

Jaardocument

2018

Stichting Wassenaarse Zorgverlening



Inhoudsopgave

MAATSCHAPPELIJK VERSLAG.....	3
1 UITGANGSPUNTEN VAN DE VERSLAGGEVING	3
2 PROFIEL VAN DE ORGANISATIE	4
2.1 ALGEMENE IDENTIFICATIEGEGEVENS	4
2.2 STRUCTUUR VAN HET CONCERN	4
2.3 KERNGEGEVENS	7
2.3.2 <i>Clënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten.....</i>	<i>8</i>
2.3.3 <i>Werkgebieden.....</i>	<i>8</i>
2.4 SAMENWERKINGSRELATIES	8
3 BESTUUR, TOEZICHT, BEDRIJFSVOERING EN MEDEZEGGENSCHAP	10
3.1 NORMEN VOOR GOED BESTUUR	10
3.2 RAAD VAN BESTUUR / DIRECTIE	10
3.3 TOEZICHTHOUDERS (RAAD VAN TOEZICHT)	11
3.4 BEDRIJFSVOERING	13
3.5 CLIËNTENRAAD	14
4 BELEID, INSPANNINGEN EN PRESTATIES	15
4.1 MEERJARENBELEID	15
4.2 ALGEMEEN BELEID.....	16
4.3 ALGEMEEN KWALITEITSBELEID	22
4.4 KWALITEITSBELEID TEN AANZIEN VAN PATIËNTEN/CLIËNTEN.....	24
4.4.1 <i>Kwaliteit van zorg</i>	<i>24</i>
4.4.2 <i>Klachten.....</i>	<i>25</i>
4.4.3 <i>Toegankelijkheid.....</i>	<i>25</i>
4.5 KWALITEIT TEN AANZIEN VAN MEDEWERKERS	25
4.5.1 <i>Personeelsbeleid.....</i>	<i>25</i>
4.5.2 <i>Kwaliteit van het werk.....</i>	<i>27</i>
4.6 SAMENLEVING.....	30
4.7 RISICOBELEID	30
4.8 FINANCIËEL BELEID	32
JAARREKENING.....	33

Maatschappelijk verslag

1 Uitgangspunten van de verslaggeving

Het afgelopen jaar was een bijzonder en roerig jaar voor SWZ! Door het plotselinge overlijden van onze manager Financiële Zaken halverwege het jaar en een collega die net met pensioen was, was 2018 ook een heel verdrietig jaar.

Het eerste nieuwbouwproject is een feit! Op 22 mei 2018 is het nieuwbouwproject Bellesteijn feestelijk geopend. SWZ Bellesteijn heeft 24 appartementen voor kleinschalig wonen. Op elke verdieping zijn 6 appartementen met eigen badkamer en een grote gezamenlijke woonkamer met keuken. In het begin was het nog even wennen voor zowel de bewoners als de medewerkers, maar nu hebben beiden het erg naar hun zin in hun nieuwe (werk)omgeving. Het nieuwbouwproject Willibrord is in maart 2019 opgeleverd. SWZ Willibrord is dan zijn geheel omgezet van grootschaligheid naar kleinschalig wonen.

Gezien het een andere manier van werken is binnen het concept kleinschalig wonen, is hiervoor een speciale training opgezet voor de teams. Ruim voor de verhuizing naar de nieuwbouw wordt hiermee gestart met de betreffende teams.

De verwachte leegstand door de nieuwbouw is uitgebleven waardoor de intramurale productie hoger is uitgevallen dan verwacht.

SWZ heeft zich bij het opstellen van dit jaardocument laten leiden door bijlage 2 van de Regeling Verslaggeving Wet Toelating Zorginstellingen (WTZI), waarbij gebruik is gemaakt van de indeling van het voorbeeld jaardocument 2011 zoals dit door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de sector beschikbaar is gesteld. Hiermee worden alle hoofdonderwerpen uit bijlage 2 behandeld. Voor zover in dit verslag subonderdelen of nadere detaillering uit bijlage 2 ontbreken, zijn deze voor SWZ hetzij niet van toepassing, hetzij geen onderwerp van specifiek beleid.

In dit jaardocument vindt u (deels in hoofdlijnen, deels expliciet) de ontwikkelingen die SWZ het afgelopen jaar heeft doorgemaakt. Ten behoeve van de leesbaarheid is in dit jaardocument dezelfde opzet als in de voorgaande jaren gehanteerd.

N.Th.M. Olsthoorn
directeur/bestuurder

2 Profiel van de organisatie

2.1 Algemene identificatiegegevens

Algemene identificatiegegevens

Naam verslagleggende rechtspersoon	
Adres	Van Zuylen van Nijeveltstraat 313
Postcode	2242 LJ
Plaats	Wassenaar
Telefoonnummer	070-5122300
Identificatienummer Kamer van Koophandel	27272512
E-mailadres	n.olsthoorn@swz-zorg.nl
Internetpagina	www.swz-zorg.nl

2.2 Structuur van het concern

De instelling is een Stichting bestaande uit:

- Stichting Wassenaarse Zorgverlening, waaronder resulteren SWZ Willibrord, SWZ Sophieke, SWZ Thuiszorg en SWZ Huishouding (via Wmo)
- Stichting De Lindenhof
- Stichting Particuliere Ondersteuning Thuis

Aan het eind van het verslagjaar is de volgende samenstelling van toepassing:

Raad van Toezicht:

De heer G. Ensing	-	voorzitter
Mevrouw F.W.A.A. Eurlings	-	vicevoorzitter
De heer H.D. Oostmeijer	-	lid
Mevrouw D.E.J. Vree-van Dam	-	lid
De heer J.J. Herst	-	lid
Mevrouw T.E. Smits-Hoekstra	-	lid
Mevrouw I.M.C. de Jong	-	lid

Bestuurder:

De heer N.Th.M. Olsthoorn

Managementteam:

Mevrouw I. Brugman	-	manager Beheer en Projecten
De heer A.J.B. Zaal	-	manager PO&O
Mevrouw A.Y.T. Wong	-	manager Financiële Zaken

De heer A.J. Bil - controller

De organisatie is verdeeld in 7 functiegroepen, te weten:

1. Somatiek
2. Psychogeriatric
3. Extramuraal
4. Facilitair
5. Restauratieve dienst
6. Financiële Administratie
7. Afdeling PO&O

Samenstelling Cliëntenraad SWZ:

Twee bewoners van de woningen gelegen op het terrein (thuiszorg);

Een vertegenwoordiger van de groepswoning;

Drie vertegenwoordigers van het verpleeghuis;

Er is een vacature voor een vertegenwoordiger van een bewoner van SWZ Sophieke en voor een cliënt in de thuiszorg.

In de cliëntenraad hebben als gevolg van de situatie van de cliënten (cliënten met een hoge zorgindicatie) familieleden en vertegenwoordigers zitting. Deze cliëntenraad vergadert zesmaal per jaar en bespreekt zowel algemene als locatiegebonden onderwerpen, waarbij de bestuurder aanwezig is.

Samenstelling Ondernemingsraad SWZ:

Vijf vertegenwoordigers uit de zorg;

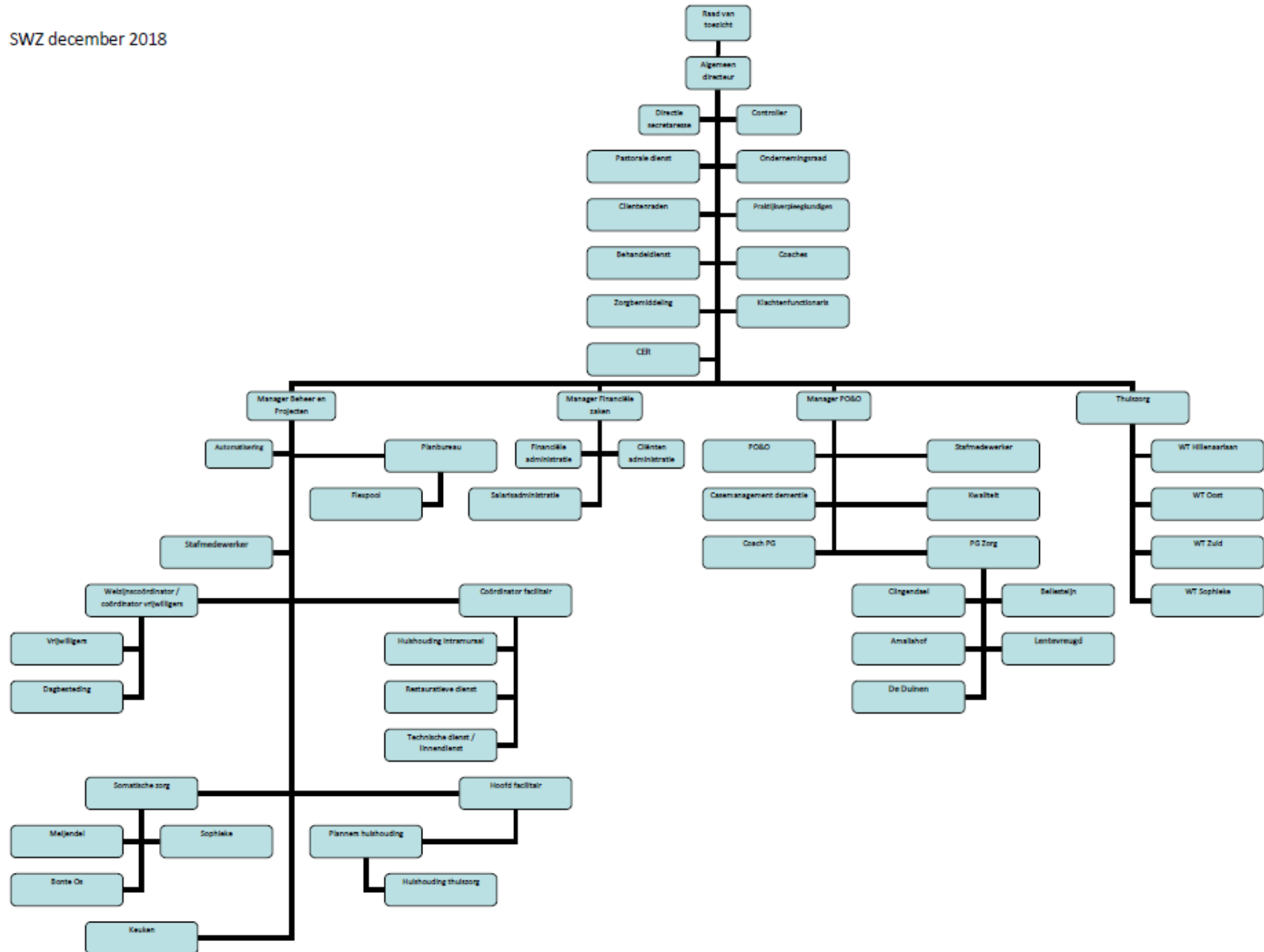
Een vertegenwoordiger Facilitair;

Een vertegenwoordiger Algemeen Beheer

De ondernemingsraad vergadert eenmaal per zes weken. Zij vergadert eenmaal per acht weken met de bestuurder.

Organogram:

SWZ december 2018



2.3 Kerngegevens

2.3.1.1 Kernactiviteiten en nadere typering

SWZ kent vier kernactiviteiten:

1. Intramurale verzorging/verpleging:

- **SWZ Willibrord:**
SWZ Willibrord levert zorg in het verzorgingshuis/verpleeghuis SWZ Willibrord (19 verzorgingshuisplaatsen en 45 verpleeghuisplaatsen) en het complex De Ridderhof (18 seniorenwoningen).
- **SWZ Sophieke:**
SWZ Sophieke wordt gevormd door het verzorgingshuis/verpleeghuis SWZ Sophieke (14 verzorgingshuisplaatsen en 19 verpleeghuisplaatsen) en het aanpalende complex Luciehof met 36 woningen. Daarnaast zijn er op die locatie 54 seniorenwoningen (Sophieke Hoven) en een groepswooning SWZ Amaliahof (12 verpleeghuisplaatsen).
- **SWZ Bellesteijn:**
SWZ Bellesteijn heeft 24 verpleeghuisplaatsen op basis van kleinschalig wonen.

2. Extramurale verzorging/verpleging en huishouding:

- **SWZ Thuiszorg:**
Binnen de gemeente Wassenaar zijn vier thuiszorgteams actief. Elk team levert thuiszorg aan mensen woonachtig in een specifieke wijk. De thuiszorgteams werken decentraal om maximaal in te kunnen spelen op de ontwikkelingen en sociale samenhang van de betreffende wijk. De thuiszorgteams bestaan uit verzorgenden niveau 2, niveau 2Plus, niveau 3 MMZ, niveau 3IG verpleegkundigen en wijkverpleegkundigen. Binnen de teams zijn ook medewerkers voor de huishouding actief. Het voordeel hiervan is dat in specifieke situaties ondersteuning in de huishouding en niet complexe ADL gecombineerd kunnen worden. Ook krijgt de cliënt hierdoor minder medewerkers over de vloer voor de benodigde handelingen. Dit geeft meer rust bij de uitvoer van ondersteuning.
- Naast thuiszorg levert SWZ ook ondersteuning bij het voeren van het huishouden (huishoudelijke hulp). Dit gebeurt zoals eerder beschreven vanuit de thuiszorgteams bij ondersteuningscombinaties, maar ook vanuit een apart daarvoor ingerichte afdeling. Vanuit de afdeling Huishouding levert SWZ ondersteuning bij de huishouding. Het gaat hier om een zeer breed scala van ondersteuningsvragen, zoals o.a. de was doen en ondersteuning bij boodschappen. Maar ook het schoonmaken van de gehele woning en bijvoorbeeld het hebben van een regiefunctie bij het voeren van het huishouden.
- Gemiddeld 9 cliënten ontvangen Volledig Pakket Thuis (VPT).

3. Geclusterde gehandicapten zorg (ADL-assistentie)

- De Bonte Os is een appartementencomplex waar vijftien bewoners met een lichamelijke beperking wonen. Per cliënt is het appartement bouwkundig aangepast. SWZ levert aan de desbetreffende cliënten hulp bij de Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL) op afroep.

Alle drie de kernactiviteiten zijn gevestigd in de gemeente Wassenaar. In totaal waren aan het einde van het verslagjaar circa 356 medewerkers in dienst. Zij worden ondersteund door circa 130 vrijwilligers.

Producten van SWZ

SWZ biedt de volgende producten:

- | | |
|--|---|
| - Verzorging, verpleging en begeleiding; | - Alarmering met professionele opvolging; |
| - Psychogeriatrische zorg; | - Huishouding; |
| - Thuiszorg; | - Logeergelegenheid; |
| - Zorgcoördinatie | - Ontspanningsmogelijkheden; |
| - Casemanagement; | - Maaltijdvoorziening; |

- | | |
|----------------------------------|----------------|
| - Tijdelijke opname; | - Opleidingen; |
| - Persoonsgebonden budget (pgb); | - Dagbesteding |

2.3.2 Cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Cliënten	
Aantal intramurale cliënten per einde verslagjaar	136
Aantal cliënten dagactiviteiten per einde verslagjaar	32
Aantal extramurale cliënten excl. cliënten dagactiviteiten per einde verslagjaar	365
Capaciteit	
Aantal beschikbare plaatsen met WLZ-verblijf per einde verslagjaar	181
Productie	
Aantal intramurale verzorgingsdagen in verslagjaar	13.203
Aantal intramurale verpleegdagen in verslagjaar	36.588
Aantal dagdelen dagactiviteiten in verslagjaar	3.419
Aantal uren extramurale productie in verslagjaar (exclusief dagactiviteiten)	40.958
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	356
Aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	207,84
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	16.460.720
<i>Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten</i>	12.203.520
<i>Waarvan overige bedrijfsopbrengsten</i>	4.257.200

2.3.3 Werkgebieden

SWZ is actief binnen de gemeente Wassenaar. Deze gemeente ligt tussen Den Haag en Leiden tegen de kust van de Noordzee.
 Gezien de scope is SWZ voor de inwoners van de gemeente dé lokale organisatie voor zorg en ondersteuning.
 Wassenaar telt circa 26.055 inwoners. 22% zit in de leeftijdscategorie 50-64 jaar. 25,2% is 65 jaar en ouder (bron: CBS). Hieruit blijkt dat Wassenaar flink vergrijst.

2.4 Samenwerkingsrelaties

SWZ heeft naast eerder genoemde samenwerkingspartners te maken met een aantal externe partijen (stakeholders). Onder andere:

Het Zorgkantoor

- In 2018 heeft er regelmatig overleg plaatsgevonden. Er is relevante informatie ten behoeve van de zorginkoop uitgewisseld. SWZ heeft regelmatig met het Zorgkantoor diverse discussies gevoerd over de controlelijsten.

Zorgverzekeraars

- Voor de extramurale zorg is met elke zorgverzekeraar een contract afgesloten. Elke zorgverzekeraar heeft haar eigen voorwaarden en budgetplafond. Door de hoogte van het budget per zorgverzekeraar vindt er geen mondelinge afstemming plaats, alleen schriftelijk.

Zorgscala

- Zorgscala bestaat uit de directies/bestuurders van verzorgingshuizen, verpleeghuizen en thuiszorgorganisaties in Den Haag en omstreken. Het doel van dit overleg is het informeren over ontwikkelingen en het afstemmen daarvan. Zorgscala is branchebreed. Door de deelname aan Zorgscala is SWZ ook verbonden met de Stichting Transmurale zorg Den Haag en omstreken.

Wassenaarse huisartsen

- Maandelijks is er een groot keten Multi Disciplinair Overleg met alle huisartsen in Wassenaar.

In Wassenaar zijn verschillende zorgketens uitgerold; diabeteszorg, VRM, COPD en ouderenzorg. Gestart wordt met een inhoudelijke presentatie over een van de ketens van 15 minuten. Vervolgens is er ruimte om in kleine groepen uiteen te gaan voor patiëntoverleg.

Sociaal Kontakt Wassenaar (SKW)

- Het SKW organiseert maandelijks bijeenkomsten over sociaal maatschappelijke thema's. Alle organisaties die actief zijn op dit gebied zijn er welkom. Vanuit SWZ wordt regelmatig aan deze bijeenkomsten deelgenomen. In het afgelopen jaar is regelmatig de Wmo binnen het SKW besproken.

Wassenaarsche Bouwstichting (WBS)

- De samenwerking tussen SWZ en de WBS maakt het mogelijk Wonen, Welzijn en Zorg beter op elkaar af te stemmen. Een groot deel van de complexen is eigendom van de WBS; het verzorgingshuis SWZ Willibrord, De Ridderhof, SWZ Amaliahof, Sophieke Hoven en de Luciehof. De WBS is verantwoordelijk voor de huisvestingstaken en SWZ neemt de zorgtaken op zich.

Woningbouwvereniging St. Willibrordus (WvW)

- Net als de WBS is de WvW naast verhuurder ook een belangrijke samenwerkingspartner voor de nieuwbouw Bellesteijn in Wassenaar. Hier zijn 24 plaatsen voor kleinschalig wonen gebouwd. De WvW is verantwoordelijk voor de huisvestingstaken en SWZ voor de zorgtaken.

Stichting Maatschappelijke Ondersteuning Wassenaar (SMOW, was voorheen SWOW)

- In samenwerking met de SMOW is een open eettafel georganiseerd aan de locatie Hillenaarlaan. Daarnaast is in samenwerking met de SMOW bij de bewoners van de Hillenaarlaan onderzocht aan welke activiteiten zij behoefte hebben. Waar nodig, wordt daarop ingegaan. Tevens is er in samenwerking met de SMOW, WBS en SWZ een aantal activiteiten op de locatie Oosthof gestart. Dit is met name bedoeld voor de bewoners van Wassenaar.

Gemeente

- In 2018 hebben wij 2 subsidies ontvangen voor de Ontmoetingspunten en het Pluspunt. Daarnaast zijn er intensieve discussies en contacten geweest met de gemeente in het kader van de Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning). Er is in H6 verband samengewerkt met gemeenten en aanbieders om het toekomstige aanbod van ondersteuning vanuit de Wmo vorm te geven.

Zorginstelling het Van Ommerenpark (VOP)

- Vanaf 2008 werkt SWZ samen met het VOP. Aan de basis van deze samenwerking ligt een samenwerkingsovereenkomst waarin de inzet van beide organisaties staat vermeld. SWZ en het VOP werken voornamelijk samen op staf- en managementniveau. De afdelingen PO&O, Financiële Zaken, Cliëntadministratie en de kwaliteitscoördinator voeren hun werkzaamheden uit voor beide organisaties. De manager Financiële Zaken is per 1 januari 2016 voor 18 uur in dienst bij het VOP. Daarnaast is de manager PO&O actief binnen het MT van het VOP. De wederzijdse inzet gaat uit van gelijkwaardigheid en met een gesloten beursconstructie. Door het samenvoegen van de genoemde stafafdelingen wordt de benodigde overhead zo efficiënt mogelijk vormgegeven. Daarnaast wordt de aanwezige kennis optimaal benut. Dit komt ten goede aan de kwaliteit van de benodigde ondersteuning.

Het Alzheimercafé

- In 2009 is er in Wassenaar door acht samenwerkende organisaties met subsidies van de Gemeente Wassenaar een Alzheimercafé opgericht. Vanuit SWZ participeert een MT-lid in de stuurgroep, één van de casemanagers in de werkgroep en zijn de casemanagers bij de bijeenkomsten aanwezig.

Ketenzorg Dementie.

- SWZ is lid van de keten Dementie van de Stichting Transmurale zorg Haaglanden. Het netwerk dementie streeft ernaar de samenhang in de zorg aan cliënten met dementie en hun naasten in de regio Haaglanden te bevorderen. De netwerkpartners werken samen met

andere organisaties (zoals gemeenten, de zorgkantoren en welzijnsorganisaties) aan afstemming en verdere ontwikkeling van de zorg en ondersteuningsmogelijkheden voor mensen in de verschillende fasen van dementie. Alzheimer Nederland neemt deel aan de stuurgroep en vertegenwoordigt het cliëntenperspectief.

Netwerk Palliatieve zorg

- SWZ is lid van het Palliatieve Zorg Netwerk. Het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden richt zich op het versterken van de samenwerking en het verbeteren van de kwaliteit van de palliatieve zorg. Daarbij staat kennis delen centraal. Het Netwerk omvat Den Haag, Rijswijk, Leidschendam, Voorburg, Wassenaar en Zoetermeer, een regio met ruim 750.000 inwoners. Het Netwerk is een open samenwerkingsverband van verschillende organisaties en wordt gecoördineerd door een netwerkcoördinator.
- Binnen SWZ is in 2013 een werkgroep Palliatieve zorg opgezet met als doel de palliatieve zorg binnen SWZ verder te ontwikkelen. Een aantal medewerkers hebben een scholing van het Netwerk Palliatieve zorg gevolgd.

Stichting Hart Veilig Wassenaar

- De bestuurder participeert in deze Stichting samen met het Rode Kruis en de SMOW. Het doel van deze stichting is om in de gemeente de zogenoemde 6 minuten zones te identificeren en deze zones te voorzien van externe defibrillatoren (AED). In het totaal zullen er ca. 45 zones worden ingericht en worden voorzien van de AED's.

Lerend netwerk

- Met de collega-organisaties Van Ommerenpark, Stichting Zorggroep Oldael en mr. L.E. Visserhuis heeft SWZ een lerend netwerk. Het doel is van elkaar leren en eventuele samenwerkingen tot stand brengen. Elke 6 weken is er overleg over o.a. kwaliteitsplannen. Ook de RvT's zijn een keer bijeen gekomen.

Samenwerking Limes Praktijkonderwijs

- SWZ is een samenwerking aangegaan met Limes Praktijkonderwijs uit Katwijk. Deze samenwerking heeft als doel om in leerlingen op te leiden voor de functie woonassistent.

3 Bestuur, toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap

3.1 Normen voor goed bestuur

Zorgbrede Governancecode

Afspraken zijn gemaakt en vastgelegd om gevolg te kunnen geven aan de in 2011 vernieuwde Statuten en Reglementen van Bestuur en van Toezicht. SWZ voldoet daarmee aan de richtlijnen van de Zorgbrede Governancecode. Zo wordt op een systematische manier omgegaan met onderwerpen als risicobeheersing en interne beheersing- en controlesystemen.

SWZ zal haar taak blijven uitoefenen geïnspireerd door het evangelie van Jezus Christus in overeenstemming met de leer van de Rooms-Katholieke kerk en de leer van de Protestantse Kerk in Nederland. Deze uitgangspunten worden bewaakt door de Commissie van Ethiek en Religie.

3.2 Raad van Bestuur / directie

Samenstelling Raad van Bestuur

Naam	Bestuursfunctie
N.Th.M. Olsthoorn	bestuurder

De bestuurder van Stichting Wassenaarse Zorgverlening is de heer N.Th.M. Olsthoorn. De bestuurder is eindverantwoordelijk voor en belast met het besturen van de zorgorganisatie, hetgeen onder meer inhoudt dat hij verantwoordelijk is voor de realisatie van de doelstellingen van de zorgorganisatie, de strategie en het beleid en de daaruit voortvloeiende resultatenontwikkeling. De bestuurder legt hierover verantwoording af aan de Raad van Toezicht. De bestuurder verschaft tijdig alle informatie die nodig is voor een goede uitoefening van de taak van de Raad van Toezicht, onder meer door het rapporteren van de risico's verbonden aan de activiteiten van de zorgorganisatie. Financiële overzichten en de interne risicobeheersing- en controlesystemen worden besproken met en gerapporteerd aan de Raad van Toezicht.

Er is binnen de instelling geen belangenverstremming tussen de bestuurder en onderdelen van de organisatie.

Vanaf 1 januari 2016 geldt voor de zorg- en welzijnssector een sectorspecifieke Wet normering bezoldiging topfunctionarissen (WNT). De Raad van Toezicht heeft in overeenstemming met deze sectorspecifieke WNT2 de stichting ingeschaald op basis van een puntensysteem en totale omzet. Uit deze analyse en in relatie tot de omzet van SWZ is de conclusie dat SWZ in klasse II valt. Klasse II kent een bezoldigingsmaximum voor de Raad van Bestuur van € 125.000. De beloning van de Raad van Bestuur is vastgesteld voor 01-01-2013 op basis van de destijds geldende regeling van de NVZD, waardoor nu sprake is van overgangsrecht.

3.3 Toezichthouders (Raad van Toezicht)

Samenstelling Raad van Toezicht (RvT)

De samenstelling van de RvT wijzigde per 1 oktober 2018 door het toetreden van mevrouw I.M.C. de Jong tot de Raad van Toezicht. Deze benoeming loopt vooruit op het aflopen van de tweede termijn van de heer Oostmeijer per 1 januari 2019 en mevrouw Eurlings per 1 mei 2019. Hiermee wordt tevens invulling gegeven aan de versterking van de RvT op het vlak zorginhoudelijke en – managementkundigheid. De samenstelling en de taakallocatie is sinds 1 oktober 2018 als volgt:

Naam	Aandachtsgebied	Termijn tot
G. Ensing	Gemeentelijk bestuurlijke en juridische zaken, voorzitter	03-02-2022
F.W.A.A. Eurlings	Algemeen zorgbeleid, vicevoorzitter	09-05-2019
H.D. Oostmeijer	Vastgoedontwikkeling en accommodatiebeheer	01-01-2019
D.E.J. Vree-van Dam	Cliëntenraden, welzijnswerk	07-05-2020
J.J. Herst	Financiële zaken	14-12-2023
T.E. Smits-Hoekstra	Bedrijfsvoering	01-07-2025
I.M.C. de Jong	Algemeen zorgbeleid en –management en faciliteiten	01-10-2026

Toeziht op strategie en prestaties

In 2018 kwam de RvT vier keer bijeen in een reguliere vergadering met de bestuurder. Daarnaast was er nog een beleidsdag gezamenlijk met de bestuurder en het managementteam.

Tijdens de beleidsdag kwamen aan de orde het meerjarenbeleid van SWZ, de ontwikkelingen rond de langdurige zorg (Wlz), de verpleegkundige thuiszorg (Zvw) en de huishoudelijke zorg (Wmo) en de ontwikkelingen met betrekking tot de bedrijfsvoering binnen SWZ; kleinschalige wooneenheden, zelfsturing medewerkers, de nieuwe opleidingsacademie en de ontwikkeling van het kwaliteitskader.

In de reguliere vergaderingen werd goedkeuring verleend aan de jaarrekening over 2017 inclusief het Treasurystatuut en de begroting voor 2019. Met instemming werd kennis genomen van het kwaliteitskader, de uitkomsten van de audits en overige situationele onderwerpen aangaande de bedrijfsvoering. Waar dienstig werd de bestuurder in de vergaderingen ondersteund door leden van het managementteam. Gezien de ontwikkelingen werd ruime aandacht besteed aan de voortgang van de nieuwbouw Bellesteijn en aan de Poortlaan.

Ook de Financiële Commissie heeft zich per kwartaal op de hoogte laten stellen van de financiële ontwikkelingen en de financiële risico's binnen SWZ, mede ter voorbereiding van de vergadering van de RvT.

De strategie van de bestuurder richtte zich met instemming van de Raad op kwalitatief goede intramurale zorg, met zowel voldoende aandacht en capaciteit voor de psychogeriatrische zorgcapaciteit alsook de somatische capaciteit. De nieuwbouw zal hierin sterke verbeteringen mogelijk maken, o.a. door de kleinere woongroepen. Daarnaast wordt binnen de kaders van de externe stakeholders (gemeente en zorgverzekeraars) aan de Thuiszorg zowel kwantitatief als kwalitatief de nodige aandacht besteed. Steeds meer mensen worden geacht zolang als mogelijk in hun eigen woonomgeving te blijven, waar nodig aangevuld met thuiszorg. Voor deze groep wordt tevens een aantal dagbestedingsactiviteiten aangeboden om sociale betrokkenheid te bevorderen en eenzaamheid te voorkomen.

In september 2018 kwam de Raad zonder bestuurder bij elkaar voor zelfevaluatie en gezamenlijke beoordeling van het functioneren van de bestuurder. Het functioneren van de bestuurder werd als strategisch en operationeel sterk beoordeeld. Dit is van groot belang bij de veranderingen door de nieuwbouw en daaraan gepaard gaande verhuizingen en veranderingen in de huidige situatie waarbij alle betrokken (personeel, cliënten) begrip moet bestaan voor de veranderingen. Financieel staat SWZ er goed voor en hebben de nieuwbouwprojecten geen onvoorziene tegenvallers van grote omvang opgeleverd. In het kader van de nieuwbouwprojecten is het overleg tussen de bestuurder van SWZ en de bestuurders van de betrokken woningbouwcorporaties intensief. Waar nodig wordt ondersteuning gegeven van de RvT. De relatie met de gemeente is intensief, zowel op ambtelijk als politiek niveau waarin zowel bestuurder als RvT een rol spelen. Hierbij gaat het met name over de rol van de gemeente in de toewijzing van middelen voor de Thuiszorg en de sociale activiteiten voor ouderen in Wassenaar.

Per 1 april 2018 is het contract met de Zorg- en Kinderboerderij in Wassenaar voor de dagbegeleiding beëindigd.

Financiën

In de RvT-vergadering van 8 mei 2018 keurde de Raad de jaarrekening 2017 goed. Van het accountantsverslag inclusief de positieve beoordeling door het accountantsbureau Verstegen werd met instemming kennis genomen. Het accountantsbureau gaf evenals voorafgaande jaren een goedkeurende verklaring af. De financiële positie van SWZ werd solide bevonden.

Aan de behandeling in de RvT van de financiële stukken was een intensief vooroverleg van de Financiële Commissie met bestuurder, financieel verantwoordelijke SWZ betrokkenen en accountant voorafgegaan.

Nieuwbouw verpleegkundige capaciteit Poortlaan en Bellesteijn

In de RvT kwam meermalen de voortgang van de nieuwbouw aan de Poortlaan en Bellesteijn voor zware verpleegkundige zorg aan de orde. Door externe oorzaken heeft de bouw aan de Poortlaan pas in het vierde kwartaal van 2017 een aanvang gekregen. Naar verwachting is de oplevering maart/april 2019. Voor de locatie Bellesteijn met wijkgebonden capaciteit van 24 plaatsen was op 22 mei 2018 de officiële feestelijke opening.

Waarborg onafhankelijkheid leden: Reglement van Toezicht

In 2018 deden zich geen belangenverstrengelingen voor bij de leden van de Raad van Toezicht.

Bezoldiging RvT

De leden van de RvT ontvangen jaarlijks een gepaste financiële vergoeding voor het uitvoeren van hun toezichthoudende taak. Uit oogpunt van good governance is het verstrekken van een financiële compensatie aan leden van het toezichthoudend orgaan gewenst. De vergoeding per RvT-lid bedraagt in 2018 € 3.000,-.

Belangrijk motief voor de individuele leden om als toezichthouder op te treden is de maatschappelijke betrokkenheid bij de ontwikkelingen in de zorgsector en het daaraan kunnen leveren van een positieve bijdrage.

Commissies RvT

De RvT kent de volgende commissies:

- **Selectiecommissie** met als leden mevrouw Eurlings en de heer Ensing.

- Taak: werving- en selectieprocedure ter voorbereiding van besluitvorming in de RvT **Audit- of Financiële commissie** met als leden mevrouw Smits-Hoekstra en de heren Oostmeijer en Herst.
Taak: voorbereiding bespreking financiële documenten in de RvT waarvoor overleg met de accountant.
- **Werkgeverscommissie** met als leden de heren Oostmeijer en Ensing
Taak: voorbereiding van de beoordeling door de RvT van de bestuurder en het resultaat met betrokkene bespreken en schriftelijk vastleggen.
- **Kwaliteits- en Risicocommissie** met als leden de dames Vree-van Dam, Eurlings, Smits-Hoekstra en De Jong.
Taak: toezicht op kwaliteit en risicobeheersing. In de uitwerking hiervan treedt de commissie in overleg met zowel de OR als de CR.

3.4 Bedrijfsvoering

Planning en controlcyclus

Elke maand wordt er een cumulatief vergelijk gemaakt tussen de begrote en werkelijke personeelskosten en elk kwartaal een vergelijk tussen de begrote en werkelijke totale exploitatiekosten. In beide overzichten wordt rekening gehouden met de gerealiseerde productie en de productieafspraken met het Zorgkantoor. Iedere manager is hierdoor in staat een goede bedrijfsvoering te regelen op zijn of haar onderdeel.

Administratieve organisatie en interne controle (Regeling AO & IC Wlz zorgaanbieders)

De administratieve organisatie en interne controle van de stichting is beschreven en vastgelegd. De controller fungeert hierbij als interne controle functionaris en is eindverantwoordelijk voor de vastlegging van de procedures voor de Regeling AO & IC zoals die zijn bepaald door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). In dit stuk wordt ingegaan op zowel administratieve processen rondom de registratie als op de controle van de productregistratie. De nadruk van de interne controles ligt bij de thuiszorgproducten, aangezien de risico's van foute registratie hierbij het grootst zijn. De stichting heeft zich dat ook bijtijds gerealiseerd en daarop maatregelen genomen om dit risico zo klein mogelijk te houden. Er is een volledig geautomatiseerd registratiesysteem (IO van Nedap). Vanuit dit systeem kan op elk moment worden nagegaan hoe o.a. de verhouding is tussen de geleverde productie en indicatiestelling van de cliënt. Inmiddels is de productie 2018 gecontroleerd door de accountant. De accountant heeft een controleverklaring afgegeven dat de gedeclareerde productie 2018 in overeenstemming is met de hiervoor geldende bepalingen van de beleidsregel nacalculatie van de NZa.

Onderhandelingen met de zorgverzekeraars

In 2018 is de extramurale zorg aanbesteed door de individuele zorgverzekeraars. Zowel prijs als kwaliteit is hierbij leidend geweest. In 2018 was er bij 2 zorgverzekeraars een lichte overschrijding van de productieafpraak.

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Gemeenten zijn met de Wmo verantwoordelijk voor de maatschappelijke ondersteuning. Maatschappelijke ondersteuning omvat activiteiten, die het de mensen mogelijk maken om mee te doen in de samenleving. Per 1 januari 2015 kregen gemeenten van de overheid meer zorgtaken. Men kan de ondersteuning via het Wmo-loket aanvragen.

Onderhandelingen met het Zorgkantoor

De invoering van intramurale zorgzwaartepakketten financiering in de Wlz is bedoeld om de omslag van aanbod- naar vraagsturing te bevorderen. Het zorgzwaartepakket geeft de cliënt meer ruimte om zijn recht op zorgverlening naar eigen wens in te vullen. Ook in 2018 waren de ZZP's de basis voor het intramurale budget. Er is een overproductie in 2018 gerealiseerd, die door het Zorgkantoor is vergoed.

Beheer en control samenwerkingsverbanden

Op diverse zaken wordt er goed samengewerkt met verschillende andere zorginstellingen en ook met de Wassenaarsche Bouwstichting en de Woningbouwvereniging St. Willibrordus. De risico's zijn hierbij zeer beperkt aangezien er geen financiële afhankelijkheid is. Elke partner binnen de samenwerking is verantwoordelijk voor zijn eigen financiële huishouding op het onderdeel, waarin wordt samengewerkt.

Bonte Os (ADL-cluster)

Per 1 januari 2015 zijn de ADL-clusters weer vanuit een subsidieregeling gefinancierd. Dit betekent dat een nieuwe cliënt eerste een geldige indicatie vanuit de CIZ moet hebben, voordat de cliënt in de Bonte Os kan komen wonen. Alle appartementen zijn aan het eind van het verslagjaar bewoond.

Risico invoering nieuwe kapitaalslastenbekostiging

In 2018 is de nacalculatie van kapitaallasten beëindigd. Het bouwregime is begin 2009 vervallen en steeds meer is er sprake van integrale tarieven voor geleverde prestatie of normatieve vergoedingen (extramuraal en kleinschalig wonen is dit reeds langer het geval). Met ingang van 1 januari 2012 zijn de ZZP tarieven opgehoogd met de kapitaalslastencomponent. Voor zorginstellingen betekent deze invoering een verhoging van de financiële risico's. De risico's die we gaan lopen zijn o.a.:

- Het risico van het niet in de pas lopen van de werkelijke kapitaalslasten met de ZZP normvergoedingen van de kapitaalslasten. Een voorlopige globale berekening laat een positief resultaat zien voor de kapitaalslastenbekostiging;
- Leegstand heeft een groter financieel effect op de exploitatie, want niet alleen meer op de personele en de materiële kosten maar dan ook op de kapitaalslasten.

SWZ zal het overheidsbeleid nauwgezet volgen op dit gebied en het beleid ten aanzien van de nieuwbouw zodanig inkleden dat de risico's minimaal zijn. Voor de nieuwbouw van Willibrord is vooruitlopend hierop met de WBS al een akkoord bereikt. De huur zal niet hoger zijn dan de normvergoedingen die daarvoor beschikbaar komen.

3.5 Cliëntenraad

Cliëntenraden (CR)

De cliënten van SWZ worden vertegenwoordigd door twee cliëntenraden; één voor de locatie SWZ Willibrord en één voor de locatie SWZ Sophieke. De CR zijn ingesteld door de zorgaanbieder op grond van de Wet Medezeggenschap Cliëntenraden Zorginstellingen. De CR hebben tot taak om binnen de doelstellingen van de zorgaanbieder de gemeenschappelijke belangen van de cliënten te behartigen en hebben hiervoor adviesrecht voor een groot aantal in de wet genoemde zaken.

De CR behandelen alle zaken die relevant zijn voor de instelling en haar cliënten. Aangezien de meeste zaken in beide locaties spelen werken de CR van SWZ Willibrord en SWZ Sophieke in de praktijk zoveel mogelijk samen.

Ongeveer zes keer per jaar vindt overleg plaats tussen de CR en de directeur/bestuurder van SWZ. Aan dit overleg neemt twee keer per jaar een lid van de Commissie Risico- en Zorgkwaliteit van de Raad van Toezicht deel. De CR bereiden de overlegvergaderingen voor door het houden van een bespreking waarin agendapunten voor het overleg worden aangedragen. De CR zijn bereikbaar via het e-mailadres: clienraad@swz-zorg.nl.

De CR hebben in 2018 advies uitgebracht over of instemming gegeven aan:

- Zorgondernemingsplan / Kwaliteitsplan verpleeghuis
- Extra middelen verpleeghuiszorg: project Waardigheid & Trots (deskundigheidsbevordering en zinvolle daginvulling)
- Jaardocument en jaarrekening 2017
- Begroting 2019
- Aanstelling lid Raad van Toezicht

Andere beleidsmatige onderwerpen die zijn besproken in der vergaderingen:

- Overheidsbeleid op het gebied van de zorg (Kwaliteitskader)
- Kwartaalrapportages
- Voortgang van de nieuwbouw Poortlaan, de ingebruikname van Bellesteijn en de leerpunten die hieruit zijn te trekken
- Werving en scholing nieuwe medewerkers

Leden van de cliëntenraden namen deel aan de Commissie van Ethiek en Religie en gaven presentaties tijdens de familieavonden van verschillende zorgteams. Ook vonden gesprekken plaats met vertegenwoordigers van het Zorgkantoor/CZ. Een lid van de CR had zitting in de sollicitatiecommissie voor de functie persoonlijk begeleider voor de nieuwbouw. Met de verpleeghuisarts vond in december een gesprek plaats, waarin hij een toelichting gaf op zijn rol in de verpleeghuiszorg.

Commissie van vertrouwenslieden

In het verslagjaar was er een vertrouwenspersoon voor de bewoners van SWZ aanwezig. Tevens was er een vertrouwenspersoon voor medewerkers.

4 **Beleid, inspanningen en prestaties**

4.1 **Meerjarenbeleid**

Missie van de organisatie

Het bieden van ondersteuning op het gebied van zorg in de breedste zin van het woord aan de inwoners van Wassenaar.

Inleiding

Ieder persoon die zich, om wat voor een reden dan ook, verbonden heeft aan SWZ is uniek en heeft eigen behoeften, verlangens, wensen en mogelijkheden.

De kernwaarde binnen SWZ is respect. Een respectvolle relatie gaat en staat met de interesse in, en de mogelijkheid tot, het vinden van een optimale balans tussen wederzijdse belangen. Vanuit deze kernwaarde biedt SWZ zorg en ondersteuning en is SWZ een werkgever voor haar medewerkers.

Visie op zorg en ondersteuning

De cliënt van SWZ is een uniek mens die richting geeft enerzijds, invulling geeft anderzijds aan het eigen leven. Uitgangspunt in de zorg en dienstverlening van SWZ is het behouden dan wel verhogen van het welzijn van cliënten.

De zorg en ondersteuning die door SWZ geboden wordt, heeft als doel mensen die op enige wijze zorg en ondersteuning nodig hebben op een zodanige manier te ondersteunen dat zij het leven kunnen leiden zoals zij zelf wensen. Centraal hierin staat dat cliënten actief betrokken worden bij de invulling van de gewenste zorg en ondersteuning.

Aan de basis van al de handelingen staat een holistische mensvisie. SWZ gaat uit van een verbinding tussen lichamelijke, emotionele, relationele en religieuze aspecten. Het evenwicht in, én de samenhang hiervan is bepalend voor de mate van welzijn.

Visie op de medewerker

Iedere medewerker van SWZ is uniek. Vanuit zijn of haar eigen professe levert deze een belangrijke bijdrage aan het welzijn van cliënten. De medewerker staat in het centrum van zijn of haar eigen loopbaan. De eigen wens, in samenhang met de (persoonlijke) mogelijkheden enerzijds, en binnen de geldende kaders anderzijds, is bepalend en richtinggevend voor het werken binnen SWZ.

SWZ ondersteunt, als werkgever, de medewerker in de uitoefening van zijn of haar functie en heeft een stimulerende rol met betrekking tot de ontwikkeling binnen het huidige of wenselijke functiegebied.

Visie op de huisvesting

Eén van de doelstellingen van de SWZ is het bevorderen, creëren en/of exploiteren van huisvestingsmogelijkheden, het stichten, in eigendom verkrijgen en exploiteren van woningen en/of woongebouwen. Met de intensieve samenwerking die de SWZ heeft met de WBS, en inmiddels ook met woningbouwvereniging St. Willibrordus, kan zij vorm geven aan deze doelstelling. De samenwerking vindt plaats op verschillende locaties, te weten:

- SWZ Willibrord (onderhoudsplanning en huismeester);
- Ridderhof (verhuur, zorgverlening en huismeester);
- Luciehof (verhuur, zorgverlening en huismeester);
- Sophieke Hoven, 54 zorgwoningen (verhuur, zorgverlening en huismeester);
- Kleinschalig wonen SWZ Amaliahof, 12 plaatsen PG, intramurale voorziening (verhuur, zorgverlening en huismeester);
- Kleinschalig wonen SWZ Bellesteijn, 24 plaatsen PG, intramurale voorziening (verhuur, zorgverlening en huismeester).

Visie op welzijn

Met de invoering van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) is tevens een basis gelegd voor het combineren van wonen, zorg en welzijn. SWZ heeft op dat gebied al gedurende lange tijd contacten met de Stichting Maatschappelijke Ondersteuning Wassenaar. Ook ten aanzien van inzet van vrijwilligers is de SWZ actief. Momenteel zijn er 130 vrijwilligers in de organisatie werkzaam. De samenwerking met de WBS heeft tevens geresulteerd in een samenwerking op het gebied van welzijn.

4.2 Algemeen beleid

Algemene doelstelling

De stichting stelt zich ten doel het bevorderen, creëren en/of exploiteren van huisvestingsmogelijkheden, het stichten, in eigendom verkrijgen en exploiteren van woningen en/of woongebouwen, het bevorderen en verlenen van passende verzorging en verpleging, alsmede het bevorderen van al hetgeen hiermee in de ruimste zin genomen in verband staat en/of samenhangt, een en ander in het bijzonder ten behoeve van inwoners van de gemeente Wassenaar.

De stichting zal haar taak uitoefenen, geïnspireerd door het evangelie van Jezus Christus in overeenstemming met de leer van de Rooms Katholieke Kerk en de leer van de Protestantse Kerk in Nederland.

Doelgroep

De doelgroepen waar SWZ zich op richt, bestaan uit zwaar en licht somatische cliënten, psychogeriatrische cliënten, lichamelijk gehandicapten, thuiszorg voor jong en oud en mensen met een verstandelijke handicap.

Het aantal ouderen in onze samenleving neemt in het algemeen fors toe en de regio is sterk aan het vergrijzen. Wassenaar vormt daarop geen uitzondering; het zit al praktisch aan de top van de vergrijzing. Dit betekent dat voor deze populatie er vaker een combinatie van zowel somatische als psychogeriatrische aandoeningen optreedt, terwijl ook het aantal personen met alleen psychogeriatrische problematiek toeneemt. De complexiteit van de zorgvraag binnen de muren van de zorginstellingen neemt enerzijds toe, doordat er meer mogelijkheden zijn voor zorg aan huis en anderzijds doordat cliënten sneller uit ziekenhuizen worden ontslagen.

In Wassenaar is er een kleine toename van het aantal ouderen, daarnaast is er ook nog eens sprake van een afnemende mogelijkheid tot mantelzorg. Hierdoor worden steeds meer ouderen afhankelijk van de zorgverlening door professionele hulpverleners.

De wens van ouderen is veranderd: zo lang mogelijk zelfstandig blijven wonen, zelf sturing geven, de dienstverlening en de zorg "op maat" wensen. Ouderen worden steeds kritischer en mondiger van aard (hetgeen positief wordt geduid). Dit betekent dat het aanbod van zorg-, woon- en welzijnsvoorzieningen en/of diensten goed dient te zijn afgestemd op en zoveel mogelijk moet aansluiten bij de behoeften en wensen van de ouderen. Met daarbij eveneens voldoende vrijheid voor die ouderen om zelf naar eigen keuze de elementen van hun 'pakket' samen te stellen. SWZ tracht zo veel mogelijk aan de zorgvragen van ouderen en jongeren te beantwoorden.

BELEIDSTHEMA'S

Nieuwbouwprojecten

Het afgelopen jaar heeft veel in het teken gestaan van de twee nieuwbouwprojecten ter vervanging van SWZ Willibrord.

In deze twee nieuwbouwprojecten wordt veel domotica ingezet. Er wordt camera-alarmering ingezet en er wordt gewerkt met dynamische verlichting (licht dat met de dag meegaat). Cliënten met dementie krijgen hierdoor gedurende de dag positieve prikkels om actief aan de dag mee te doen. Dit betekent een betere dag- en nachtritme.

In 2018 zijn een aantal werkgroepen actief geweest om het een en ander voor te bereiden.

Nieuwbouwproject Poortlaan/Kerkstraat

Hier komen 3 gebouwen; 1 gebouw zal geschikt zijn voor de somatiek en twee gebouwen voor de psychogeriatric. In deze gebouwen zullen 2 gesloten en 2 open afdelingen gerealiseerd worden. Volgens planning is in maart 2019 de oplevering van de drie gebouwen.

Nieuwbouwproject Bellesteijn

Eind mei/begin juni zijn 24 cliënten verhuisd naar deze nieuwe locatie. Dit waren zowel cliënten die al in het verpleeghuis woonden als cliënten die vanuit hun eigen woning naar het verpleeghuis gingen.

Passende regelingen

Er zijn diverse regelingen ontwikkeld c.q. aangepast aan de veranderingen binnen de organisatie en/of wetgeving. Elders in dit jaardocument worden ze expliciet genoemd.

Griepvaccinatie

In het verslagjaar zijn de medewerkers in de gelegenheid gesteld om zich te laten vaccineren tegen de griep. Het aantal medewerkers dat hiervan gebruik wil maken loopt terug. In totaal hebben 12 medewerkers hier gebruik van gemaakt. De vaccinaties zijn gegeven door medewerkers uit de zorg.

Intramurale zorg / verpleging en verzorging

In 2018 is de capaciteit van SWZ voor zorg met behandeling aan bewoners (verpleeghuiszorg) op 100 uitgekomen. 28 plaatsen voor bewoners met een somatische grondslag en 72 plaatsen voor bewoners met een PG-grondslag.

SWZ Amaliahof

Bij SWZ Amaliahof wordt aan 12 bewoners zorg met behandeling geboden in een kleinschalige woonvoorziening. Het is een woonvoorziening met een Bopz-aanmerking.

SWZ Willibrord

Binnen SWZ Willibrord zijn er 2 afdelingen voor zorg met behandeling en een Bopz-aanmerking voor in totaal 24 bewoners en een afdeling voor circa 18 bewoners zonder een Bopz-aanmerking (een open PG-afdeling).

Daarnaast zijn er 11 plaatsen met behandeling op basis van een somatische grondslag.

SWZ Sophieke

In SWZ Sophieke wordt aan 17 bewoners zorg met behandeling geboden.

SWZ Bellesteijn

Bij SWZ Bellesteijn wordt aan 24 bewoners zorg met behandeling geboden in kleinschalig wonen. Er zijn 4 afdelingen met elk 6 bewoners. Het is een woonvoorziening met een Bopz-aanmerking.

Daarnaast wordt er binnen SWZ aan 33 bewoners zorg zonder behandeling geboden. Zowel in SWZ Willibrord als SWZ Sophieke. In 2018 zijn binnen SWZ nog gemiddeld 5 bewoners woonachtig met een lage ZZP (ZZP1, 2 en 3).

Extramurale zorg / Thuiszorg

De druk op de Thuiszorg is toegenomen, dit is een landelijk probleem. Verzorgingshuizen zijn gesloten en mensen moeten steeds hulpbehoevender zijn voordat er een opname plaatsvindt in een verpleeghuis. Als gevolg hiervan zijn er steeds meer mensen die hulp nodig hebben, maar wel thuis wonen. Voor SWZ hield dit in dat de verpleging- en verzorgingsuren nagenoeg gelijk waren aan die van het jaar 2017, maar dat de VPT sterk toenam (van 5 cliënten in 2017 naar 9 in 2018). Hierdoor was er een stijging in zorguren van 5,5% naar 51.384 uur per jaar. Afgelopen jaar is er in de Thuiszorg gestart met de dubbele controle op medicatie via een app. Dit lijkt door het jaar heen over het algemeen goed te werken.

Vanwege het stoppen van 1 casemanager zijn er 2 nieuwe casemanagers aangesteld. Dit omdat de caseload vol zat en uitbreiding wenselijk was. Beide zijn na de zomer gestart met de opleiding. Ook hieraan merken we dat mensen langer thuis blijven wonen en meer zorg nodig hebben. De digitalisering is verder doorgezet binnen de thuiszorg. Zorgplannen worden digitaal ondertekend en de rapportage gaat via het digitaal dossier. De digitalisering heeft samen met de invoering van de AVG wel tot gevolg dat huisartsen niet meer standaard in het dossier kunnen kijken van gezamenlijke cliënten. Er wordt voor een oplossing gezocht, maar deze ligt niet zo voor het oprapen gezien alle betrokken partijen. Enkele schrapregels om de administratieve last te verlichten zoals het niet meer standaard laten ondertekenen van zorgplannen traden dit najaar in werking.

Voor de zomer zijn er 2 collega's intern geslaagd voor de HBO-V opleiding. Voor het nieuwe schooljaar zijn er 4 nieuwe duale leerlingen aangenomen. Hierdoor blijft SWZ de wijkverpleegkundigen dus zelf opleiden.

Na de zomer is er voor diegene die dit wenste en reanimatiecursus gegeven door het Rode Kruis. Dit om binnen de Thuiszorg de kennis over de handeling te vergroten en te kunnen participeren in de wijk bij een reanimatieoproep.

Bonte Os (ADL-cluster)

Het jaar 2018 heeft in het teken gestaan van het afronden van het kwaliteitskader. Deze is geschreven door de drie zorgaanbieders van ADL-clusters. Dit zijn stichting Fokus, Nieuw Amstelrade en Stichting Wassenaarse Zorgverlening. Dit kader beschrijft vanuit de eigenheid van dit unieke concept wat goede ADL-assistentie is met als doel een helder kader te bieden voor het resultaat dat cliënten mogen verwachten. In het voorjaar is dit kwaliteitskader getekend door drie zorgaanbieders.

Hieruit voortkomend is er in november een symposium georganiseerd dat plaats vond in VPH Vreugdehof in Amsterdam. Hiervoor zijn cliënten en medewerkers van de ADL-clusters uitgenodigd. Het onderwerp van dit symposium was het respect en omgang met elkaar tussen cliënten en medewerkers.

Tussen de drie zorgaanbieders is een verkennend gesprek geweest over de klachtenafhandeling binnen de organisaties. Er is gekeken of dit voor alle organisaties op dezelfde manier vorm kan krijgen. Hierin is nog geen besluit genomen.

Het werven van personeel en bouwen aan een stabiel team blijft een punt van aandacht in deze tijd van krapte op de arbeidsmarkt.

Twee keer per jaar krijgen de medewerkers scholing hoe om te gaan met cliënten met psychosomatische problematiek. Dit is een jaarlijks terugkerende scholing.

Er is een medewerkerstevredenheidsonderzoek geweest. De punten die daaruit zijn voortgekomen zijn besproken in het werkoverleg.

Er is veel contact geweest met de WBS om tot een goede keus te komen voor een nieuw alarmeringssysteem. De aanbieder is Cruxin geworden. De onderhandelingen zijn in de afrondende fase. Verwacht wordt dat de installatie van de nieuwe alarmering in de eerste helft van 2019 zal plaatsvinden.

Afdeling Facilitair

Restauratieve Dienst

Het restaurant van SWZ Willibrord was in 2018 alleen nog op de dag geopend. Gezien de veranderde doelgroep wordt het steeds minder druk in het restaurant. Op de locatie SWZ Sophieke daarentegen is het bezoekersaantal in 2018 in de avond gestegen, veel cliënten van buitenaf maakten gebruik van het restaurant. Door de combinatie met het Ontmoetingspunt en het Pluspunt werd het restaurant ook voor de lunch wat drukker bezocht.

Dit jaar werd de Kerst-Inn, tevens voor gasten van buitenaf, voor het eerst op de locatie SWZ Sophieke gehouden. Het evenement, georganiseerd door het restaurant en het Ontmoetingspunt, werd een succes.

Huishouding

In 2018 is er een welkomstbrief met instructies gemaakt voor nieuwe huishoudelijke medewerkers. Met de opgedane kennis uit deze brief kunnen nieuwe medewerkers sneller zelfstandig aan de slag.

BHV / Veiligheid

In 2018 zijn er wederom herhalingscursussen BHV op locatie SWZ Sophieke en SWZ Willibrord georganiseerd in samenwerking met Fire Control. Tijdens de herhalingscursussen werd het ontruimen geoefend, dat gebeurde in lege kamers/afdelingen.

Dit jaar is er ook een grote ontruimingsoefening gehouden op locatie SWZ Willibrord. De ontruimingsoefening werd gehouden op de leegstaande tweede etage, met inzet van lotusslachtoffers en de brandweer.

De brandweer heeft in 2018 tevens van de tweede etage gebruik gemaakt om te oefenen.

Nieuwbouw SWZ Bellesteijn

De nieuwe locatie SWZ Bellesteijn is begin mei 2018 opgeleverd. Na intensieve weken van voorbereiding en gereedmaken, konden de bewoners eind mei/begin juni hun intrek nemen in de nieuwbouw.

Voor de nieuwe locatie is een ontruimingsplan geschreven. De medewerkers van SWZ Bellesteijn zijn op locatie geïnstrueerd hoe te handelen bij brandalarmering.

Nieuwbouw SWZ Willibrord

In 2018 is er hard gewerkt aan het realiseren van de nieuwbouw locatie SWZ Willibrord. Aan het einde van het jaar werd een start gemaakt met de voorbereidingen voor de aankleding van de woontorens. Gordijnen werden gekozen, bepaalde stoelen zijn opnieuw bekleed, tafels werden gerestaureerd en de benodigde nieuwe bedden zijn besteld. Deze laatste werkzaamheden vinden begin 2019 ook nog plaats.

Ontmoetingspunten Willibrord & Sophieke

Ontmoetingspunt Willibrord:

Op deze locatie zijn de grote activiteiten verminderd in de loop van 2018. Achterliggende redenen zijn; er wonen meer mensen op een gesloten afdeling en voor deze bewoners zijn grootschalig georganiseerde activiteiten vaak te onrustig. In de loop van 2018 is een deel van de bewoners verhuisd naar Bellesteijn en ook de begeleiding voor grootschalige activiteiten is verminderd door een functiewijziging van activiteitenbegeleiding naar coachend begeleiders. Coaching aan vrijwilligers die grote activiteiten bieden is daardoor minder geworden. Er wonen niet veel ouderen in de omgeving die locatie Willibrord kiezen om elkaar te ontmoeten.

Goed bezocht waren de Bingo, de Rolstoeldriedaagse, het bevrijdingsfeest (in samenwerking met de Oranjevereniging) en het vrijwilligersdiner. In het 2^o kwartaal 2019 zal dit pand verlaten moeten worden en zullen we de grote zaal/restaurant gaan missen voor dit soort grote evenementen.

Ontmoetingspunt Sophieke

Steeds meer ouderen weten de weg naar deze locatie te vinden. Bewoners van dit pand en bezoekers uit de buurt alsook de deelnemers van dagbesteding Het Pluspunt, genieten van de activiteiten en de ontmoeting met elkaar. Elke dag zijn er in de ochtend en middag verschillende activiteiten te doen. Deze activiteiten (+/- 25 verschillende) worden door vrijwilligers uitgevoerd en worden bezocht door 8-25 mensen per activiteit. Dankzij deze vrijwilligers worden ook in het weekend activiteiten geboden. De vrijwilligers worden hierbij ondersteund door de coachend begeleider en de medewerker dagbesteding.

Het restaurant ontvangt dagelijks veel bezoekers uit de omgeving die komen eten. Op de zondagavonden en tijdens het buurtdiner (eerste woensdagavond van de maand) is het restaurant het drukst bezocht.

Naast de 8 gratis optredens aangeboden door Fonds 1818 zijn er regelmatig andere optredens van (muziek)gezelschappen.

Steeds meer scholen komen langs om iets samen met de ouderen te doen (zingen, knutselen, pannenkoeken bakken e.d.)

Eenmaal per 2 maanden vindt er een evenement plaats in de vorm van themadagen (visserijfeest, winterfeest, zomerfeest) of markten (voorjaarsmarkt en bazaar) Dit jaar vond voor het eerst de Kerst-Inn op 2^e kerstdag plaats in dit Ontmoetingspunt. Deze evenementen worden bezocht door 60-80 ouderen.

Andere organisaties vinden meer en meer de weg naar het Ontmoetingspunt Sophieke. PCOB, Kopzorggroep, van Wassenaer ensemble, Wassenaars kamerkoor en de Hospice Wassenaar, gebruiken de ruimten voor informatiemiddagen, oefenavonden en dergelijke.

Het Pluspunt

Het Pluspunt biedt dagbesteding aan mensen die extra ondersteuning nodig hebben om zodoende langer thuis te kunnen blijven wonen. Vaak gaat het om mensen met beginnende dementie, die moeite hebben met hun dagindeling en vaak het dag- en nachtritme dreigen om te draaien. Ook mensen die om welke reden dan ook zich eenzaam voelen of het idee hebben geen grip meer te hebben op hun situatie, is de dagbesteding een waardevolle ondersteuning. Binnen het Pluspunt, krijgt men begeleiding en wordt structuur geboden; men drinkt gezamenlijk koffie, tussen de middag eet men gezamenlijk naar keuze een brood- of warme maaltijd, men kan deelnemen aan bestaande activiteiten binnen het Ontmoetingspunt, deelnemen aan activiteiten binnen de groep zelf of individueel met een vrijwilliger. Ook is het mogelijk om tussendoor te rusten. Deelnemers die niet op loopafstand wonen, worden gehaald en gebracht met de SWZ-rolstoelbus.

In 2016 was voorzichtig gestart met het bieden van deze dagbesteding op 2 dagen. Door het succes van deze dagen en een subsidie van de gemeente is de dagbesteding vanaf april 2017 uitgebreid naar 5 dagen per week. Eind 2017 maakten 11 mensen per dag gebruik van de dagbesteding. Deze trend zette zich in 2018 voort en er ontstond voor sommige momenten zelfs een wachtlijst. De dagbesteding had in 2018 nog geen eigen ruimte en maakte gebruik van een deel van de hal en het restaurant. Doordat de deelnemers ook aansluiten bij activiteiten die geboden worden in het Ontmoetingspunt, was dit goed mogelijk. Toch zijn we blij wanneer we in de loop van 2019 wel een eigen ruimte tot onze beschikking krijgen. Binnen het Pluspunt werken per dag; 1 begeleider, 2-4 vrijwilligers en een chauffeur-vrijwilliger.

Ontmoetingspunten Wassenaar

Naar aanleiding van het onderzoeksrapport in april 2017 heeft de gemeente Wassenaar gevraagd of SWZ ondersteuning wil bieden bij het verder vormgeven en ondersteunen van deze ontmoetingspunten in 2018, hiervoor ontvangt SWZ een eenjarige subsidie.

In 2018 hebben verschillende gesprekken plaatsgevonden met de gemeente, de Jozefkerk en buurtvereniging Kerkehout. In samenwerking met de SMOW is er een onderzoek gestart naar de behoeften aan activiteiten/dagbesteding rondom het Van Polanencentrum, dat door de gemeente afgestoten zal worden. Er zijn contacten gelegd met stichting de Burcht omtrent de aanschaf, onderhoud en uitleen van een duofiets die door alle ouderen in Wassenaar gebruikt kan gaan worden. Op 21 maart 2019 zal deze fiets op feestelijke wijze gepresenteerd worden en kan de fiets door iedereen die dat wil geleend worden.

De coördinator Welzijn van SWZ heeft deelgenomen aan de werkgroep 'langer thuis wonen en eenzaamheid' in het kader van sociaal domein Wassenaar/Voorschoten. Ook bijeenkomsten van

Sociaal Kontakt Wassenaar en 'Wassenaar zijn we samen' werden door coördinator Welzijn bijgewoond. De servicecentra Peppel, Plataan en Oosthof Wassenaar werden op verschillende manieren ondersteund en vergaderingen van het bestuur en de beheerders werden bijgewoond. Er is verschillende keren om advies gevraagd aan SWZ.

In 2018 is gestart met het plaatsen van de geboden activiteiten van de servicecentra in het programmablad van SWZ.

SWZ heeft ook in 2018 subsidie ontvangen voor deze activiteiten binnen Wassenaar. De coördinator Welzijn werkt hierin samen met SMOW Wassenaar en heeft regelmatig gesprekken met de beleidsambtenaar van de gemeente.

Vrijwilligers

Ook in 2018 zette de daling van het aantal vrijwilligers door. Door het aantrekken van meer coachend begeleiders en daardoor betere opvang en begeleiding van vrijwilligers is er aan het eind van 2018 weer een lichte stijging te zien.

Vrijwilligers zullen door veranderingen in de zorg ook gevraagd worden om op een andere manier te ondersteunen. Het ouderwetse koffieschenken wordt meer en meer aandacht geven aan mensen die wonen in de woongroep voor mensen met dementie. Dat is voor zowel de vrijwilligers als de woonbegeleiders een aanpassing. De vraag voor ondersteuning bij het bereiden van maaltijden in deze woongroepen stijgt, alsook het individueel bezoeken van en wandelen met bewoners. Begin 2019 zal met de coachend begeleiders worden gekeken om de bestaande vacatures zodanig aan te passen, zodat meer mensen interesse krijgen voor deze vacatures. De aangemelde vrijwilligers blijken vooral interesse te hebben in het ondersteunen bij activiteiten en wandelen met mensen.

De inzet van vrijwilligers wordt steeds belangrijker en waardering voor deze inzet is dan ook zeker op zijn plaats. In november werden de vrijwilligers Vorstelijk onthaald tijdens een diner met entertainment in Ontmoetingspunt Willibrord. Deze avond werd goed ontvangen. In december ontvingen de vrijwilligers een kerstpakket.

Ook in 2018 werd tweemaal een cursus (bestaande uit 3 workshops) 'omgaan met dementie' aangeboden. In het voorjaar waren er helaas te weinig aanmeldingen om de cursus door te laten gaan. In het najaar waren er 15 aanmeldingen waarvan de meeste aanmeldingen van vrijwilligers van de SMOW waren en slechts 4 vrijwilligers van SWZ. De cursus is een waardevolle ondersteuning voor vrijwilligers binnen SWZ, immers het grootste deel van onze bewoners en deelnemers heeft dementie in alle verschillende stadia. De vrijwilligers die hebben deelgenomen waren over het algemeen zeer tevreden. Medewerkers die vrijwilligers begeleiden zullen de aandacht op de cursus vestigen en het belang ervan onderstrepen bij de vrijwilligers. Voor nieuwe vrijwilligers wordt de cursus verplicht.

SWZ is betrokken geweest bij de advisering van de nieuwe opzet 'Wassenaar doet' waarbij burgers individueel ondersteuning kunnen vragen aan een andere burger in Wassenaar. Deze site was eerder opgezet, maar bereikte niet het gewenste doel. De vrijwilligerscentrale zal begin 2019 de vernieuwde site lanceren.

Zorg- en Kinderboerderij Wassenaar

De werkzaamheden bij de Zorg- en Kinderboerderij stonden in 2018 in het teken van de overname van deze locatie door Stichting Philadelphia. Twee van de medewerkers kregen van Philadelphia een nieuw arbeidscontract, 1 van de medewerkers vond elders een baan en een medewerker heeft ander werk binnen SWZ gevonden. Op 1 april 2018 is deze dagbestedingslocatie overgedragen aan Philadelphia.

UIT-Bureau Wassenaar

UIT-Bureau Wassenaar

Ook in 2018 heeft het UIT-Bureau Wassenaar van SWZ meerdere evenementen/vakanties georganiseerd. Het UIT-Bureau is bedoeld voor 60-plussers met of zonder zorgvraag en voor mensen onder de 60 jaar met een zorgvraag. Het doel wat het UIT-Bureau voor ogen heeft, is eenzaamheid voorkomen door contacten onderling te versterken en nieuwe contacten te maken. Vanuit het UIT-Bureau worden alle activiteiten, evenementen en vakanties georganiseerd.

Rolstoeldriedaagse

Net als de afgelopen jaren deden weer 120 deelnemers mee aan deze Rolstoeldriedaagse. Het

was een waar feest. Voor het eerst werd er vanaf 3 locaties gestart. Vanaf locatie Bellesteijn, waar 24 bewoners wonen, was het beter om een eigen route te lopen. Ook het programma om het wandelen heen werd aangepast aan de sfeer en behoeften van de deelnemers daar. Verder maakten we voor het eerst mee dat het zo hard regende dat we de laatste dag hebben afgelast. Er werd een alternatief programma gedaan op alle drie de locaties. Dat mocht de pret niet drukken en iedere deelnemer kreeg alsnog een medaille en een zonnebloem.

Vaarvakanties

In 2018 heeft het UIT-Bureau wederom twee vaarvakanties georganiseerd. In mei en in september. De reis in mei ging van Arnhem, naar Düsseldorf, dinsdag naar Andernach, op woensdag naar Rüdeshheim, op donderdag naar Duisburg en afmeren in Arnhem. De vaarvakantie in september ging van Kampen, naar Hoorn, naar Zaandam, naar Dordrecht, naar Zierikzee en via Middelburg afmeren in Vlissingen. Dit jaar hebben we bij beide vaarvakanties prachtig weer gehad. Hierdoor konden we vanaf het topdek genieten van de zon en al het moois wat voorbij kwam. In 2019 staan ook weer twee vaarvakanties op de planning.

Vakantieweek voor de PG-bewoners

Voor de bewoners met dementie is er in juni een vakantie georganiseerd naar de Imminkhoeve in Lemele. Dit is een heerlijke week geweest voor de bewoners in een groene omgeving. Er zijn diverse uitstapjes gemaakt naar onder andere de zorgboerderij, een huifkartocht en de plaatselijke markt. In de avond werden er muzikale optredens verzorgd.

Geestelijke verzorging

Binnen SWZ is een geestelijk verzorger werkzaam. Zij is er om mensen bij te staan in hun zoeken naar zin en betekenis, in hun twijfel en grotere en kleinere levensvragen. De gesprekken kunnen diepgravend zijn, maar ook een luchtig en alledaags karakter hebben en zijn altijd vertrouwelijk. De geestelijke zorg krijgt overigens vorm door individuele gesprekken, bezinnings- en themabijeenkomsten, vieringen, herdenkingen en gezellige middagen. De geestelijk verzorger is de voorzitter van de commissie van Ethiek en Religie en de werkgroep palliatieve zorg. Tevens verzorgt zij lessen aan verzorgend personeel. Het hoofddoel van deze lessen is bewustwording van de normen en waarden die spelen bij het handelen in de zorg. Ook de Wassenaarse Katholieke en Protestantse kerken zijn binnen SWZ actief. Zij verzorgen vieringen en individuele begeleiding.

Commissie van Ethiek en Religie (CER)

Binnen SWZ is een commissie van Ethiek en Religie. Zij richt zich inhoudelijk op vragen en conflicten die ontstaan als gevolg van botsende waarden en normen en geloofs- en andere overtuigingen. In 2018 heeft de commissie zich beziggehouden met het telkens terugkerende dilemma van veiligheid en verantwoordelijkheid tegenover autonomie en zelfregie. Concreet ging het bijvoorbeeld over het rookbeleid en de vrijheid op gesloten afdelingen. De lessen aan de verzorging door de geestelijk verzorger en de mini-moreel beraden die zijn gehouden gaan uit van de CER. Ook de herdenkingsbijeenkomsten worden gedragen door de CER. Op de Bellesteijn is een begin gemaakt met een kleinschalige herdenkingsbijeenkomst. In 2019 gaat zij zich verder toeleggen op het bevorderen van het ethisch bewustzijn binnen SWZ en onderzoekt zij de verschillende mogelijkheden daartoe, zoals lessen en moreel beraad.

4.3 Algemeen kwaliteitsbeleid

Doelstelling

Het kwaliteitsbeleid heeft als doelstelling het voortdurend verbeteren van de kwaliteit van dienstverlening aan cliënten en het verbeteren van werkgeverschap voor medewerkers. De verbetering wordt bij voortdurend gestimuleerd door periodieke controles en evaluaties. Voorbeelden hiervan zijn de tevredenheidsonderzoeken bij cliënten en medewerkers en de jaarlijkse HKZ-audit.

HKZ-certificering

In mei 2018 heeft er binnen SWZ een HKZ-audit plaatsgevonden. Deze audit is gehouden door

een extern bureau, die daartoe bevoegd is. SWZ heeft de audit gekregen vanuit het nieuwe normenkader. Op basis van de audit is het HKZ-certificaat vernieuwd. SWZ gebruikt de HKZ als kwaliteitskeurmerk. Dit keurmerk is belangrijk omdat hierdoor wordt aangetoond dat de bedrijfsvoering van SWZ goed op orde is. Dit kwaliteitskeurmerk wordt door derde partijen als een belangrijke voorwaarde gezien binnen de samenwerking of het contracteren van bijvoorbeeld de zorg (inkoop).

Vanuit de audit kwamen de volgende sterke punten:

- Er is een duidelijke lijn in de uitwerking van de plannen van het kwaliteitsplan verpleeghuiszorg.
- De nieuwe locaties spelen duidelijk in op de behoeften van cliënten en de gemeente Wassenaar.
- Duidelijke betrokkenheid medewerkers.
- De organisatie investeert veel in scholingen.
- Medewerkers geven aan dat SWZ veel mogelijkheden voor doorgroei biedt.

Naast de sterke punten die hierboven zijn vermeld, kwamen uit de periodieke audit ook een aantal verbeterpunten. Deze punten zijn ondergebracht in categorie 2 (vraagt om een plan van aanpak binnen een bepaald termijn) en observaties (geen plan van aanpak nodig).

Categorie 2 verbeterpunten:

- Stakeholders worden in kaart gebracht in de Directiebeoordeling. Echter, welke eisen en wensen zij hebben, inclusief de kansen en risico's voor SWZ, ontbreekt in dit document.
- Vanuit de (context)analyses worden voornamelijk de risico's benoemd en minder de kansen. Kansen zijn wel bekend, zoals het lokaal opereren en kleinschalige voorzieningen in de wijk. De kansen komen niet duidelijk terug in het Jaarplan. De uitwerkingen per onderdeel van het Jaarplan gaan wel weer verder op het benutten van kansen. Een duidelijke rapportagelijst is nog niet volledig aanwezig.
- Vanuit Strategisch Jaarplan en Risicoanalyse wordt beleid geformuleerd in het Jaarplan. Monitoring kan duidelijker wat betreft beheersing van ingezette maatregelen. Nu is het Jaarplan procesgericht geschreven en niet duidelijk in het gewenste resultaat.
- De MIC-analyses op teamniveau hebben nog niet aantoonbaar geleid tot kwaliteitsverbetering in het team Thuiszorg Oost en locatie Sophieke.
- Zorgplannen worden gemaakt door de Wijkverpleegkundige (WVK). Deze doet dit alleen in overleg met collega's. Het is de vraag of dit alleen door de WVK gedaan mag worden of ook onder toezicht van de WVK. Medewerkers geven nu deze verantwoordelijkheid volledig weg, wat een grote druk legt op een functionaris. Dit betekent dat in het individueel zorgplan in ieder geval informatie staat over aard, omvang, duur en doelen van de zorg, inclusief het gewenste resultaat (Richtlijn V&VN).

Observaties waren:

- Resultaten van het medewerkerstevredenheidsonderzoek laten een beeld zien waar medewerkers op de afdelingen gelijk of minder tevreden zijn dan in de benchmark. Het valt op dat tevreden medewerkers niet als item terugkomt in Jaarplannen.
- Het is voor medewerkers van Sophieke momenteel onbekend wat er dient te gebeuren om de volgende fase van zelfsturing te bereiken. Dit staat wel als prioriteit genoteerd naar aanleiding van het overleg zelfsturing in augustus 2017.
- De taak van de medewerkers m.b.t. medicatie-verstrekking (aanreiken en/of toedienen van medicatie) staat niet duidelijk genoteerd in het cliëntendossier (Thuiszorg Oost).
- Er is geen vastgesteld beleid over de toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen in de thuiszorg. Gelet op de toenemende complexiteit van de doelgroep hebben medewerkers hier behoefte aan.

In het verslagjaar zijn periodiek processen van de organisatie ge-audit. Deze onderwerpen van de audits zijn vastgesteld door het MT. Het auditteam bestaat uit medewerkers van SWZ en medewerkers van een samenwerkende organisatie. Dit auditteam wordt ingezet in beide organisaties. Hierdoor auditen medewerkers van SWZ bij de collega-organisatie en vice versa.

4.4 Kwaliteitsbeleid ten aanzien van patiënten/cliënten

4.4.1 Kwaliteit van zorg

Cliënttevredenheidsonderzoek

In het laatste kwartaal van 2018 heeft SWZ een cliënttevredenheidsonderzoek gehouden. Dit is gedaan door een extern bureau. Het onderzoek is gehouden onder de somatische cliënten van SWZ Willibrord, de contactpersonen van psychogeriatrische cliënten van SWZ Willibrord, de contactpersonen van cliënten van de locaties kleinschalig wonen Bellesteijn en Amaliahof, de contactpersonen en cliënten van SWZ Sophieke en de cliënten van SWZ Thuiszorg.

De rapportages geven inzicht in waar men tevreden en minder tevreden over is. De informatie van het onderzoek wordt als input gebruikt voor het kwaliteitsverslag 2018. Het kwaliteitsverslag van 2019 geeft, vanuit een samenhangende context richting aan de verdere kwaliteitsontwikkeling.

Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg

SWZ heeft in december 2017 het Kwaliteitsplan op haar website gepubliceerd en verstuurd naar het Zorgkantoor. De onderwerpen uit de ontwikkelparagraaf zijn geoperationaliseerd in aparte plannen van aanpak. Verschillende medewerkers zijn verantwoordelijk geweest voor de uitvoer van de plannen. De plannen zijn individueel geëvalueerd. De eindevaluatie zal meegenomen worden in het Kwaliteitsverslag.

Melding Incidenten Cliënten (MIC)

Elk team heeft een MIC-verantwoordelijk die de MIC-meldingen doorneemt en in het werkoverleg met het team bespreekt. De teams hebben in 2018 maandelijks een overzicht gekregen van alle MIC-incidenten, zodat zij deze in het werkoverleg als team konden analyseren en hierop verbeteracties konden nemen. De managers en coaches die deze cijfers ook maandelijks kregen, hebben de teams hierin ondersteund. In 2018 heeft de MIC-commissie tijdens het halfjaarlijks overleg met alle MIC-taakverantwoordelijken van alle teams extra aandacht besteed aan de preventie van valincidenten.

Detailoverzicht meldingen

Jaar	Vallen	Medicatie	Agressie	Vermissing	gev.situaties	Divers	Totaal
2018	488	184	57	1	4	16	750
2017	547	221	82	4	2	7	863
2016	707	357	107	0	13	4	1175
2015	582	383	62	3	16	18	1064
2014	470	197	56	1	6	11	748

De conclusie die getrokken kan worden uit bovenstaand schema is dat het totaal aantal incidenten gedaald is in 2018.

Valincidenten

Het aantal valincidenten binnen SWZ is 11% gedaald ten opzichte van 2017. Sinds 2018 zijn er binnen SWZ meer teams die werken volgens het principe kleinschalig wonen. Binnen deze woonvorm is in verhouding meer toezicht op de cliënten en zijn daardoor minder valincidenten. De meeste valincidenten gebeurden op de somatische afdelingen. Hier wonen cliënten met multi-problematiek. Een combinatie van een somatische en psychogeriatrische problematiek veroorzaakt dat cliënten soms vergeten dat ze bepaalde handelingen niet meer zelf kunnen.

Medicatie-incidenten

Het aantal medicatie-incidenten is 17% gedaald ten opzichte van 2017. De oorzaak van de incidenten lagen voornamelijk in het vergeten te geven van medicatie. De incidenten vonden veelal in dezelfde teams plaats. Door extra aandacht voor dit probleem binnen de werkoverleggen van deze teams is een duidelijke daling waarneembaar gedurende het jaar.

Agressie

Het aantal agressie-incidenten is met 30% gedaald ten opzichte van 2017. De psycholoog houdt maandelijks met de teams een overleg waarin cliënten met een gedragsprobleem besproken

worden. In dit overleg werd gezamenlijk een omgangsadvies afgesproken. Deze aanpak heeft een positieve uitwerking gehad op het aantal agressie-incidenten.

4.4.2 Klachten

SWZ heeft een klachtenprocedure die is gebaseerd op en voldoet aan de huidige wet- en regelgeving. Deze klachtenprocedure is in 2017 aangepast aan de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). SWZ heeft een klachtenfunctionaris aangesteld en is aangesloten bij de geschillencommissie Verpleging, Verzorging en Geboortezorg (VVG). SWZ heeft op haar website een aparte pagina die onder andere informatie geeft over de wijze waarop SWZ met klachten omgaat.

SWZ heeft een klachtenregeling. Het doel van de regeling is dat cliënten, familie en anderen die een relatie met haar onderhouden in staat gesteld worden hun gevoelens van onvrede, problemen of klachten kenbaar te maken bij de zorgaanbieder. Deze klachten worden correct conform de klachtenprocedure afgehandeld.

De klachtenfunctionaris is in 2018 vier keer betrokken geweest bij een situatie, waarin betrokkenen ontevredenheid hadden geuit. Drie klachten zijn naar tevredenheid van de betrokkenen opgelost. De vierde klacht is nog in behandeling.

Van deze klachten zijn er twee klachten binnengekomen bij de externe klachtencommissie. Eén daarvan is ongegrond verklaard. De tweede klacht die bij de externe klachtencommissie is besproken betrof een verzameling van diverse klachten. Van deze klachten heeft de commissie één klacht gegrond verklaard en de overige ongegrond. Deze klachten zijn naar tevredenheid opgelost.

4.4.3 Toegankelijkheid

Er is een vierentwintiguurs calamiteitenlijn in gebruik, niet voor acute medische hulp, maar juist voor zorgvragen die regelmatig optreden buiten de kantooruren. De wachttijden voor zorginzet in de Thuiszorg is daarmee tot een minimum beperkt. De wachttijden voor SWZ Sophieke en voor SWZ Willibrord zijn in de loop van het jaar sterk toegenomen. Uiteraard biedt SWZ in de eerste instantie een overbruggingszorg aan, ook in de vorm van Volledig Pakket Thuis. Gecombineerd met de Thuiszorg biedt dit voor veel mensen een adequaat zorgaanbod, waardoor opname in het verzorgings/verpleeghuis wordt uitgesteld en soms zelfs volledig overbodig wordt.

4.5 Kwaliteit ten aanzien van medewerkers

4.5.1 Personeelsbeleid

SWZ gaat uit van een positief mensbeeld. De zorg wordt alleen goed verleend als de medewerkers goed zijn opgeleid, plezier hebben in hun werk en zich verantwoordelijk en betrokken voelen. De medewerkers kunnen zelf verantwoordelijkheid dragen en willen dit ook. Vanuit die mensbeeld past het werken vanuit een zelfsturende context. Binnen zelfsturing zijn de medewerkers, individueel en als team, zelf voor een groot deel verantwoordelijk voor het organiseren van de gewenste ondersteuning aan cliënten en het maken van afspraken daarover.

Binnen SWZ werken alle intramurale teams en de thuiszorg vanuit zelfsturing. De zelfsturende teams leggen hierbij direct verantwoording af aan het management. Het management van de intramurale afdelingen en kleinschalig wonen worden hierbij vanaf het laatste kwartaal 2018 ondersteund door een stafmedewerker. De zelfsturende team worden begeleid en gecoacht door de coaches zelfsturing en diverse functionarissen van staf- en ondersteunende diensten.

Een aantal Facilitaire afdelingen en het ADL-cluster werken niet of in een sterk verminderde vorm van zelfsturing. Dit heeft te maken met de grootte van het team of in- en externe invloeden. Deze teams hebben een direct-leidinggevende.

Personeelsregelingen

In 2018 zijn de volgende (personeels)regelingen vastgesteld of bijgesteld:

- Privacyreglement medewerkers
- Privacyreglement voor sollicitanten
- Klachtenregeling

Samenwerking Limes Praktijkonderwijs

SWZ is een samenwerking aangegaan met Limes Praktijkonderwijs uit Katwijk. Deze samenwerking heeft als doel om in leerlingen op te leiden voor de functie woonassistent. SWZ biedt deze leerlingen – die een wat langere afstand hebben tot de arbeidsmarkt – zowel een stageplek als een leer-werkplek. De leerlingen worden begeleid door een docent en een praktijkbegeleider. De begeleiding richt zich op zowel vakinhoudelijke competenties als werknemersvaardigheden.

Project Focus op de cliënt en de medewerker

SWZ heeft een projectplan ingediend bij het Zorgkantoor dat ingaat op een alternatieve vorm van ontwikkelingen en opleiden van medewerkers. Dit plan sluit beter aan bij de ontwikkelvraag vanuit de zorg en ondersteuning van cliënten en de dynamiek binnen de teams. Het plan heeft een brede arbeidsmarktbenadering. Voor dit plan zijn transitie-middelen beschikbaar gesteld. SWZ werkt dit plan samen uit met het Van Ommerenpark en locatie Duinstede van Florence.

Zinvolle daginvulling

In 2018 zijn net zoals het jaar daarvoor – vanuit de inkoop – een aantal ontwikkelplannen geschreven die invloed hebben op medewerkers en het werken binnen SWZ. Deze plannen zijn met de cliëntenraad of ondernemingsraad vormgegeven en vastgesteld in het kader van Waardigheid en Trots. Het gaat hier om de plannen:

- Deskundigheidsbevordering
- Zinvolle daginvulling

(Beide plannen maken onderdeel uit van zinvolle daginvulling en deskundig personeel, zinvolle daginvulling van 2017.)

Vacatures:

De volgende vacatures zijn in 2018 ontstaan:

- ADL-assistent
- Begeleider (diverse woningen en afdelingen)
- Casemanager dementie
- Kwartiermaker/planner Planbureau
- Praktijkopleider
- Persoonlijk begeleider
- Planner huishouding Wmo
- Verzorgende / verpleegkundige (diverse wijkteams)
- Personeelsfunctionaris
- Manager Financiële Zaken
- Medewerker dagbesteding

Voor de bovenstaande vacatures is er geworven via interne advertenties, social media, plaatsing op de website van SWZ, externe advertenties in dag- en weekbladen. SWZ heeft een aantal van deze functies moeizaam, door middel van alternatieve werving, kunnen vervullen. Net zoals in 2017 heeft SWZ ervoor gekozen om een groot aantal medewerkers zonder relevante vooropleiding aan te nemen en deze in de eerste periode gericht te scholen en te laten begeleiden door een werkbegeleider en praktijkopleider.

In 2018 heeft de tweede sollicitatieprocedure plaatsgevonden voor de functie van persoonlijk begeleider (voor de somatiek en PG). Medewerkers vanaf niveau 3 (IG) hebben de gelegenheid gehad om op deze functie te solliciteren. Deze functie is vacant gesteld voor zowel de medewerkers van de kweekvijver als overige kandidaten. De cliëntenraad heeft geparticipeerd bij de sollicitatiegesprekken.

Functies en functiebeschrijvingen

In 2018 zijn de functiebeschrijvingen vastgesteld welke passen binnen in het

formatieplaatsenplan. Het formatieplaatsenplan geeft weer welke functies straks binnen het kleinschalig wonen op de werkvloer aanwezig zijn en zijn aangepast aan het werken vanuit zelfsturing, de taken en verantwoordelijkheden bij het voeren van de huishouding en de sterke focus op zinvolle daginvulling. Het gaat hier om de functies:

- Medewerker groepsondersteuner somatiek
- Assistent begeleider somatiek
- Begeleider somatiek
- Persoonlijk begeleider somatiek

Deze functies sluiten qua inhoud aan bij de functies voor kleinschalig wonen voor de PG.

Verder zijn er een tweetal nieuwe functies ontstaan en beschreven. Het gaat hier om de functies:

- Stafmedewerker
- Woonassistent

Professionele adviesraad

Naar aanleiding van het Kwaliteitskader heeft SWZ een Professionele AdviesRaad (PAR) ingesteld. De PAR bestaat onder andere uit medewerkers die werkzaam zijn in de directe cliëntenzorg. Het doel van de PAR is het aandragen van onderwerpen en bespreken van thema's die een bijdrage kunnen leveren aan de ontwikkeling van het organisatiebeleid. De PAR komt vier keer per jaar bijeen. Aan de hand van recentelijke ontwikkelingen gaat men met elkaar in gesprek over voor betrokkenen belangrijke thema's en onderwerpen.

Medewerkerstevredenheidsonderzoek

Het medewerkerstevredenheidsonderzoek is in januari afgerond. De respons was 68,6 procent. Dit is een hoge respons gezien het branchegemiddelde van 52,7%. Op basis van de resultaten heeft het management van SWZ twee onderwerpen als centrale ontwikkelthema's vastgesteld: werkdruk en ontwikkeling zelfsturing. De afspraak is dat elk team, vanuit zijn eigen invalshoek, met deze thema's aan de slag gaat.

De resultaten zijn op teamniveau teruggekoppeld aan de teams. De teams hebben naast de centrale ontwikkelthema's twee onderwerpen uitgezocht om te verbeteren. De voortgang van deze ontwikkelingen is verschillend. Het ene team heeft meer figuurlijke stappen in het verbeterplan gezet dan het andere team. De teams worden hierbij ondersteund door de personeelsfunctionarissen.

Sociaal Plan

Het Sociaal Plan van SWZ bevat maatregelen, voorzieningen en richtlijnen die de nadelige consequenties van de reorganisatie voor medewerkers zoveel mogelijk ondervangen. Het Sociaal Plan is binnen SWZ een belangrijk instrument om de reorganisatie, die per 1 januari 2017 is gestart, zorgvuldig en transparant vorm te geven.

In 2018 is een enkele medewerker in het kader van het sociaal plan herplaatst. Er zijn geen gedwongen ontslagen geweest. In 2018 is er een formatieplaatsenplan aangeboden bij de OR. Dit betrof een afbouw van 2 fte binnen de huishouding intramuraal. Omdat er binnen de huishouding extramuraal voldoende vacatureruimte is, zal dit geen consequenties hebben voor de arbeidsplaatsen. De verwachting is dat deze 2 fte herplaatst kan worden. Dit heeft tevens te maken met de sterk toegenomen vraag met de huishoudelijke ondersteuning in de Thuiszorg. Mede door de verlaagde eigen bijdrage per 1 januari 2019 en het betere tarief wat de gemeente ter beschikking heeft gesteld.

4.5.2 Kwaliteit van het werk

ARBO

De Arbocommissie is met enige regelmaat bij elkaar geweest. De Arbocommissie, welke bestaat uit medewerkers van verschillende zelfsturende teams heeft als doel om het arbobeleid en richtlijnen te interpreteren en het effect daarvan binnen het werk te evalueren. De Arbocommissie heeft verschillende casussen besproken en voorstellen gedaan tot verbetering. Door de samenstelling is het de bedoeling dat de leden van de commissie de resultaten direct binnen het

werkoverleg met de teams terugkoppelen.

Training ongewenst gedrag

Sinds 2014 traint SWZ haar medewerkers in het omgaan met 'ongewenst gedrag' en 'huiselijk geweld'. Ook in 2018 is deze training door veel medewerkers gevolgd. Binnen SWZ geldt dat medewerkers volgens een vaste frequentie hierop worden geschoold. De training is inhoudelijk aangepast aan het thema zinvolle daginvulling, omdat het al dan niet aanwezig zijn van zinvolle daginvulling effect heeft op het gedrag van cliënten, dus ook op ongewenst gedrag. Hiermee is een koppeling gemaakt met alle andere trainingen en initiatieven op het gebied van zinvolle daginvulling.

De training 'ongewenst gedrag' wordt gegeven door een extern bureau die daarin gespecialiseerd is. Deze scholing biedt tevens de mogelijkheid om medewerkers – die (mede) door de scholing erachter komen dat extra opvang nodig is – op te vangen en hen te ondersteunen in het zoeken naar professionele begeleiding. Deze training wordt in 2019 gecontinueerd.

Risico inventarisatie & evaluatie (Ri&e)

In 2018 is de Ri&e getoetst door een extern bureau. De belangrijkste conclusies van de beoordeling waren:

- Door het uitvoeren en laten toetsen van de Ri&e laat SWZ zien dat ze belang hecht aan de zorg voor goede arbeidsomstandigheden.
- De Ri&e rapportage voldoet aan de eisen volledig, betrouwbaar en actueel ervan uitgaande dat de verbetermaatregelen uit hoofdstuk 2 van dit rapport in het plan van aanpak worden opgenomen.
- Er is voldoende aandacht voor de prioritaire risico's werkdruk, grensoverschrijdend gedrag, lichamelijke belasting en biologische agentia spelen die spelen bij verpleeg- en verzorgingshuizen en de Thuiszorg.
- De voortgang van de uitvoering van het plan van aanpak wordt bewaakt door de preventiemedewerkers en wordt besproken in de Arbotilcommissie.

De uitkomsten van de Ri&e en het plan van aanpak worden nog besproken met de OR.

Professioneel handelen

SWZ biedt veel trainingen aan en ontwikkelt deze ook zelf. Het lesmateriaal wordt periodiek, over het algemeen jaarlijks, herzien aan de hand van de laatste ontwikkelingen.

Voorbehouden en risicovolle handelingen

SWZ biedt op dit moment vier trainingen op het gebied van voorbehouden en risicovolle handelingen. Er zijn aparte programma's voor verpleegkundigen, verzorgende niveau 3IG, verzorgende niveau 3AG en voor helpende Zorg en Welzijn niveau 2PLUS. De scholing 'voorbehouden en risicovolle handelingen' wordt modulair aangeboden volgens een vastgesteld programma in een korte periode. De scholing vindt tweejaarlijks plaats en heeft een verplicht karakter.

Training medewerker groepsondersteuner

In 2017 is een training ontwikkeld voor medewerkers zonder relevante vooropleiding. Deze training heeft veel aandacht voor ADL-zorg, gastvrijheid, klantvriendelijkheid, ziektebeelden, tillen en transfer, observeren, rapporteren en wet- en regelgeving. Deze training wordt gegeven in 5 à 6 dagen en aangeboden in de eerste weken dat de medewerkers bij SWZ werkzaam zijn. Door de gerichte praktijkopdrachten wordt er een koppeling gemaakt met de praktijk van alle dag (inclusief de inwerkperiode). De medewerker wordt hierbij ondersteund door een werkbegeleider en een praktijkopleider. In 2017 is gestart met het aanbieden van deze training. In 2018 heeft SWZ deze training opnieuw aangeboden aan een groep nieuwe medewerkers.

Kleinschalig wonen

SWZ is in 2018 gestart met het aanbieden van de training 'kleinschalig wonen'. In deze training komen de vaardigheden aan bod die medewerkers nodig hebben voor deze manier van werken. Daarnaast biedt deze training een groot scala aan praktische informatie die medewerkers kunnen gebruiken op de locaties waar zij werken. De training kleinschalig wonen wordt aangeboden in

teamverband en is niveau onafhankelijk. De training wordt gegeven door medewerkers die bij SWZ werkzaam zijn en door externe opleidingsbureaus. In 2018 hebben drie teams de training gevolgd. In 2019 volgen de overige teams.

Persoonlijk begeleider

SWZ heeft een training ontwikkeld voor haar persoonlijk begeleiders. Deze training heeft een directe relatie met het functieprofiel en zorgt er enerzijds voor dat persoonlijk begeleiders aan de slag gaan met praktische vaardigheden en kennis maar anderzijds ook dat men aan de slag gaat met communicatieve en coaching vaardigheden. De training 'persoonlijk begeleider' is een training die ervoor zorgt dat de voor de functie benodigde basisvaardigheden eigen worden gemaakt. De training is er in twee varianten. Eén variant is toegesneden op persoonlijk begeleiders die al werkzaam zijn in de functie. De andere variant is voor medewerkers die de ambitie hebben om persoonlijk begeleider te worden. Beide varianten zijn in 2018 één keer aangeboden.

Bopz

In 2018 heeft de bijscholing in het kader van de Bopz plaatsgevonden. Drie teams hebben de scholing gevolgd. In de scholing is niet alleen aandacht geweest voor de regelgeving rondom de huidige uitgangspunten van de Bopz, maar is ook gekeken naar de nieuwe wet 'wet Zorg en Dwang'.

BBL-opleidingen

SWZ investeert veel in opleidingen en biedt veel medewerkers de mogelijkheid tot het volgen van een beroepsopleiding. Ook in 2018 heeft SWZ de opleiding Medewerker Maatschappelijke Zorg (MMZ) aangeboden. Deze opleiding is een landelijk erkende MBO-opleiding welke is aangepast aan de werkelijkheid binnen SWZ en de wensen van SWZ. Deze opleiding is ontwikkeld met een ROC en een particulier bureau.

De MMZ-opleiding is een reguliere BBL-opleiding, welke zich expliciet richt op het werken binnen zelfsturende teams, de participatie van de cliënt in de benodigde zorg en inzet van leden van het sociaal netwerk en werken binnen kleinschalig wonen. Daarnaast volgen een aantal medewerkers de opleiding Verpleegkundige niveau 4 en 3 medewerkers de opleiding HBO-V (voor de functie wijkverpleegkundige).

Gezien het succes van de opleiding MMZ heeft SWZ besloten deze opleiding te blijven aanbieden in het jaar 2018. Daarnaast blijft SWZ investeren in de verpleegkundige opleidingen op niveau 4 en 6.

De capaciteit voor de opleiding verpleegkunde niveau 4 blijft hetzelfde. Daarnaast biedt SWZ haar verpleegkundigen ook de mogelijkheid om de opleiding HBO V te doen. Door middel van deze opleiding vergroot SWZ haar capaciteit wijkverpleegkundigen.

Voor wat betreft de BBL-opleidingen heeft SWZ in 2018 aan zo'n 50 medewerkers een opleiding geboden. Dit is exclusief het aantal stages die door SWZ zijn verzorgd.

Melding Incidenten Medewerker (MIM)

In 2018 zijn er 46 meldingen door medewerkers gedaan. Dit zijn meer meldingen dan in het jaar 2017. Tijdens trainingen, met name ongewenst gedrag, worden medewerkers geattendeerd op de mogelijkheid van het melden en de toegevoegde waarde daarvan.

Voor wat betreft de aard van de meldingen hebben de meeste betrekking op onbegrepen gedrag van cliënten. Daarnaast zijn er meldingen gedaan over vallen, vertellen en verdraaien. De situaties zijn besproken met collega's op de personeelsfunctionarissen. De meldingen zijn naar tevredenheid opgevolgd en hebben niet geleid tot letsel met langdurige of ingrijpende gevolgen.

Ziekteverzuim

Het ziekteverzuimpercentage (gemiddeld verzuim) van 2018 bedraagt 8,5%. De hoogte van dit verzuimpercentage wordt met name veroorzaakt door het langdurig verzuim. Het meeste langdurig verzuim is niet beïnvloedbaar. Het kortdurende verzuim ligt onder de 1%. De

meldingsfrequentie is 1.6.

Voor de begeleiding van langdurig zieken is gedurende de eerste drie kwartalen gedaan door de verzuimcoach. Na de invoering van de functie van stafmedewerkers is het begeleiden van langdurig zieken een onderdeel geworden van het takenpakket van de stafmedewerker. De stafmedewerker wordt hierbij bijgestaan door de personeelsfunctionaris die de rol van casemanager op zich neemt.

4.6 Samenleving

Mensen

Het beleid van SWZ op het gebied van maatschappelijk verantwoord ondernemen bestaat onder andere uit de volgende aspecten:

SWZ heeft voor de mensen een informatiepunt ingesteld. Dit informatiepunt is gevestigd in SWZ Sophieke. Hier kunnen mensen informatie krijgen over alle zorgaangelegenheden, zoals de te leveren producten door SWZ en adviezen over de te bewandelen wegen in verband met thuisvragen.

Maatschappij:

- De gelegenheid is door SWZ geboden om gebruik te maken van alarmering met professionele alarmopvolging.
- SWZ heeft een calamiteitsnummer zorg voor de inwoners van Wassenaar, waar een ieder gebruik van kan maken met of zonder indicatie voor zorg.

Met betrekking tot het milieu levert SWZ haar aandeel door;

- het scheiden van afvalstoffen, waaronder papier, cartridges en toners;
- het gebruik van spaarlampen;
- het uitsluitend aanschaffen van TFT-schermen, deze verbruiken minder energie en zijn rustiger voor de ogen van de gebruiker, waardoor de arbeidsomstandigheden eveneens verbeteren;
- het opvangen van vet in de keuken gebeurt volgens de regelgeving.

4.7 Risicobeleid

Strategie en beleid

De risico's verbonden aan de strategie en beleidsvorming hadden te maken met het adequaat reageren en aansluiting houden van de wijzigen vanuit het ministerie, zorgverzekeraars, gemeente, woningbouwverenigingen en de vragende cliënt. Hierdoor blijft de aansluiting met het jaarplan, de doelstelling van de organisatie met de begroting en de financiële rapportages aanwezig. De genomen maatregelen hierop zijn:

- De meerjarenbegroting is geëvalueerd en geactualiseerd.
- Het Sociaal Plan is in 2017 in werking getreden.
- Het Treasury plan is in november geaccordeerd door de RvT.
- Het Zorgondernemingsplan is verder uitgewerkt voor de jaren 2018/2019 en is begin 2018 vastgesteld.

De genoemde maatregelen hebben het gewenste effect gehad en hebben ertoe geleid dat de organisatie beheersbaarder was en dat zowel de continuïteit als kwaliteit geborgd waren.

Aansturing en besluitvorming

De hieraan verbonden risico's betroffen het verkrijgen van voldoende management/financiële informatie, zodat de (aan)sturing voldoende aansloot bij de dagelijkse praktijk, zoals formatie, ziekteverzuim, indicaties en zorgzwaarte cliënten in relatie tot productieafspraken met de verschillende partijen. Ook op het gebied van de automatisering voor cliëntendossiers en registratie is in 2017 een systeem geïmplementeerd voor zowel de thuiszorg als de intramurale zorgverlening en is in 2018 uitgebouwd.

Externe factoren

De risico's bij de externe factoren gaan de risico's vooral over een afname van cliënten, de

dalende tarieven en een hogere zorgvraag tegen meestal een lager tarief. Het betreft de financieringsgelden Wlz, Wmo en Zvw. Hiervoor zijn de productie en de formatie maandelijks gemonitord en hebben geleid de risico's onder controle te houden.

Externe actoren

De hieraan verbonden risico's hebben te maken met informatie en communicatie over het huidige en toekomstige beleid van en met de Zorgverzekeraars, Zorgkantoor, gemeente, woningbouwverenigingen en de banken. De genomen maatregelen zijn:

- Via structureel overleg was er een open communicatie en uitwisseling van informatie;
- Evalueren;
- Probleem en/of crisissituatie direct en open bespreken.

Deze maatregelen hebben zodanig tot effect geleid alsook tot een dialoog met de verschillende partijen, dat de risico's onder controle waren.

Kwaliteit

De risico's die lagen op het gebied van kwaliteit hadden te maken met de ervaren tevredenheid en kwaliteit van cliënten, familie en medewerkers. De getroffen maatregelen zijn:

- Jaarlijkse toetsing HKZ;
- Er is een planning & control cyclus op indicatorenuitvraag, inclusief registratie klachten en incidenten;
- Vanaf 2018 eenmaal per jaar een cliënttevredenheidsmeting;
- Toezicht houden op naleving van alle procedures en protocollen;
- Het starten met de nieuwe scholing MMZ niveau 3.
- Het kwaliteitskader verpleeghuiszorg is opgesteld en vastgesteld in overleg met de cliëntenraad.

Kwaliteit is op alle agenda's geagendeerd. Het HKZ-certificaat is weer met een jaar verlengd en de overige maatregelen zijn toegepast, waardoor de risico's beheersbaar waren.

Veiligheid

Op het gebied van veiligheid hadden de risico's te maken met de veiligheid van de gebouwen en voor de cliënten. Deze betroffen o.a.:

- Voedselveiligheid;
- Infectieveiligheid;
- Medicatieveiligheid;
- Veiligheid materialen;
- Legionella;
- Brandveiligheid.

Door het niet naleven van de juiste procedures en protocollen kunnen voor de cliënten nadelige gevolgen, zoals infecties en andere lichamelijke en psychische gevolgen optreden. De genomen maatregelen waren gericht op:

- Handhaving en uitvoering van de juiste procedures en protocollen;
- Instructie en scholing;
- Voorlichting;
- Keuringen van het materiaal door erkende instituten;
- Legionella beheersplan jaarlijks toetsen en bijstellen. De metingen worden verricht en gecontroleerd;
- De gebouwen jaarlijks laten keuren door de brandweer, alsmede de installaties.

Met de genomen maatregelen zijn de risico's beheersbaar gebleken.

De markt

De risico's van de markt hebben te maken met de grootte van het marktaandeel en nieuwe productontwikkeling. De getroffen maatregelen zijn voornamelijk gericht op:

- Informeren;
- Klantenbinding;

- Evalueren en bijstellen;
- Ontwikkelen nieuwe producten.

Genoemde maatregelen hebben bijgedragen aan het zo groot mogelijk behoud van het marktaandeel. Deze hebben tevens geleid tot nieuwe productontwikkeling, zoals huishoudelijke hulp thuis in combinatie met ADL-ondersteuning en de ontwikkeling van Het Ontmoetingspunt voor met name aanvullende dagbesteding en het opzetten van het 'UIT-bureau Wassenaar', waardoor de afname van het marktaandeel enigszins beperkt is gebleven.

4.8 Financieel beleid

Algemeen financieel beleid

De financiële situatie van de SWZ is gezond te noemen. De begroting voor 2018 sloot op een resultaat van € 67.299. Het resultaat van 2018 wordt gestuurd door de incidentele vrijval van verschillende voorzieningen, waaronder de onderhoudsvoorziening en de voorziening 'reorganisatie Wmo-huishouding'. Deze eenmalige toevoegingen aan het resultaat buiten beschouwing latend, geeft 2018 een resultaat van € 231.043.

Het financiële beleid zal de komende jaren voor uitdagingen komen te staan, zoals het (heersende) tekort aan personeel binnen de zorg. Dat gezegd te hebben is het dus zaak om de financieel robuuste positie te behouden en voort te zetten.

Investerings

De locatie SWZ Willibrord en SWZ Amaliahof is eigendom van de Wassenaarsche Bouwstichting. De SWZ is huurder van het onroerend goed. Grote investeringen zijn derhalve niet noodzakelijk. De locatie Sophieke is eigendom van de SWZ. Voor SWZ Sophieke zullen in 2018/2019 uitgaven gedaan worden voor de aanpassingen van kantoren. Voor de locatie SWZ Bellesteijn is een extra financiële bijdrage geleverd om een volwaardige huisvesting te kunnen maken voor verpleeghuisbewoners.

Beleid Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK)

Het collectief gefinancierd gebonden vermogen (Reserve Aanvaardbare Kosten) ultimo 2018 bedraagt € 4.313.123. Uitgedrukt in percentage van het wettelijk budget over 2018 is dat 30%. Het overige eigen vermogen bedraagt ultimo 2018 € 1.237.184. Het totale eigen vermogen bedraagt ultimo 2018 derhalve € 5.560.876.

SWZ is een relatief kleine instelling. Zeker in de regio staat zij als kleine zorgaanbieder bekend. De ontwikkelingen die zich in de komende jaren af zullen spelen, zoals de Wet maatschappelijke ondersteuning, de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) betekenen een groot risico voor een organisatie als de SWZ. Een goed gevulde RAK is dan ook onontbeerlijk.

Jaarrekening 2018
Stichting Wassenaarse
Zorgverlening

INHOUDSOPGAVE

Pagina

5.1 Jaarrekening 2018

5.1.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2018	36
5.1.2	Geconsolideerde resultatenrekening over 2018	37
5.1.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2018	38
5.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	39
5.1.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2018	43
5.1.7	Mutatatieoverzicht materiële vaste activa	50
5.1.8	Mutatatieoverzicht financiële vaste activa	51
5.1.9	Overzicht langlopende schulden ultimo 2018	52
5.1.10	Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening over 2018	53
5.1.11	Enkelvoudige balans per 31 december 2018	57
5.1.12	Enkelvoudige resultatenrekening over 2018	58
5.1.13	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	59
5.1.14	Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2018	61
5.1.16	Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	67
5.1.17	Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa	68
5.1.18	Overzicht langlopende schulden ultimo 2018 (enkelvoudig)	69
5.1.19	Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2018	70

5.2 Overige gegevens

5.2.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	74
5.2.2	Nevenvestigingen	74
5.2.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	75

5.1 GECONSOLIDEERDE JAARREKENING

5.1 GECONSOLIDEERDE JAARREKENING

5.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2018
(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1	1.729.043	1.581.822
Financiële vaste activa	2	<u>0</u>	<u>3.035</u>
Totaal vaste activa		1.729.043	1.584.857
Vlottende activa			
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	3	70.349	126.201
Debiteuren en overige vorderingen	4	594.019	336.500
Liquide middelen	5	<u>6.997.521</u>	<u>6.564.074</u>
Totaal vlottende activa		7.661.889	7.026.775
Totaal activa		<u><u>9.390.932</u></u>	<u><u>8.611.632</u></u>
PASSIVA			
Eigen vermogen			
Kapitaal	6	68.067	68.067
Bestemmingsreserves		4.313.123	2.899.817
Algemene en overige reserves		<u>1.179.687</u>	<u>1.169.225</u>
Totaal groepsvermogen		5.560.876	4.137.109
Voorzieningen	7	853.518	1.364.973
Langlopende schulden	8	0	0
Kortlopende schulden			
Overige kortlopende schulden	9	2.976.538	3.109.550
Totaal Passiva		<u><u>9.390.932</u></u>	<u><u>8.611.632</u></u>

5.1.2 GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING OVER 2018

	Ref.	2018 €	2017 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	12	14.968.327	13.572.497
Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	13	885.279	859.951
Overige bedrijfsopbrengsten	14	607.114	519.842
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>16.460.720</u>	<u>14.952.290</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Personeelskosten	15	11.654.136	10.854.079
Afschrijvingen op materiële vaste activa	16	252.379	432.071
Overige bedrijfskosten	17	3.123.760	3.091.259
Som der bedrijfslasten		<u>15.030.274</u>	<u>14.377.409</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		1.430.446	574.881
Financiële baten en lasten	18	<u>-6.679</u>	<u>-13.061</u>
RESULTAAT BOEKJAAR		<u><u>1.423.767</u></u>	<u><u>561.820</u></u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2018</u> €	<u>2017</u> €
Reserve aanvaardbare kosten		1.434.214	577.088
Eigen vermogen Zorghotel Lindenhof		-10.446	-15.268
		<u><u>1.423.767</u></u>	<u><u>561.820</u></u>

Het resultaat van 2018 wordt gestuwd door de incidentele vrijval van verschillende voorzieningen, waaronder de onderhoudsvoorziening en de voorziening 'reorganisatie huishouding WMO'. Deze eenmalige toevoegingen aan het resultaat buiten beschouwing latend, geeft 2018 een resultaat van €231.043.

5.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT

	Ref.	2018		2017	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			1.430.446		574.881
Aanpassingen voor :					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	16	252.379		469.274	
- mutaties voorzieningen	7	<u>-511.455</u>		<u>-261.757</u>	
			-259.076		207.517
Veranderingen in vlottende middelen:					
- vorderingen	4	-257.519		90.051	
- vorderingen/schulden uit hoofde van financieringstekort respectievelijk -overschot	3	55.852		42.557	
- kortlopende schulden (excl.schulden aan banken)	9	<u>-133.012</u>		<u>-1.188.722</u>	
			-334.679		-1.056.114
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			<u>836.692</u>		<u>-273.716</u>
Ontvangen interest		0		0	
Betaalde interest	18	-6.679		-13.061	
Buitengewoon resultaat		<u>0</u>		<u>0</u>	
			-6.679		-13.061
Kasstroom uit operationele activiteiten			830.013		-286.777
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	1	-396.566		-214.818	
Desinvesteringen materiële vaste activa		0		0	
Terugname geheel afgeschreven vaste activa		<u>0</u>		<u>0</u>	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-396.566		-214.818
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen		0		0	
Aflossing langlopende schulden	8	<u>0</u>		<u>-143.631</u>	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			0		-143.631
Mutatie geldmiddelen (inclusief kortlopende schulden aan kredietinstellingen)			<u>433.447</u>		<u>-645.226</u>
Saldo liquide middelen per 31 december		6.997.521		6.564.074	
Saldo liquide middelen per 1 januari		6.564.074		7.209.892	
Mutatie liquide middelen		<u>433.447</u>		<u>-645.818</u>	

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

5.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Stichting Wassenaarse Zorgverlening is statutair (en feitelijk) gevestigd te Wassenaar, op het adres van Zuylen van Nijveltstraat 313, en is geregistreerd onder KvK-nummer 27272512.

De belangrijkste activiteiten zijn het verlenen van zorg en welzijn.

De Stichting Wassenaarse Zorgverlening staat aan het hoofd van deze groep. De jaarrekening van Stichting De Lindenhof en S.P.O.T. zijn opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van Stichting Wassenaarse Zorgverlening.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2018, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2018.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi, de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving RJ 655, Titel 9 BW2 en de bepalingen van en krachtens de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand jaar

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar, met uitzondering van het volgende:

Stelselwijziging

Besloten is om de waarderingsgrondslag van de onderhoudsvoorziening met ingang van 1 januari 2018 aan te passen. Hiermee wordt vooruit gelopen op de regelgeving die per 1 januari 2019 ingaat. Als gevolg van de stelselwijziging is het resultaat over 2017 € 157.031 hoger dan op basis van de in het voorgaand verslagjaar gehanteerde grondslag; de invloed op het vermogen per 31 december 2017 bedraagt € 632.035. De invloed van deze stelselwijziging op het resultaat 2018 is ongeveer € 200.000 positief.

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2017 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2018 mogelijk te maken. Het betreft hier de effecten die voortvloeien uit de hiervoor vermelde stelselwijziging.

Rubricering opbrengsten

De presentatie van de opbrengsten in de resultatenrekening met inbegrip van de vergelijkende cijfers (waar mogelijk) is aangepast aan de gewijzigde bekostiging van de instelling. Dit wijkt af van het voorgeschreven model van de Richtlijn 655 Gezondheidszorg (versie 2016), maar is in overeenstemming met Ontwerp Richtlijn 655 Gezondheidszorg (versie 2017). Naar onze mening geeft de nieuwe presentatie beter inzicht in de herkomst en aard van de opbrengsten.

Consolidatie

In de geconsolideerde jaarrekening zijn de cijfers van Stichting Wassenaarse Zorgverlening en de Stichting "Lindenhof" en S.P.O.T. geconsolideerd volgens de integrale methode overeenkomstig de grondslagen van eerstgenoemde stichting. Onderlinge rekening courant verhoudingen en leveringen en diensten zijn geëlimineerd.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

5.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen de nominale waarde opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de stichting zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte gebruiksduur van het vast actief. De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur. Op bedrijfsterreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

Voor zover subsidies of daaraan gelijk te stellen vergoedingen zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze in mindering gebracht op de investeringen.

Overeenkomstig de Richtlijnen voor de verslaglegging (RJ 145) worden de hieruit voortvloeiende effecten voor de afschrijvingen verwerkt onder de verwachte resterende gebruiksduur van de desbetreffende activa. Als gevolg hiervan zijn de afschrijvingen vanaf 2011 toegenomen ten opzichte van de kosten bij ongewijzigde uitgangspunten. Bij de huurpanden is geen sprake van financial lease omdat de huurovereenkomst van Willibrord wordt beëindigd zodra de nieuwbouw gereed is en er door de NZA een vergoeding is uitbetaald ter dekking van de restant boekwaarde.

De huurovereenkomst van Amaliahof is in principe opzegbaar indien het gebruik als groepswoning eindigt of ingrijpende aanpassingen noodzakelijk zijn om het gebruik als groepswoning te continueren. Impairment is naar de mening van SWZ niet noodzakelijk omdat de toekomstige NHC vergoeding van Amaliahof de huurlasten ruimschoots dekken en er voor het nieuwe Willibrord afspraken met de woningstichting zijn gemaakt, waarbij is overeengekomen dat de huurlasten passen binnen de NHC vergoeding.

Financiële vaste activa

Met ingang van 1 januari 2007 zijn, als gevolg van de invoering van de WTZi, de immateriële vaste ondergebracht onder de financiële vaste activa. De waardering is op basis van verkrijgings- of vervaardigingsprijs verminderd met de cumulatieve afschrijvingen.

Vorderingen

Vorderingen worden opgenomen voor de nominale waarde. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen.

Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

Voorziening vooruitgestelde beloning

De voorziening voor uitgestelde beloning betreft een inschatting van in de toekomst mogelijk uit te betalen jubileumuitkeringen. De berekening van deze voorziening is gebaseerd op de volgende factoren:

- de leeftijd van de medewerk(st)ers
- het aantal jaren onafgebroken in dienst
- bruto maandsalarissen
- verwachte salarisstijgingen
- de verwachte vertrekans van de medewerk(st)ers

Om de contante waarde van de voorziening te berekenen wordt gerekend met een disconteringsvoet van 4%.

Voorziening voor langdurig zieken

De voorziening langdurig zieke medewerkers is gevormd ter dekking van de doorbetaling van het salaris van deze medewerkers. De voorziening is nominaal bepaald.

Voorziening verlieslatende activiteiten/zelfsturing

De voorziening is gevormd om de verliezen voortvloeiend uit de productieafspraken van de huishoudelijke zorg vanuit de gemeente Wassenaar te dekken. Hierin is tevens begrepen de te verwachte verliezen wanneer de overeenkomst wordt beëindigd.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

5.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen. De baten en lasten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben, uitgaande van historische kosten. Verliezen worden verantwoord als deze voorzienbaar zijn; baten worden verantwoord als deze gerealiseerd zijn. Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend.

Pensioenen

Stichting Wassenaarse Zorgverlening heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Wassenaarse Zorgverlening. De verplichtingen, welke voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting Wassenaarse Zorgverlening betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. Het pensioenfonds behoort een dekkingsgraad van ten minste 105% te hebben. Naar de stand van 18 april 2019 is de dekkingsgraad van het pensioenfonds 99,2%. Stichting Wassenaarse Zorgverlening heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting Wassenaarse Zorgverlening heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

5.1.4.4 Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening wordt overeenkomstig de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt in de volgende segmenten: Stichting Wassenaarse Zorgverlening, Stichting "Lindenhof", SWZ-Beschermd Wonen, S.P.O.T.en ADL cluster de Bonte Os.

5.1.4.5 Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode. Betalingen welke voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op de rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als kasstroom uit financieringsactiviteiten. De betaalde en ontvangen interest zijn verantwoord onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Bedrijfsgebouwen en terreinen	32.557	70.125
Machines en installaties	568.420	217.613
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	486.266	568.265
Lindenhof	641.801	725.819
Totaal materiële vaste activa	<u>1.729.043</u>	<u>1.581.822</u>

Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	1.581.822	1.787.686
Bij: investeringen	399.601	214.818
Af: afschrijvingen	252.379	420.682
Boekwaarde per 31 december	<u>1.729.043</u>	<u>1.581.822</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.7.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

2. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Overige vorderingen	0	18.774
Totaal financiële vaste activa	<u>0</u>	<u>18.774</u>

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt :

	<u>€</u>
Boekwaarde per 1 januari	18.774
Af: waardeverminderingen (afschrijving)	-18.774
Boekwaarde per 31 december	<u>0</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.8.
Vanwege de invoering van de WTZi zijn de immateriële vaste activa per 1 januari 2007 ondergebracht onder de financiële vaste activa.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

3. Nog in tarieven te verrekenen financieringsoverschot en/of tekort

	2017	2018	totaal
	€	€	€
Saldo per 1 januari	0	126.201	126.201
Financieringsverschil boekjaar	0	70.349	70.349
Correcties voorgaande jaren			
Betalingen/ontvangsten	-126.201		-126.201
Sub-totaal mutatie boekjaar	0	70.349	70.349
Saldo per 31 december	0	70.349	70.349
Stadium van vaststelling (per erkenning):			
AWBZ/Wlz	c	c	a

a= interne berekening

b= overeenstemming met zorgverzekeraars

c= definitieve vaststelling NZA

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	2018	2017
	€	€
Wettelijk budget aanvaardbare kosten Wlz-zorg(exclusief subsidies)	12.273.869	10.870.226
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	12.203.520	10.744.025
Totaal financieringsverschil	<u>70.349</u>	<u>126.201</u>

4. Debiteuren en overige vorderingen

De specificatie is als volgt :

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Vorderingen op debiteuren	67.900	23.360
Vooruitbetaalde bedragen	21.238	0
Vooruitbetaalde kosten boekjaar t+1	142.917	0
Nog te ontvangen bedragen	361.963	313.140
	<u>594.018</u>	<u>336.500</u>

Toelichting:

Een voorziening voor oninbaarheid is niet nodig.

5. Liquide middelen

De specificatie is als volgt :

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Bankrekeningen	6.995.743	6.560.265
Kassen	1.778	3.809
Totaal liquide middelen	<u>6.997.521</u>	<u>6.564.074</u>

Toelichting:

Het saldo van de bankrekeningen staan ter vrije beschikking.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

6. Groepsvermogen

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Kapitaal	68.067	68.067
Bestemmingsreserves	4.313.123	2.899.817
Algemene en overige reserves	<u>1.179.687</u>	<u>1.169.225</u>
Totaal eigen vermogen	<u><u>5.560.876</u></u>	<u><u>4.137.109</u></u>

Kapitaal

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2018</u>
	€	€	€	€
Het verloop is als volgt weer te geven:				
Kapitaal	68.067	0	0	68.067
	<u>68.067</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>68.067</u>

Bestemmingsreserves

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2018</u>
	€	€	€	€
Het verloop is als volgt weer te geven:				
Bestemmingsreserve RAK	2.842.320	1.434.214	-20.908	4.255.626
Bestemmingsreserve (ADL-cluster)	57.497	0	0	57.497
Totaal collectief gefinancierd gebonden vermogen	<u>2.899.817</u>	<u>1.434.214</u>	<u>-20.908</u>	<u>4.313.123</u>

Algemene en overige reserves

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2018</u>
	€	€	€	€
Het verloop is als volgt weer te geven:				
Algemene reserves:				
Overige reserves	1.045.402	0	20.908	1.066.310
Algemene reserve Lindenhof	123.823	-10.446	0	113.377
Totaal niet-collectief gefinancierd vrij vermogen	<u>1.169.225</u>	<u>-10.446</u>	<u>20.908</u>	<u>1.179.687</u>

Toelichting:

Het eigen vermogen is ingedeeld in kapitaal, bestemmingsreserves en algemene en overige reserves.
De rentevergoeding voor het vrije vermogen is 2%.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Overzicht van het totaalresultaat 31 december 2015

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Enkelvoudig eigen vermogen	5.447.500	4.013.286
Eigen vermogen Lindenhof	113.377	123.823
Totaalresultaat	<u>5.560.876</u>	<u>4.137.109</u>

7. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Dotatie</u>	<u>Onttrekking</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2018</u>
	€	€	€	€
Voorziening dubbele kosten verhuizing WB	0	55.897	0	55.897
Voorziening vooruit gestelde beloning	91.076	12.446	0	103.522
Voorziening verlieslatende activiteiten/zelfsturing	995.053	0	569.172	425.881
Voorziening langdurig zieken	278.844	0	10.626	268.218
Totaal voorzieningen	<u>1.364.973</u>	<u>68.343</u>	<u>579.798</u>	<u>853.518</u>

Toelichting in welke mate (het totaal van) de onderhoudsvoorziening als langlopend moet worden beschouwd:

	<u>31-dec-2018</u>
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	55.897
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	797.621
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	371.740

Toelichting per categorie voorziening:

Voorziening dubbele kosten verhuizing Willibrordus

Door de verhuizing van de Willibrord naar de Bellesteijn waren er gedurende twee maanden dubbele huurlasten voor SWZ. Naast de dubbele huur was er ook een dubbeling van kosten voor het operationeel open hebben van twee panden, zoals gas, water en licht. Op het personele vlak waren er twee panden te voorzien, zoals twee teams voor de avond- en nachtdiensten. Daarbij moest er extra personeel in worden gezet doordat medewerkers bezet zijn met de verhuizing.

Voorziening vooruitgestelde beloning

De voorziening voor uitgestelde beloning betreft een inschatting van in de toekomst mogelijk uit te betalen jubileumuitkeringen. De berekening van deze voorziening is gebaseerd op de volgende factoren:

- de leeftijd van de medewerk(st)ers
- het aantal jaren onafgebroken in dienst
- bruto maandsalarissen
- verwachte salarisstijgingen
- de verwachte vertrekkans van de medewerk(st)ers

Om de contante waarde van de voorziening te berekenen wordt gerekend met een disconteringsvoet van 4%.

Voorziening verlieslatende activiteiten/zelfsturing

De voorziening is gevormd om de verliezen voortvloeiend uit de productieafspraken van huishoudelijke zorg vanuit de Gemeente Wassenaar te dekken. Hierin is tevens begrepen de te verwachte verliezen wanneer de overeenkomst wordt beëindigd.

Voorziening voor langdurig zieken

De voorziening langdurig zieke medewerkers is gevormd ter dekking van de doorbetaling van het salaris van deze medewerkers.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

8. Langlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen	0	0
Overige langlopende schulden	0	0
Totaal langlopende schulden	<u>0</u>	<u>0</u>

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Stand per 1 januari	143.631	280.880
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingen	143.631	137.249
Stand per 31 december	<u>0</u>	<u>143.631</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	0	143.631
Stand per 31 december	<u>0</u>	<u>0</u>

Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moet worden beschouwd:

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	0	143.631
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	0	0
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	0	0

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar bijlage overzicht langlopende leningen. De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

9. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Crediteuren	586.967	317.164
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	0	143.630
Belastingen en sociale premies	-6.212	183.062
Schulden terzake pensioenen	2.005	39.973
Nog te betalen salarissen	280.308	342.896
Vakantiegeld	366.311	355.130
Vakantiedagen	446.203	409.020
Nog te betalen kosten	551.747	572.019
Nog te betalen nettoloon	1.054	0
Vooruitontvangen opbrengsten	6.647	6.647
Afdekking boekwaarde, Herontwikkeling Poortlaan	741.509	740.009
Totaal overige kortlopende schulden	<u>2.976.538</u>	<u>3.109.550</u>

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

10. Financiële instrumenten

Algemeen

De instelling maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de instelling blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze betreffen financiële instrumenten die in de balans zijn opgenomen.

De instelling handelt niet in deze financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instellingen verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de desbetreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van de krediet- of marktrisico's.

Renterisico en kasstroomrisico

Het renterisico is beperkt tot eventuele veranderingen in de marktwaarde van opgenomen en uitgegeven leningen. Bij deze leningen is sprake van een vast rentepercentage over de gehele looptijd. De leningen worden aangehouden tot het einde van de looptijd. De instelling heeft derhalve als beleid om geen afgeleide financiële instrumenten te gebruiken om (tussentijdse) rentefluctuaties te beheersen.

Reële waarde

De reële waarde van de meeste in de balans verantwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, effecten, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan.

11. Niet in de balans opgenomen regelingen

Huurovereenkomsten

Met de Wassenaarsche Bouwstichting is een langlopende huurovereenkomst afgesloten voor het verzorgingshuis Willibrord en voor het PG Amaliahof voor groepswonen. De huurprijs per jaar bedraagt over 2018 € 883.803 respectievelijk € 90.733,

Bellesteijn

Voor de ontwikkeling van een gebouw, waarin opgenomen 24 wooneenheden voor verzorgd wonen, heeft SWZ een bijdrage te betaald in de stichtingskosten van €1.000.000,- aan Woningbouwvereniging Stichting Willibrordus.

MBI – Wijkverpleging

De extramurale (wijkverpleging) producten PV (Persoonlijke verzorging) en VP (verpleging) worden met ingang van boekjaar 2015 gefinancierd vanuit de Zvw. Onderdeel van de regeling is dat een overschrijding van het landelijk budgetplafond zal worden teruggevorderd van de zorginstellingen naar ieders aandeel in de overschrijding.

Zorgaanbieders kunnen op basis hiervan een terugbetalingsverplichting opgelegd krijgen in 2018.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2018 bestaat landelijk nog geen inzicht in de omvang van deze eventuele verplichting. SWZ is dan ook niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de eventuele uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2018.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn voornamelijk onzeker. SWZ heeft op basis van een risicoanalyse een zo nauwkeurig mogelijke inschatting gemaakt van de hieruit voortvloeiende risico's en verplichtingen. Daarbij is rekening gehouden met uitkomsten van interne en externe controles.

SWZ verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles geen noemenswaardige correcties op de gedeclareerde en verantwoorde opbrengsten uit zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning.

5.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Lindenhof	Totaal
	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2017					
- aanschafwaarde	4.994.486	1.568.656	1.824.118	1.871.296	10.258.556
- cumulatieve afschrijvingen	4.924.361	1.351.043	1.255.853	1.145.477	8.676.734
Boekwaarde per 1 januari 2018	<u>70.125</u>	<u>217.613</u>	<u>568.265</u>	<u>725.819</u>	<u>1.581.822</u>
Mutaties in het boekjaar					
- investeringen	0	396.566	3.035		399.601
- afschrijvingen	37.568	45.759	85.034	84.018	252.379
- <i>terugname geheel afgeschreven activa</i>					
.aanschafwaarde					0
.cumulatieve afschrijvingen					0
- <i>desinvesteringen</i>					
aanschafwaarde					0
cumulatieve afschrijvingen					0
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-37.568</u>	<u>350.807</u>	<u>-81.999</u>	<u>-84.018</u>	<u>147.221</u>
Stand per 31 december 2018					
- aanschafwaarde	4.994.486	1.965.222	1.827.153	1.871.296	10.658.157
- cumulatieve afschrijvingen	4.961.929	1.396.802	1.340.887	1.229.495	8.929.114
Boekwaarde per 31 december 2018	<u>32.557</u>	<u>568.420</u>	<u>486.266</u>	<u>641.801</u>	<u>1.729.043</u>

5.1.8 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groepsmaat- schappijen	Overige deelnemingen	Vorderingen op groepsmaat- schappijen	Vorderingen op participanten en op maatschappij- en waarin wordt deelgenomen (overige deelnemingen)	Overige effecten	Vordering op grond van compensa- tieregeling	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2018						0	18.774	18.774
Kapitaalstortingen								0
Resultaat deelnemingen								0
Ontvangen dividend								0
Verstekte leningen / verkregen effecten								0
Ontvangen dividend / aflossing leningen								0
Waardeverminderingen						0	-18.774	-18.774
Amortisatie (dis)agio								0
Boekwaarde per 31 december 2018	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

BIJLAGEN

5.1.9 Overzicht langlopende schulden ultimo 2018

Leninggever	Datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werkelijke rente	Restschuld 31 december 2017	Nieuwe leningen in 2018	Aflossing in 2018	Restschuld 31 december 2018	Rest-schuld over 5 jaar	Resteren-de looptijd in jaren eind 2018	Aflossingswijze	Aflossing 2018	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
BNG	1-jan-98	1.936.531	20	annuitair	4,56%	143.631	0	143.631	0	0	0	annuitair	143.631	Gem. Wassenaar
Totaal						143.631	0	143.631	0	0			143.631	

5.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

BATEN

12. Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning

De specificatie is als volgt:

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	1.825.358	1.824.439
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies)	12.273.869	10.757.586
Opbrengsten Wmo	764.446	760.007
Overige zorgprestaties	<u>104.655</u>	<u>230.465</u>
Totaal	<u>14.968.327</u>	<u>13.572.497</u>

13. Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Subsidies Wlz/Zvw-zorg	0	0
Subsidies vanwege Provincies en gemeenten (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	126.735	125.162
ADL-cluster	<u>758.544</u>	<u>734.789</u>
Totaal	<u>885.279</u>	<u>859.951</u>

14. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Overige dienstverlening:		
Opbrengsten uit externe maaltijdverstrekking	84.966	96.774
Opbrengsten vorige jaren	94.122	0
Diverse opbrengsten	350.292	346.482
Verhuur Zorghotel	77.735	76.586
Totaal	<u>607.114</u>	<u>519.842</u>

5.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

LASTEN

15. Personeelskosten*De specificatie is als volgt :*

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Lonen en salarissen	8.095.052	7.961.944
Sociale lasten	1.411.540	1.236.025
Pensioenpremie	631.395	615.157
Andere personeelskosten	443.094	280.008
Sub-totaal	<u>10.581.081</u>	<u>10.093.134</u>
Personeel niet in loondienst	1.073.054	760.945
Totaal personeelskosten	<u><u>11.654.136</u></u>	<u><u>10.854.079</u></u>
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Algemeen beheer	23	23
Verzorging en verpleging	186	174
Huishouding en technisch	9	10
Keuken	8	12
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van FTE	<u><u>226</u></u>	<u><u>219</u></u>

16. Afschrijvingen op materiële vaste activa*De specificatie is als volgt :*

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Nacalculeerbare afschrijvingen:		
- materiële vaste activa(inclusief boeterente)	0	265.320
Overige afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	252.379	166.751
- waardevermindering materiële vaste activa	0	0
Totaal afschrijvingen	<u><u>252.379</u></u>	<u><u>432.071</u></u>

5.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

LASTEN

17. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	648.520	666.040
Algemene kosten	717.584	743.394
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	401.848	331.064
Onderhoud en energiekosten	768.002	458.832
Huur en leasing	1.101.080	991.179
Dotaties en vrijval voorzieningen	-513.275	-136.454
Oude plankosten	0	37.204
Totaal bedrijfskosten	<u>3.123.760</u>	<u>3.091.259</u>

18. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Rentebaten	0	0
Rentelasten	-6.679	-13.061
Totaal financiële baten en lasten	<u>-6.679</u>	<u>-13.061</u>

21. Honoraria accountant

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
De honoraria van de accountant over 2018 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	24.720	22.385
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	7.079	10.086
3 Fiscale advisering	1.991	1.119
4 Niet controle-diensten	1.210	0
Totaal honoraria accountant	<u>35.000</u>	<u>33.590</u>

Toelichting:

De verantwoorde accountantshonoraria betreft de aan de controle van het boekjaar gerealiseerde kosten (toerekening)

22. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen.

Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders is opgenomen onder punt 19/20.

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Wassenaarse Zorgverlening heeft de jaarrekening 2018 vastgesteld in de vergadering van 07 mei 2019

De raad van toezicht van de Stichting Wassenaarse Zorgverlening heeft de jaarrekening 2018 goedgekeurd in de vergadering van 07 mei 2019

5.2.2 Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in de resultatenrekening.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum te vermelden.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

N.Th.M. Olsthoorn

G. Ensing

F.W.A.A. Eurlings

D.E.J. Vree-van Dam

J.J. Herst

T.E. Smits-Hoekstra

I.M.C. de Jong

5.1.11 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2018
(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1	1.087.242	856.002
Financiële vaste activa	2	<u>0</u>	<u>3.035</u>
Totaal vaste activa		1.087.242	859.037
Vlottende activa			
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	3	70.349	126.201
Vorderingen	4	1.197.088	941.049
Liquide middelen	5	<u>6.922.876</u>	<u>6.561.522</u>
Totaal vlottende activa		8.190.313	7.628.772
Totaal activa		<u><u>9.277.555</u></u>	<u><u>8.487.809</u></u>
PASSIVA			
Eigen vermogen			
Kapitaal	6	68.067	68.067
Bestemmingsreserves		4.313.123	2.899.817
Algemene en overige reserves		<u>1.066.310</u>	<u>1.045.402</u>
Totaal eigen vermogen		5.447.500	4.013.286
Voorzieningen	7	853.518	1.364.973
Langlopende schulden	8	0	0
Kortlopende schulden			
Overige kortlopende schulden	9	2.976.538	3.109.550
Totaal Passiva		<u><u>9.277.555</u></u>	<u><u>8.487.809</u></u>

5.1.12 ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING OVER 2018

	<u>Ref.</u>	<u>2018</u> €	<u>2017</u> €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	11	14.968.327	13.572.497
Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	12	885.279	859.951
Overige bedrijfsopbrengsten	13	529.379	443.256
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>16.382.986</u>	<u>14.875.704</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Personeelskosten	14	11.654.136	10.854.079
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	15	168.361	348.053
Overige bedrijfskosten	16	3.117.305	3.084.298
Som der bedrijfslasten		<u>14.939.801</u>	<u>14.286.430</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		1.443.184	589.274
Financiële baten en lasten	17	<u>-8.971</u>	<u>-12.186</u>
RESULTAAT BOEKJAAR		<u><u>1.434.214</u></u>	<u><u>577.088</u></u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2018</u> €	<u>2017</u> €
Reserve aanvaardbare kosten		1.434.214	577.088
		<u>1.434.214</u>	<u>577.088</u>

Het resultaat van 2018 wordt gestuwd door de incidentele vrijval van verschillende voorzieningen, waaronder de onderhoudsvoorziening en de voorziening 'reorganisatie huishouding WMO'. Deze eenmalige toevoegingen aan het resultaat buiten beschouwing latend, geeft 2018 een resultaat van €231.043.

**5.1.13 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING
ENKELVOUDIGE JAARREKENING**

5.1.13.1 Algemeen

Er zijn geen specifieke waarderingsgrondslagen voor de enkelvoudige balans en resultatenrekening. Voor de grondslagen verwijzen naar de grondslagen van de geconsolideerde balans en resultatenrekening.

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

1. Vaste activa

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Bedrijfsgebouwen en terreinen	32.557	70.125
Machines en installaties	568.420	217.613
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	486.266	568.265
Totaal materiële vaste activa	<u>1.087.242</u>	<u>856.002</u>

Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	856.002	977.848
Bij: investeringen	399.601	214.818
Af: afschrijvingen	168.361	336.664
Boekwaarde per 31 december	<u>1.087.242</u>	<u>856.002</u>

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de materiële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.16.

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

2. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Overige vorderingen	0	18.774
Totaal financiële vaste activa	<u>0</u>	<u>18.774</u>

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt :

	<u>€</u>
Boekwaarde per 1 januari	18.774
Af: waardeverminderingen (afschrijving)	-18.774
Boekwaarde per 31 december	<u>0</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.17.
Vanwege de invoering van de WTZi zijn de immateriële vaste activa per 1 januari 2007 ondergebracht onder de financiële vaste activa.

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

3. Nog in tarieven te verrekenen financieringsoverschot en/of tekort

	2017	2018	totaal
	€	€	€
Saldo per 1 januari	126.201		126.201
Financieringsverschil boekjaar		70.349	70.349
Correcties voorgaande jaren			
Betalingen/ontvangsten		-126.201	-126.201
Sub-totaal mutatie boekjaar	0	-55.852	70.349
Saldo per 31 december	126.201	-55.852	70.349
Stadium van vaststelling (per erkenning):			
AWBZ/Wlz	c	c	a

a= interne berekening

b= overeenstemming met zorgverzekeraars

c= definitieve vaststelling NZA

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	2018	2017
	€	€
Wettelijk budget aanvaardbare kosten WLz-zorg (exclusief subsidies)	12.273.869	10.870.226
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	12.203.520	10.744.025
Totaal financieringsverschil	<u>70.349</u>	<u>126.201</u>

4. Vorderingen en overlopende activa

De specificatie is als volgt :

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Vorderingen op debiteuren	67.900	23.360
Vooruitbetaalde bedragen	21.238	0
Rekening-courant Lindenhof	603.070	604.549
Vooruitbetaalde kosten boekjaar t+1	142.917	0
Nog te ontvangen bedragen	361.963	313.140
	<u>1.197.088</u>	<u>941.049</u>

Toelichting:

Een voorziening voor oninbaarheid is niet nodig.

Een vordering op het UWV ter grootte van €39.973 n.a.v. te vorderen transitie-middelen 2018 in 2020, is met inachtneming van het voorzichtigheidsbeginsel, niet opgenomen daar de toekenning van de gelden afhangt van de eisen van het UWV.

5. Liquide middelen

De specificatie is als volgt :

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Bankrekeningen	6.921.098	6.557.713
Kassen	1.778	3.809
Totaal liquide middelen	<u>6.922.876</u>	<u>6.561.522</u>

Toelichting:

Het saldo van de bankrekeningen staat ter vrije beschikking van de SWZ.

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

6. Eigen vermogen

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Kapitaal	68.067	68.067
Bestemmingsreserves	4.313.123	2.899.817
Algemene en overige reserves	1.066.310	1.045.402
Totaal eigen vermogen	<u>5.447.500</u>	<u>4.013.286</u>

Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-18</u>
	€	€	€	€
Kapitaal	68.067	0	0	68.067
	<u>68.067</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>68.067</u>

Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-18</u>
	€	€	€	€
Bestemmingsreserve RAK	2.842.320	1.434.214	-20.908	4.255.626
Bestemmingsreserve (ADL-cluster)	57.497	0	0	57.497
Totaal bestemmingsreserves	<u>2.899.817</u>	<u>1.434.214</u>	<u>-20.908</u>	<u>4.313.123</u>

Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2018</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-18</u>
	€	€	€	€
Algemene reserves:				
Overige reserves	1.045.402	0	20.908	1.066.310
Vrijval beginstand 01-01-2017 voorziening GO	0	0	0	0
Totaal algemene en overige reserves	<u>1.045.402</u>	<u>0</u>	<u>20.908</u>	<u>1.066.310</u>

Toelichting:

Het eigen vermogen is ingedeeld in kapitaal, bestemmingsreserves en algemene en overige reserves.
De rentevergoeding voor het vrije vermogen is 2%.

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

7. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2018	Dotatie	Onttrekking	Saldo per 31-dec-18
	€	€	€	€
Voorziening dubbele kosten verhuizing WB	0	55.897		55.897
Voorziening vooruitgestelde beloning	91.076	12.446		103.522
Voorziening verlieslatende activiteiten/zelfsturing	995.053		569.172	425.881
Voorziening langdurig zieken	278.844	0	10.626	268.218
Totaal voorzieningen	1.364.973	68.343	579.798	853.518

Toelichting in welke mate (het totaal van) de onderhoudsvoorziening als langlopend moet worden beschouwd:

	31-dec-18
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	55.897
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	797.621
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	371.740

Toelichting per categorie voorziening:

Voorziening vooruitgestelde beloning

De voorziening voor uitgestelde beloning betreft een inschatting van in de toekomst mogelijk uit te betalen jubileumuitkeringen. De berekening van deze voorziening is gebaseerd op de volgende factoren:

- de leeftijd van de medewerk(st)ers
- het aantal jaren onafgebroken in dienst
- bruto maandsalarissen
- verwachte salarisstijgingen
- de verwachte vertrekkans van de medewerk(st)ers

Om de contante waarde van de voorziening te berekenen wordt gerekend met een disconteringsvoet van 4%.

Voorziening voor langdurig zieken

De voorziening langdurig zieke medewerkers is gevormd ter dekking van de doorbetaling van het salaris van deze medewerkers.

Voorziening verlieslatende activiteiten/Zelfsturing

De voorziening is gevormd om de verliezen voortvloeiend uit de productieafspraken van huishoudelijke zorg vanuit de Gemeente Wassenaar te dekken. Hierin is tevens begrepen de te verwachte verliezen wanneer de overeenkomst wordt beëindigd.

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

8. Langlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen	0	0
Overige langlopende schulden	0	0
Totaal langlopende schulden	<u>0</u>	<u>0</u>

Het verloop van de schulden aan kredietinstellingen is als volgt weer te geven:

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Stand per 1 januari	143.630	280.879
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingen	143.630	137.249
Stand per 31 december	<u>0</u>	<u>143.630</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	0	143.630
Stand per 31 december	<u>0</u>	<u>0</u>

Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moet worden beschouwd:

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	0	143.630
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	0	0
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	0	0

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar bijlage overzicht langlopende leningen. De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

9. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Crediteuren	586.967	317.164
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	0	143.630
Belastingen en sociale premies	-6.212	183.062
Schulden terzake pensioenen	2.005	39.973
Nog te betalen salarissen, incl. nabetaling cao	280.308	342.896
Vakantiegeld	366.311	355.130
Vakantiedagen	446.203	409.020
Nog te betalen kosten	551.747	572.019
Nog te betalen nettoloon	1.054	0
Vooruitontvangen opbrengsten	6.647	6.647
Afdekking boekwaarde, Herontwikkeling Poortlaan/Bellesteijn	741.509	740.009
Totaal kortlopende schulden en overlopende passiva	<u>2.976.538</u>	<u>3.109.550</u>

5.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

10. Niet in de balans opgenomen regelingen

Met de Wassenaarsche Bouwstichting is een langlopende huurovereenkomst afgesloten voor het verzorgingshuis Willibrord en voor het PG Amaliahof voor groepswonen. De huurprijs per jaar bedraagt over 2018 € 883.803 respectievelijk € 90.733.

Bij overdracht van de grond in december 2002 is het volgende kettingbeding opgenomen: gedurende de eerste 10 jaar van de oplevering van de woningen deelt het Sophieke Huis in gelijke mate mee in de winst die ontstaat bij vervreemding indien en voorzover die winst onrendabele investeringen van de Wassenaarsche Bouwstichting in het project overstijgt.

Bellesteijn

Voor de ontwikkeling van een gebouw, waarin opgenomen 24 wooneenheden voor verzorgd wonen, heeft SWZ een bijdrage betaald in de stichtingskosten van €1.000.000,- aan Woningbouwvereniging Stichting Willibrordus.

MBI – Wijkverpleging

De extramuraal (wijkverpleging) producten PV (Persoonlijke verzorging) en VP (verpleging) worden met ingang van boekjaar 2015 gefinancierd vanuit de ZVW. Onderdeel van de regeling is dat een overschrijding van het landelijk budgetplafond zal worden teruggevorderd van de zorginstellingen naar ieders aandeel in de overschrijding. Zorgaanbieders kunnen op basis hiervan een terugbetalingsverplichting opgelegd krijgen in 2018.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2018 bestaat landelijk nog geen inzicht in de omvang van deze eventuele verplichting. SWZ is dan ook niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de eventuele uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2018.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn voornamelijk onzeker. SWZ heeft op basis van een risicoanalyse een zo nauwkeurig mogelijke inschatting gemaakt van de hieruit voortvloeiende risico's en verplichtingen. Daarbij is rekening gehouden met uitkomsten van interne en externe controles.

SWZ verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles geen noemenswaardige correcties op de gedeclareerde en verantwoorde opbrengsten uit zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning.

5.1.16 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT VASTE ACTIVA

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Totaal
	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2018				
- aanschafwaarde	4.994.486	1.568.656	1.824.118	8.387.260
- cumulatieve afschrijvingen	4.924.361	1.351.043	1.255.853	7.531.257
Boekwaarde per 1 januari 2018	<u>70.125</u>	<u>217.613</u>	<u>568.265</u>	<u>856.003</u>
Mutaties in het boekjaar				
- correctie aanschafwaarde JR2017			3.035	3.035
- investeringen		396.566		396.566
- afschrijvingen	37.568	45.759	85.034	168.361
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>				
.aanschafwaarde				0
.cumulatieve afschrijvingen				0
<i>- desinvesteringen</i>				
aanschafwaarde				0
cumulatieve afschrijvingen				0
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-37.568</u>	<u>350.807</u>	<u>-81.999</u>	<u>228.204</u>
Stand per 31 december 2018				
- aanschafwaarde	4.994.486	1.965.222	1.827.153	8.786.861
- cumulatieve afschrijvingen	4.961.929	1.396.802	1.340.887	7.699.619
Boekwaarde per 31 december 2018	<u>32.557</u>	<u>568.420</u>	<u>486.266</u>	<u>1.087.242</u>

5.1.17 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groepsmaat- schappijen	Overige deelnemingen	Vorderingen op groepsmaat- schappijen	Vorderingen op participanten en op maatschappij- en waarin wordt deelgenomen (overige deelnemingen)	Overige effecten	Vordering op grond van compensa- tieregeling	Boeterente Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2018							18.774	18.774
Kapitaalstortingen								0
Resultaat deelnemingen								0
Ontvangen dividend								0
Verstrekke leningen / verkregen effecten								0
Ontvangen dividend / aflossing leningen								0
Waardeverminderingen							-18.774	-18.774
Amortisatie (dis)agio								0
Boekwaarde per 31 december 2018	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

5.1.18 Overzicht langlopende schulden ultimo 2018 (enkelvoudig)

Leninggever	Datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werkelijke rente	Restschuld 31 december 2017	Nieuwe leningen in 2018	Aflossing in 2018	Restschuld 31 december 2018	Rest-schuld over 5 jaar	Resteren-de looptijd in jaren eind 2018	Aflossingswijze	Aflossing 2018	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
BNG	1-jan-98	1.936.531	20	annuitair	4,65%	143.631	0	143.631	0	0	0	annuitair	143.631	Gem. Wassenaar
Totaal						143.631	0	143.631	0	0			143.631	

5.1.19 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2018

BATEN

11. Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning

De specificatie is als volgt:

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	1.825.358	1.824.439
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies)	12.273.869	10.757.586
Opbrengsten WMO	764.446	760.007
Overige zorgprestaties	<u>104.655</u>	<u>230.465</u>
Totaal	<u>14.968.327</u>	<u>13.572.497</u>

Toelichting:

Het Wettelijk budget aanvaardbare kosten WLZ-zorg is inclusief €750.000 Kwaliteitsgelden

12. Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Subsidies vanwege Provincies en gemeenten (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	126.735	125.162
ADL-cluster	758.544	734.789
Totaal	<u>885.279</u>	<u>859.951</u>

13. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Overige dienstverlening:		
Opbrengsten uit externe maaltijdverstrekking	84.966	96.774
Opbrengsten vorige jaren	94.122	0
Diverse opbrengsten	350.292	346.482
Totaal	<u>529.379</u>	<u>443.256</u>

5.1.19 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2018

LASTEN

14. Personeelskosten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Lonen en salarissen	8.095.052	7.961.944
Sociale lasten	1.411.540	1.236.025
Pensioenpremie	631.395	615.157
Andere personeelskosten	443.094	280.008
Nabetaling cao VVT	0	0
Sub-totaal	<u>10.581.081</u>	<u>10.093.134</u>
Personeel niet in loondienst	1.073.054	760.945
 Totaal personeelskosten	 <u><u>11.654.136</u></u>	 <u><u>10.854.079</u></u>
 Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Algemeen beheer	23	23
Verzorging en verpleging	186	174
Huishouding en technisch	9	10
Restaurantieve dienst	8	12
 Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	 <u><u>226</u></u>	 <u><u>219</u></u>

15. Afschrijvingen materiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Nacalculeerbare afschrijvingen:		
- materiële vaste activa(inclusief boeterente)	0	265.320
Overige afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	168.361	82.733
- waardeveranderingen materiële vaste activa	0	0
 Totaal afschrijvingen	 <u><u>168.361</u></u>	 <u><u>348.053</u></u>

5.1.19 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2018

LASTEN

16. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	648.520	666.040
Algemene kosten	715.675	741.072
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	401.848	331.064
Onderhoud en energiekosten	763.457	454.193
Huur en leasing	1.101.080	991.179
Dotaties en vrijval voorzieningen	-513.275	-136.454
Oude plankosten	0	37.204
Totaal bedrijfskosten	<u>3.117.305</u>	<u>3.084.298</u>

17. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt :

	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Rentebaten	0	875
Rentelasten	-8.971	-13.061
Totaal financiële baten en lasten	<u>-8.971</u>	<u>-12.186</u>

5.2 OVERIGE GEGEVENS

5.2 OVERIGE GEGEVENS

5.2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

Er is geen statutaire regeling met betrekking tot de resultaatbestemming

5.2.2 Nevenvestigingen

Stichting Wassenaarse Zorgverlening heeft geen nevenvestigingen.

5.2.3 Controleverklaring

De controleverklaring is opgenomen op de volgende pagina.

23. Stichting Wassenaarse Zorgverlening

Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

De bezoldiging van de leden van de Raad van Bestuur [en overige topfunctionarissen] over het jaar 2018 is als volgt:

Leidinggevende topfunctionarissen met bezoldiging boven € 1.700

	N.T.M. Olsthoorn
1 Functie (functienaam)	Bestuurder
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	21-dec-04
3 In dienst tot (datum einde functievervulling)	heden
4 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
5 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
6 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	131.453
7 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	11.296
8 Totaal bezoldiging	142.749
9 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	125.000

Vergelijkende cijfers 2017

1 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
2 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
3 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	136.118
4 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	11.021
5 Totaal bezoldiging	147.139
6 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	121.000

Toezichthoudende topfunctionarissen met bezoldiging boven € 1.700

	G. Ensing	H.D. Oostmeijer
1 Functie (functienaam)	Voorzitter RvT	Lid RvT
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	3-feb-14	1-jan-11
3 In dienst tot (datum einde functievervulling)	heden	heden
4 Totaal bezoldiging in kader van de WNT	3.000	3.000
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	18.750	12.500

Vergelijkende cijfers 2017

1 Totaal bezoldiging in kader van de WNT	2.500	2.500
2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	18.150	12.100

	F.W.A.A. Eurlings	D.E.J. Vree - van Dam
1 Functie (functienaam)	Lid RvT	Lid RvT
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	9-mei-11	7-mei-12
3 In dienst tot (datum einde functievervulling)	heden	heden
4 Totaal bezoldiging in kader van de WNT	3.000	3.000
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	12.500	12.500

6 Uitkeringen in verband met beëindiging van het dienstverband	2.500	2.500
7 Individueel toepasselijk maximum	2.500	2.500

Vergelijkende cijfers 2017

1 Totaal bezoldiging in kader van de WNT	2.500	2.500
2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	12.100	12.100

	J.J. Herst Lid RvT	T.E. Smits - Hoekstra Lid RvT
1 Functie (functienaam)		
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	14-dec-15	1-jul-17
3 In dienst tot (datum einde functievervulling)	heden	heden
4 Totaal bezoldiging in kader van de WNT	3.000	3.000
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	12.500	12.500
6 Uitkeringen in verband met beëindiging van het dienstverband		
7 Individueel toepasselijk maximum	0	0
<u>Vergelijkende cijfers 2017</u>		
1 Totaal bezoldiging in kader van de WNT	2.500	1.250
2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	12.100	6.100

Toezichthoudende topfunctionarissen met bezoldiging onder € 1.700

Naam	functie
I.M.C. de Jong	Lid RvT

Toelichting

De Raad van Toezicht heeft conform de Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg- en jeugdhulp aan Stichting SWZ een totaalscore van 8 punten toegekend. De daaruit volgende klasseindeling betreft klasse II, met een bijbehorend bezoldigingsmaximum voor de Raad van Bestuur van € 125.000 Dit maximum wordt wel overschreden door de Raad van Bestuur. Op de bezoldiging van de Raad van Bestuur is het WNT-overgangsrecht van toepassing. De bezoldiging van de Raad van Bestuur voldoet aan het toepasselijke bezoldigingsmaximum waarnaar dient te worden afgebouwd conform het WNT-overgangsrecht.

Het bijbehorende bezoldigingsmaximum voor de voorzitter van de Raad van Toezicht bedraagt € 18.750 en voor de overige leden van de Raad van Toezicht € 12.500. Deze maxima worden niet overschreden.