



## In 10 stappen naar een gezondheidscentrum

De komende jaren zullen in Nederland steeds meer eerstelijnszorgaanbieders hun krachten bundelen in gezondheidscentra. Ook u zult ongetwijfeld wel eens hebben overwogen of participatie interessant is voor u en uw praktijk.

Wij helpen u graag bij het in kaart brengen van de mogelijkheden om deel te nemen in een gezondheidscentrum (GHC). Daarnaast bieden wij u stapsgewijs begeleiding zodat u de juiste beslissingen neemt en maximaal meerwaarde haalt uit de multidisciplinaire samenwerkingen binnen het (toekomstige) gezondheidscentrum.

## Verkenkende fase

### STAP 1

#### Start

Algemene oriëntatie op aanpak, individuele belangen, praktijkorganisatorische consequenties, samenwerking onderling en interdisciplinair, financiën, huisvesting.

—————> **RESULTAAT: Iedere geïnteresseerde is goed geïnformeerd over (on)mogelijkheden van GHC-vorming.**

### STAP 2

#### Inventarisatie van relevante aspecten

Individuele exploratie van visie/doelstellingen betreffende huisartsenzorg, huisarts- en andere deelnemers (huisartsen en anderen), praktijkorganisatie, financiële (on)mogelijkheden, huisvesting.

—————> **RESULTAAT: Overzicht van visie en mitsen van alle deelnemers.**

### STAP 3

#### Oriëntatie met mogelijke samenwerkingspartners

Bespreken van doelstellingen, eerste onderhandeling, gewenste externe ondersteuning, afspraken.

—————> **RESULTAAT: Keuze voor mogelijke GHC-partner(s) en afspraken over ontwikkelingstraject.**

### STAP 4

#### Uitgebreide inventarisatie huidige situatie

Nadere detaillering o.a. huidige praktijkorganisaties, knelpunten, (juridische) afspraken financiën, huisvesting, ontwikkelingen in de regio.

—————> **RESULTAAT: Overzicht van gemakkelijk en moeilijk overbrugbare verschillen.**

# Concretiseren van plannen

## STAP 5

### Bepalen gemeenschappelijke uitgangspunten

Vaststelling over o.a. de praktijkorganisatie, personeel, taakverdeling, financiën, huisvesting, juridische aspecten, ontwikkelingen op langere termijn.

—————> **RESULTAAT: Conclusies op hoofdlijnen van een GHC.**

## STAP 6

### Uitwerken financiën

Vaststellen gewenst maximaal investeringsniveau (ook ingeval huur), bepalen verschillen t.o.v. reële getallen, overleg en onderhandelen (grondprijs, parkeren) met gemeente, bank, met derden (bv. zorgverzekeraar), plannen investeringsmomenten ter maximale benutting fiscale investeringsubsidies, keuzebepaling “koop of huur”.

—————> **RESULTAAT: Besluitvorming over “go of no go”.**

## STAP 7

### Uitwerken huisvesting

Alle huisvestingsaspecten, van vergunningaanvraag tot eindafrekening.

—————> **RESULTAAT: Start (ver)bouw.**

## STAP 8

### Concrete werkafspraken

Afspraken over praktijkorganisatie, taakverdeling, aanschaf apparatuur, inrichting, inhuizing.

—————> **RESULTAAT: Draaiboek inhuizing en overzicht GHC-praktijkorganisatie.**

# Uitvoering

## STAP 9

### Inhuizing in GHC

Uitvoeren draaiboek met speciale aandacht voor informeren van patiënten.

—————> **RESULTAAT: Een soepele start van het GHC.**

## STAP 10

### Een goed GHC

Regelmatige evaluatie, vaststellen van inspirerende en haalbare doelen, aandacht voor communicatie en samenwerking.

—————> **RESULTAAT: een stimulerende, duurzame en plezierige werksituatie.**



Marconibaan 41  
3439 MR Nieuwegein  
Postbus 335  
3430 AH Nieuwegein

T 030 - 656 60 60  
F 030 - 656 60 66  
E [communicatie@sra.nl](mailto:communicatie@sra.nl)  
[www.sra.nl](http://www.sra.nl)

Deze uitgave is ontwikkeld door de SRA-BiZ Branche expertgroep Medisch. Deze groep bestaat uit accountants en fiscalisten die werkzaam zijn bij SRA-kantoren gespecialiseerd in het adviseren van zorgondernemers.