de GEZ-consulenten/ coördinatoren..

Per zorgprogramma wordt een multidisciplinaire werkgroep ingesteld met de volgende taken:

- Het ontwikkelen van het multidisciplinair zorgprogramma;
- Het voorbereiden van de implementatie;
- Het (half-)jaarlijks toetsen en waar nodig verbeteren van de kwaliteit van geleverde zorg en de organisatie daarvan, zoals beschreven in het betreffende zorgprogramma.

Een werkgroep bestaat uit:

- Professionals uit het samenwerkingsverband.
- GEZ-coördinator, voor de organisatie van het werkgroepoverleg en het proces van ontwikkelen, implementatie en registratie van zorgprogramma's.
- In de werkgroep draagt ieder lid verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de inbreng van de eigen discipline en is men gezamenlijk verantwoordelijk voor de afstemming van de zorg tussen de disciplines.

Werkgroep Ouderenzorg:

- Mw. J. Verhagen, huisarts en voorzitter werkgroep
- Dhr. W. van der Maas, geriatrie fysiotherapeut.

Hieronder valt de **werkgroep Valpreventie**, deze bestaat uit:

- Dhr. W. van de Maas, geriatrie fysiotherapeut
- Mw. L. van Gogh, kwaliteit verpleegkundige
- Mw. B. Bout, wijkverpleegkundige

Werkgroep GGZ:

- Mw. J. Verhagen, huisarts en voorzitter werkgroep;
- Dhr. F. Clignet, POH GGZ;
- Mw. M. Bazen, POH GGZ
- Mw. J. van het Erve, POH GGZ

Werkgroep Accreditatie:

- Mw. J. Verhagen, huisarts en voorzitter werkgroep;
- Mw. W. Groen, assistente en ELSA ondersteuner

Werkgroep Website:

- Dhr. C. Hoffmans, huisarts, bestuursvoorzitter en voorzitter werkgroep
- Dhr. J. Kranenburg, huisarts, bestuurslid-penningmeester
- Dhr. J. Hazes, fysiotherapeut, bestuurslid
- Mw. W. Groen, doktersassistente

2. ACTIVITEITEN IN 2016

2.1 Ketenzorg DM, COPD en CVRM

De zorgprogramma's DM, COPD en CVRM worden door de huisartsen gecontracteerd via de Zorggroep Apeldoorn.

2.2 Voortgang ELSA activiteiten

Prestatieveld	Prestatie	Actie
Indicatoren chronische zorg - <i>Formeel geen onderdeel meer van GEZ module</i>	Verbeteren van de registratie in elke huisartsenpraktijk	<ul style="list-style-type: none">• Elk kwartaal worden de patiënten- lijsten gedraaid per praktijk en bekeken door de praktijkverpleegkundige.• Organiseren van een gezamenlijke nascholing voor alle medewerkers van de huisartsenpraktijk• Draaiboek ontwikkeld voor het KIS; t.b.v. registratie van chronische zorg
Service- en patiëntgerichtheid en accreditatie	NPA Accreditatie	<ul style="list-style-type: none">• Ontwikkelen van protocollen• Afstemmen van de protocollen en beschreven werkwijzen tussen de praktijken• Her-accreditatie Amphion• Klaarstomen voor Accreditatie de Groene Hoven
	Bereikbaarheid	<ul style="list-style-type: none">• Gebruik van het telefoonsysteem TeleQ waarmee de bereikbaarheid voor de huisartsenpraktijken van 8.00 tot 17.00 is geborgd.• Extra inzet ELSA assistente• Digitaal Patiëntenportaal
	Metten klanttevredenheid	<ul style="list-style-type: none">• Vragenlijsten tevredenheid- en bereikbaarheid in 2016• In 2017 – na de verhuizing zal de officiële KOG – Klanttevredenheid Onderzoek Gezondheidscentra opnieuw uitgevoerd worden.
Doelmatigheid	Voorschrijfindicatoren	<ul style="list-style-type: none">• Eens in de 6 weken FTO overleg voor de ELSA huisartsenpraktijken samen met de apotheek.
Doelgroep- en	Zorgprogramma	<ul style="list-style-type: none">• Delen van elkaars ervaringen met

gebiedsgerichte zorg	Ouderen + Valpreventie	ouderenzorgprotocol; <ul style="list-style-type: none"> • Verschillende casefinding methodieken besproken
GGZ	Zorgprogramma GGZ - Depressie	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwerking per ICPC GGZ • Onderlinge afspraken vastgelegd in een protocol • Overleggen POH GGZ en huisarts • Inzet E-health.
Overig	Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkelen van een gezamenlijke folder voor het samenwerkingsverband • Uitgeven van een Nieuwsbrief voor de aangesloten zorgverleners • Organiseren Thema- en netwerk-bijeenkomsten • Voorbereiden Narrowcasting in het nieuwe pand
Overig	Website	<ul style="list-style-type: none"> • Het ontwikkelen van een vernieuwde gezamenlijke website voor ELSA
Overig	ICT	<ul style="list-style-type: none"> • Gebruik van een keteninformatiesysteem voor DM, COPD, CVRM en ouderen • Maken van rapportages uit VIP Live • Gezamenlijk NAS document beheerssysteem voor beide locaties

2.3 Klanttevredenheidonderzoek

Na het grote patienttevredenheidsonderzoek van Amicura in 2014 en de verkorte enquête in 2015 waar specifiek werd gevraagd naar de tevredenheid van de patiënten over de bereikbaarheid van de huisartsenpraktijken zijn in 2016 opnieuw korte vragenlijsten mbt tevredenheid en bereikbaarheid verstrekt. De respons was vanwege de op handen zijnde verhuizing te laag om hier conclusies aan te kunnen verbinden. Begin 2017 zal de KOG van Amicura opnieuw worden uitgevoerd. Er is voor gekozen om dit na de verhuizing van de huisartsen te doen. Het gezondheidscentrum De Groene Hoven is dan compleet.

De fysiotherapie en de apotheek hebben een continue meting voor patienttevredenheid. De gemiddelde beoordeling van de fysiotherapie is een 8,7. De in de voorgaande jaren aangedragen verbeterpunten zijn in de nieuwe locatie gerealiseerd. De apotheek heeft een goede score op deskundigheid en kwaliteit van de advisering. Verbeterpunten liggen op het gebied van wachttijden en privacy, hier wordt naar verwachting een grote verbetering gemaakt na de verhuizing van de apotheek naar Gezondheidscentrum De Groene Hoven.

2.4 Activiteiten per commissie / werkgroep

In 2016 is het **Algemeen Bestuur** 7 keer bij elkaar geweest, het **ELSA huisartsenoverleg** 6 keer en het **ELSA assistentenoverleg** 4 keer. Een speerpunt van de bijeenkomsten was de aanstaande verhuizing naar het gezondheidscentrum, afstemming van taken en samenwerking.

Commissie Zorginhoud

In 2016 heeft de Commissie Zorginhoud 3 keer vergaderd. Ondanks dat de ketenzorg ondergebracht is bij de zorggroep, heeft men toch intern kritisch gekeken en daar waar nodig adviezen uitgebracht, om tot een betere implementatie van de ketenzorgprogramma's te komen voor COPD, DM en CVRM.

Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met de medewerkers van de Zorgmensen. De thuiszorgorganisatie zal daar waar mogelijk ook een actieve rol gaan spelen in de werkgroepen, waarbij de werkgroep rondom kwetsbare ouderen meteen duidelijke mogelijkheden heeft geboden.

De commissie heeft verder op basis van een verbeterplan 2015-2017 de verschillende commissies weer teruggestuurd naar de tekentafel om protocollen verder uit te werken zodat ze in 2017 geïmplementeerd kunnen worden.

Commissie Communicatie

De commissie Communicatie is 6 keer bij elkaar geweest en heeft zich gericht op:

- Sociale kaart van ELSA;
- Ontwikkelen folder ELSA
- Ontwikkelen ELSA verwijsblokje;
- 2 x Themabijeenkomst ELSA;
- Nieuwsbrieven
- 2 x Netwerkborrel voor alle zorgverleners ELSA
- Narrowcasting / wachtkamerschermen

Commissie Registratie

Voor de werkgroep waren er drie belangrijke uitgangspunten bij de uitvoering van de werkzaamheden:

- het Huisartseninformatiesysteem (HIS) Promedico – handleiding gemaakt;
- de registratiemodules van het KIS CareSharing, - Handleiding gemaakt
- Invoeren ICPC codes voor ketencontractering CVRM
- Rapportages GEZ Indicatoren set van Achmea m.b.v. VIP Live

De registratie van de huisartsenpraktijken is verbeterd in 2016, de werkgroep is 5 keer bij elkaar geweest.

Commissie Financiën

De werkgroep bewaakt de financiële situatie van het samenwerkingsverband en maakt onder andere de begroting en bekijkt de halfjaarlijkse rapportages.

Commissie Bereikbaarheid

Implementeren en bewaken van de voortgang van het telefoonverkeer met behulp van TeleQ en het borgen van de volledige bereikbaarheid van 08.00 – 17.00 uur. Instellen van een ELSA middagassistente.

Werkgroep Ouderenzorg + Valpreventie

Het aandeel 65-plussers in de maatschappij neemt tot 2030 toe tot een kwart van de bevolking. Daarmee neemt ook het aantal ouderen met lichamelijke, psychische en sociale problemen en ongemakken toe. Problemen die ze vaak heel goed zelf kunnen oplossen, maar waarvoor ze soms ook hulp en

ondersteuning nodig hebben. Door het tijdig onderkennen van kwetsbaarheid, kunnen ouderen geholpen worden langer de regie over hun eigen leven te houden en hun zelfstandigheid behouden.

Het aantal 65-plussers ingeschreven bij de huisartsenpraktijken van Stichting Gezondheidscentrum De Groene Hoven was in 2016 het aantal 75 plussers 10 % van de totale populatie. Met behulp van een multidisciplinair zorgprogramma kunnen de hulpverleners de zorg beter op elkaar afstemmen.

De werkgroep heeft in 2016:

- De huisartsenpraktijken proef laten draaien met het programma
- Gekeken naar gebruik programma valpreventie en nagedacht over verdere implementatie hiervan
- De resultaten hiervan verzameld.

Werkgroep GGZ

De werkgroep GGZ heeft in 2016 een plan van aanpak opgesteld voor de huisartsenpraktijken en de POH-GGZ. Dit plan moet komend jaar verder Multidisciplinair uitgewerkt/uitgebreid worden. Er zal gekeken worden naar het opzetten van deelprojecten uit dit programma.

Werkgroep Accreditatie

De werkgroep is 6 keer bij elkaar geweest. Alle protocollen zijn herzien door huisartsen, POH's en assistentes. Praktijk Amphion heeft m.b.v. deze protocollen de her-audit met goed resultaat afgerond. Praktijk Prinsenspark heeft de pré-audit met haalbare adviezen positief afgerond. De overige praktijken kunnen meteen de Accreditatie-aanvraag in gang zetten wanneer de verhuizing rond is; alles is er klaar voor.

Werkgroep Website

De overleggroep voor de nieuwe website is gesplitst van de commissie communicatie omdat dit teveel tijd zou vergen van deze commissie. In 2015 is de ELSA website uitgebreid en geüpdatet. Hieraan gekoppeld wordt een nieuwe website ontwikkeld voor Gezondheidscentrum De Groene Hoven.

Werkgroep Verhuizing

In november en december 2016 zijn de huisartsen en de BENU apotheek verhuisd naar het gezondheidscentrum. Gezondheidscentrum De Groene Hoven is hiermee compleet.

Hier gevestigd per december 2016:

BENU Apotheek De Groene Hoven,

Fysiotherapiepraktijk FysioMare,

Huisartsenpraktijk De Groene Hoven (3 van de 4 huisartsenpraktijken binnen ELSA),

Podotherapie Hurenkamp,

Dietistenpraktijk Dietheek,

Thuiszorg De Zorgmensen

Praktijk voor Ergotherapie: Zeker Thuis

Huisartsenpraktijk van den Berg blijft in Gezondheidscentrum Amphion.

De nieuwe locatie Gezondheidscentrum De Groene Hoven is Accreditatie-proof / LEAN ingericht. Hiervoor hebben de medewerkers van de betreffende huisartsenpraktijken een LEAN cursus op maat gevolgd. Er is een verdeling gemaakt waar iedere medewerker zijn / haar deel in de LEAN planning heeft, zodat alle ruimten meteen tijdens de verhuizing LEAN zijn ingericht..

3. PLANNEN 2017

Om na de verhuizing naar het Gezondheidscentrum alle neuzen weer dezelfde kant op te krijgen en zorginhoudelijk multidisciplinair aan de slag te kunnen gaan, zal er in 2017 een Hei-sessie met externe ondersteuning belegd worden.

Wat willen de zorgverleners zelf met geïntegreerde eerstelijns zorg, hoe wil men wijkgericht gaan werken, welke projecten zou je zelf – als discipline - graag willen oppakken.

Ook de structuur, de organisatie van ELSA zal hierbij herzien kunnen worden. Er dient een duidelijk onderscheid gemaakt te worden tussen multidisciplinair en monodisciplinair.

Geplande acties

- Organisatie van een Open dag en Open huis in Gezondheidscentrum De Groene Hoven.
- Versterken samenwerking van de drie huisartspraktijken in het centrum met de overige disciplines.
- Accreditatie huisartspraktijken na overgang centrum de Groene Hoven.
- Onderzoeken of het Klanttevredenheid Onderzoek dat door elke discipline apart wordt verricht in dezelfde populatie niet kan worden omgebogen naar een continue monitoring van patiënttevredenheid voor het gehele centrum. In 2018 kunnen we dat dan aanbieden aan de zorgverzekeraar.
- Profileren en verbinding zoeken met sociale en welzijns-domein in de wijk als centrum voor de wijkgezondheidszorg, uit laten voeren van een uitgebreide wijk scan om zodoende wijk specifieke gezondheids- en welzijnsproblemen te kunnen opsporen en aanpakken.
- Aantrekken van andere eerstelijns disciplines binnen ons centrum om het zorgaanbod te completeren; consultatie bureau, bloedafname, eerstelijns psychologie komen in de eerste helft 2017
- Consolideren en multidisciplinair opzetten van bestaande programma's :
 - Herijken en verder implementeren bestaand depressie protocol met multidisciplinaire aanpak.
 - Zorgprogramma Ouderenzorg verder uitwerken.
 - Valpreventie ouderen implementeren.
 - Interne communicatie / netwerkbijeenkomsten.
 - Samenwerking thuiszorg intensiveren.
 - Wijkgerichte multidisciplinaire (kleinere) programma's ontwikkelen.
 - Palliatieve thuiszorg overleg uitbreiden met geriatricie en geriatrische consultatie.

Wensen/ideeën na 2017:

- Uitbreiden van het spreekuur aanbod met externe deskundigheid en het opzetten van gezamenlijke spreekuren met gespecialiseerde kader huisartsen en specialisten; die op het centrum spreekuur komen doen.
- Uitbreiden van diagnostiek mogelijkheden met bijvoorbeeld echografie.
- Indien haalbaar onder de nieuwe bekostiging zorg: avond- en weekendspreekuren.

4. JAARREKENING 2016

4.1 Balans per 31 december 2016

A - BALANS PER 31 DECEMBER 2016

(Na resultaatbestemming)

ACTIVA	Toelichting	31-12-2016		31-12-2015	
		€	€	€	€
VASTE ACTIVA	A				
FINANCIËLE VASTE ACTIVA					
Lening u/g		100.000		-	
			<u>100.000</u>		<u>-</u>
SOM DER VASTE ACTIVA			100.000		0
VLOTTENDE ACTIVA	B				
Vorderingen en overlopende activa					
Debiteuren		22		-	
Overige vorderingen en overlopende activa		<u>-</u>		<u>3.671</u>	
			22		3.671
LIQUIDE MIDDELEN			<u>166.340</u>		<u>358.161</u>
SOM DER VLOTTENDE ACTIVA			166.362		361.832
			<u>266.362</u>		<u>361.832</u>
PASSIVA	Toelichting	31-12-2016		31-12-2015	
		€	€	€	€
EIGEN VERMOGEN	C				
Reserves			98.149		200.020
KORTLOPENDE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA	D				
Crediteuren		25.094		14.008	
Overlopende passiva en overige schulden		<u>143.118</u>		<u>146.803</u>	
			168.212		161.811
			<u>266.362</u>		<u>361.832</u>

4.2 Winst- en verliesrekening over 2016

B - WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2016

	2016		2015	
	€	€	€	€
Netto-omzet		204.047		169.407
Kostprijs van de omzet		43.311		54.890
Bruto winst		160.736		114.517
Bedrijfskosten				
Zorgontwikkeling Integratie en Samenwerking	72.311		20.132	
Communicatie	8.971		647	
Personeel	84.931		44.085	
Bestuur	38.614		7.624	
Huisvesting	1.198		38	
Kantoorkosten	5.956		151	
Algemene kosten	2.070		1.057	
Financiële dienstverlening	3.556		-1.095	
Som der bedrijfskosten		217.607		72.640
Buitengewoon resultaat		-45.000		-
Jaarresultaat		<u><u>-101.871</u></u>		<u><u>41.877</u></u>