



MEERJARENPLAN GERICARE 2018-2021

GeriCare werd in 2011 opgericht door 4 specialisten ouderengeneeskunde (SO) die een VOF oprichtten om lossers van de verpleeghuizen te kunnen opereren. GeriCare is een nieuw, modern medisch concept om de ouderengeneeskunde en –zorg regionaal te verbeteren. Door de state of the art en best practice als uitgangspunt te nemen, worden de nieuwste geriatrische inzichten en richtlijnen gehanteerd door ervaren specialisten waardoor de ouderengeneeskunde op een hoog niveau geboden wordt. Daarnaast wordt, middels goede (praktijk)ondersteuning, zo efficiënt mogelijk gewerkt, waardoor meer patiënten bediend kunnen worden. In de loop der jaren is de VOF gegroeid naar 9 vennoten en wordt er personeel in dienst genomen als een ondersteunend manager, verpleegkundig specialisten En in de loop van 2018 één of meer SO's of een klinisch geriater.

GeriCare toont zich ambitieus in toekomstige ontwikkelingen door innovatie na te streven in samenwerking met verpleeghuizen, revalidatiecentra, huisartsen en ziektekostenverzekeraars. Deze ambities worden in dit meerjarenplan vastgelegd.

1/ GeriCare wil de samenwerking met huisartspraktijken in de eerste lijn (waarbinnen specialisten ouderengeneeskunde in nauwe samenwerking met huisartsen consulten verrichten, diagnostiek plegen en adviezen verstrekken bij kwetsbare ouderen) verder vorm geven. In 2018 zal de subsidieregeling van kracht blijven en in 2019 mogelijk omgezet worden naar de ziektekosten verzekering transmuraal. We willen ons onder andere richten op de gedefinieerde modules (meekijkconsult, geriatrisch assessment, polyfarmacie en medebehandeling). Voor verder uitbreiding in de eerste lijn is in 2017 een alliantie aangegaan met 3 zelfstandig specialisten ouderengeneeskunde. Voor 2018 wordt verder gekeken naar samenwerking en evt aanstellen van een of meer specialist ouderengeneeskunde in loondienst.

- Contacten leggen met zorggroepen
- Geleidelijke uitbreiding eerstelijnsactiviteiten
- Aanstellen SO's in loondienst

2/ GeriCare bedient een aantal kleine instellingen met 24-uurszorg. Per 1-10-2017 is de vijfde instelling hieraan toegetreden en volgt mogelijk per 1-1-2018 een zesde instelling.

Om deze instellingen optimaal te kunnen bedienen is hoge mate van flexibiliteit van de vennoten noodzakelijk aangaande waarneming en ANW-diensten. Om deze flexibiliteit te verhogen is per 2017 een verpleegkundig specialist aangenomen ter ondersteuning.

Voor de toekomst is de vraag gerechtvaardigd of verdere groei nog mogelijk is

- Diensten, waarneming en medische zorg worden door GeriCare gewaarborgd. Binnen GeriCare worden de instellingen die 24 uurszorg afnemen als prioriteit gezien.

- Artsen werkzaam in deze instellingen zullen periodieke intervisie doen met elkaar.

3/ GeriCare heeft twee websites (www.gericare.nl en www.geri-consult.nl). Een kwaliteitssysteem is opgenomen in de dropbox met protocollen die afgeleid zijn van landelijke protocollen en richtlijnen. Het kwaliteitssysteem moet gevuld worden met de om GeriCare aangepaste protocollen. GeriCare zal zich wel schikken naar de farmacologische afspraken in de diverse verpleeghuizen.

- Het kwaliteitssysteem wordt regelmatig aangepast met toepasbare protocollen en richtlijnen.
- GeriCare laat zich in 2019 visiteren door Verenso, al dan niet icm diverse zorgaanbieders.

4/ GeriCare werkt met een eigen Formularium dat dynamisch is door frequente aanpassingen na intervisie en Farmaco Therapeutisch Overleg (FTO). Intramuraal hanteren wij zoveel mogelijk het gangbaar formularium, tenzij het niet strookt met de nieuwste richtlijnen en de kwetsbare oudere kan schaden. Op de website worden best practices gepubliceerd waarin staat hoe GeriCare artsen hun praktijk willen inrichten.

- Op de website is het Formularium inzichtelijk
- Het Formularium wordt periodiek aangepast na een regionaal FTO in samenwerking met de Riethorst-Stromenland en de Volckaert;
- Frequentie van het FTO zal 7 keer per jaar zijn.

5/ Gericare is vanaf de oprichting gegroeid van 4 naar 9 vennoten. De markt is erg in beweging waarbij er een tendens is dat er minder in de grote organisaties gewerkt wordt en meer in kleine organisatie en in de eerste lijn. Voor de GRZ blijft echter noodzakelijk dat GeriCare binding blijft houden met grote organisaties. De markt moet hierbij nauwlettend in de gaten worden gehouden.

- Vervolgen van de markt is een essentiële taak voor het bestuur
- Contacten met grote organisaties blijft belangrijk

6/ Gericare heeft om te kunnen werken in de 1^e lijn, een WTZi erkenning om contracten te kunnen maken met zorgkantoren en ziektekostenverzekeraars. Een Raad van Toezicht werd aangesteld in 2017. Tweejaarlijks zal de RvT bijeenkomen met het bestuur van GeriCare. Jaarstukken zullen openbaar gemaakt worden op de website.

Om aan de groeiende vraag naar medische zorg te voldoen is het noodzakelijk om medewerkers in loondienst te nemen. In 2017 is hiermee een start gemaakt, vanaf 2018 zal GeriCare zich verder oriënteren op loondienstconstructies, ook al heeft dit mogelijk

verstrekende gevolgen voor de organisatievorm, en werkwijze. Deze veranderingen worden beschreven in het GeriCare Ondernemingsplan.