



# Jaarverslag 2022

In beweging



**Zorgpartners**  
Midden-Holland



Inhoudsopgave



# Inhoud



## CLIËNTONDERSTEUNING

- 14** Analyse Wzd: meer onvrijwillige zorg herkend, geregistreerd en afgebouwd
- 15** Innovatie steeds vaker ingezet door behandelaren
- 16** Prinsenhof ontvangt PREZO-keurmerk

## MEDEWERKERS

- 17** Medewerkers ondersteunen in werkplezier
- 18** De Deuren Open: van én met elkaar leren
- 19** Eigen podcastshow gelanceerd
- 20** VVAR laat stem zorgmedewerkers horen

## HUISVESTING

- 21** Voorkomen van voedselverspilling en verminderen voedselafval
- 22** Duurzaam renovatieproject Ravenhorst opgeleverd

## EXTERNE SAMENWERKING EN ONTWIKKELINGEN

- 23** Geslaagde eerste editie We Bike 4 Alzheimer
- 24** Samenwerking: met 'Gedeelde Zorg' de toekomst tegemoet
- 25** Experience Lab officieel geopend
- 26** Succesvol symposium Ouderengeneeskunde

## BEDRIJFSVOERING EN ICT

- 27** Nieuwe netwerk- en telefonieleverancier geselecteerd
- 28** In gesprek over de ouderenzorg van de toekomst

## Ook in dit verslag

### Bestuursverslag

- 3** Van de Raad van Bestuur
- 5** Visie
- 6** Cliëntbelofte
- 7** Kernprestaties 2022
- 8** 2022 in beeld
- 10** Cliënt en bewoner blikken terug
- 12** Vrijwilliger Sylvia brengt vrolijkheid

- 13** Veiligheid, vrijheid en welzijn in balans met Faseplan Corona
- 29** Kwaliteit en veiligheid
- 33** Project KMS: voortdurend werken aan kwaliteit
- 35** Highlights financiën
- 38** Risicoanalyse
- 41** Managementteam
- 42** Centrale Cliëntenraad

- 46** Ondernemingsraad
- 48** Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad
- 50** Jaarverslag Raad van Commissarissen 2022
- 61** Jaarrekening 2022
- 100** Overige gegevens

### Bijlagen

- 52** Organisatiegegevens
- 53** Organisatiestructuur
- 54** Organisatiefilosofie
- 55** Kernactiviteiten
- 56** Raad van Bestuur
- 57** Raad van Commissarissen
- 58** Cliënten
- 59** Medewerkers
- 60** Colofon



# Trots op onze collega's

In 2022 is er een nieuwe visie vastgesteld. Deze cliëntbelofte maakt duidelijk wie Zorgpartners Midden-Holland is en wat zij wil betekenen voor cliënten, nu en in de toekomst. Drie kernbegrippen staan centraal, namelijk persoonlijke aandacht, eigen regie en samen.

Marianne Straks: “Wat we ook doen, alles moeten we terug kunnen leiden naar de visie. Het is onze identiteit.” Daarnaast gaan organisatie en maatschappij een verandering meemaken. Dick van Duijn: “Een verviervoudiging van het aantal tachtigjarigen in de komende twintig jaar. Het wordt een enorme uitdaging om hier een passende oplossing voor te vinden, maar ik ben ervan overtuigd dat wij dit met elkaar, externe partijen en de overheid kunnen.” Marianne vult aan: “Daarbij vind ik het ook belangrijk dat medewerkers met een goed gevoel de dag afsluiten. Dát is het voor mij.”

## Passende zorg

Dick ervaart dat er momenteel aannames gedaan worden over de zorg die we los

**“Belangrijk dat medewerkers met een goed gevoel de dag afsluiten”**

moeten laten. Belangrijker is het om in gesprek te gaan over wat zorg is die door professionals gedaan moet worden en wat niet. “Met elkaar moeten we anders naar de zorg kijken. Ik vind het belangrijk dat mensen het positieve in hun functie blijven ervaren. We gaan hieruit komen, dat vertrouwen heb ik.” Het grote vraagstuk wat beantwoordt moet worden, is hoe je zorg passend maakt. Stap voor stap moet dit gaan blijken bij de uitwerking van het strategisch plan.

## “Dat mensen trots zijn op hun werk, vind ik echt iets wat Zorgpartners Midden-Holland kenmerkt”

### Innovatie

Enorm enthousiast worden beiden van innovatie. Dit is een belangrijke pijler in de visie. Dick is benieuwd hoe we met elkaar innovatie verder vorm kunnen geven. “Het is niet de heilige graal, maar we kunnen er meer uit halen dan we nu doen.” Hij ziet dit vooral gebeuren op het gebied van arbeidsbesparende en -versterkende innovaties, zodat er minder lichamelijk zware zorg geleverd hoeft te worden. Dick: “Wat gebeurt er als je een setting hebt met cliënten met dementie en er een cliënt ongewenst gedrag gaat vertonen? Welke mensen zijn er dan aanwezig, zowel cliënten als collega’s en welke andere omstandigheden zijn er? Hoe is de luchtvochtigheid? Wat is de temperatuur en hoe is de omgeving? We kunnen hier echt op een andere manier naar kijken.”

### Cliënt voorop

Beiden hebben bewondering voor alle collega’s. Ze zien dat bij iedereen de cliënt vooropstaat. Marianne: “Ik vraag weleens aan medewerkers hoe ze het werk ervaren. Regelmatig krijg ik dan te horen dat ze het ondanks alle uitdagingen naar hun zin hebben en trots zijn op wat ze voor de cliënten betekenen.” Dick is het volledig

met haar eens. Ze merken het ook tijdens de meeloopdagen op de werkvloer die ze de komende jaren graag voortzetten. “Ondanks alle vreselijke besluiten die we hebben moeten nemen tijdens de coronacrisis, ben ik enorm trots op hoe onze collega’s met onze cliënten omgaan en andersom. Dat mensen trots zijn op hun werk, vind ik echt iets wat Zorgpartners Midden-Holland kenmerkt. Wat er ook op ons af komt, ik hoop dat collega’s dit over een paar jaar nog steeds zullen zeggen.”

Marianne Straks en Dick van Duijn,  
Raad van Bestuur Zorgpartners Midden-Holland





# Visie

Zorgpartners Midden-Holland is dé innovatieve, toonaangevende en betrouwbare partner in het Groene Hart voor met name ouderen die tijdelijke of permanente professionele ondersteuning nodig hebben. Ook op momenten dat het leven kwetsbaar wordt, of als het einde van het leven nadert.

Onze werkwijze is erop gericht dat u uw eigen keuzes maakt, met hulp van degenen die voor u belangrijk zijn en passend binnen onze mogelijkheden. U geeft zelf vorm en inhoud aan datgene wat voor u belangrijk is. Onze ondersteuning kan bestaan uit behandeling, zorg, welzijn, wonen en dienstverlening.

Wij zijn geïnteresseerd in wie u bent en willen aansluiten bij uw persoonlijke wensen, gewoonten en alles wat voor u van waarde is. Bij ons voelt u zich gezien, gehoord en begrepen. Als cliënten, mantelzorgers of vertegenwoordiger en professionals - daarbij geholpen door de inzet van vrijwilligers - hebben wij elkaar nodig, vormen we een team en zijn we partners. Vanuit onderlinge verbondenheid en wederzijdse afhankelijkheid trekken wij continu samen op; zoekend en overlegend naar wat noodzakelijk, wenselijk en mogelijk is.

Wij bieden de ondersteuning zoveel mogelijk bij u thuis. Als dat niet langer mogelijk of verantwoord is, zoeken wij samen met u naar een (eventueel tijdelijke) passende woon- of herstelomgeving. Zorgpartners Midden-Holland heeft een ruim aanbod van verschillende zorglocaties met elk een eigen expertise, ligging en sfeer. Zo is er altijd een omgeving die bij u past en zo mogelijk in de buurt is. U kunt rekenen op een omgeving die veiligheid, geborgenheid, privacy en gastvrijheid biedt en waarin uw appartement uw privé-domein is. Onze medewerkers zijn bij u te gast.

Onze naam Zorgpartners zegt het al: wij zoeken altijd de samenwerking. Niet alleen met u en uw naasten, maar ook onderling vanuit de verschillende vakgebieden en met andere (zorg)organisaties. Wij zijn kritisch op ons werk en blijven leren, ontwikkelen en verbeteren. Zodat we nu en in de toekomst maximaal aan uw behoefte aan ondersteuning kunnen voldoen.

# Clïentbelofte Zorgpartners Midden-Holland

## Eigen regie

Wij ondersteunen u bij het inrichten van het (dagelijks) leven. U ervaart steun in de keuzes die uw gezondheid en welzijn betreffen.



## Persoonlijke aandacht

Wij sluiten zoveel mogelijk aan bij uw wensen en gewoonten. Wij vinden het belangrijk dat u zich gezien, gehoord en begrepen voelt.

## Samen

Wij werken samen met u en uw naasten. U voelt zich bijgestaan en serieus genomen. Overleg, afstemming en de daadwerkelijke ondersteuning doen we altijd in samenspraak met u en uw naasten. Zo nodig betrekken we andere (zorg)organisaties.

# Kernprestaties 2022



## Aantal cliënten per 31 december 2022



**1.211**  
Intramurale cliënten



**188**  
Cliënten voor dagactiviteiten



**938**  
Extramurale cliënten  
(exclusief cliënten voor dagactiviteiten)



**51**  
Cliënten geriatrische revalidatie  
(gemiddeld: 46)



**20**  
Eerstelijns-verblijf

## Aantal plaatsen per 31 december 2022



**1.243**  
Wlz-plaatsen



**542**  
Aanleunwoningen



**70**  
Geriatrische revalidatie



**36**  
Eerstelijns-verblijf

**Totaal bedrijfsopbrengsten € 162.412 (x 1.000)**

## Cliëntwaardering



Verderop in het jaarverslag meer informatie over deze beoordelingscijfers.

## Medewerkertevredenheidsonderzoek



Het medewerkertevredenheidsonderzoek vindt om de twee jaar plaats.

## Aantal medewerkers en vrijwilligers

**2.958** medewerkers



**1.155** vrijwilligers



**Geconsolideerd resultaat € 9.711 (x 1.000)**

De Breeje Hendrick



Succesvolle crowdfundingactie voor de aanschaf van een originele jukebox.

De Hanepraij



Koning Willem-Alexander spreekt met bewoners over het maken van een Gouds icoon ter gelegenheid van Gouda750.

Souburgh



Start van de sloopwerkzaamheden van het oude gebouw in Waddinxveen.

Prinsenhof



Feestweek ter ere van het tienjarig bestaan!

# 2022 in beeld

Floravita



Op 19 mei werd het vernieuwde pand officieel geopend.

Vijverhof



Bewoners genieten van camping 'Het Vijvertje' op het terrein.

Irishof



Genieten van de theatervoorstelling Tour d'Amour waarbij aandacht is voor seksuele en genderdiversiteit van lhbtq+-ouderen.

In 2022 waren er verschillende mooie projecten, initiatieven en bijeenkomsten op onze centra en bij onze onderdelen. Deze beelden geven een impressie.



Julianastaete



Bewoners bakken samen cupcakes.

Slothoven



Tijdens de Nationale Kinderboekenweek lezen bewoners voor aan de peuters die op bezoek zijn.

De Reehorst



Sinterklaas en Piet brengen een bezoek aan dagopvang De Spil waar iedereen geniet van hun komst.

Thuiszorg



Eerste exemplaar praktische hulpmiddelenkoffer uitgedeeld aan medewerkers Thuiszorg.

Ronssehof



Project 'Alles is Revalidatie' van start: een manier van werken die revalideren stimuleert en waar je ontslag afhankelijk is van wat je normaal thuis doet.

# 2022 in beeld

Savelberg



Een feestelijke Dickensdag: volledig in Dickensstijl met traditionele kleding, verschillende lekkernijen, draaiorgel en fotomoment voor bewoners.

Gouwestein



Bewoners, mantelzorgers en vrijwilligers lopen de stadswandeling van Gouda bij kaarslicht.



Bewoners en cliënten staan centraal bij Zorgpartners Midden-Holland. Twee van hen blikken terug op het jaar 2022: mevrouw Hofstede en mevrouw Tiny Mounier-Koole.

## Genieten van het leven

Mevrouw Hofstede woont zelfstandig in een appartement in Gouda en krijgt dagelijks hulp van Thuiszorg Zorgpartners Midden-Holland. Naast reuma en “wat kleine dingetjes” heeft ze corona gehad. Hiervoor revalideerde ze enkele maanden in Ronssehof. “Ik kon lang alles zelf, maar dat wordt wat moeilijker. Ik ben 83 en wil genieten van mijn leven. Dáár vecht ik voor.”

Afgelopen jaar had ze goede ervaringen met de thuiszorg. “Ze hebben het druk, soms zijn ze wat te laat, maar daar geef ik niks om. Als ze een keer kort bij mij kunnen zijn, maken ze dat een andere keer weer goed. Dat vind ik gezellig.” Mevrouw Hofstede geeft aan dat ze een enorme kletser is. Het belangrijkste is dat ze om 10.00 uur klaar is om beneden in het appartementencomplex koffie te drinken. “Dat wil ik absoluut niet overslaan. Dat is écht mijn uitje iedere dag.” Ze praat er met andere bewoners over het nieuws of haar favoriete club Feyenoord. “Sommigen houden het nieuws niet meer bij en weten niet waar ik het over heb. Dat vind ik gek, je wilt toch weten wat er om je heen gebeurt?”

**“Eerst zelf proberen, dan pas help ik”**

Mevrouw Hofstede doet veel huishoudelijke taken nog zelf en met hulpmiddelen kan ze zichzelf blijven wassen en de knopen van haar shirt dichtmaken. “Ik vind het belangrijk dat ik mijzelf kan redden. Ik moet in beweging blijven. Daarnaast weet ik dat de thuiszorg mij in de gaten houdt. Ze letten op wat ik nog wel en niet kan.” Toch wil ze alles zo lang mogelijk zelf doen. “Mijn dochter zei altijd ‘eerst zelf proberen, dan pas help ik’. Ondanks dat ze er niet meer is, leef ik naar haar opmerking.”

# Van mantelzorgger en vrijwilliger naar bewoner

Tiny Mounier-Koole maakte als mantelzorgger van een tweeling kennis met Savelberg, onderdeel van Zorgpartners Midden-Holland. Ze leerde Savelberg beter kennen als vrijwilliger; als bewoner ziet ze nu de andere kant.

Tiny: “Als vrijwilliger begeleid je de bewoner, maar als cliënt zit je aan de andere kant van de lijn. Het is heel druk en er is een personeelstekort. Als vrijwilliger heb ik dit al meegekregen. Daarbij heb ik geen haast. Als ik even moet wachten, weet ik dat het niet anders kan.”

Twaalf jaar was Tiny vrijwilliger voor Savelberg. Ze hielp op zondagochtend het altaar in de stilleruimte klaar te zetten, eerst samen met een andere vrijwilliger, daarna nog een aantal jaar alleen. “Toen werd ik te oud. Het werk werd te zwaar, ik kon het niet meer.” Toch bleef Tiny iedere zondag naar de kerk komen. Voordat ze in Savelberg kwam wonen, kende ze dus al veel bewoners en medewerkers.

Begin vorig jaar kreeg Tiny een ongeluk in haar woning; na de ziekenhuisopname kon zij niet terug naar haar eigen huis. De eerste maanden verbleef Tiny in De Waterpoort in Krimpen aan de Lek,

**“Er is heel veel zorg van mij af gevallen toen ik hier kwam wonen, dat geeft mij rust”**

later was er plek in Savelberg. “Je kunt je voorstellen dat dat heel heftig is. Thuis kun je alles doen zoals jij het wilt. Hier geef je een deel van de regie over.

De medewerkers zijn verantwoordelijk voor je. Daarbij kunnen zij het niet helpen dat jij hierheen moet verhuizen. Dit mag je dus nooit op iemand botvieren. Ik ben enorm goed verzorgd de eerste maanden, maar was ook erg blij om ‘terug’ te verhuizen naar Savelberg. Er is heel veel zorg van mij afgevallen toen ik hier kwam wonen, dat geeft mij rust.”





# Vrijwilliger Sylvia brengt vrolijkheid bij bewoners

Sylvia van de Krol is inmiddels in haar vijfde vrijwilligersjaar bij Souburgh. Nu dat gesloopt is, is ze meeverhuisd naar De Rietkraag. Iedere woensdag doet ze spelletjes met bewoners: eerst sjoelen en een vragenspel, de laatste tijd vooral Rummikub. Waar ze het meest van geniet? Het persoonlijke contact. Sylvia: “Je brengt echt vrolijkheid bij de bewoners door een paar uur per week een spelletje te doen!”

In het dagelijks leven is Sylvia pleegmoeder en raadslid voor Protestantse Combinatie Waddinxveen. Het contact met Souburgh ontstond vele jaren geleden, toen haar tante en oma in Souburgh kwamen wonen; nadat zij er niet meer waren, deed ze eens als vrijwilliger mee tijdens *NLdoet*. Sylvia: “We gingen met veertig bewoners naar de markt en kregen een advocaatje met slagroom bij de kinderboerderij. Naderhand heb ik er nog een paar maanden over gedaan voordat ik vaste vrijwilliger werd. Ik heb er geen moment spijt van gehad!”

Dat je als vrijwilliger persoonlijke aandacht kunt geven, vindt Sylvia fijn. “Het wordt echt gewaardeerd, ook door familie en medewerkers, maar daar doe ik het niet voor. Ik vind het fijn om huiselijkheid te creëren

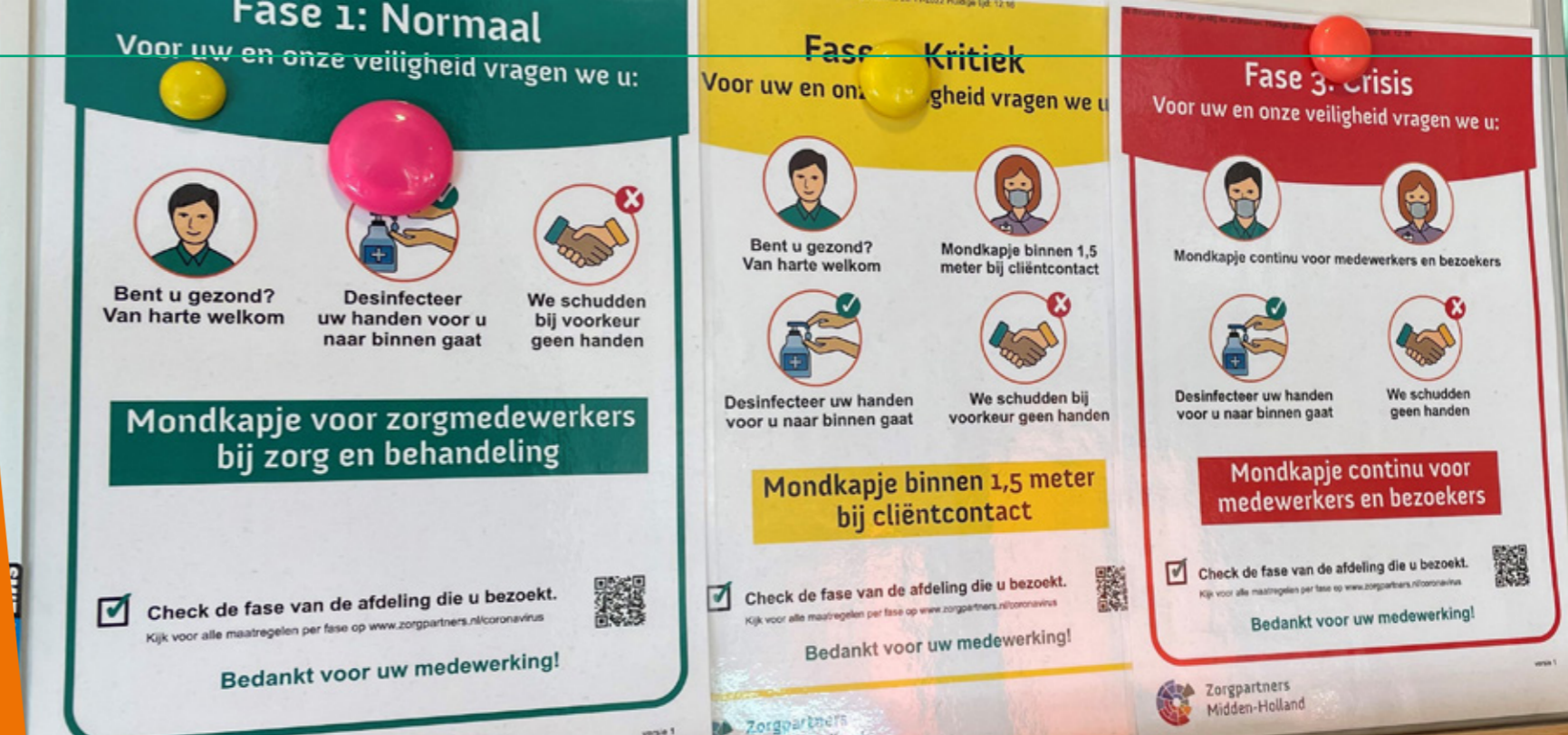
**“Ik vind het fijn om huiselijkheid te creëren”**

voor de bewoners en ze persoonlijk contact te bieden.” Tijdens de spelletjes blijken verschillende bewoners er echt voor te gaan: “Dat ze zo fanatiek waren, had ik van tevoren niet bedacht, maar dat is toch heerlijk!”

Om meer te kunnen organiseren, zijn er meer vrijwilligers nodig. Ook al kost het wat extra moeite om naar Gouda te komen, het wordt enorm gewaardeerd. Sylvia sluit af: “Je bent niet op de wereld voor jezelf, dus als ik iets voor een ander kan betekenen, is dat mooi!”

# Faseplan Corona: veiligheid, vrijheid en welzijn in balans

Sinds november 2022 is er een nieuw Faseplan Corona voor Zorgpartners Midden-Holland. Met dit faseplan kunnen locaties en onderdelen eenduidig inspelen op een ervaring van het coronavirus en de te nemen maatregelen.



Het aantal coronabesmettingen binnen Zorgpartners Midden-Holland is beperkt, maar er zijn nog wel afdelingen die ermee te maken hebben. De nieuwe coronastrategie is in 2022 gemaakt door een projectgroep waarin onder andere medewerkers met verschillende expertises, directeurs van locaties en Thuiszorg, de Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad en de Cliëntenraad waren vertegenwoordigd. Het uitgangspunt bij de afwegingen is dat veiligheid, vrijheid en welzijn van cliënten in balans zijn.

## Fase groen, geel en rood

Er zijn drie fases: groen (normaal), geel (kritiek) en rood (crisis). Per fase is er aandacht voor onder andere mondkapjes, testen, isolatie, quarantaine, bezoek, zorgverlening, opname en overplaatsing en activiteiten. In elke fase blijven onze

centra open voor bezoek. Het faseplan en het afwegingskader bieden ruimte voor maatwerk per centrum, afdeling en onderdeel (Thuiszorg, Servicebureau). Zo kan een afdeling in fase geel zijn, terwijl de rest van het centrum zich in fase groen bevindt. Bij de ingang van de centra en de afdelingen is de fasekleur zichtbaar. Meer informatie over de maatregelen per fase is te vinden op [www.zorgpartners.nl/coronavirus](http://www.zorgpartners.nl/coronavirus).

Directeur Souburgh Sytske Seetz: "Corona bracht ons onzekerheid, machteloosheid, werkdruk en verlies, maar ook verbondenheid, saamhorigheid en creativiteit. We hebben geleerd dat we sterk zijn met en voor elkaar. We waren in staat om zorg en begeleiding te blijven bieden die iedereen nodig had. Zeker in eenzame periodes waarin dierbaren werden gemist. Zo hebben we met elkaar, bewoners en medewerkers, gewerkt aan een goed evenwicht tussen vrijheid, veiligheid en welzijn voor iedereen."



# Analyse Wzd: meer onvrijwillige zorg herkend, geregistreerd en afgebouwd

Zorgpartners Midden-Holland heeft drie jaar ervaring opgedaan met de Wet zorg en dwang (Wzd) en de registratie van de onvrijwillige zorg in het elektronisch cliëntendossier (ECD). Dit jaar is de toegepaste onvrijwillige zorg geanalyseerd en is een rapport opgesteld over de eerste helft van 2022. Dit rapport is verplicht voor de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

De analyse geeft inzicht in ontwikkelingen en trends in de uitvoering van de Wzd en de registratie van de onvrijwillige zorg. Hieruit blijkt dat het aantal toepassingen van onvrijwillige zorg binnen Zorgpartners Midden-Holland is toegenomen, omdat het beter wordt herkend en geregistreerd.

## **Meer onvrijwillige zorg afgebouwd**

Ook is te zien dat het steeds beter lukt om onvrijwillige zorg af te bouwen door multidisciplinaire samenwerking en inzet van vrijwillige alternatieven. Denk hierbij aan cliënten die zich vrijwillig

laten verzorgen door een of meerdere vaste medewerkers, het vinden van de juiste benadering, stabilisatie van gedrag (soms met behulp van medicatie) en het bieden van een prikkelarme omgeving als er sprake was van bijvoorbeeld agressie. Deze resultaten stemmen tot tevredenheid over de manier waarop de organisatie onvrijwillige zorg toepast, waarbij het 'Nee, tenzij'-principe wordt gehanteerd: geen onvrijwillige zorg, tenzij het echt niet anders kan.

In 2023 volgt een nieuwe analyse om op dit gebied te blijven leren en verbeteren.



**“Zonder innovatie ga je stilstaan”**

# Behandelaren zetten steeds vaker innovatie in

Innovatie kun je op allerlei manieren en binnen verschillende werkvelden toepassen. Ergotherapeut Loïs Been vertelt hoe innovatie haar dagelijkse werk beïnvloedt en waar zij haar inspiratie haalt.

Tijdens haar opleiding leerde Loïs het behandelen en begeleiden van cliënten. Ze nam zelf het initiatief om zich te verdiepen in innovatie. “Zonder innovatie ga je stilstaan. Je moet weten wat er speelt binnen je vakgebied qua hulpmiddelen en werkmethodes. Vernieuwingen zijn nodig. Het verbetert de kwaliteit van je werk en de zorgsector, mits het de kwaliteit van leven van de cliënten verbetert”, zegt ze.

## **Prikkelverwerking**

Loïs is bezig meer aandacht voor innovatie te krijgen. Samen met een collega-behandelaar is een aanvraag gedaan voor meer sensorische-integratie-materialen, die zijn gericht op betere prikkelverwerking. “Mensen met dementie ervaren regelmatig onrust. Ze stappen bijvoorbeeld continu uit bed, wat de slaap belemmert. Onrust heeft vaak te maken met over- of

onderprikkeling, doordat onder andere de zintuigen - het gehoor of zicht - achteruitgaan. Door het aanbieden van de juiste prikkels, bijvoorbeeld een verzwarringsdeken, worden cliënten weer rustig. Deze biedt veiligheid en geborgenheid tijdens het slapen.”

## **Innovatiewens**

Loïs heeft nog een wens: een innovatiemiddel ontwikkelen voor cliënten die bang zijn om tijdens zorgmomenten te draaien in bed. “Soms blijft dit in mijn hoofd hangen. Die angst wil ik wegnemen.” Daarnaast wil Loïs meer kennis opdoen en deze onder andere bij interventies gebruiken en overbrengen naar collega's. “Met elkaar kunnen we cliënten ondersteunen en laten zien dat ze meer kunnen dan ze denken. Cliënten zijn enorm dankbaar wanneer je ze helpt; dat wil ik later ook: mensen die zich inzetten voor mij, zoals wij nu met z'n allen voor hen doen!”

# Prinsenhof ontvangt PREZO-keurmerk

Op maandag 31 oktober 2022 ontving Prinsenhof, onderdeel van Zorgpartners Midden-Holland, het PREZO-keurmerk. Dit keurmerk toont aan dat Prinsenhof beschikt over expertise op het gebied van zorg voor jonge mensen met dementie.



PREZO staat voor PREstaties in de ZOrg. 'PREZO Dementie op jonge leeftijd' is in 2017 ontwikkeld door Perspekt, in opdracht van het Kenniscentrum Dementie op Jonge Leeftijd. Het is een werk- en denkmodel dat niet voorschrijft hoe het moet, maar zorgprofessionals handvatten geeft hoe het kán.

### Jarenlange ontwikkeling

Petra Dekker, directeur Prinsenhof, vertelt: "Zorgpartners Midden-Holland zorgt al ruim negentien jaar voor jonge mensen met dementie. Niet alleen intern; wij verlenen ook ondersteuning thuis. Dit doen wij in ons Ontmoetingscentrum. In deze jaren is veel kennis opgebouwd, mede ook doordat wij al lange tijd lid zijn van het Kenniscentrum Dementie op Jonge Leeftijd. We konden nieuwe ontwikkelingen meteen integreren in onze zorgverlening."

### Samen aan de slag

Petra: "We besloten voor het PREZO-keurmerk te gaan. Ook wij kregen echter te maken met covid. Nadat de rust enigszins was teruggekeerd, besloten we alsnog door te zetten. Het team ging aan de slag met de kernwaarden plezier, vertrouwen, ruimdenkendheid, veiligheid, participeren, vrijheid en vakkundigheid. Collega's, cliënten en familie hebben hard gewerkt, en met resultaat. Na de bepalende audit hoorden wij dat we met vlag en wimpel waren geslaagd."

"Perspekt gaf ons nog mee: wees trots op wat jullie cliënten te bieden hebben, deel dit met anderen en wees minder bescheiden. Maak het levensverhaal van cliënten nog zichtbaarder. Toekenning van het PREZO-keurmerk is de kers op de taart - we hebben deze samen met een professioneel team behaald!", besluit Petra.

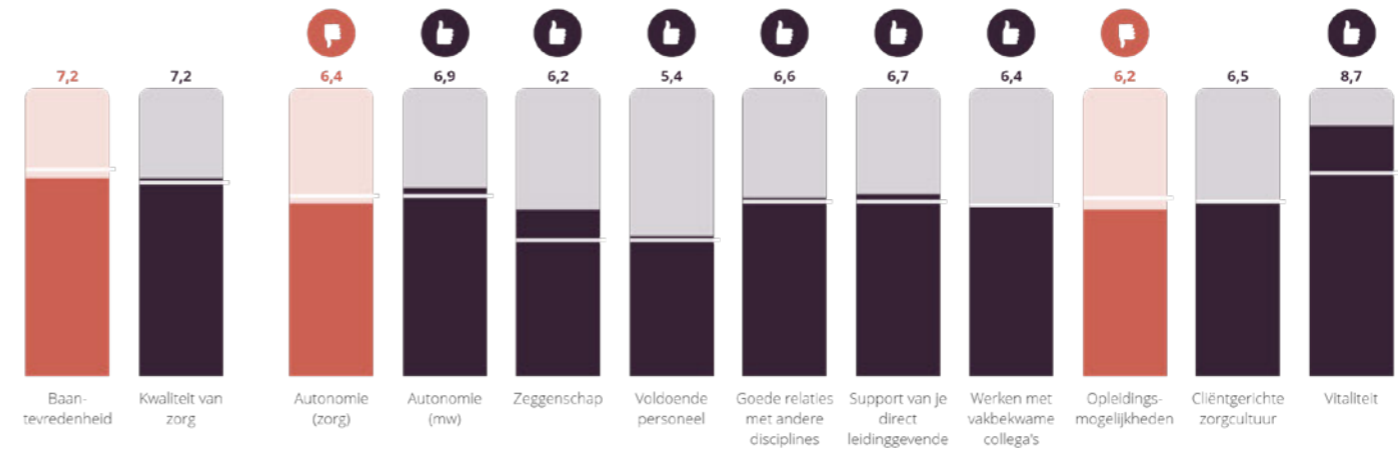


# Medewerkers ondersteunen in werkplezier

Om goede zorg te kunnen blijven leveren, is het belangrijk medewerkers te behouden en nieuwe aan te trekken. Zorgpartners Midden-Holland wil een aantrekkelijke werkgever zijn en blijven. Daarvoor is inzicht in de werkbeleving en het werkplezier van onze medewerkers van belang. Via het medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO) wordt duidelijk of we de aantrekkelijke werkgever zijn die we willen zijn en waar we met elkaar het werkplezier kunnen verbeteren.

## RESULTATEN WERKOMGEVING

Gemiddelde score per component  = Benchmark  = score significant hoger dan benchmark  = score significant lager dan benchmark



Dit jaar is gekozen voor een nieuwe werkwijze: het MTO is uitgevoerd op basis van acht 'magneetkrachten'. Deze magneetkrachten meten de processen en relaties die zorgmedewerkers het belangrijkst vinden en direct hun werkomgeving en werkplezier beïnvloeden. Daarnaast zijn andere factoren toegevoegd, zoals de algemene arbeidstevredenheid, de perceptie van de zorgkwaliteit, de professionele arbeidstevredenheid en vitaliteit.

De respons bij het MTO was met 61% hoger dan voorgaande jaren, mede door de samenwerking met de Ondernemingsraad en Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad. De uitkomsten laten zien dat de scores van Zorgpartners Midden-Holland overeenkomen met die in de branche. Op zeggenschap over de beroepsuitoefening is de score zelfs boven het branchegemiddelde. Verder bleek dat we op opleidingsmogelijkheden lager scoren dan het branchegemiddelde.

Ieder team heeft, bij voldoende respons, de eigen resultaten van de afdeling ingezien. Daarmee kunnen medewerkers samen aan de slag met het vergroten van hun werkplezier. In een verbeterplan kiest ieder team drie magneetkrachten waaraan het wil werken. Voor ieder verbeterpunt is een medewerker verantwoordelijk. Zo hebben medewerkers direct invloed op hun eigen werkomgeving en werkplezier. HRM-businesspartner Karin Weemhoff: "Deze methodiek is herkenbaar voor de medewerkers. Het geeft ze concrete handvatten om zelf mee aan de slag te gaan. Samen werken we aan een aantrekkelijke werkomgeving."



# De Deuren Open: van én met elkaar leren

Zorgpartners Midden-Holland werkt samen met Dutch Leaders in een leiderschapsprogramma aan een open, professionele en lerende organisatie waar we met plezier goede zorg kunnen leveren aan onze cliënten. Twee leerlijnen – een voor de Raad van Bestuur, directeuren en managers en een voor leidinggevendenden en HR Businesspartners – hebben dit programma doorlopen. Als afronding was er het ketenlerenfestival 'De Deuren Open'.

Het leiderschapsprogramma gaat uit van de leiderschapsstijl 'secure base leadership'. Deze stijl gaat uit van veiligheid en uitdaging. De eerste leerlijn met de Raad van Bestuur, directeuren en managers omvatte vier keer een tweedaags programma inclusief inspiratiesessies, de tweede leerlijn volgde een programma van acht sessies met losse inspiratiesessies. Na dit programma zijn de leidinggevendenden bekend met wat de secured base leiderschapsstijl inhoudt en wat dit betekent voor het uitvoeren van hun werk.

## **Festival**

Als afsluiting van het leiderschapsprogramma was er in oktober 2022 voor beide leerlijnen het ketenlerenfestival 'De Deuren Open': een middag met

als uitgangspunt om van én met elkaar te leren. Kennis en ervaring op de gebieden cultuursensitieve zorg, innovatie, medewerker van de toekomst en welzijn werden gedeeld. Tijdens de workshop Cultuursensitieve zorg gaven Marokkaanse medewerkers letterlijk een kijkje in hun eigen keuken en zijn de wensen en behoeften van de toekomstige Marokkaanse oudere besproken.

Het ketenleren is ontstaan vanuit onze ambitie om samenwerking over de locaties en onderdelen heen en het leren van elkaar te stimuleren. Het is leuk én van levensbelang. In 2023 wordt dit leiderschapsprogramma verder uitgewerkt: een nieuwe groep leidinggevendenden start met het programma en de eerste twee leerlijnen krijgen een vervolg. Ook wordt een tweede ketenlerenfestival georganiseerd.

# Eigen podcastshow gelanceerd

Onder de naam 'Mij een Zorg – Waarom het onze ZorgPartners wel kan schelen' heeft Zorgpartners Midden-Holland dit jaar een eigen podcastshow gelanceerd. In deze podcastafleveringen delen onze collega-ZorgPartners kennis, praktijkverhalen en ervaringen.

In 2022 zijn er in totaal vijf afleveringen verschenen, waarin uiteenlopende onderwerpen aan bod kwamen. Zo vertelde muziektherapeut Sabine Abels over wat muziektherapie losmaakt bij cliënten en legde fysiotherapeut Wilco van Wensveen uit hoeveel plezier hij beleeft in zijn werk en waarom hij zich voor veel goede doelen inzet. Innovatie ontbrak ook niet: tijdens deze aflevering vertelde programmamanager innovatie Irene Feenstra waar Zorgpartners Midden-Holland staat op het gebied van innovatie. Het voor de eerste keer georganiseerde evenement We Bike 4 Alzheimer kwam aan bod via een duo-gesprek met de projectleiders Simone Hobe en Marjon Vonck.

## 11.000 downloads

De laatste aflevering van 2022 stond in het teken van jonge mensen met dementie. Daarin sprak coördinerend verzorgende



Hans Versluijs over de impact die deze diagnose heeft en hoe cliënten een zinvolle bijdrage aan de maatschappij kunnen blijven leveren. Het onderwerp sprak veel mensen aan: deze aflevering is meer dan 11.000 keer gedownload!

De podcast is een mooie manier om mensen te vertellen wat het werk in de ouderenzorg en bij Zorgpartners Midden-Holland zo bijzonder maakt. Alle podcastafleveringen zijn te beluisteren op de website van Zorgpartners Midden-Holland en op Spotify.

“Een mooie manier om te vertellen wat het werk in de ouderenzorg bij Zorgpartners Midden-Holland zo bijzonder maakt”

# VVAR laat stem zorgmedewerkers horen

Sinds 2013 heeft Zorgpartners Midden-Holland een Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad (VVAR). De VVAR adviseert de Raad van Bestuur op beroepsinhoudelijk gebied om de kwaliteit van de zorg te waarborgen en verbeteren. Voorzitter Wendy van den Berg (Wzd-consulent en verpleegkundige Prinsenhof) en lid Miranda van Harskamp (verpleegkundige Floravita) vertellen over de ontwikkelingen bij de VVAR.

De VVAR heeft na een gewijzigde samenstelling nagedacht over wat de raad wil betekenen. Wendy: “We zitten midden in een veranderingsproces; de VVAR was reactief en is nu proactief. Allereerst hebben we met de ambtelijk secretaris de structuur neergezet, een jaarplan geschreven en onze ambities uitgesproken. Het uiteindelijke doel is om cliënten de best mogelijke zorg te geven.” Dit wil de VVAR bereiken door de samenwerking met de Raad van Bestuur naar een hoger niveau te tillen. Wendy vervolgt: “Als VVAR vinden we het belangrijk dat zorgmedewerkers zeggenschap ervaren over het eigen handelen en de vakinhoud. Dit kunnen we alleen zorgvuldig doen als we hiervoor input ontvangen van de zorgmedewerkers op de werkvloer; dit zijn tenslotte de deskundigen!”

**“Niet ‘over ons’,  
maar ‘met ons!’”**

## Stem van zorgmedewerkers

Om de input van collega-zorgmedewerkers te krijgen, heeft de VVAR een klankbordgroep opgestart. Miranda: “We hebben nagedacht hoe we dit het beste konden doen met een zo groot mogelijk bereik. Op het interne platform hebben we een open groep aangemaakt waar we onder andere polls delen over actuele onderwerpen. Hier kan iedere medewerker op reageren; aan de hand van deze antwoorden weet de VVAR wat er leeft. Dit nemen we dan mee in de onderbouwing voor ons advies. Zo laten we de stem van de zorgmedewerkers horen en is het niet ‘over ons’, maar ‘met ons!’”

“Duurzame zorg?  
Daar wordt iedereen  
toch beter van?”



# Voedselverspilling voorkomen en voedselafval verminderen

Een van de punten uit het Milieu Platform Zorg is het voorkomen van voedselverspilling. Daarom is onderzocht hoe minder voedsel verspild kan worden. De oplossingen worden gezocht in voorraadbeheersing, portionering en afvalscheiding.

Als pilot is op één locatie met de leverancier afgesproken om de warme maaltijd in kleinere porties te leveren en een dagmenu te serveren om gerichter te kunnen bestellen. Op een andere locatie is men begonnen de voedselresten te vermalen en als compost te gebruiken voor de tuin. Daarnaast zijn voorbereidingen getroffen om alle afval bij de bron te scheiden in papier, plastic, gft-afval en restafval. Door deze strikte scheiding kan de hoeveelheid gft-afval gemeten worden. De meetresultaten worden als middel ingezet om afval te verminderen.

## Duurzaam en gezond

Voorkomen van voedselverspilling bespaart kosten. Met dat geld wil Zorgpartners Midden-Holland meer duurzame en gezonde voeding inkopen. Er zijn afspraken gemaakt om meer duurzame vis, vlees en groente in te kopen. De leverancier levert ons de duurzame producten en gezonde keurmerken en

verstrekt de productinformatie aan degenen die het eten en drinken bestellen, zodat zij weten wat ze in huis halen.

Het verminderen van het voedselafval maakt onderdeel uit van het afvalpreventieplan. Zorgpartners Midden-Holland streefde er in 2022 naar om de totale hoeveelheid afval - net als het jaar daarvoor - met zo'n 5%, ofwel ruim 35.000 kg, te verminderen. En dit doel is gehaald!

Ook op het gebied van schoonmaak zijn stappen gezet. De producten die nu gebruikt worden, zijn duurzaam. Bijkomend voordeel is dat er minder van het product wordt gebruikt. Om met elkaar te zorgen dat de zorg steeds duurzamer wordt, heeft Zorgpartners Midden-Holland in oktober ook meegedaan aan de landelijke energiebesparingscampagne 'Duurzame zorg? Daar wordt iedereen toch beter van?'.

# Duurzaam renovatieproject Ravenhorst opgeleverd

Het onderhoud en de verduurzaming van de 56 appartementen in het complex Ravenhorst is afgerond. In oktober 2021 startte Zorgpartners Midden-Holland met de werkzaamheden. Sinds mei 2022 kunnen bewoners genieten van meer wooncomfort door de energiebesparende maatregelen.

Het gebouw heeft ook een make-over ondergaan, waardoor dit goed past tussen de andere complexen. Pauline Weurding, hoofd verhuur van Zorgpartners Midden-Holland: “De nieuwe uitstraling en de isolerende maatregelen verbeteren het woongenot van onze bewoners. Wij kijken terug op een mooie samenwerking met de bewoners, hun familieleden en de aannemer Constructif.”

## Energiezuiniger

Het pand is ingepakt met gevelisolatie, het dak is geïsoleerd en de kozijnen zijn vervangen door kunststof kozijnen met HR++-beglazing. Daardoor is het comfort aanmerkelijk toegenomen en kunnen bewoners besparen op de energierekening. Pauline: “Door onderhoudswerkzaamheden te combineren met een aantal energie- en comfort-verhogende maatregelen gaan de woningen onze huurders nog vele jaren woonplezier schenken.” Bewoonster mevrouw Sanders

merkt dit meteen. “Het is een stuk minder koud in mijn appartement én ik heb geen koude voeten meer.”

## Geen afstap

Het complex heeft maanden in de steigers gestaan; de renovatie heeft een grote impact op het dagelijks leven van de bewoners. De stenen muren van het balkon zijn vervangen door een hek en er is een balkonophoging geplaatst, waardoor er geen afstap meer is. “Dat is mooi opgeknapt. Voor mij was de afstap naar het balkon nog makkelijk te doen, maar er waren andere bewoners die er meer moeite mee hadden”, aldus mevrouw Sanders.

Bij de officiële oplevering in mei hebben alle bewoners de afronding van de renovatie gevierd; een passende afsluiting van een intense periode voor de bewoners.

“Het comfort is aanmerkelijk toegenomen en de bewoners kunnen besparen op de energierekening”



# Geslaagde eerste editie We Bike 4 Alzheimer

Tijdens Burendag op 24 september 2022 hebben bijna alle centra van Zorgpartners Midden-Holland meegedaan aan de eerste editie van de benefiet(s)actie We Bike 4 Alzheimer. Op hun eigen locaties organiseerden zij verschillende leuke activiteiten voor de bewoners en cliënten, hun familie, mensen uit de buurt, medewerkers en alle andere belangstellenden.

We Bike 4 Alzheimer is geen wedstrijd, maar een gezellig uitstapje op wielen voor jong en oud(er). De centra waren die dag tussen 08.00 en 15.00 uur startlocatie en tot 18.00 uur een Fietspunt op de route van We Bike 4 Alzheimer. Meedoen was mogelijk op de fiets, tandem, duofiets, rolstoelfiets, riksja, scootmobiel, met de rollator of in een rolstoel.

Onze centra en onderdelen hebben zich vol overgave ingezet tijdens deze dag om voor hun eigen gekozen goede doel geld op te halen. Zo was er bij Souburgh in Waddinxveen een eendenrace waar prachtige prijzen te winnen waren en hield De Breeje Hendrick een Tour de la Rollator. Tijdens deze tour liepen

bewoners zoveel mogelijk rondjes op een afgezet parcours om geld op te halen. In De Reehorst werden er gezellig spelletjes gespeeld, zoals sjoelen. Alles werd uit de kast gehaald om met elkaar een mooi bedrag binnen te halen.

## Goede doelen

Het sponsor- en inschrijfgeld van de deelnemers die een uitgestippelde route fietsten, ging naar een spaardoel van het centrum naar keuze. Ieder centrum en onderdeel spaarde voor een doel ter bevordering van de leefomgeving of het welzijn van de cliënten. De focus van Zorgpartners Midden-Holland lag vooral op het vragen van aandacht voor haar cliënten met dementie. De totale opbrengst bedroeg bij dit bijzondere fietsevenement ruim € 12.000,-.

# Samenwerking: met 'Gedeelde Zorg' de toekomst tegemoet

Onder de noemer 'Gedeelde Zorg' slaan zorgaanbieders en gemeenten in Midden-Holland de handen ineen. Dit moet dé oplossing bieden voor de stijgende vraag naar zorg en de uitdaging om kwaliteit te behouden, ondanks de beperkte middelen.

\* Huisartsencoöperatie Mediis, Apotheken Coöperatie Samenwerkende Apotheken Midden-Holland, ZorgBrug, Basalt revalidatie, Kwintes, Kernkracht, Kwadraad, Coöperatie Fysiotherapeuten Midden-Holland, Lelie zorggroep, Cedrah, De Zellingen, Huize Winterdijk en Sanare Zorg en Welzijn.



Veel meer ouderen, meer ingewikkelde zorgvragen, minder mantelzorgers, onvoldoende zorgpersoneel en te weinig geschikte woningen en verpleeghuisplekken. Het mag duidelijk zijn dat er iets moet gebeuren om in de toekomst zorg voor iedereen te kunnen blijven bieden, die ook nog betaalbaar is. Gedeelde Zorg moet hiervoor de oplossing bieden. Gedeelde Zorg is een regionaal initiatief van het Groene Hart Ziekenhuis, Zorgpartners Midden-Holland en Fundis. Ook bestuurders van vele andere zorgaanbieders\* uit Midden-Holland zetten op 24 februari 2022 hun handtekening en doen mee. Het doel is het aansluiten van zoveel mogelijk zorgorganisaties uit de regio. De gemeenten Gouda, Waddinxveen, Bodegraven-Reeuwijk, Zuidplas en Krimpenerwaard nemen ook deel.

## Meer samenhang en aandacht

Dick van Duijn, lid Raad van Bestuur Zorgpartners Midden-Holland: "De samenwerking is nodig om vragen voor de zorg van de toekomst aan te kunnen. Dit red je niet als individuele organisatie. We gaan op meer vlakken van de organisatie en met meer zorgaanbieders en gemeenten samenwerken. We gaan bijvoorbeeld aan de slag met het opnamebeleid van ouderen met een acute zorgvraag. Verder komt de vraag op ons af of de manier waarop iedereen nu is georganiseerd, blijft bestaan. Wij willen cliënten meer samenhang en aandacht bieden in de zorg die op verschillende locaties en momenten geleverd wordt. Hierbij is ook meer ruimte nodig voor het bespreken van de cliëntwensen en de rol van het eigen sociale netwerk. Verder zien we voor ons dat we elkaar als zorgprofessionals beter weten te vinden en meer gaan samenwerken."





“De levensechte interactieve kat reageert op aaien en bewegen”

# Experience Lab officieel geopend

Op 8 februari 2022 is het Experience Lab in De Rietkraag van Zorgpartners Midden-Holland officieel geopend. Het lab is een woonruimte, ingericht als plek waar studenten, zorgmedewerkers, docenten en cliënten leren en ervaren hoe ze zorgtechnologie kunnen toepassen. Dit lab is het resultaat van een samenwerking tussen zorgorganisaties, onderwijs, overheid en regio Midden-Holland.

Extra handen aan het bed zijn meer dan ooit nodig. Daarnaast verandert de zorg door het gebruik van technologie in een razend tempo. Zorgpartners Midden-Holland, ZWconnect, mboRijnland, Hoornbeeck College, CIV Smart Technology, CIV Welzijn & Zorg en Campus Gouda springen hierop in met het Experience Lab. Studenten krijgen vernieuwend onderwijs; niet in de schoolbanken, maar in de praktijk. Ze gaan werken met zorgrobot Tessa die cliënten helpt door instructies te geven. Andere voorbeelden zijn de inzet van een druppelbril waarmee cliënten zelf hun ogen druppelen en de levensechte interactieve robotkat die reageert op aaien en bewegen.

## Samen leren en werken

Marianne Straks, voorzitter Raad van Bestuur Zorgpartners Midden-Holland:

“We zijn heel blij met de opening en deze samenwerking. Zorgtechnologie is nodig om in te spelen op de zorgvragen van nu en de toekomst. Het welzijn van onze cliënten en de meerwaarde voor medewerkers staat voorop. We zien dat innovaties ons werk ondersteunen en beter maken. Dit biedt meer ruimte voor de menselijke kant van de zorg.”

Ook de wethouders Corine Dijkstra (zorg) en Thierry van Vugt (onderwijs) van de gemeente Gouda zien dit als een mijlpaal. Dijkstra: “In het Experience Lab laten we zien hoe leuk en uitdagend het werken in de zorg is. Voor de toekomst zijn er meer mooie plannen. Van Vugt vult aan: “Deze samenwerking zorgt voor nieuwe innovaties die passen bij de zorgpraktijk. Zo leiden we met elkaar de toekomstige zorgprofessional op.”



# Succesvol symposium Ouderengeneeskunde

In samenwerking met het Groene Hart Ziekenhuis en Medis organiseerde Zorgpartners Midden-Holland woensdag 22 juni 2022 op haar locatie Irishof een symposium Ouderengeneeskunde. Het centrale thema was 'Pijn, ellende en nieuw perspectief'. Afgaand op de lovende woorden van deelnemers is de samenwerking tussen ziekenhuiszorg, ouderenzorg en huisartsen in deze regio voor herhaling vatbaar.

Dick van Duijn, lid Raad van Bestuur, opende het symposium. Aansluitend liet het HoutenBeenTheater kort en krachtig zien wat de problematiek bij de huisartsen is met betrekking tot chronische pijn. Er werd geknikt in de zaal, als teken van herkenning. Keynote-spreker Martin Appelo volgde met een dynamisch en prikkelend betoog over pijn en hoe hiermee om te gaan. Zijn verhaal sprak de aanwezige huisartsen, praktijkondersteuners bij de huisarts (POH's) en verpleegkundig specialisten erg aan. Dat was ook te merken aan de kritische vragen die achteraf werden gesteld.

## Inhoudelijk sterk

De workshops over pijn bij artrose, sensorische informatieverwerking en aanhoudende lichamelijke klachten waren inspirerend en werden goed bezocht.

**“Alles was perfect georganiseerd”**

Onze ZorgPartners Amanda von Meijenfeldt, Janie Verschoor, Lydia van der Worp en Wilma Aantjes lieten hun passie zien in de door hen gegeven workshop sensorische pijnbestrijding. “Een inhoudelijk sterke workshop”, looft een van de deelnemers hun bijdrage. Organisator en relatiemanager Bernadette Kolmer van Zorgpartners Midden-Holland was na afloop zeer tevreden: “Het diner was echt fantastisch verzorgd door Martin Poot en zijn team van De Hanepraij. Ook hier hebben we veel complimenten over ontvangen. Alles was perfect georganiseerd.”

# Nieuwe netwerk- en telefonie-leverancier geselecteerd

Na een uitgebreide selectieprocedure heeft Zorgpartners Midden-Holland een leverancier gekozen voor zowel het nieuwe (wifi)netwerk (programma Connectiviteit) als de telefoniecentrale (programma Bereikbaarheid).

De geselecteerde leverancier Simac IT is een Nederlands bedrijf dat onder andere gespecialiseerd is in de healthcare-markt. De oplossing die zij aanbieden, is unaniem als beste beoordeeld.



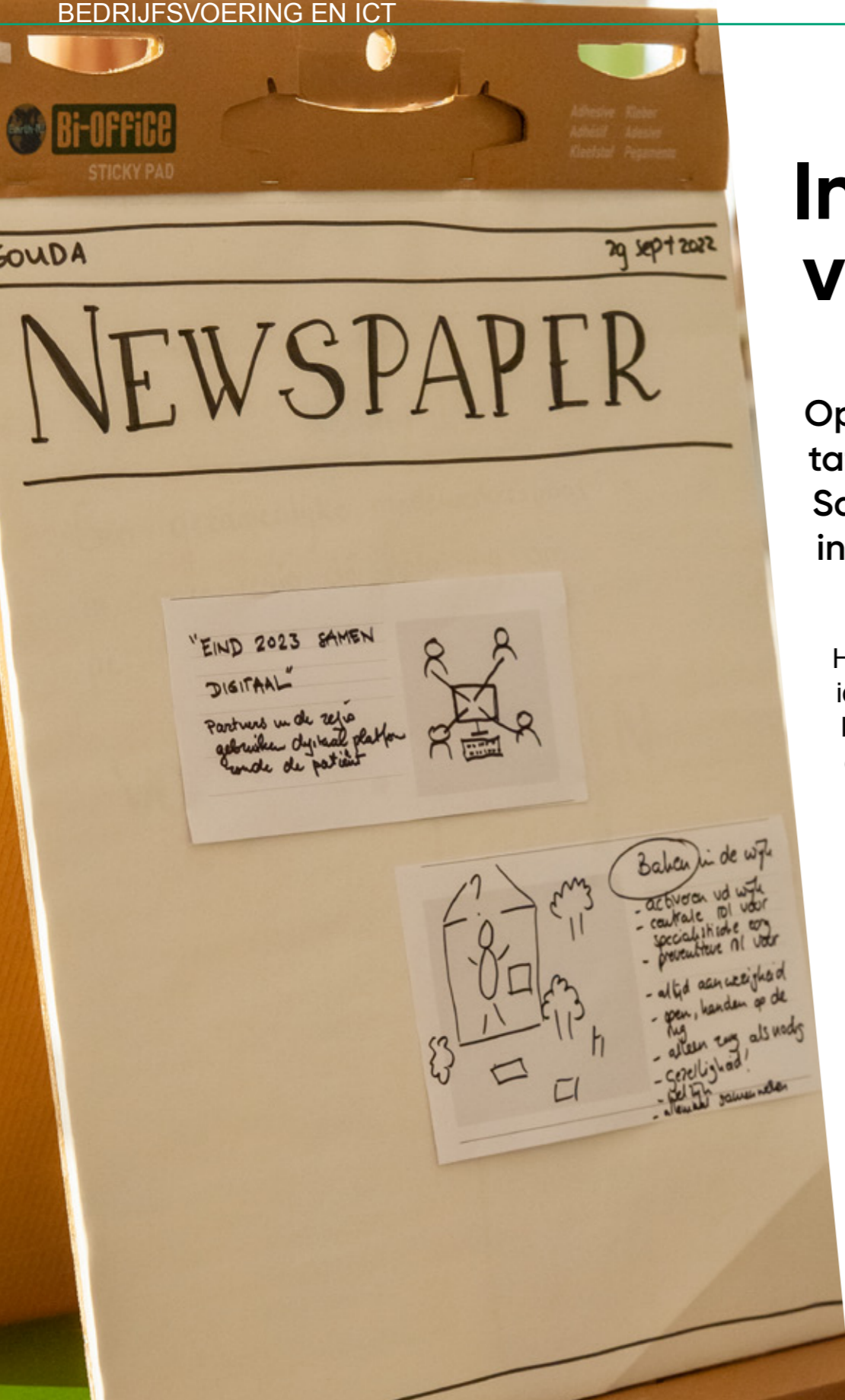
Zorgpartners Midden-Holland heeft veel aandacht besteed aan het uitwerken van het investeringsvoorstel en de presentatie hiervan aan de interne belanghebbenden: de Centrale Cliëntenraad (CCR), locatiedirecteuren, Raad van Bestuur, Raad van Commissarissen en Ondernemingsraad (OR). Vanwege de investering is hiervoor de tijd genomen. Nadat alle seinen eind 2022 op groen stonden, is de uitvoering van het project gestart.

## Planning en werkzaamheden

Vanwege de wereldwijde schaarste aan computerchips wordt de benodigde apparatuur pas medio 2023 geleverd. Tot die tijd worden op alle locaties aanpassingen aan elektra en bekabeling uitgevoerd. Zo komt er in iedere cliëntenkamer een netwerkkastje waarmee overal een goed dekkend wifisignaal

wordt gegarandeerd. Samen met installateurs wordt bekeken welke aanpassingen nodig zijn. Als het kan, wordt direct gestart met de werkzaamheden. Zodra de apparatuur wordt geleverd, is deze gemakkelijker aan te sluiten op de aangepaste bekabeling en snel in gebruik te nemen.

Voordat de werkwijze organisatiebreed wordt uitgerold, toetst Zorgpartners Midden-Holland deze werkwijze op een aantal pilotlocaties. Het is de verwachting dat deze pilotlocaties in de maanden juli tot en met september 2023 de nieuwe netwerk- en telefonieoplossingen in gebruik nemen. De andere locaties volgen daarna zo snel mogelijk. Naar verwachting is het programma in het tweede kwartaal van 2024 afgerond. Een vast programmateam is verantwoordelijk voor de begeleiding en realisatie van dit project.



# In gesprek over de ouderenzorg van de toekomst

Op 29 september ging de Raad van Bestuur in De Hanepraai rond de tafel met relaties uit zorg, welzijn, gemeenten en andere disciplines. Samen spraken we in een informele setting over de zorg van morgen in de regio.

Het was een waardevolle avond met nieuwe ideeën voor toekomstbestendige ouderenzorg. Intensieve samenwerking met ketenpartners is daarbij nodig. We gaan hiermee verder aan de slag voor het nieuwe strategisch plan 2023-2028 van Zorgpartners Midden-Holland.

Naast een diner met ketenpartners waren er ook drie interactieve sessies met medewerkers van Zorgpartners. Ruim zestig collega's gingen met elkaar in gesprek over sterktes, zwaktes, kansen en bedreigingen. Collega's zagen de meeste kansen in het delen van kennis met elkaar en het leren van andere organisaties.

In de toekomst blijft personeelstekort een rol spelen en neemt de vergrijzing toe; een trend waar we zeker de komende twintig jaar mee te maken zullen hebben.

**“We willen onze expertises meer laten zien aan de buitenwereld”**

Marianne Straks: “We kunnen dit vraagstuk niet alleen als organisatie oplossen. Daarom gaan we meer dan in het verleden samen optrekken met externen. Ook willen we onze expertises – herstellzorg en dementie – meer laten zien aan de buitenwereld.”

De opbrengst van de werkgroepen en de gesprekken met collega's en relaties hebben aan het einde van 2022 geleid tot een conceptstrategie. Deze wordt voorgelegd aan diverse commissies.

# Kwaliteit en veiligheid

aantallen per peildatum 31-12-2022

Kwaliteitsmanagement	2021	2022
Interne audits	12	8
Externe audits	6	9*

\*Door corona is in begin 2022 de auditronde van 2021 afgerond.

Meldingen	2021	2022
Calamiteiten (Prisma)	38	30*
Geweld in de zorgrelatie	-	3**
Ouderenmishandeling	9	6
Datalekken in kader van AVG	23	12***
Vertrouwenspersonen	18	33

\*3x gemeld bij IGJ \*\*1x gemeld bij IGJ \*\*\*3x gemeld bij AP

Incidenten cliënten	2021	2022
Agressie	983	859
Inname gevaarlijke stoffen	13	13
Medicatie	3.303	3.482
Stoten, knellen, botsen	91	79
Vallen	4.539	4.668
Verbranden	17	15
Vermissing bewoner	71	76
Anders	700	676

Incidenten medewerkers	2021	2022
Incidenten medewerkers	237	323

Klachten	2021	2022
Meldingen cliënten	71	89
Meldingen cliënten Externe Klachtencommissie	2	0
Meldingen Externe Geschillencommissie	1	0
Meldingen medewerkers	22	8

Leren en ontwikkelen	2021	2022
Bbl-opleiding niveau 2, 3, 4 Zorg en Welzijn	180	184
Duale route hbo-v-niveau 6	9	4
Stages op wo-, hbo- en mbo-niveau inclusief praktijkonderwijs en maatschappelijke stages	373	324
Individuele bij- en nascholing extern	89	325
Bij- en nascholing intern zonder e-learning	1.838	1.604
Bij- en nascholing intern met e-learning	7.391	8.552
Praktijktoetsen bekwaamheid digitaal	3.751	3.599
Onlinetrainingen Good Habitz	697	412

Het meest opvallende is de toename van het aantal externe scholingen. Dit komt mede doordat we in 2020 en 2021 te maken hadden met het coronavirus en de bijbehorende maatregelen, zoals lockdowns. In 2022 waren er vrijwel geen beperkingen vanwege het coronavirus. Daarnaast zijn we in 2022 gestart met onder andere het leiderschapsprogramma en de terugkomdagen voor de zorgverantwoordelijken van de Wet zorg en dwang.

# Resultaten indicatoren basisveiligheid

Tot de indicatoren basisveiligheid behoren drie verplichte indicatoren: advanced care planning, medicatieveiligheid en eten en drinken. Daarnaast kiest de organisatie zelf twee indicatoren. Zorgpartners Midden-Holland heeft in 2022 gekozen voor de indicatoren decubitus en continentiezorg.

## Advance care planning (ACP)

Met alle cliënten van Zorgpartners Midden-Holland worden afspraken gemaakt over reanimatie, ziekenhuisopname en onder welke omstandigheden levensverlengende behandelingen worden uitgevoerd. Deze afspraken worden vastgelegd in het elektronisch cliëntendossier (ECD).

## Medicatieveiligheid

Op alle centra waar meldingen zijn geweest worden medicatiefouten ten minste eens per kwartaal multidisciplinair besproken met medewerkers van de afdeling. De medicatiereviews worden voor alle cliënten uitgevoerd door de specialist ouderengeneeskunde (SO) met de toezichthoudend apotheker. Waar mogelijk is daar een zorgmedewerker bij aanwezig.

## Eten en drinken

Eten en drinken leveren een belangrijke bijdrage aan de ervaren kwaliteit van leven voor de cliënt. In de meeste ECD's zijn hierover afspraken vastgelegd.

## Decubitus

Voor de indicator decubitus is gekeken naar het aantal cliënten met decubitus categorie 2 of hoger. Decubitus is een standaard onderdeel in de risicosignalering. Bij constatering ervan wordt hiervoor behandeling ingezet, zo nodig in overleg met de wondverpleegkundige.

## Continentiezorg

Zorgpartners Midden-Holland heeft voor de indicator continentiezorg gekozen, omdat deze zorg veelal beperkt blijft tot de zorg voor incontinentie. Het voorkomen van incontinentie blijft hierbij achter. Afspraken met betrekking tot continentiezorg worden, indien van toepassing, voor alle cliënten vastgelegd in het zorgleefplan. Zorgpartners Midden-Holland maakt gebruik van TENA Identifi en samenhangende acties rondom continentiezorg.

# Regeling administratieve organisatie/interne controle (ao/ic)

In 2022 zijn, naast de integrale controles, ongeveer 200 controles op de zorgdossiers (deelwaarnemingen) uitgevoerd conform het interne controleplan en de voorwaarden van de zorgverzekeraars en het Zorgkantoor. Niet alle dossiers blijken in eerste instantie compleet te zijn. Dit geldt voor diverse financieringsstromen.

Naar aanleiding daarvan vervolgt en start de organisatie onderstaande acties om tot een positiever resultaat te komen:

- Updaten van de processen Eerstelijnsverblijf (Zvw-financiering), die door iedereen ingezien kunnen worden.
- Updaten van het bestand 'Voorwaarden dossiercontrole 2022'.

- Integrale WID- en COV-controle via de rapportages uit het ECD.
- Opstarten van het project Horizontaal toezicht in de zorg.
- Integrale controle op het aanwezig zijn van zorg- en behandelplannen via de rapportages uit het ECD.
- Opstellen en updaten van het contractenregister ten behoeve van alle financieringsstromen.

In verband met het horizontaal toezicht Belastingdienst is over het eerste halfjaar 2022 een steekproef getrokken ter controle voor de Belastingdienst. De steekproef omvatte 34 crediteurenfacturen en 28 loon- en medewerkersdossiers. Een aantal facturen wordt nog door de Belastingdienst bekeken. De bestanden voor het trekken van de steekproef over het tweede halfjaar 2022 worden binnenkort verzonden.

## Resultaten cliëntwaardering

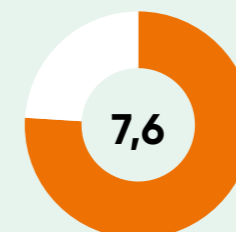
Zorgpartners Midden-Holland meet continu de cliënttevredenheid met de applicatie QDNA. Continu meten betekent dat cliënten op ieder moment een cliënttevredenheidsvragenlijst in kunnen (laten) vullen en dat zij de vragenlijst aangeboden krijgen op verschillende evaluatiemomenten, bijvoorbeeld na opname en bij afronding zorgverlening. Deze meetmethode maakt het mogelijk om op een laagdrempelige manier diverse aspecten van de cliënttevredenheid in kaart te brengen.

Voor de aanlevering van de kwaliteitsgegevens van de landelijke kwaliteitsindicatoren heeft Zorgpartners Midden-Holland dit jaar ook de verplichte vragenlijst met de Zorgkaart Nederland-vragen via QDNA afgenomen. Naast de cijfers leveren ook de toelichtingen op de vragen waardevolle verbeterinformatie op. De vragen zijn, afhankelijk van de doelgroep, gesteld aan de cliënt zelf of, zoals bij psychogeriatric, aan de familie of mantelzorger.

### Resultaten van 2022

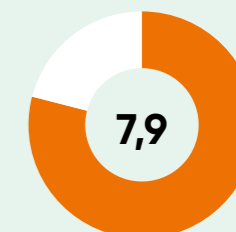
#### Somatisch

- 239 respondenten
- Gemiddelde beoordeling:



#### Psychogeriatric

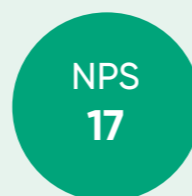
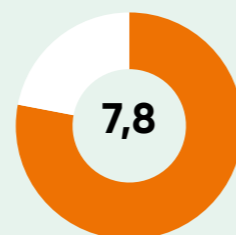
- 194 respondenten
- Gemiddelde beoordeling:



Voor de landelijke kwaliteitsindicatoren levert Zorgpartners Midden-Holland de gemiddelde NPS-score aan het Zorginstituut Nederland aan. Deze verplichte indicator wordt opgebouwd met de gemiddelde score van zes vragen van Zorgkaart Nederland over cliënttevredenheid. Zorgpartners Midden-Holland heeft de vragenlijst in november 2022 via QDNA afzonderlijk aan de cliënten aangeboden. Hiermee is voldaan aan de eis om minimaal van 80% van de cliënten te raadplegen. Dat leidt voor Zorgpartners Midden-Holland tot de volgende gemiddelde beoordeling:

### Zorgpartners Midden-Holland

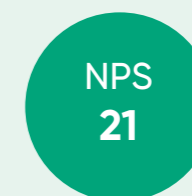
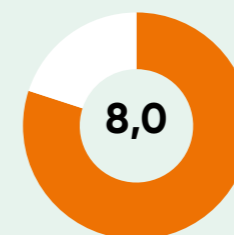
- 391 respondenten
- Gemiddelde beoordeling:



Promotor Score 67%

### Nederland

- 4379 respondenten
- Gemiddelde beoordeling:



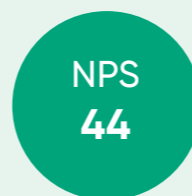
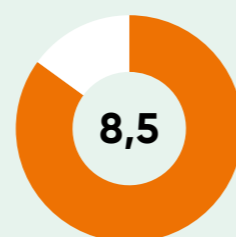
Promotor Score 69%

## Resultaten cliëntwaardering Thuiszorg

Om de cliënttevredenheid van de Thuiszorg te meten, zijn de PREM-wijkverplegingsvragen\* uitgezet. De resultaten zijn op teamniveau verwerkt. Daardoor is zowel intern als extern benchmarken mogelijk. De resultaten zijn na toestemming van de cliënt doorgezet naar Zorgkaart Nederland. Daarnaast zijn de resultaten via Mediquest aangeleverd bij het Zorginstituut Nederland.

### Zorgpartners Midden-Holland

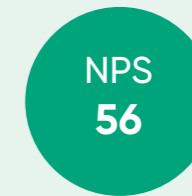
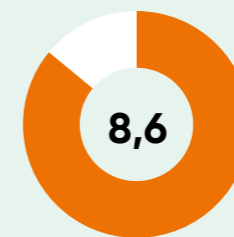
- 194 respondenten
- Gemiddelde beoordeling:



Promotor Score 80%

### Nederland

- 6329 respondenten
- Gemiddelde beoordeling:



Promotor Score 86%

\*PREM (Patient Reported Experience Measure) vloeit voort uit het Kwaliteitskader Wijkverpleging en is een vragenlijst die de ervaringen en beleving van cliënten met wijkverpleging meet.



# Leren en werken aan kwaliteit

Hoe zorgen we voor overzichtelijke, actuele en samenhangende informatie over kwaliteit? Hoe zorgen we voor minder administratieve lasten? En hoe betrekken we teams meer bij het ontwikkelen van de kwaliteit van onze zorg? Deze vragen vormden het uitgangspunt voor een andere inrichting van het kwaliteitsmanagementsysteem van Zorgpartners Midden-Holland, waarmee in 2022 is gestart.

Beleidsadviseur Mariska Vos: “Voor het nieuwe kwaliteitsmanagementsysteem zijn we met een projectgroep van medewerkers nagegaan uit welke onderdelen het huidige systeem bestaat, en welke knelpunten en verbetermogelijkheden we zagen. In de organisatie zijn overal goede initiatieven op het vlak van kwaliteit, maar vaak staan die los van elkaar. Om kwaliteitsinformatie te kunnen analyseren, moet bovendien veel handmatig werk gedaan worden. Ook wordt informatie op verschillende plekken vastgelegd, waardoor een integraal overzicht ontbreekt. Met deze punten zijn we vervolgens aan de slag gegaan.”

## Kwaliteitsoverleggen

Het ontwerp van het nieuwe kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) nam een groot deel van 2022 in beslag. Project KMS omvat een nieuwe overlegstructuur, nieuwe werkprocessen en

een nieuw ICT-systeem. Er komen integrale kwaliteitsoverleggen op afdelings-, locatie- en organisatieniveau. Daarin werken zorgverleners, behandelaren, welzijnsmedewerkers, facilitair medewerkers, staf en management integraal samen aan kwaliteit. Medewerkers uit de directe zorg worden daarvoor boventallig ingeroosterd, zodat er structureel aandacht is voor kwaliteit.

“We moeten het gewoon gaan vinden om voortdurend op alle drie de niveaus met elkaar te spreken over kwaliteit”, zegt Ineke Bootsman, als directeur verantwoordelijk voor zorgkwaliteit. “Een ICT-systeem waarin actuele, samenhangende kwaliteitsinformatie op één plek vastgelegd wordt, ondersteunt dit.” Het gaat dan om informatie uit bijvoorbeeld eigen verbeterideeën, klachten, incidentmeldingen, audits of het cliënt- en het medewerkertevredenheidsonderzoek, licht Mariska toe: “Die informatie willen we optimaal benutten om methodisch te werken aan kwaliteitsontwikkeling: prioriteiten stellen, doelen en verbeteracties formuleren, en die monitoren en evalueren.” >>

**Voortdurend op alle drie de niveaus met elkaar spreken over kwaliteit**



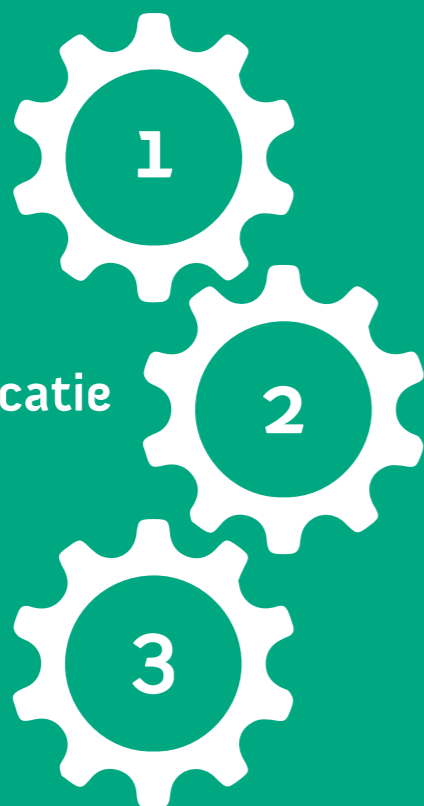
Afdeling



Locatie



Organisatie

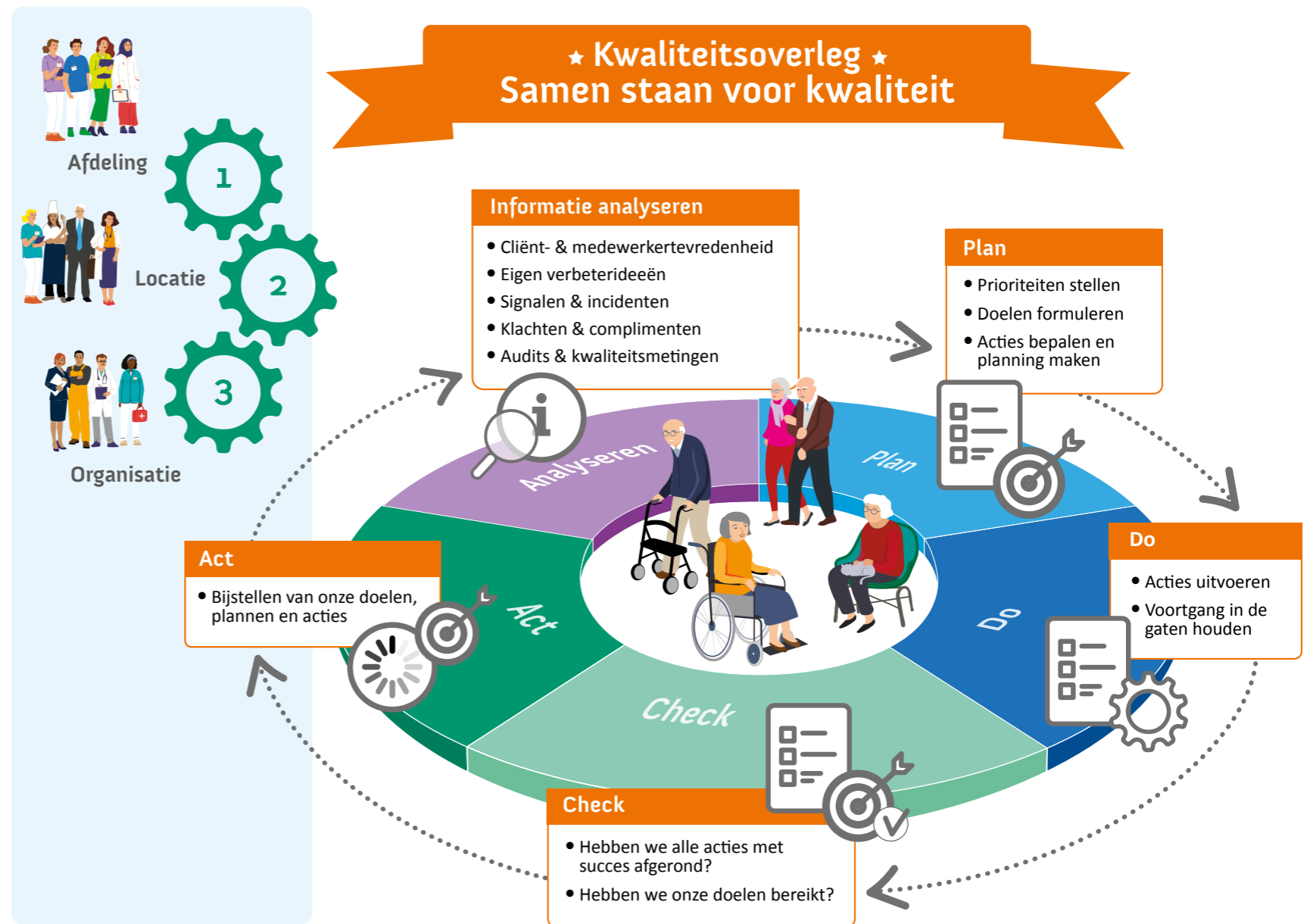




### Betrokken bij kwaliteitsontwikkeling

Eigenaarschap is een centraal begrip bij dit project. “Kwaliteit begint niet bij de afdeling Zorgkwaliteit, maar dicht bij de cliënt: bij de zorg, behandeling, facilitaire ondersteuning en welzijnsactiviteiten die onze medewerkers iedere dag aan onze cliënten leveren”, zegt Ineke. “Juist daarom wil Zorgpartners Midden-Holland graag dat teams gezamenlijk eigenaarschap dragen over het thema kwaliteit en dat medewerkers gestimuleerd worden om van elkaar te leren. Dat betekent dat medewerkers uit de directe zorg meer betrokken moeten worden bij kwaliteitsontwikkeling, dat zij meer ruimte moeten krijgen om met elkaar te reflecteren op de kwaliteit van de zorg, en dat zij binnen de kaders van Zorgpartners Midden-Holland zelf keuzes kunnen maken, prioriteiten kunnen stellen en verbeteracties kunnen bedenken en doorvoeren”, vult Mariska aan.

“In het systeem komt daarom een aparte module voor verbeterideeën van medewerkers. Die ideeën worden besproken in het kwaliteitsoverleg; medewerkers krijgen daarvan terugkoppeling, zodat zij weten wat er met hun idee gebeurt, en hoe dit bijdraagt aan kwaliteitsverbetering in de organisatie. Daarnaast gaan we een integraal kwaliteitsdashboard ontwikkelen, voor alle drie de niveaus, waardoor het gemakkelijker wordt om zaken rondom kwaliteit in samenhang met elkaar te zien. Zo kunnen teams eenvoudiger in gesprek gaan over kwaliteit, op basis van actuele gegevens. Samen kijken we dan naar wat goed gaat, wat we willen verbeteren en wat medewerkers daarvoor nodig hebben.”



Het kwaliteitsmanagementsysteem wordt in 2023 in de praktijk getest. Allereerst is daarvoor het ICT-systeem Triasweb ingericht, een systeem voor veiligheids- en kwaliteitsmanagement dat veel in de zorg wordt gebruikt. Vervolgens vindt een pilot plaats om de werkwijze en het systeem waar nodig bij te schaven. Die pilot begint in de verpleeghuiszorg,

namelijk in Savelberg, Vijverhof en bij drie afdelingen van De Haneprij. Daarna wordt er getest in de thuiszorg. “Het afgelopen jaar hebben we het hele systeem zorgvuldig ontworpen en in de steigers gezet”, sluit Ineke af. “In de loop van ’23 gaan we daadwerkelijk ervaring opdoen met deze manier van werken - dan moet het echt gaan gebeuren!”

# Highlights financiën 2022

De financiële impact van corona op de kosten was beduidend minder dan in 2021. Het operationele zorgresultaat (genormaliseerd) is uitgekomen op circa € 0,4 miljoen negatief (vorig jaar € 1,5 miljoen negatief).

Er werd op het normatief huisvestings- en inventarisresultaat 2022 een positief resultaat behaald van circa € 6,6 miljoen. Daarnaast werd een positief resultaat van circa € 3,1 miljoen behaald op nagekomen vergoedingen van verschillende financiers voor corona en meeropbrengsten Wlz.

Deze componenten bij elkaar opgeteld (inclusief resultaat 'Niet collectief vastgoed') leiden tot een positief jaarrekeningresultaat van € 9.711.325 in 2022 (2021: € 6.485.039). Dit positieve jaarrekeningresultaat ligt in de lijn van de laatste vijf jaren.

In de begroting van 2022 is uitgegaan van een rendementspercentage van (resultaat € 6 miljoen positief) van 3,94% waarin NHC-opbrengsten zijn opgenomen. Het rendementspercentage kwam in werkelijkheid uit op 5,97% in 2022.

## Resultaat per segment:

Segment	Resultaat 2022	Resultaat 2021
VVT, Thuiszorg, GRZ	€ 9.267.552 (€ 0,4 miljoen negatief zorgresultaat zonder NHC/NIC en baten 2020 en 2021)	€ 6.461.497 (€ 1,5 miljoen negatief zorgresultaat zonder NHC/NIC en baten 2020)
Niet collectief vastgoed	€ 443.773	€ 23.542



**Corona**

De financiële impact van corona op het netto resultaat was beduidend minder in 2022. De regelingen om corona meerkosten te declareren waren behoorlijk afgenomen door de zorgkantoren. Daarnaast was de regeling voor de ZVW bijna geheel afgeschaft. Uiteindelijk is voor circa € 1,4 miljoen aan meerkosten ingediend bij de zorgkantoren (voornamelijk mondkapjes en dergelijke en een vergoeding voor ziekteverzuim).

**Vastgoed**

De uitvoer van de plannen omtrent de nieuwbouw van locatie Souburgh liggen achter op schema. Momenteel wordt gekeken welke mogelijkheden er zijn om toch stappen richting het nieuwe Souburgh te maken. In het gehele zorglandschap liggen dit soort projecten momenteel stil. Zorgpartners Midden-Holland blijft haar uiterste best doen om de komende jaren een mooi centrum in Waddinxveen te bouwen voor haar cliënten. Ook wordt er gekeken naar de mogelijkheden om de centra De Breeje Hendrick en Irishof bouwkundig aan te pakken.

Het gerealiseerde resultaat 2022 op de NHC/NIC is in werkelijkheid uitgekomen op € 6,6 miljoen. Dit bedrag zal afnemen vanwege de nieuwbouw en/of verbouwingen die op stapel staan. Tevens zal vanaf 2024 op het NHC/NIC-component gekort worden door de NZa. Het is en blijft de vraag of er meer of minder dan 8% gekort wordt in 2024. Zorginstellingen moeten ook aan de duurzaamheidsinitiatieven voldoen die door wet- en regelgeving worden opgelegd.

In 2022 zijn een aantal centra verplicht getaxeerd volgens nieuwe regelgeving (met € 3 miljoen als ondergrens per lening). Deze exercitie heeft niet geleid tot aanpassingen in de jaarrekening van 2022.

**Vennootschapsbelasting**

Zorgpartners Midden-Holland is op grond van haar rechtsvorm beperkt belastingplichtig voor de vennootschapsbelasting (vpb). Dit betekent dat, naar de mening van de Staatssecretaris van Financiën, zowel feitelijk als statutair, aan de beide onderstaande voorwaarden dient te worden voldaan om te voldoen aan de zorgvrijstelling vpb.

**Werkzaamhedoets: doelomschrijving**

De werkzaamhedoets houdt in dat de activiteiten van Zorgpartners Midden-Holland voor meer dan 90% uit zorgactiviteiten in fiscale zin moeten bestaan. Concreet betekent dit dat uit de statuten moet blijken dat Zorgpartners Midden-Holland tot doel heeft werkzaamheden te verrichten die fiscaal kwalificeren als zorg.

**Winstbestemmingseis: jaarwinstbepaling en liquidatiebepaling**

De winstbestemmingseis houdt in dat eventuele overschotten uitsluitend kunnen worden aangewend ten behoeve van een op basis van de zorgvrijstelling vrijgesteld lichaam of een algemeen maatschappelijk belang. De winstbestemmingseis ziet zowel op de jaarwinst als op het liquidatiesaldo toe. In de huidige statuten is een winstklem ten aanzien van de jaarwinst opgenomen.

Uit de huidige statuten van Zorgpartners Midden-Holland blijkt dat er aan beide voorwaarden wordt voldaan.

**Solvabiliteit (Eigen vermogen : Totaal vermogen)**

Het solvabiliteitspercentage van Zorgpartners Midden-Holland komt uit op 55,1% eind 2022 (2021: 51,6%). Met het solvabiliteitspercentage wordt de financiële gezondheid van een organisatie weergegeven. Met het huidige percentage kan voldaan worden aan de eisen van de banken waar Zorgpartners Midden-Holland verantwoording aan moet afleggen (binnen de voorwaarden blijven). De solvabiliteit kan de komende jaren aangetast worden door het toepassen van een impairment op het vastgoed (NHC/ NIC vergoeding gaat omlaag), druk op de exploitatie (vanwege inflatie, hoog ziekteverzuim, arbeidsmarkt, investeringen in duurzaamheid en ICT en daarnaast ook cao-perikelen) en/of bezuinigingen in de zorg.

**Liquiditeitsratio (Vorderingen + Liquide middelen : Kortlopende schulden)**

De liquiditeitsratio van 2,71 ligt in de lijn van het jaar 2021 (2021: 2,41). Het percentage is aan de hoge kant, maar zal de komende jaren afnemen vanwege de bouwactiviteiten die op stapel staan. Die transities zullen ervoor zorgen dat de liquiditeiten afnemen waardoor ook de liquiditeitsratio zal dalen.

**Treasury**

De huidige hoge inflatie zorgt voor een verhoging van de rentetarieven. Dit geldt voor zowel de hypotheekrente als voor de rente op de huidige





banksaldi. Zorgpartners Midden-Holland houdt de markt nauwlettend in de gaten. De verwachting is dat de rente de komende maanden verder wordt verhoogd door de ECB (Europese Centrale Bank).

In 2022 is op de bestaande leningportefeuille een totaalbedrag van € 1.852.625 extra afgelost naast de reguliere aflossingen. In 2022 zijn geen nieuwe leningen afgesloten. Tenslotte is eind 2022 het treasury statuut 2023 – 2028 vastgesteld en goedgekeurd.

### De toekomst

Zorgpartners Midden-Holland kijkt met vertrouwen naar de toekomst. De komende jaren wordt veel aandacht besteed aan de punten in het strategisch beleidsplan 2023-2028. Dit beleidsplan is in vele opzichten gericht op 'Passende Zorg'.

Om te beginnen zal, net als vorig jaar, veel aandacht worden besteed aan de arbeidsmarkt (het boeien en binden van personeel). Zorgpartners Midden-Holland zal te maken krijgen met meerdere uitdagingen waaronder het meer verstrekken van Volledig Pakket Thuis (juiste zorg op de juiste plek) aan thuiswonende cliënten. Medewerkers die intramuraal werken, zullen verder worden opgeleid om zware en complexe zorg te leveren aan cliënten. Hiermee zijn zij klaar voor de toekomst. Daarnaast pakt Zorgpartners Midden-Holland de zorginfrastructuur op zorglocaties aan. Tot slot worden in 2023 vele duurzaamheidsinitiatieven op de centra toegepast om het milieu en het klimaat te ontlasten. Kortom, dankzij de solide bedrijfsvoering is Zorgpartners Midden-Holland in staat toekomstgericht beleid te voeren.



# Risicoanalyse

## Renovaties en nieuwbouw 2023-2025

Vermoedelijk start de nieuwbouw van de locatie Souburgh in 2023. Ook zijn er plannen voor ingrijpende verbouwingen van de Breeje Hendrick en de Irishof. Het gaat daarbij om een transitie naar verpleeghuisplaatsen. Voor tijdelijke opvang van de bewoners heeft Zorgpartners Midden-Holland semipermanente huisvesting gerealiseerd in De Rietkraag in Gouda. Gezien de stijgende bouwkosten in de afgelopen jaren zullen de bouwkosten boven het genormeerde bouwbudget uitkomen. Hierdoor ontstaat een onrendabele top: de investeringen zijn hoger dan de toekomstige bedrijfsopbrengsten volgens de normatieve huisvestingscomponent (NHC), die de investeringen moeten dekken.

## Betaalbaarheid zorg onder druk

De betaalbaarheid van de langdurige zorg staat onder druk. De overheid is van plan om de komende jaren structureel circa 400 miljoen euro te bezuinigen. Het aantal mensen dat in de toekomst langdurige zorg nodig heeft, stijgt. Doordat mensen steeds langer thuis wonen, komen zij uiteindelijk met een zwaardere zorgvraag in een intramurale instelling terecht. Zorgpartners Midden-Holland ervaart dat steeds meer cliënten vanuit een crisissituatie moeten worden opgenomen in een instelling voor langdurige zorg (Wlz-instelling), waardoor wachtlijsten fors oplopen. Dit is een zware opgave voor verpleeghuizen, die net als andere zorgaanbieders kampen met een oplopend personeelstekort.

## Verzuim

Het gemiddelde verzuimpercentage is in 2022 gestegen met 1,11% ten opzichte van 2021. Het verzuimcijfer is daarmee in 2022 uitgekomen op 9,86%. Dit is iets hoger dan het branchegemiddelde van 9,54%.

- Het verzuim volgt dezelfde ontwikkeling als in de branche Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg.
- Het middellange verzuim en lange verzuim is ten opzichte van de branche lager. Daar staat tegenover dat het korte verzuim en extra lange verzuim ten opzichte van de branche weer hoger zijn.
- Het verzuim groeit in alle leeftijdsklassen, maar opvallend is de groei in verzuim in de leeftijdsklasse 21-30 jaar. De stijging zit met name in het kort en middellang verzuim, maar ook het lang verzuim groeit in deze leeftijdsklasse.
- De meldingsfrequentie is in 2022 gestegen naar 1,74. Met name in de leeftijdscategorie 21-30 jaar en 31-40 jaar is de meldingsfrequentie gestegen.
- De hoogte van het verzuimcijfer wordt mede veroorzaakt door grote corona-, griep- en noro-golven.
- Er zijn ook nog steeds lange wachtlijsten voor behandelingen op het lichamelijke en psychische vlak.
- De krapte op de arbeidsmarkt en onze oudere populatie zorgen voor extra druk onder de collega's.





De volgende maatregelen worden getroffen om het verzuim te laten dalen:

- Investeren in frequentverzuimgesprekken, om met elkaar in gesprek te gaan over het voorkomen van verzuim.
- Inzetten van preventieve interventies ter voorkoming van verzuim. Om de juiste interventies in te zetten, is een providerboog opgesteld op basis van de pijlers van de positieve gezondheidstheorie. Wanneer het nodig is om een interventie in te zetten, is in een oogopslag duidelijk met welke partijen we samenwerken. De providerboog is toegankelijk voor de medewerker en de leidinggevende.
- Gerichte interventies voor doelgroepen, zoals de leeftijdscategorie 21-30 jaar.
- Gerichte aanpak van verzuim op de locaties op basis van het verzuimvenster.
- De Hera-verzuimtraining wordt in 2023 opnieuw aangeboden aan alle nieuwe leidinggevenden of leidinggevenden die de training in 2022 gemist hebben.
- Naast de providerboog is er een jaarkalender met diverse activiteiten en workshops die worden aangeboden om de vitaliteit van de medewerkers te bevorderen.
- De relatie tussen de leidinggevenden en de bedrijfsarts wordt verder uitgediept, zodat er nog meer vanuit een gezamenlijke visie kan worden gewerkt.

### Krapte op de arbeidsmarkt

De arbeidsmarktcampagne is in 2022 uitgebreid met nieuwe foto's van onze medewerkers en filmpjes van medewerkers en cliënten. Naast het werven van nieuwe medewerkers, zetten we in op behoud van onze huidige medewerkers. Voor nieuwe collega's is in 2021 gestart met een onboarding-app. Deze is zeer positief geëvalueerd. Daarnaast hebben we een medewerkertevredenheidsonderzoek uitgezet onder onze medewerkers op basis van de 'magneetkrachten'. In het vierde kwartaal zijn de resultaten gedeeld met de locaties en afdelingen, waarna de teams met elkaar aan de slag zijn gegaan met de uitslagen. Zo gaan zij samen werken aan het vergroten van hun werkplezier. Onze leidinggevenden spelen ook een belangrijke rol in het behouden van personeel. Het leiderschapsprogramma geeft onze leidinggevenden handvatten om hun medewerkers te ondersteunen bij hun werk en ontwikkeling. Hierbij gaan we uit van secure base leadership.

Ook opleiden van nieuwe collega's is belangrijk om te blijven voorzien in voldoende personeel. De afdeling Opleidingen heeft in 2022 een strategisch raamwerk gemaakt waarmee de afdeling wil doorgroeien naar een centrum voor leren en ontwikkelen.

### Toekomstige bezuinigingen op budget

De Zorgkantoren zullen de komende jaren de volgende bezuinigingen doorvoeren:

- De tarieven voor zorg die onder de Wet langdurige zorg valt, dalen de komende jaren structureel. Voor 2023 is een tariefsverlaging toegepast van 0,2%.
- Het percentage van de Overheidsbijdrage in de Arbeidskostenontwikkeling (OVA) komt de komende jaren naar verwachting onder druk te staan. Het gevolg zou kunnen zijn dat loonperiodieken en cao-verhogingen (die vanwege de huidige hoge inflatie naar verwachting hoog zullen zijn) niet bekostigd kunnen worden vanuit de tarieven en daardoor voor eigen rekening van Zorgpartners Midden-Holland komen.
- De tarieven voor de normatieve huisvestingscomponent (NHC) stijgen in 2023 nog met de gebruikelijke 2,5%, maar per 1 januari 2024 zal er een tariefdaling plaatsvinden van circa 8%.

### Frauderisico 2023

Vanaf 2023 gaat Zorgpartners Midden-Holland meer aandacht besteden aan frauderisicomangement. Frauderisicomangement draagt bij aan het realiseren van strategische doelstellingen en de beheersing daarvan in de organisatie. Zorgpartners Midden-Holland heeft een externe partij ingeschakeld om inzicht te krijgen in de belangrijkste frauderisico's die realisatie van de strategische doelstellingen van Zorgpartners Midden-Holland kunnen bedreigen. Uiteindelijk is het doel om voor de belangrijkste frauderisico's interne beheersingsmaatregelen op te stellen en deze periodiek te monitoren, waardoor de risico's zoveel mogelijk beperkt worden.





### Cybercriminaliteit 2023

Helaas zijn cyberrisico's geen uitzondering meer. Ook Zorgpartners Midden-Holland zal preventieve maatregelen treffen om deze risico's te beperken en tijdig te detecteren. Enkele voorbeelden van cyberrisico's zijn:

- Phishing: cybercriminelen ontwikkelen methodes om bankrekeningnummers of andere kritische leveranciersgegevens te wijzigen, door zich via phishing voor te doen als geautoriseerde medewerkers van leveranciers en zich zo gelden toe te kunnen eigenen.
- Frauduleuze verzoeken voor overboekingen (CEO-fraude): criminelen doen zich voor als CEO's en proberen medewerkers over te halen om spoedbetalingen uit te voeren naar onbekende rekeningen.
- Intrusionattacks (onder andere ransomware): schadelijke software of malware wordt op computers geïnstalleerd, waardoor organisaties geen toegang meer hebben tot belangrijke data tenzij zij losgeld betalen.

### Energiebesparing en duurzaamheid 2022

Voor Zorgpartners Midden-Holland lopen de energiecontracten met vaste tarieven per 31-12-2022 af. Het is de vraag wat de prijsontwikkelingen in 2023 zullen zijn. In november 2022 heeft het kabinet via een Kamerbrief maatregelen aangekondigd om de effecten van bovenmatige stijging van energieprijzen te verzachten. Vanuit de Wlz is aangegeven dat een bedrag van in totaal 100 miljoen euro incidenteel beschikbaar wordt gesteld voor afspraken tussen zorgkantoren en zorgaanbieders in verband met bovenmatig gestegen (energie)prijzen in 2022 die niet door maatregelen binnen de exploitatie kunnen worden opgevangen. Wat dit voor Zorgpartners betekent, is nog niet bekend. Voor 2023 wordt waarschijnlijk geen compensatie gegeven.

Zorgpartners Midden-Holland heeft energiebesparing en duurzaamheid al enkele jaren op de agenda staan. In 2022 heeft de afdeling Vastgoed werk gemaakt van energiemonitoring. Met de nieuwe online applicatie ErbisOne worden verbruiksgegevens van netbeheerder Joulz eenvoudig inzichtelijk gemaakt voor onze zorglocaties. Ook vergelijken we de locaties onderling en signaleren we afwijkingen in de verbruiksgegevens.

Een vergelijking tussen 2022 en 2021 geeft het volgende aan:

- Het gasverbruik is in 2022 met 7% gedaald ten opzichte van 2021. Dit is te verklaren door een relatief warm voor- en najaar, verlaging van cv-aanvoertemperaturen via het gebouwbeheersysteem en wellicht meer bewustzijn bij de gebruikers.
- Het elektraverbruik is in 2022 met 5% gedaald ten opzichte van 2021. Dit is te verklaren door aanpassing van schakeltijden via het gebouwbeheersysteem, verduurzamingsprojecten zoals ledverlichting en mogelijk meer bewustzijn bij de gebruikers.
- Opvallend is de 50% toename van PV-opwekking (zonnestroom). Een verklaring daarvoor is de zonnige zomer van 2022 en het feit dat de PV-installatie van Floravita in 2021 deels uitgeschakeld was vanwege de renovatie.





# Managementteam

## Directeuren op 31 december 2022 in dienst

Vacant (ingevuld 1-2-2023)	Directeur De Breeje Hendrick en De Waterpoort
Taco van Delft	Directeur Floravita
Paulien de Graaff	Directeur Gouwestein
Monica Riewald	Directeur De Hanepraij
Trudy Lugthart	Directeur Irishof en Karnemelksloot
Petra Dekker	Directeur Prinsenhof
Gert Veldhuizen	Directeur Ronssehof revalidatiecentrum
Hilda de Boer	Directeur Slothoven en De Reehorst
Mari Buizer	Directeur Savelberg
Sytske Seetz	Directeur Souburgh
Leo Blom	Directeur Vijverhof
Ineke Bootsman	Divisiedirecteur Behandeling Langdurige Zorg
René Boeren	Divisiedirecteur Geriatrische Revalidatiezorg

## Managers op 31 december 2022 in dienst

(Interim/ingevuld per 01-01-2023)	Bestuurssecretaris, Manager Bestuursbureau, Servicebureau
Ineke Bootsman	Manager Zorgbeleid, Servicebureau
Peter Noordam	Concerncontroller, Servicebureau
Hetty de Jong	Hoofd Dienst Geestelijke Verzorging
Stienet Bonefaas	Manager Facilitair & Inkoop, Servicebureau
Elvira van Dusseldorp	Manager HRM, Servicebureau
Ronald Janssen	(interim) Manager ICT, Servicebureau
Margreet van der Hauw	Manager Marketing & Communicatie, Servicebureau
Marc Dubbelman	Manager Vastgoed, Servicebureau

# Centrale Cliëntenraad

De Centrale Cliëntenraad (CCR) bestaat uit vertegenwoordigers van de cliëntenraden van Zorgpartners Midden-Holland: vanuit iedere locatie en de Thuiszorg kunnen maximaal twee leden van de Cliëntenraad worden afgevaardigd voor de CCR. De CCR heeft een onafhankelijke voorzitter en een agendacommissie als ondersteuning. Daarnaast zijn er drie inhoudelijke commissies die bepaalde onderwerpen voorbereiden voor de vergadering. Dit zijn de commissies dienstverlening en communicatie, financiën en zorginhoudelijk.

In 2022 heeft de CCR negen keer vergaderd, waarbij steeds is gestart met een overleg met de Raad van Bestuur (RvB) en daarna een onderling overleg. Vanuit de RvB was Marianne Straks gesprekspartner.

- Tijdens de vergadering van 2 maart 2022 is de Medezeggenschapsregeling CCR/ RvB getekend.
- In mei heeft de CCR een bijeenkomst georganiseerd voor de leden van de cliëntenraden en de CCR, waarin werd stilgestaan bij het onderwerp 'afhankelijkheid en eigen regie'.
- In november was het overleg met de Raad van Commissarissen. Naast de kennismaking is er gesproken over onder andere innovatie en arbeidsmarktproblematiek.
- Tevens heeft de CCR afgelopen jaar een nieuw huishoudelijk reglement vastgesteld.

## Werkwijze en functioneren algemeen

De CCR voert regelmatig een (zelf)evaluatie uit over zijn werkwijze. In het najaar is stilgestaan bij het werken met de commissie. Daarbij overheerst tevredenheid; de raad is tevreden over de wijze van verdelen van werk met behoud van kwaliteit. Aandachtspunt is het bezet houden van de commissies. Door de voortdurende doorstroom van CCR-leden is aanvullen met nieuwe leden belangrijk. Daarnaast is borging van enige ervaring gewenst.

De tijdigheid van vergaderstukken is te vaak een probleem. Hierbij maakt de CCR onderscheid tussen documenten die door vastliggende tijdspaden lastig in het ritme



*Afvaardiging van de CCR-leden*

van de vergaderingen passen en documenten waarvan bij de planning onvoldoende (of niet) is stilgestaan bij de inbreng van de CCR. Vooral voor de laatste categorie heeft de CCR herhaald aandacht moeten vragen. De CCR heeft in 2022 gewerkt met een werkplan en speerpunten:

- Werkdruk/loyaliteitsproblemen bij cliënten/mantelzorgers.
- Bejegening ("Ken je cliënt").
- Innovatie: wat moeten we stimuleren en verkennen.
- Klachten en vertrouwenspersonen: wie doe wat (bereikbaarheid/beschikbaarheid/bekendheid).
- Wachtlijstmanagement: hoe gaan we om met de cliënt van morgen?
- Ouderenmishandeling.

Bij het bespreken van de stukken uit de organisatie heeft de CCR deze speerpunten meegenomen. Daarnaast heeft de CCR met betrekking tot het punt bejegening een themabijeenkomst georganiseerd.

>>



### Ondersteuning lokale raden

De CCR heeft er herhaaldelijk op aangedrongen dat ondersteuning van de lokale cliëntenraden op een aantal locaties niet goed geregeld is. Inmiddels zijn er door de organisatie initiatieven genomen om dit probleem op te lossen.

### Afhankelijkheid en eigen regie

In het voorjaar heeft de CCR een bijeenkomst georganiseerd voor alle leden van de cliëntenraden. Deze bijeenkomst is voorbereid door een werkgroep, bestaande uit leden van de CCR en cliëntenraden. Het thema van de bijeenkomst was 'afhankelijkheid en eigen regie', met als doel het bespreekbaar maken van het onderwerp op de locatie. Tijdens de bijeenkomst is een (video)interview getoond met een bewoner en zijn partner over het thema afhankelijkheid. Daarnaast is vanuit de dienst Geestelijke Verzorging stilgestaan bij het onderwerp. Dit heeft op de middag zelf tot veel gespreksstof geleid. Naar aanleiding van deze middag hebben diverse cliëntenraden het onderwerp op locatie verder besproken en is aan de RvB gevraagd om het filmmateriaal te gebruiken voor educatieve doeleinden.

### Vooruitkijken 2023

Voor 2023 heeft de CCR een aantal speerpunten geformuleerd, die deels een voorzetting zijn van de speerpunten van 2022:

- Bezetting rooster door medewerkers met daaraan verbonden de werkdruk voor het personeel én de loyaliteitsproblemen van cliënten in de afhankelijkheidsrelatie.
- Ken je cliënt (bejegening), met daarbij aandacht voor de positie van de contactpersoon/eerste vertegenwoordiger van de cliënt.
- Innovatie met verschillende verschijningsvormen.

Daarnaast verwacht de CCR deze periode veel deskundigheid te moeten opbouwen rondom het dossier Passende zorg. Gegeven de landelijke ontwikkelingen die hun weerslag vinden in de strategische koers ligt hier urgentie om professionele én belevingscriteria vanuit cliëntperspectief te ontwikkelen.

### Samenstelling Cliëntenraad per 31 december 2022

De heer J. Bartels	Onafhankelijk voorzitter
Mevrouw X.R. van der Kruk-Ras	Cliëntenraadondersteuner
Mevrouw C. van Beek	Savelberg
De heer L. Beijleveld	Vijverhof
De heer J. Dortwegt	Prinsenhof
Mevrouw W. Drost	Prinsenhof
Mevrouw W. Groeneveld	Irishof
Mevrouw R. de Groot	Gouwestein
De heer B. ten Hooven	Ronssehof
Mevrouw L. de Jong	Gouwestein
Mevrouw T. de Kruijff	Souburgh
Mevrouw J. Marchand	Floravita
Dhr. S. van der Meer	Floravita
De heer J. Pieters	De Reehorst
De heer H. Soutendijk	Thuiszorg
De heer K. Thieme	Thuiszorg
De heer A. Vermaas	De Breeje Hendrick en De Waterpoort
De heer A. Versluis	De Hanepraij
De heer M. Vos	Savelberg

### Toegetreden leden in 2022

Mevrouw W. Drost	Prinsenhof
Mevrouw R. de Groot	Gouwestein
Mevrouw T. de Kruijff	Souburgh
Mevrouw L. Soede	Slothoven

### Uitgetreden leden in 2022

De heer J. Blonk	Slothoven
De heer F. Portman	Souburgh
Mevrouw L. Soede	Slothoven
Mevrouw L. de Jong	Gouwestein
De heer J. Pieters	De Reehorst





# Besproken thema's 2022

Onderwerp	Advies	Advies CCR
Halfjaarsanalyse Wzd periode 31-07-2021 t/m 31-12-2021	Advies	Positief
Beleid en werkwijze vertegenwoordiging en wilsbekwaamheid (Wzd-documenten)	Verzwaard advies	Positief, met inachtneming van opmerkingen. CCR geeft aan dat de stukken voldoende borging geven inzake de implementatie van het beleid, vertegenwoordiging, wilsbekwaamheid en werkwijze.
Conceptkwaliteitsplan	Informatie	In het kwaliteitsplan is niet opgenomen hoe de bewoners en hun mantelzorgers de kwaliteit van zorg ervaren, waarmee het kwaliteitsplan vooral vanuit de bedrijfsmatige kant lijkt te zijn geschreven.  De CCR vindt het van belang dat in het kwaliteitsplan de beleving van de bewoners en hun mantelzorgers over de zorg- en dienstverlening is opgenomen. Wat betekent hetgeen in het kwaliteitsplan is beschreven voor de bewoners en hun mantelzorgers? Daarnaast is door de CCR opgemerkt dat het van belang is dat de CCR en de cliëntenraden eerder betrokken moeten worden bij het opstellen van het kwaliteitsplan.
Conceptbeleid eten en drinken	Instemming	De CCR maakt zich zorgen over de financiële haalbaarheid.
Beleid eten en drinken	Instemming	Instemming. De CCR ziet dat het stuk is aangepast (financiële haalbaarheid) naar aanleiding van de opmerking bij het bespreken van het conceptstuk.
Kwaliteitsplan 2022	Instemming	Instemming

Onderwerp	Advies	Advies CCR
Jaarverslag en jaarverantwoording	Advies	Positief advies waarbij de CCR de RvB complimenteert voor de volledigheid en lay-out van het jaarverslag. De CCR constateert dat de uitdaging voor de komende jaren erin ligt, vanwege de afnemende inkomsten vanuit de NHC, om de resultaten uit de zorgprestaties de komende jaren verder te verbeteren, zodat dit het hoofdbestanddeel van het bedrijfsresultaat wordt.
Visie op zorg	Instemming	Instemming, waarbij de CCR drie punten meegeeft: 1. In de kaderbrief werd aangegeven dat de visie al vaststond, terwijl de CCR formeel nog instemming moest verlenen. 2. Helder moet zijn wat onder visie wordt verstaan (de CCR is van mening dat een visie niet te concreet moet zijn). 3. In de visie wordt aangegeven "Ook op momenten dat het leven kwetsbaar wordt, of als het einde van het leven nadert." Dit blijft de CCR ingewikkeld vinden voor de bewoners die chronisch ziek zijn of om een andere reden langdurig verblijven, zonder dat het eind van het leven aan de orde is.
Producten- en dienstenboek 2022 (tussentijdse aanpassing)	Instemming	Instemming
Halfjaarsanalyse Wzd periode 01-01-2022 t/m 30-6-2022	Advies	Positief advies met beantwoording van de gestelde vragen tijdens de vergadering.





Onderwerp	Advies	Advies CCR
Strategie COVID-19	Instemming	Instemming. De CCR heeft in dit overleg aangegeven dat het van belang is om een open en tijdige communicatie richting cliënten/mantelzorgers te hebben wanneer er maatregelen worden ingevoerd. Daarnaast is gesproken over de rol van de cliëntenraad bij het crisisoverleg.
Begroting 2023	Advies	Positief
Producten- en dienstenboek 2023	Instemming	Instemming, met twee punten: 1. Factuurkosten in memo zijn anders dan in PDB zelf. Daarbij de vraag of er een regeling getroffen kan worden voor mensen die vanwege bepaalde redenen geen automatische incasso kunnen afsluiten. 2. Vraag waarom op het ene moment voor bepaalde voeding wel betaald moet worden en op een ander moment niet.



# Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad (OR) van Zorgpartners Midden-Holland bestaat vanwege het flinke aantal centra en organisatieonderdelen uit een grote groep leden. Om dit goed te laten werken, heeft ieder centrum en organisatieonderdeel een Onderdeelcommissie (OC). Iedere OC heeft vijf tot zeven leden en houdt zich bezig met onderwerpen die specifiek zijn voor dat centrum of organisatieonderdeel.

## Aantal vergaderingen

De OR heeft zestien onderlinge vergaderingen gehad: acht werkvergaderingen en acht voorbereidingsvergaderingen voor de overlegvergadering (OV). Ook zijn er acht OV's met de Raad van Bestuur (RvB) geweest.

## Onderwerpen advies/instemming

De OR heeft onderstaande onderwerpen behandeld:

- Advies herbenoeming Karen Kruijthof Raad van Commissarissen (RvC).
- Advies aanvraag programma Bereikbaarheid en Connectiviteit.
- Advies medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO) rondom magneetkrachten.
- Instemming verzoek plus-/minuren 2022.
- Instemming verzoek aangepast verzuimbeleid.

## Zelfevaluatie

De OR heeft in 2022 enkele wisselingen gehad in de samenstelling van leden. Dit heeft gezorgd voor een nieuwe dynamiek. Zij brachten een frisse kijk en energie en werden met open armen ontvangen. Deze openheid en dit enthousiasme kenmerkt de OR, zo is uit de evaluatie over 2022 gebleken. De OR ervaart een wederzijds respect naar elkaar en een prettig werkklimaat. Hierdoor is er in grote mate sprake van open communicatie en flexibiliteit en is het nemen van initiatieven mogelijk. In 2023 wil de OR zich verder ontwikkelen. Daarvoor moeten we heldere doelstellingen formuleren en ervoor waken dat onze krachten niet ook onze valkuilen worden.



Afvaardiging van de OR-leden

## Medezeggenschap

Als OR zien wij onszelf als kritische vriend van de RvB; wij ervaren onze samenwerking als prettig, maar zoals in iedere relatie zal hieraan altijd gewerkt moeten worden. De weg die wij met de RvB hebben ingeslagen, van vroegtijdig informeren en meedenken waar dat mogelijk en zinvol is, ervaren wij als zeer prettig. Wij verwachten dit in 2023 voort te zetten en nog beter te anticiperen op de jaarcyclus c.q. beleidsthema's.



**Toekomstige adviesonderwerpen**

Belangrijke onderwerpen waarmee de OR zich in 2023 bezig zal houden, zijn onder andere:

- veiligheid/respect;
- BHV; de OR heeft reeds een voorstel gedaan dat door de RvB wordt onderzocht;
- pilot Cyclisch roosteren;
- passende zorg;
- leiderschap;
- ontwikkelingsplan medezeggenschap.

**Ontwikkeling medezeggenschap**

Het komend jaar gaat de OR verder op de ingeslagen weg, met als doel de medezeggenschap van de medewerkers te vergroten. Zo willen we de OC's van de centra en onderdelen duidelijke handvatten geven door middel van de jaarcyclus OC's. Deze onderwerpen heeft de OR hoog op de agenda staan.

**Samenstelling Ondernemingsraad per 31 december 2022**

Dagelijks bestuur	Functie	Zittingsduur
Marion Zaunbrecher-Linker	Voorzitter	Diëtiste/Behandeling
Marina Francken	DB-lid (financiële commissie)	Verpleegkundige De Hanepraij
Marloes Prins	DB-lid	Verpleegkundige Reehorst
Marian Kleijweg	AS OR	Tot februari
Betsie Vermeulen	AS OR (interim)	Start maart, tot mei
Leo de Beer	AS OR (interim)	Start juni

Leden OR	Functie	Zittingsduur
Hannie de Bruin	Lid (financiële commissie)	Receptiemedewerker/ Ronssehof/Revalidatie
Jeannette Deelen	Lid	Coördinator welzijn/ Savelberg
Ineke Verboom	Lid	E.V.V.'er/Vijverhof
Barbara Geers	Lid	Leidinggevende zorg/ Souburgh
Elly Hoogeveen	Lid (financiële commissie)	Medewerker horeca/ De Breeje Hendrick
Yvonne Heeren	Lid	Medewerker activiteiten/Irishof
Ditha Krijgsman	Lid (financiële commissie)	Verzorgende IG/ Thuiszorg
Lineke Aantjes	Lid	Verzorgende IG/ Slothoven
Irma Kuijper	Lid	Receptiemedewerker/ Gouwestein
Corinne Uijl	Lid (financiële commissie)	Stafmedewerker financiële administratie/ Servicebureau
Vivian Stark	Lid	Hbo-verpleegkundige/ Prinsenhof
Bettina Oudenaarden	Lid	Medewerker ontmoetingscentrum/ Prinsenhof
Jolanda van Tol	Lid	Verpleegkundige/ Floravita
Melissa Harderman	Lid	Medewerker horeca/ Floravita

# Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad

Sinds 2013 heeft Zorgpartners Midden-Holland een Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad (VVAR). De VVAR geeft de Raad van Bestuur (RvB) advies op beroepsinhoudelijk gebied om de kwaliteit van de zorg te waarborgen en verbeteren.

## Aantal vergaderingen

De VVAR heeft in 2022 zes keer overlegd met de bestuurders, is acht keer als VVAR bijeengekomen en heeft drie coachingsdagen gehad. Het dagelijks bestuur is regelmatig bijeengekomen om de verschillende vergaderingen en coachingsdagen voor te bereiden. VVAR-leden hebben deelgenomen aan diverse werkgroepen, conferenties en andere activiteiten, zowel intern als extern.

## Onderwerpen advies/instemming

De RvB en de VVAR zijn over veel onderwerpen met elkaar in gesprek geweest. Formeel hebben we gesproken over vier adviesaanvragen:

- visie op zorg;
- mondkmaskers;
- ECD-Mikzo;
- medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO).

Daarnaast heeft de VVAR in diverse project- en werkgroepen meegedacht over de volgende onderwerpen:

- veilig incidenten melden (VIM);
- risicosignalering;
- strategie COVID-19-pandemie afwegingskader en maatregelen;
- strategisch plan (pijlars passende zorg en innovatie).

## Zelfevaluatie

De VVAR heeft een intensief jaar achter de rug; het vertrek en de komst van leden vroeg tijd en energie. De VVAR heeft geïnvesteerd in zijn eigen organisatie (jaarplan, samenwerkingsovereenkomst, jaarkalender en reglement) en verwacht daar de komende jaren de vruchten van te plukken. Er is gestart met het opzetten



*Afvaardiging van de VVAR-leden*

van een klankbordgroep en er is gewerkt aan een portefeuillevdeling. Al met al is er veel geïnvesteerd in randvoorwaardelijke zaken voor het functioneren van de VVAR, wat zal leiden tot meer toegevoegde waarde van de VVAR voor de organisatie.

## Medezeggenschap

De relatie met de RvB, de Commissie Kwaliteit van de Raad van Commissarissen en de VVAR is goed. Hieraan is het afgelopen jaar intensief gewerkt. De wisselende ondersteuning van zowel de VVAR als de RvB en de wisselingen binnen de VVAR zelf hebben energie gevraagd en maakten de samenwerking soms een uitdaging. >>





Nu dit achter de rug is, verwacht de VVAR dat de procesgang soepeler gaat lopen. Hierdoor kan de VVAR meer, makkelijker en beter advies geven; zowel gevraagd als ongevraagd.

### Toekomstige adviesonderwerpen

Belangrijke speerpunten uit het jaarplan VVAR 2023 zijn passende zorg, leiderschap en samenwerken. De VVAR volgt daarnaast actief de ontwikkelingen om administratieve druk voor zorgmedewerkers te verlagen.

### Ontwikkeling medezeggenschap

De VVAR wil in 2023 in zichzelf en de medezeggenschap blijven investeren. Enerzijds door een meerjarenontwikkelplan te maken, anderzijds door:

1. het verder opzetten en laten functioneren van een klankbordgroep voor zorgmedewerkers;
2. de samenwerking tussen de overige medezeggenschaporganen naar een hoger plan te tillen of te stroomlijnen;
3. best practices op te halen, zodat er meer van buiten naar binnen wordt gekeken en van anderen wordt geleerd.

### Begroting en realisatie in verslagjaar

De VVAR heeft in 2022 nog niet met een budget gewerkt. Hiermee willen we in 2023 experimenteren, zodat er in 2024 een integrale begroting VVAR ligt met een systeem om de realisatie te monitoren en daarop te sturen.

### Samenstelling VVAR per 31 december 2022

Leden OR	Functie		Zittingsduur
Sjoerd Stevens	Secretaris	Verzorgende Prinsenhof	T/m september
Ester van der Toorn	Lid	Verzorgende Gouwestein	T/m september
Reino Klop	Lid	Wijkverpleegkundige Thuiszorg	T/m september
Wendy van den Berg	Voorzitter	Verpleegkundig beleidsadviseur Ronsseveste Algemeen verpleegkundige Prinsenhof	Gehele jaar
Liesbeth Hulzinga	Vicevoorzitter	Praktijkopleider Souburgh	Gehele jaar
Gerdine Verheul	Lid	Verpleegkundig coach Hanepraij	Gehele jaar
Miranda van Harskamp	Lid Floravita	Verpleegkundige	Vanaf september
Rosalie van Reijm	Lid	Verpleegkundige Savelberg	Vanaf september
Leah van Gemert	Lid	Leidinggevende Prinsenhof	Vanaf oktober
Leo de Beer	Ondersteuner	Interim	Vanaf september

# Jaarverslag Raad van Commissarissen 2022

**De Raad van Commissarissen (RvC) van Zorgpartners Midden-Holland bestaat uit vijf personen, die ieder vanuit een specifieke expertise en onafhankelijke rol toezicht houden op het functioneren en het bestuur van Zorgpartners Midden-Holland. De samenstelling en de (neven) functies van de leden zijn te vinden in de bijlage.**

De RvC kent, om zijn taak goed uit te voeren, drie deelcommissies:

- Auditcommissie, met de aandachtsgebieden Financiën & Vastgoed;
- Commissie Kwaliteit, met de aandachtsgebieden Zorgbeleid, Kwaliteit en Veiligheid;
- Remuneratiecommissie, met de aandachtsgebieden Werkgeverszaken RvB en Governance.

## Vergaderen

De Auditcommissie en de Commissie Kwaliteit vergaderen als regel voorafgaand aan elke plenaire RvC-vergadering. Deze vergaderingen worden, evenals die van de plenaire RvC, als regel op een van de zorglocaties gehouden.

De RvC heeft in 2022 vijfmaal vergaderd met de Raad van Bestuur (RvB), namelijk op 24 februari, 23 mei, 19 september, 7 november en 19 december, en daarnaast tevens zijn eigen overleggen gehouden, waaronder een overleg waarin het functioneren van de RvC is geëvalueerd. De RvC toetst met regelmaat of zijn handelen in lijn is met de principes van de Zorgbrede Governance Code waaraan de Raad zich committeert. Ook de door de RvC in december 2019 vastgestelde Visie op Toezicht wordt daarbij betrokken. De voorzitter van de RvC heeft regulier overleg met de RvB over lopende zaken.

De RvC heeft geconstateerd dat de RvB van Zorgpartners Midden-Holland zich richt op de maatschappelijke opdracht voor de zorgorganisatie en hierin voldoet aan de geldende verwachtingen. In 2022 is de RvC door de RvB betrokken bij de herformulering van de Visie op Zorg en de voorbereiding van het Strategisch Plan voor de komende beleidsperiode. Daartoe werd eind juni 2022 ook deelgenomen

aan een themabijeenkomst met de RvB en locatiedirecteuren en -managers. Ook was de RvC met het oog op de uit te stippelen strategie vertegenwoordigd bij een rondetafel diner met stakeholders eind september 2022. Gelegenheden waarbij ook werd ingegaan op activiteiten van Zorgpartners Midden-Holland en hoe de organisatie zich verhoudt tot de ontwikkelingen in de zorg, met name op het gebied van krapte op de arbeidsmarkt, de dubbele vergrijzing en verzwaring van de zorg in relatie tot de beschikbare financiële middelen. De RvC heeft getracht hierin een klankbord te bieden en vanuit zijn eigen rol en verantwoordelijkheid mee te denken in deze ontwikkelingen. Voorts staat elke RvC-vergadering een thema op de agenda. Zo is in 2022 aandacht geschonken aan onder andere muziektherapie en aan toekomstige ontwikkelingen als de toepassingen van domotica en artificiële intelligentie (AI).

De RvC heeft de klassenindeling ingevolge de Wet normering van topinkomens (WNT) van Zorgpartners Midden-Holland vastgesteld.

In verslagjaar liep de zittingstermijn van een van de leden af en na evaluatie van diens functioneren is dit lid opnieuw benoemd voor een periode van vier jaar. In 2022 zijn geen nieuwe leden toegetreden tot de RvC en zijn geen leden vertrokken. Wel zijn de voorbereidingen gestart voor de werving van twee nieuwe leden in 2023.

Eind 2022 heeft de RvC vergaderd samen met de RvB en de medezeggenschapsraden van Zorgpartners Midden-Holland, te weten de Centrale Cliëntenraad en de Ondernemingsraad. Dit werd door alle betrokkenen als waardevol ervaren. De Commissie Kwaliteit heeft gesproken met de Verzorgende en Verpleegkundige Advies Raad. Ook deze ontmoeting zal komend jaar herhaald worden.

Het volgende overzicht toont een selectie van de belangrijkste onderwerpen die besproken zijn in het verslagjaar. Hierbij is een verdeling gemaakt in deelgebieden die gedeeltelijk overeenkomen met de genoemde commissies, waarin deze voorbesproken zijn. De genoemde thema's zijn daarnaast ook in de vergadering van de volledige RvC met de RvB besproken.

&gt;&gt;

**Overzicht van de besproken onderwerpen in 2022****Governance**

- planning vergaderdata 2023;
- WNT-klassenindeling 2022;
- remuneratie RvC op basis van WNT;
- zelfevaluatie functioneren RvC;
- voortgangsgesprekken RvB;
- procedure herbenoeming lid RvC;
- voorbereiden procedure benoeming nieuwe leden 2023;
- bestuursrapportages.

**Zorgbeleid**

- verslagen Commissie Kwaliteit d.d. 23/02, 09/05, 19/10, 08/12;
- kaderbrief 2023;
- afrondend inspectierapport Savelberg;
- rapportage IGJ Reehorst;
- Wet zorg en dwang;
- clienttevredenheid;
- Visie op Zorg;
- ontwikkeling VPT;
- kwaliteitsmanagementsysteem;
- ontwikkelingen en strategie COVID-19.

**Organisatieontwikkeling**

- Strategisch Plan 2023-2028;
- medewerkertevredenheid;
- ziekteverzuim en -analyse;
- regionale samenwerking en Gedeelde Zorg;
- voortgang en investeringen ICT;
- voortgang en nieuwbouw vastgoed;
- ontwikkelingen Zorgbrug.

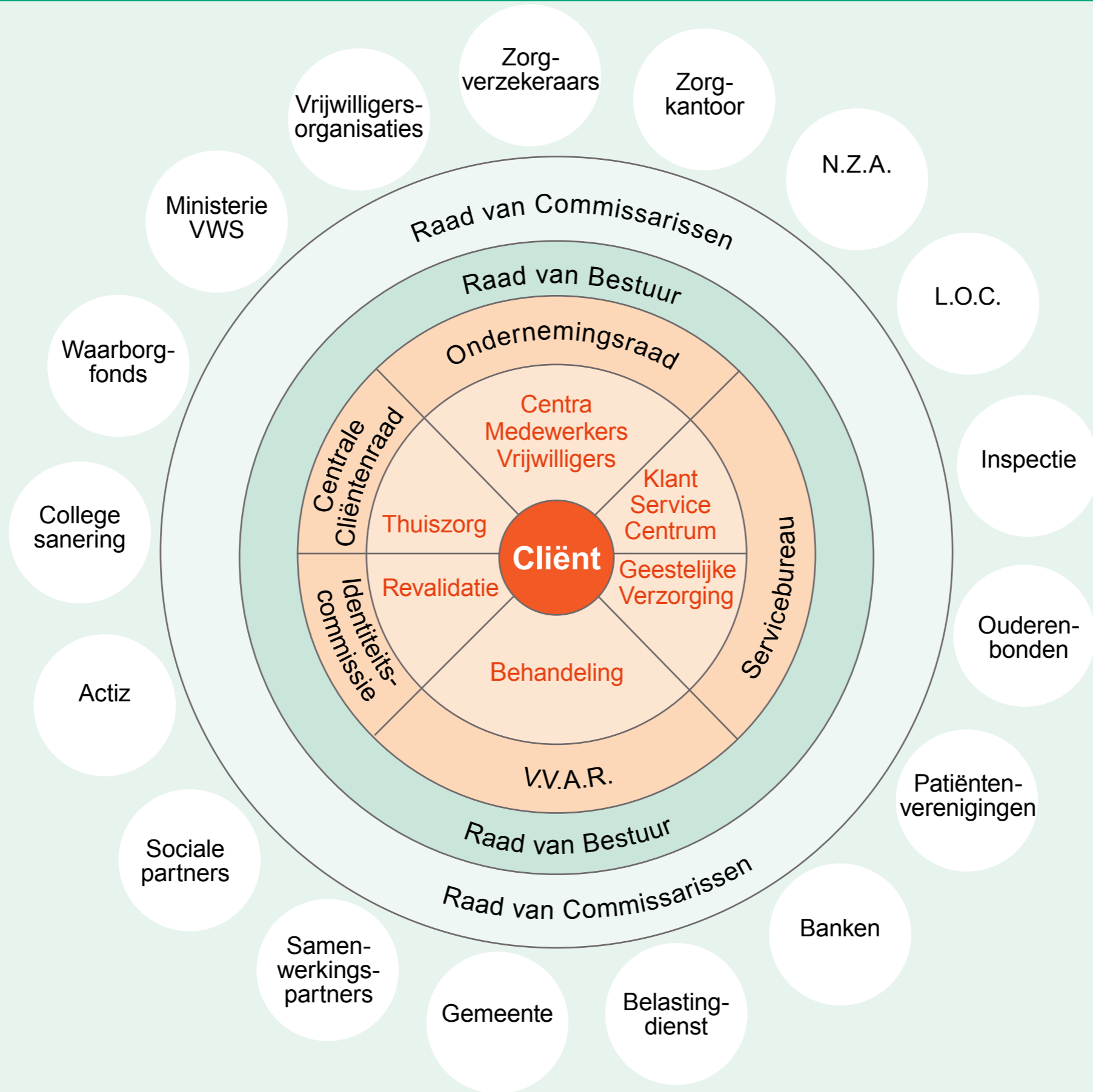
**Financiën**

- verslagen Auditcommissie d.d. 21/02, 10/05, 17/10, 12/12;
- accountantsverslag 2021;
- jaardocument 2021;
- managementletter 2022;
- controleplan 2022;
- begroting 2023;
- exploitatieresultaten 2022;
- treasurystatuut 2023 - 2028;
- frauderisicomanagement;
- horizontaal toezicht (Belastingdienst).



# Organisatiegegevens

<b>Naam rechtspersoon</b>	Stichting Zorgpartners Midden-Holland
<b>Adres</b>	Ronsseweg 242
<b>Postcode</b>	2803 ZX
<b>Plaats</b>	Gouda
<b>Telefoonnummer</b>	0182 - 723 723
<b>Nummer Kamer van Koophandel</b>	24325621 in Rotterdam
<b>Website</b>	<a href="http://www.zorgpartners.nl">www.zorgpartners.nl</a>
<b>Juridische structuur</b>	Zorgpartners Midden-Holland is een stichting.
<b>Medezeggenschap</b>	De medezeggenschap van zowel cliënten als medewerkers is geborgd door een structureel overleg met zowel de Centrale Cliëntenraad (CCR), Ondernemingsraad (OR), Verpleegkundige en Verzorgende Advies Raad (VVAR) en op lokaal niveau met een lokale Onderdeelcommissie (OC) en Cliëntenraad (CR).



Vanuit de gedachte dat klantwaarden uitgangspunt van het handelen zijn, wordt de verantwoordelijkheid lager in de organisatie gelegd.

Er wordt met meer regelruimte en vertrouwen gewerkt. Het betreft vertrouwen in teams en medewerkers vanuit de lijn, maar ook steun en vertrouwen onderling.

# Organisatiefilosofie

Het is hierom dat er een 'hitteschild' rond de professional wordt gelegd, waarbij vermeden wordt dat door allerlei (onnodige) regelgeving professionele medewerkers gedwongen worden onevenredig veel tijd aan administratie te besteden.

**In de besturingsfilosofie van Zorgpartners Midden-Holland zijn de vier navolgende principes bepalend:**

1. De verantwoordelijkheden en bevoegdheden voor het sturen van het bedrijfsproces liggen zo laag mogelijk in de organisatie.
2. De serviceafdelingen ondersteunen de centra en de thuiszorg en zijn cliëntgericht. Zij voeren werkzaamheden uit die te maken hebben met Zorgpartners Midden-Holland als stichting en werkzaamheden waarbij door een gezamenlijke aanpak schaal- en efficiencyvoordelen worden behaald.
3. De directeuren van de centra, de thuiszorg en de managers van de serviceafdelingen zijn binnen vastgestelde kaders bevoegd en verantwoordelijk voor de bedrijfsvoering van hun organisatieonderdeel. Integraal management is het besturingsmodel waarbij de beslissingsbevoegdheid op het laagst mogelijke niveau wordt belegd, waarbij het management en alle medewerkers naast de taak ook de nodige ruimte en vrijheid hebben om hun taak uit te voeren.
4. De diensten Behandeling en Geestelijke Verzorging zijn in de stichting centrumoverstijgend georganiseerd.

Zorgpartners Midden-Holland bedient cliënten, zorgverzekeraars en verwijzers in de regio Midden-Holland.

# Kernactiviteiten

## Wij bieden onze cliënten:

- medische zorg;
- verpleging en verzorging;
- resocialisatie;
- reactivering en revalidatie;
- geestelijke verzorging;
- welzijn en begeleiding.

## Onze cliënten zijn:

- ouderen;
- cliënten met psychogeriatrische ziekten;
- (langdurig) zorgbehoevenden;
- cliënten met een lichamelijke en verstandelijke beperking;
- overige cliënten, onder wie cliënten met een visuele beperking en cliënten met het syndroom van Korsakov.

Daarnaast bieden we onze cliënten woonruimte. Ook ontwikkelt Zorgpartners Midden-Holland nieuwe woon- en zorgvormen. Kwaliteit en respect voor de levensbeschouwelijke opvattingen van de cliënt en de identiteit van de centra van de stichting zijn belangrijk bij al onze activiteiten.


## Goed bestuur

Zorgpartners Midden-Holland hanteert de Governancecode Zorg 2022. De Raad van Bestuur (RvB) is eindverantwoordelijk voor de zorg- en dienstverlening van Zorgpartners Midden-Holland. De Raad van Commissarissen (RvC) houdt toezicht op het bestuur en volgt daarbij de richtlijnen in de statuten van Zorgpartners Midden-Holland en de Governancecode.

## Gedragscode en huisregels



Voor de medewerkers en vrijwilligers van Zorgpartners Midden-Holland geldt een gedragscode. Hierin staat welke waarden Zorgpartners Midden-Holland belangrijk vindt, bijvoorbeeld als het gaat om geheimhouding, professionaliteit, diefstal, agressie, belangenverstremgeling, het gebruik van eigendommen, kleding en nevenwerkzaamheden. Een bijlage bij de gedragscode is de klokkenluidersregeling. De huisregels van Zorgpartners Midden-Holland zijn in samenspraak met de Centrale Cliëntenraad (CCR) vastgesteld. In overleg met de lokale cliëntenraden zijn daarop per centrum aanvullingen gemaakt.

# Raad van Bestuur

Naam en functie	Nevenfuncties
 <p>Mevrouw Marianne Straks, voorzitter Raad van Bestuur</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lid Raad van Toezicht Kentalis</li> <li>• Lid Raad van Toezicht SOVAK</li> <li>• Lid College van Beroep Actiz</li> </ul>
 <p>De heer Dick van Duijn MPM, lid Raad van Bestuur</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestuurslid ZW Connect, regionale arbeidsmarktorganisatie</li> <li>• Bestuurslid Woundcare Consultant Society en van daaruit secretaris</li> <li>• Bestuurslid Profportaal Zorg</li> <li>• Bestuurslid Kenniscentrum Korsakov</li> <li>• Lid Raad van Toezicht SIG</li> </ul>



# Raad van Commissarissen

Naam en functie	Nevenfuncties
 <p>Dhr. mr. W.P. Rijkse Voorzitter</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voorzitter Raad van Bestuur Huize Het Oosten (Bilthoven).</li> <li>• Voorzitter Raad van Toezicht Zorgkoepel West-Friesland</li> <li>• Voorzitter Commissie Rechtspraak Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF)</li> <li>• Hoofdredacteur Handboek Privacy gezondheidszorg</li> <li>• Voorzitter St. Bergkapel Amersfoort</li> <li>• Voorzitter raad Kerkrentmeesters Bergkerk Amersfoort</li> <li>• Voorzitter St. Kleurrijk Leusden</li> <li>• Voorzitter Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE) voor de provincies Noord-Brabant en Limburg</li> <li>• Vicevoorzitter Klachtencommissie Wvggz Midden-Nederland</li> <li>• Voorzitter HAGRO Leusden-Achterveld</li> <li>• Voorzitter Raad van Toezicht St. Junis</li> </ul>
 <p>Mw. drs. J.T.A. Wakkerman-van Weerdenburg RA Lid</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zelfstandig adviseur en interim-bestuurder</li> <li>• Lid Raad van Toezicht I HUB Alliantie</li> </ul>

Naam en functie	Nevenfuncties
 <p>Mw. dr. C.J. Kruijthof Lid</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lid Raad van Bestuur Amsterdam UMC (AMC en VUmc) (hoofdfunctie)</li> <li>• Lid Raad van Commissarissen AMC Medical Research BV (AMR)</li> <li>• Visitor Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten, voor opleidingsvisitaties instellingen</li> <li>• Voorzitter Directiegroep MediGroep VI</li> <li>• Comité van Aanbeveling Hospice Lansingerland; 'bijna-thuis-huis'</li> <li>• Bestuur Stichting BOLS</li> </ul>
 <p>Dhr. E. A. Dijkstra MRE Lid</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zelfstandig vastgoedadviseur bij DijkRaad en daad in vastgoed (hoofdfunctie)</li> <li>• Lid Raad van Commissarissen bij woningcorporatie SOR te Rotterdam</li> <li>• Lid Raad van Commissarissen bij Woningcorporatie Rentree te Deventer</li> </ul>
 <p>De heer F.M.H. Pijls MHA Lid</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voorzitter Raad van Bestuur GGZ Oost Brabant (hoofdfunctie)</li> <li>• Voorzitter coöperatie A59 (4 GGZ-instellingen)</li> <li>• Bestuurslid NVZD, tevens voorzitter kwaliteitscommissie NVZD</li> <li>• Lid Raad van Commissarissen Robot Control</li> <li>• Lid Raad van Toezicht MIND</li> </ul>

# Clënten peildatum 31-12-2022

## Clënten verpleeg- en verzorgingshuiszorg en de thuiszorg

Aantal cliënten per einde verslagjaar	2021	2022
Intramurale cliënten*	1.209	1.211
Eerstelijnsverblijf	27	20
Gemiddeld aantal cliënten eerstelijnsverblijf	53	41
Clënten logeeropvang WMO	-	1
Clënten geriatrische revalidatiezorg	46	51
Gemiddeld aantal cliënten geriatrische revalidatiezorg	-	52
Clënten dagactiviteiten	182	188
Extramurale cliënten	952	938
Aantal cliënten VPT	33	37

\*exclusief mutatiedagen en crisisopvang

Productie	2021	2022
Aantal intramurale verzorgingsdagen*	104.989	100.278
Aantal intramurale verpleegdagen*	329.433	341.880
Aantal ELV-dagen	9.096	7.613
Aantal dagen logeeropvang WMO	57	79
Aantal dagen geriatrische revalidatiezorg	20.180	19.347
Aantal dagdelen dagactiviteiten	30.670	35.052
Aantal uren extramurale productie	138.334,07	129.316,70
Aantal VPT-dagen	8.077	13.268

\*exclusief mutatiedagen en crisisopvang

Wlz-capaciteit	2021	2022
Verpleeghuisplaatsen	920	987
Verzorgingshuisplaatsen	293	263
Geriatrische revalidatie	60	70
<b>Totale Wlz-capaciteit</b>	<b>1.273</b>	<b>1.320</b>

Clënten Behandeling Extramuraal	Aantal behandelingen		Aantal cliënten	
	2021	2022	2021	2022
<b>Therapie</b>				
Diëtetiek	155	214	45	62
Ergotherapie	1.164	924	235	221
Fysiotherapie	4.608	4.830	291	326
Logopedie	294	303	44	49
GGZ-basis (in trajecten)	17	75	17	21
Specialist ouderengeneeskunde (in uren) inclusief TANDEM	935	600	237	244
Specialist ouderengeneeskunde (in uren) exclusief TANDEM	489	396	113	199

# Medewerkers

peildatum 31-12-2022

Medewerkers	2021	2022
Aantal medewerkers in loondienst	2.987	2.958
Aantal fte in loondienst	1.536,92	1.519,60

Verzuim	2021	2022
Verzuimpercentage	8,75	9,87
Meldingsfrequentie	1,20	1,71

Verloop personeel	2021	2022
Instroom fte	249	162,41
Uitstroom fte	278	200,67

Vrijwilligers	2021	2022
Vrijwilligers	1.283	1.155



## Colofon

Stichting Zorgpartners Midden-Holland, Gouda

### Concept en realisatie

Mariël Lam Grafisch Ontwerp BNO, 's-Hertogenbosch

### Fotografie

Beeldbank Zorgpartners Midden-Holland, Gouda

Els van den Hoek, Waddinxveen

Sandra Zeilstra Photography, Gouda

### Redactie

Zorgpartners Midden-Holland, Gouda

Contexto, Manon Kleijn, Rotterdam

### Copyright

© 2023 Zorgpartners Midden-Holland.

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar worden gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

# **Stichting Zorgpartners Midden-Holland**

## Jaarrekening

INHOUDSOPGAVE	Pagina
<b>1.2 Jaarrekening</b>	63
1.2.1 Balans per 31 december 2022	64
1.2.2 Winst- en verliesrekening over 2022	65
1,2.2.1 Kasstroomoverzicht over 2022	66
1.2.3 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	67
1.2.4 Toelichting op de balans per 31 december 2022	76
1.2.5 Mutatieoverzicht materiële vaste activa	85
1.2.6 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022	87
1.2.7 Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2022	88
1.2.8 Vaststelling en goedkeuring	98
<b>1.3 Overige gegevens</b>	
1.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming	101
1.3.2 Nevenvestigingen	101
1.3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	101

## **1.2 Jaarrekening 2022**

**1.2.1 BALANS per 31 december 2022**  
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
<b>ACTIVA</b>			
<b>A Vaste activa</b>			
I Materiële vaste activa	2		
1. bedrijfsgebouwen en -terreinen		82.470	86.850
2. machines en installaties		10.692	12.742
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		3.669	3.566
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op		180	1.225
Totaal materiële vaste activa		<u>97.010</u>	<u>104.383</u>
<b>B Vlottende activa</b>			
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	519	686
III Vorderingen	6		
1. op handelsdebiteuren		63	94
2. Overige vorderingen		5.533	333
3. Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten		1.778	5.447
4. Overlopende activa		1.495	2.356
Totaal vorderingen		<u>8.869</u>	<u>8.230</u>
V Liquide middelen	8	66.884	51.746
<b>C Totaal activa</b>		<u>173.282</u>	<u>165.046</u>

	Ref.	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
<b>PASSIVA</b>			
<b>D Eigenvermogen</b>			
I Gestort en opgevraagd kapitaal	9	124	124
V Bestemmingsreserves		94.952	85.685
VI Overige reserves		435	-8
Totaal eigen vermogen		<u>95.512</u>	<u>85.800</u>
<b>E Voorzieningen</b>			
1. pensioenen	10	2.127	2.147
2. overige		2.536	2.375
Totaal voorzieningen		<u>4.663</u>	<u>4.522</u>
<b>F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)</b>			
3. schulden aan banken	11	45.142	50.602
<b>G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)</b>			
3. schulden aan banken	12	3.608	3.856
4. schulden aan leveranciers en handelskredieten		6.680	4.133
5. belastingen en premies sociale verzekeringen		1.855	1.473
6. schulden ter zake pensioenen		1.064	10
7. overige schulden		1.943	1.884
8. overige passiva		12.815	12.767
Totaal kortlopende schulden		<u>27.966</u>	<u>24.122</u>
<b>H Totaal passiva</b>		<u>173.282</u>	<u>165.046</u>



1.2.2 Winst en verliesrekening over 2022

	Ref.	2022	2021
		x € 1.000	x € 1.000
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>			
<b>Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening</b>	16		
Zorgverzekeringswet		16.768	19.447
Wet langdurige zorg		135.593	124.786
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg		145	195
		152.506	144.429
<b>Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten</b>	19	825	1.080
<b>Netto omzet</b>		<u>153.331</u>	<u>145.509</u>
Wijzigingen in voorraden gereed product en onderhanden werk ten opzichte van de voorafgaande balansdatum		167	-201
Overige bedrijfsopbrengsten	20	<u>8.914</u>	<u>9.851</u>
		9.081	9.650
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>		<u>162.412</u>	<u>155.159</u>
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	21	13.078	9.579
Lonen en salarissen	22	74.012	73.826
Sociale lasten	22	12.707	11.431
Pensioenlasten	22	6.479	6.169
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	23	9.643	9.525
Overige bedrijfskosten	26	<u>34.993</u>	<u>36.099</u>
<b>Som der bedrijfslasten</b>		150.912	146.629
Rentelasten en soortgelijke kosten	27	<u>1.788</u>	<u>2.045</u>
		1.788	2.045
<b>RESULTAAT BOEKJAAR</b>		<u><u>9.711</u></u>	<u><u>6.485</u></u>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<b>2022</b>	<b>2021</b>
		x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/onttrekking:			
Bestemmingsreserves		9.268	6.461
Overige reserves		444	24
		<u>9.711</u>	<u>6.485</u>

## 1,2.2.1 Kasstroomoverzicht over 2022

	Ref.	2022		2021	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
<b>Kasstroom uit operationele activiteiten</b>					
Bedrijfsresultaat			11.499		8.530
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	23	9.643		9.525	
- mutaties voorzieningen	10	141		2.343	
			9.784		11.868
Veranderingen in werkkapitaal:					
- mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	5	167		-201	
- vorderingen	7	3.625		-1.155	
- vorderingen/schulden uit hoofde van financieringstekort respectievelijk -overschot	6	-4.264		4.371	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	12	4.130		-5.031	
			3.659		-2.016
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			24.943		18.382
Betaalde interest	27	-1.642		-2.064	
			-1.642		-2.064
<b>Totaal kasstroom uit operationele activiteiten</b>			23.300		16.317
<b>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>					
Investeringen materiële vaste activa	2	-2.453		-9.179	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-2.453		-9.179
<b>Kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>					
Aflossing langlopende schulden	11	-5.709		-5.716	
Kortlopend bankkrediet	12				
<b>Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>			-5.709		-5.716
<b>Mutatie geldmiddelen</b>					
			15.138		1.423
Stand geldmiddelen per 1 januari	8		51.746		50.323
Stand geldmiddelen per 31 december	8		66.884		51.746
Mutatie geldmiddelen			15.138		1.423

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### 1.2.3.1 Algemeen

##### Activiteiten

Zorginstelling Zorgpartners Midden-Holland is statutair (en feitelijk) gevestigd te Gouda, op het adres Ronsseweg 242, 2803 ZX Gouda, en is geregistreerd onder KvK-nummer 24325621

De belangrijkste activiteiten zijn het bieden van wonen, zorg en welzijn in de regio Midden-Holland.

##### Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2022, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2022.

##### Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de *de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW)*. De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW - voor zover deze volgens deze regeling van toepassing zijn - en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

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. Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

##### Stelselwijzigingen

De jaarrekening 2022 is opgesteld op basis van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG. De Regeling schrijft voor de balans en de winst-en verliesrekening modellen voor die afwijken van de modellen die in de jaarrekening 2021 zijn gehanteerd. De vergelijkende cijfers over 2021 zijn aangepast op basis van de nieuwe modellen. De stelselwijziging heeft geen invloed gehad op het resultaat over 2022 ten opzichte van de in het voorgaand verslagjaar gehanteerde grondslag; dit geldt tevens voor het eigen vermogen per 31 december 2022. De aanpassingen hebben ook geen invloed op de omvang van het eigen vermogen ultimo 2021 en het resultaat over 2021. Zorgspecifieke posten zijn waar dit noodzakelijk wordt geacht vermeld in de toelichting.

De belangrijkste presentatiewijzigingen als gevolg van de stelselwijziging zijn hierna genoemd. Vorderingen of schulden uit hoofde van financieringstekort (2021: € 1,2 miljoen schuld) worden vanaf 2022 niet meer separaat gepresenteerd in de balans, maar als onderdeel van de kortlopende vorderingen en/of kortlopende schulden.

In de winst en verliesrekening komt de opbrengstcategorie Zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning niet meer als zodanig voor. De opbrengsten uit de zorgverzekeringswet (2021: € 19,3 miljoen) en wet langdurige zorg (2021: € 124,8 miljoen) zijn gepresenteerd onder de Baten uit beroepsmatige zorgverlening. De opbrengsten Wmo (2021: € 1,0 miljoen) zijn gepresenteerd onder de Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten.

De post personeelskosten (2021: € 106,8 miljoen) is vanaf 2022 vervangen door afzonderlijke posten in de winst- en verliesrekening voor Lonen en salarissen, Sociale lasten en Pensioenlasten; deze werden voorheen in de toelichting opgenomen. Personeel niet in loondienst (2021: € 9,6 miljoen) en overige personeelskosten (2021: € 3,4 miljoen) zijn met de invoering van de RojW gepresenteerd onder Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten respectievelijk de Overige bedrijfskosten (beiden waren voorheen ook onderdeel van de overige personeelskosten).

##### 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. De cijfers voor 2021 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2022 mogelijk te maken.

##### Oordelen en 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. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten

De volgende waarderingsgrondslagen zijn naar de mening van het management het meest kritisch voor het weergeven van de financiële positie, en vereisen een aantal schattingen en veronderstellingen :

- Waardering Materiële vaste activa
- Voorzieningen

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### Verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling en een natuurlijk persoon of entiteit die verbonden is met de instelling. Dit betreffen ondermeer de relaties tussen de instelling en haar bestuurders en de functionarissen op sleutelposities. Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag. Onder transacties wordt verstaan een overdracht van middelen, diensten of verplichtingen, ongeacht of er een bedrag in rekening gebracht is. ZPMH heeft de volgende verbonden stichtingen die niet worden geconsolideerd:

- Stichting Vacantie- en Conferentiecentrum De Haere gevestigd te Gouda - Stichting ZPMH kan de voorgedragen bestuursleden van de stichting benoemen.
- Stichting Goede Doelen Zorgpartners Midden-Holland gevestigd te Gouda.
- Vereniging van eigenaars gebouw "Ronsseveld" gelegen aan de Ronsseweg te Gouda, gevestigd te Gouda.
- Vereniging van eigenaars stallingsgarage gebouw "Ronsseveld" aan de Ronsseweg te Gouda.
- Stichting Transmuraal Netwerk Midden-Holland te Gouda
- Vereniging Gezondheidsregio Midden-holland

Zorgpartners staat aan het hoofd van een groep. De verbonden stichtingen en vennootschappen zijn niet in de consolidatie betrokken op grond van artikel 2:407 lid 1 BW (gezamenlijke betekenis te verwaarlozen op het geheel). De jaarrekening bestaat hierdoor uit de enkelvoudige cijfers van Zorgpartners.

#### Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen verkrijgingsprijs of vervaardigingsprijs 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 verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de instelling zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt 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 waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen. Het gaat hierbij om bestaande juridische en feitelijke verplichtingen per balansdatum.

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich naar waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de resultatenrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld. De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van Zorgpartners Midden-Holland.

#### Materiële vaste activa

De bedrijfsgebouwen en -terreinen, machines en installaties, andere vaste bedrijfsmiddelen en materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen hun kostprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De kostprijs van de genoemde activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om de activa op hun plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik. De kostprijs van de activa die door de instelling in eigen beheer zijn vervaardigd, bestaat uit de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen en de overige kosten die rechtstreeks kunnen worden toegerekend aan de vervaardiging. Verder omvat de vervaardigingsprijs een redelijk deel van de indirecte kosten en de rente op schulden over het tijdvak dat kan worden toegerekend aan de vervaardiging van de activa.

In het geval dat de betaling van de kostprijs van een materieel vast actief plaatsvindt op grond van een langere dan normale betalingstermijn, wordt de kostprijs van het actief gebaseerd op de contante waarde van de verplichting.

In het geval dat materiële vaste activa worden verworven in ruil voor een niet-monetair actief, wordt de kostprijs van het materieel vast actief bepaald op basis van de reële waarde voor zover de ruiltransactie leidt tot een wijziging in de economische omstandigheden en de reële waarde van het verworven actief of van het opgegeven actief op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld.

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur, rekening houdend met de eventuele restwaarde van de individuele activa. Er wordt afgeschreven vanaf het moment dat het actief klaar is voor het beoogde gebruik. Op terreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Bedrijfsgebouwen : 4 - 7 %.
- Machines en installaties : 7 %.
- Andere vaste bedrijfsmiddelen : 5 - 33 %.

Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afgeschreven. In het geval dat belangrijkste bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven.

De materiële vaste activa waarvan de instelling op grond van een financiële leaseovereenkomst de economische eigendom heeft, worden geactiveerd. De uit de financiële leaseovereenkomst voortvloeiende verplichting wordt als schuld verantwoord. De in de toekomstige leasetermijnen begrepen interest wordt gedurende de looptijd van de financiële leaseovereenkomst ten laste van het resultaat gebracht.

#### Groot onderhoud

Onderhoudsuitgaven worden slechts geactiveerd als zij de gebruiksduur van het object verlengen en/of leiden tot toekomstige prestatie-eenheden met betrekking tot het object. Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

#### Vaste activa - bijzondere waardeverminderingen

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde zijnde de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren.

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde.

De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten welke nodig zijn om de verkoop te realiseren. Indien het niet mogelijk is de realiseerbare waarde voor het individuele actief te bepalen, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroomgenererende eenheid waartoe het actief behoort. Van een bijzondere waardevermindering is sprake als de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde; de realiseerbare waarde is de hoogste van de opbrengstwaarde en de bedrijfswaarde.

Een bijzonder waardeverminderingverlies wordt direct als last verwerkt in de winst- en verliesrekening onder gelijktijdige verlaging van de boekwaarde van het betreffende actief.

Voor de bepaling van de bedrijfswaarde wordt een inschatting gemaakt van de toekomstige netto kasstromen bij voortgezet gebruik van de

kaststroomgenererende eenheid; vervolgens worden deze kasstromen contant gemaakt waarbij een disconteringsvoet wordt gehanteerd van 2%

(2021: 1%). De disconteringsvoet geeft geen risico's weer waarmee in de toekomstige kasstromen al rekening is gehouden. De kasstroomgenererende eenheid is bepaald op het niveau van de intramurale zorglocatie dan wel per complex met aanleunwoningen. Indien wordt vastgesteld dat een bijzondere waardevermindering die in het verleden verantwoord is, niet meer bestaat of is afgenomen, dan wordt de toegenomen boekwaarde van de desbetreffende activa niet hoger gesteld dan de boekwaarde die bepaald zou zijn indien geen bijzondere waardevermindering voor het actief zou zijn verantwoord. Zorgpartners ziet per balansdatum 2022 geen indicaties die doen vermoeden dat de boekwaarde van het materieel vast actief van Zorgpartners niet terugverdiend zal worden.

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### **Financiële instrumenten**

Financiële instrumenten omvatten primaire financiële instrumenten (zoals handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten).

Financiële instrumenten, inclusief de van de basiscontracten gescheiden afgeleide financiële instrumenten, worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden meegenomen. Indien instrumenten niet zijn gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de resultatenrekening, maken eventuele direct toerekenbare transactiekosten deel uit van de eerste waardering. In contracten besloten financiële instrumenten die niet worden gescheiden van het basiscontract, worden verwerkt in overeenstemming met het basiscontract. Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd

Een financieel actief en een financiële verplichting worden gesaldeerd als de instelling beschikt over een deugdelijk juridisch instrument om het financiële actief en de financiële verplichting gesaldeerd af te wikkelen en de instelling het stellige voornemen heeft om het saldo als zodanig netto of simultaan af te wikkelen. Als sprake is van een overdracht van een financieel actief dat niet voor verwijdering uit de balans in aanmerking komt, wordt het overgedragen actief en de daarmee samenhangende verplichting niet gesaldeerd.

Indien financiële instrumenten worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, worden de effectieve rente en eventuele bijzondere waardevermindingsverliezen direct in de resultatenrekening verwerkt.

#### **Primaire financiële instrumenten**

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost.

#### **Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen**

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### **Bepaling reële waarde**

De reële waarde van een financieel instrument is het bedrag waarvoor een actief kan worden verhandeld of een passief kan worden afgewikkeld tussen ter zake goed geïnformeerde partijen, die tot een transactie bereid en van elkaar onafhankelijk zijn.

#### **Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten**

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde, zijnde de afgeleide verkoopwaarde van de reeds bestede verrichtingen. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht.

#### **Vorderingen**

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. (Door toepassing van de effectieve rentemethode worden transactiekosten als onderdeel van de amortisatie in de resultatenrekening verwerkt). De vervolgwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

#### **Vorderingen en schulden uit hoofde van het financieringstekort**

Een vordering uit hoofde van financieringstekorten of een schuld uit hoofde van financieringoverschotten is het aan het einde van het boekjaar bestaande verschil tussen de te declareren prestaties uit hoofde van de WLZ en de ontvangen voorschotten daarvoor van de zorgkantoren.

#### **Liquide middelen**

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

#### **Eigen vermogen**

Binnen het eigen vermogen wordt onderscheid gemaakt tussen Kapitaal, Algemene en overige reserves en Bestemmingsfondsen.

#### **Gestort en opgevraagd kapitaal**

Onder kapitaal is opgenomen het bij oprichting van de stichting ingebracht kapitaal.

#### **Overige reserves**

Onder Algemene en overige reserves is opgenomen dat deel van het eigen vermogen, waarover de bevoegde organen binnen de statutaire doelstellingen van de stichting vrij kunnen beschikken.

#### **Bestemmingsreserves**

Bestemmingsreserves zijn reserves waaraan door derden een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan. Zorgaanbieders die worden bekostigd op grond van de Wet langdurige zorg presenteren de Reserve Aanvaardbare Kosten als bestemmingsfonds, daar de Reserve Aanvaardbare Kosten alleen kan worden aangewend voor zorg die valt onder de Wet langdurige zorg, de Zorgverzekeringswet, de Wet maatschappelijke ondersteuning en/of de Jeugdwet (Nederlandse Zorgautoriteit, Beleidsregel bekostigingscyclus Wlz).

#### **Aanwending van bestemmingsfondsen**

Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsfondsen worden in de resultatenrekening verantwoord, en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve gebracht. De reserves bevatten ook de overige reserves van het segment niet-collectief vastgoed.

#### **Voorzieningen (algemeen)**

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, 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 contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen. De rentemutatie van voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde is verantwoord als interestlast. De disconteringsvoet voor belastingen waartegen contant wordt gemaakt, geeft de actuele markttrente weer.

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.

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

De grondslagen voor waardering kunnen per individuele voorziening als volgt worden toegelicht:

#### *Voorziening personeelskosten*

De voorziening jubileumuitkeringen is berekend tegen de contante waarde van de toekomstige betalingen. De hoogte van de voorziening is gebaseerd op grond van de geldende CAO-bepalingen, verwachte loonkostenontwikkeling en blijfkans. De blijfkans is geschat op basis van ervaringscijfers, rekening houdend met de leeftijd en dienstjaren. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 2% (2021: 2%).

#### *Voorziening reorganisatie*

Een reorganisatievoorziening wordt getroffen indien op balansdatum een gedetailleerd reorganisatieplan is geformaliseerd en uiterlijk op opmaakdatum van de jaarrekening de gerechtvaardigde verwachting van uitvoering van het plan heeft gewekt bij hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. Van een gerechtvaardigde verwachting is sprake als is gestart met de uitvoering van de reorganisatie, of als de hoofdlijnen bekend zijn gemaakt aan hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. In de reorganisatievoorziening worden de als gevolg van de reorganisatie noodzakelijke kosten opgenomen die niet in verband staan met de doorlopende activiteiten van de stichting.

#### *Voorziening asbestsanering*

De compensatieaanvraag uit hoofde van asbestproblematiek, bij de nacalculatie 2011, is gehonoreerd. Het toegekende bedrag is als voorziening in de jaarrekening opgenomen. De werkelijke kosten van de asbestsanering zullen op de gevormde voorziening in mindering worden gebracht.

#### *Voorziening langdurig zieken*

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2022 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar en eventueel verschuldigde transitievergoeding. De voorziening transitievergoeding is gevormd om aan de verplichting van deze vergoeding bij ontslag na twee jaar te kunnen voldoen. Eenzelfde bedrag wordt ook als vordering opgenomen onder kortlopende vorderingen UWV uitkering.

#### *Voorziening vervroegd pensioen*

De voorziening regeling vervroegd uitreden is voor het eerst per 31 december 2021 gevormd. De basis voor deze voorziening is gelegen in het feit dat in de CAO VVT 2021 een wijziging is doorgevoerd ten aanzien van de regeling stoppen met werken na 45 dienstjaren. Er is een regeling afgesproken voor mensen die minimaal 20 jaar gewerkt hebben in een zwaar beroep en aantoonbaar 45 jaar in zorg en welzijn gewerkt hebben. Daarnaast dient de werknemer de laatste 5 jaar werkzaam te zijn geweest op basis van een arbeidsovereenkomst bij een werkgever in de VVT-sector. Per 31 december 2022 is de voorziening opgenomen voor de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om deze verplichting per balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op basis van huidige goedgekeurde dossiers en op basis van de verwachte goedgekeurde dossiers. Daarnaast is ook reeds rekening gehouden met medewerkers die hun interesse gemeld hebben en met medewerkers waarvan bekend is dat zij in de komende periode 45 jaar in dienst zijn bij Zorgpartners. Als laatste is een inschatting gemaakt van medewerkers die naar alle waarschijnlijkheid voor hun pensioendatum 45 jaar in de sector werkzaam zijn en ook van deze regeling gebruik mogen maken. De schattingonzekerheid in deze voorziening komt met name voort uit de inschatting van deelname van medewerkers die wel aan de vereisten voldoen maar zich nog niet hebben aangemeld. Op basis van de werkelijke instroom vanaf 2021 acht Zorgpartners de schattingonzekerheid niet materieel. In de voorziening is met de volgende uitgangspunten rekening gehouden:

- Jaarlijkse indexatie uitkeringsbedrag 2% (2021: 2%)
- disconteringsvoet 2% (2021: 2%)
- 52% belasting over uitkeringen indien periode méér is dan 3 jaar voor AOW leeftijd

#### **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.

#### **Leasing**

De instelling kan financiële en operationele leasecontracten afsluiten. Een leaseovereenkomst waarbij de voor- en nadelen verbonden aan het eigendom van het leaseobject geheel of nagenoeg geheel door de lessee worden gedragen, wordt aangemerkt als een financiële lease. Alle andere leaseovereenkomsten classificeren als operationele leases. Bij de leaseclassificatie is de economische realiteit van de transactie bepalend en niet zozeer de juridische vorm. Classificatie van de lease vindt plaats op het tijdstip van het aangaan van de betreffende leaseovereenkomst.

#### **Operationele leases**

Als de instelling optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Vergoedingen die worden ontvangen als stimulering voor het afsluiten van een overeenkomst worden verwerkt als een vermindering van de leasekosten over de leaseperiode. Leasebetalingen en vergoedingen inzake operationele leases worden lineair over de leaseperiode ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening gebracht, tenzij een andere toerekeningsystematiek meer representatief is voor het patroon van de met het leaseobject te verkrijgen voordelen. Zorgpartners heeft leasecontracten waarbij de voor- en nadelen die aan de eigendom verbonden zijn, niet nagenoeg geheel door de instelling worden gedragen. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Leasebetalingen worden, rekening houdend met ontvangen vergoedingen van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst- en verliesrekening over de looptijd van het contract.



### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### 1.2.3.1 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.

Baten worden in de resultatenrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verlichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast.

##### Opbredingen

##### Netto-Omzet

De netto omzet bestaat uit de hieronder genoemde opbrengstencategorieën :

- Zorgverzekeringswet
- Wet langdurige zorg
- (Overheids)subsidies
- Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben.

Opbredingen uit het verlenen van diensten worden in de resultatenrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald.

Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten.

De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

##### Zorgverzekeringswet

De wijkverpleging wordt bekostigd vanuit de Zorgverzekeringswet (uitgevoerd door zorgverzekeraars). Per zorgverzekeraar zijn specifieke contracteringsvoorwaarden van toepassing en voor de wijkverpleging geldt een bekostiging waarbij geen sprake is van een onafhankelijk indicatieorgaan voor de te leveren zorg. Het is niet uitgesloten dat bij materiële controles door verzekeraars afwijkingen van beleidsregels of contractvoorwaarden worden geconstateerd die leiden tot verrekeningen van reeds geleverde en gefactureerde zorg. Dit heeft inherente onzekerheden voor de omzetverantwoording tot gevolg die naar beste weten zijn ingeschat.

De omzet DBC's/ DBC-zorgproducten worden bepaald op basis van de declarabele prestaties welke zijn afgeleid uit een subtraject en zorgactiviteiten via de door de NZA vastgestelde beslisbomen. Deze opbrengsten vallen onder de opbrengst zorgverzekeringswet, evenals de opbrengsten van de thuiszorg

##### Wet langdurige zorg

Het budget aanvaardbare kosten wordt bepaald aan de hand van de beleidsregel aanvaardbare kosten opgesteld door de NZa, aangevuld met intern berekende aanpassingen uit hoofde van nacalculerbare posten. De financiering van de langdurige zorg, overeenkomstig de WLZ, is geregeld middels een overeenkomst waarin een productieafspraken is vastgelegd in maximale aantallen dagen maal tarief, per ZZP. Het verschil tussen de ontvangen bedragen en het vastgestelde budget is in de balans opgenomen als "Nog in tarieven te verrekenen financieringsoverschot en/of tekort" (financieringsverschil).

##### (Overheids)subsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat Zorgpartners zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van de gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de winst-en-verliesrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie voor de kosten van een actief worden systematisch in de winsten-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

##### Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten (WMO)

Bij het bepalen van de Wmo-omzet heeft Zorgpartners de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling gevolgd zoals hiervoor opgenomen. Per gemeente zijn verschillende producten afgesproken en gelden separate voorwaarden (zoals bijvoorbeeld de tijdige aanwezigheid van een geldige beschikking, woonplaatsbeginsel, feitelijke zorglevering, e.d.). De wijze waarop de individuele gemeenten overgaan tot afwikkeling en vaststelling is op dit moment nog niet bekend. Dit heeft gevolgen die leiden tot inherente onzekerheden voor de omzetverantwoording die naar beste weten zijn ingeschat.

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### **Overige bedrijfsopbrengsten**

De overige bedrijfsopbrengsten bestaan uit opbrengsten anders dan uit zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning en subsidies. De overige opbrengsten kunnen worden verdeeld in opbrengsten voor het leveren van goederen en opbrengsten voor het leveren van diensten.

Opbrengsten uit de verkoop van goederen worden verwerkt zodra alle belangrijke rechten en risico's met betrekking tot de eigendom van de goederen zijn overgedragen aan de koper.

De belangrijkste overige bedrijfsopbrengsten hebben betrekking op de huuropbrengsten

De Stichting treedt op als verhuurder (lessor) van aanleunwoningen (operationele lease). De aanleunwoningen zijn opgenomen in de balans overeenkomstig de materiële vaste activa. Huuropbrengsten uit aanleunwoningen worden lineair in de resultatenrekening opgenomen op basis van de duur van de huurovereenkomst.

#### **Personele kosten**

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening voorzover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

De beloningen van het personeel worden als last in de resultatenrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de instelling.

Voor de beloningen met opbouw van rechten (sabbatical leave, gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties worden verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt. Ontvangen bijdragen voortvloeiend uit levensloopregelingen worden in aanmerking genomen in de periode waarover deze bijdragen zijn verschuldigd. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening gebracht.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd. Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid wordt een voorziening opgenomen. De verantwoorde verplichting betreft de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichting op balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening gebracht.

#### **Ontslagvergoedingen**

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de instelling zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievergoeding. Zie hiervoor de grondslag onder het hoofd Voorzieningen. Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

#### **Pensioenen**

Zorgpartners 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 Zorgpartners. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Zorgpartners betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. Als de beleidsdekkingsgraad eind 2022 lager is dan 90%, moet PFZW de pensioenen verlagen, want ook de beleidsdekkingsgraad heeft hierop invloed. Het is namelijk niet langer toegestaan langer dan 5 jaar een beleidsdekkingsgraad te hebben die lager is dan de minimaal vereiste dekkingsgraad. Per januari 2023 bedroeg de dekkingsgraad 108,9%. Het bestuur van PFZW heeft besloten om de pensioenpremie te verhogen in twee stappen: per 1 januari 2021 met 1,5 procentpunt en per 1 januari 2022 met 0,8 procentpunt. De premie voor het arbeidsongeschiktheidspensioen blijft gelijk. Zorgpartners 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. Zorgpartners heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

#### **Financiële baten en lasten**

De financiële baten en lasten betreffen van derden ontvangen (te ontvangen) en aan derden betaalde (te betalen) interest.

### 1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### Overheidssubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat de stichting zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van door de stichting gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de resultatenrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie van de stichting voor de kosten van een actief worden onder de overlopende passiva opgenomen en worden systematisch in de resultatenrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief. Een krediet afgesloten tegen een lagere rente dan de marktrente, wordt als schuld in de balans opgenomen waarbij waardering plaatsvindt zoals opgenomen onder Financiële instrumenten. Het verschil tussen het hogere ontvangen bedrag van het krediet en de boekwaarde bij eerste verwerking betreft het voordeel als gevolg van de lagere rente. Dit voordeel wordt verwerkt als overheidssubsidie.

#### 1.2.3.2 Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening wordt overeenkomstig de Richtlijn 655 Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt in de volgende segmenten:

1. Langdurige Zorg en Wonen, Geriatrische Revalidatiezorg en Wijkverpleging
2. Niet-collectief Vastgoed

Het segment niet-collectief vastgoed betreft de verhuur van aanleunwoningen in de regio.

Bij de verdeling van de resultatenrekening per operationele segment is aangesloten op de activiteit van het bedrijfsproces. Dit geldt eveneens voor de verdeling van de indirecte kosten. De segmenten worden geadmistreerd in twee gescheiden administraties.

#### 1.2.3.3 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen, met uitzondering van deposito's met een looptijd langer dan drie maanden. 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. In deze opstelling is de mutatie van de kortlopende schulden aan de kredietinstellingen begrepen in de mutatie van de liquide middelen. Transacties waarbij geen instroom of uitstroom van kasmiddelen plaatsvindt zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen.

#### 1.2.3.4 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening. Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

#### 1.2.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellings specifieke (sectorale) regels.

1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

2. Materiële vaste activa

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

	<b>2022</b>	<b>2021</b>
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	104.383	104.992
Bij: investeringen	2.270	8.917
Af: afschrijvingen	9.643	9.525
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen	-	-
Af: terugname geheel afgeschreven activa	-	-
Af: desinvesteringen	-	-
<b>Boekwaarde per 31 december</b>	<b>97.010</b>	<b>104.383</b>

**Toelichting:**

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.2.5.

De materiële vaste activa in uitvoering betreft voornamelijk het vervangen van 5 afdelingskeukens in de verpleeglocatie Gouwestein.

In 2022 betreffen de investeringen met name de gevelrenovatie van het aanleuncomplex Ravenhorst. Deze gevelrenovatie is gestart in 2021 en per ultimo 2021 bedroeg de waarde MVA in uitvoering van deze activiteit € 1,2 mln.

De materiële vaste activa dienen voor een bedrag van € 48.750k (2021: € 54.458k) als onderpand voor schulden aan kredietinstellingen, waarvan € 756k (2021: € 815k) als garantie voor leningen die zijn geborgd via het Waarborgfonds voor de Zorg (WFZ).

De actuele waarde van de gebouwen, bepaald aan de hand van de WOZ waarde is bijna € 209 miljoen.

De kasstroomgenererende eenheid is bepaald op het niveau van de intramurale zorglocatie dan wel per complex met aanleunwoningen.

De samenstelling van de kasstroomgenererende eenheid is sinds de vorige schatting van de realiseerbare waarde niet gewijzigd.

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	<b>31-dec-22</b>	<b>31-dec-21</b>
	x € 1.000	x € 1.000
2. Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten vrij segment	519	686
Totaal onderhanden werk	<b>519</b>	<b>686</b>

1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

Stichting Zorgpartners Midden-Holland

ACTIVA

6. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-22	31-dec-21
	x € 1.000	x € 1.000
Overige vorderingen:		
1 Op handelsdebiteuren	63	94
2 Overige vorderingen		
Fietsenplan	223	194
Diversen	2.267	1.360
Financieringsverschil WLZ	3.043	-1.221
Totaal overige vorderingen en vorderingen uit hoofde van financieringsverschil	<u>5.533</u>	<u>333</u>
3 Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	<u>1.778</u>	<u>5.447</u>
4 Overlopende activa		
Vooruitbetaalde bedragen	163	115
Nog te ontvangen declaraties Wijkverpleging	1.062	1.410
Nog te ontvangen bedragen	268	827
Overige overlopende activa	2	5
	<u>1.495</u>	<u>2.356</u>

Toelichting:

Op de handelsdebiteuren is evenals vorig jaar geen voorziening in verband met mogelijke oninbaarheid in mindering gebracht. De handelsdebiteuren hebben een looptijd korter dan een jaar.

Alle overige vorderingen hebben een resterende looptijd van korter dan een jaar. De reële waarde van de overige vorderingen benadert de nominale waarde vanwege het kortlopende karakter van de vorderingen.

De post diversen bevat per ultimo 2022 onder andere een te vorderen bedrag continuïteitsbijdrage ELV-GRZ uit 2021 van € 1.687k en een bedrag van € 361k aan vooruitbetaalde kosten. Het restant heeft betrekking op te vorderen productiegerelateerde vorderingen.

De post nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten is per ultimo 2021 beduidend hoger dan per eind 2022. Dit komt doordat er over 2021 nog een grote declaratierun is geweest, die pas in 2022 is ontvangen.

De overlopende activa hebben een resterende looptijd korter dan een jaar. Er is net als vorig jaar geen voorziening in verband met mogelijke oninbaarheid op de overlopende activa in mindering gebracht.

Onder de overige vorderingen is begrepen een bedrag van € 3.043k inzake het financieringsverschil WLZ dat als volgt is te specificeren

	2022	2021
Nog in tarieven te verrekenen financieringstekort/-overschot		
Saldo per 1 januari	-1.221	-1.221
Bij/af: financieringsverschil boekjaar	2138	...
Bij/af: correcties voorgaande jaren	1159	...
Bij/af: betalingen/ontvangsten	62	0
Saldo per 31 december	<u>3.043</u>	<u>-1.221</u>
Stadium van vaststelling (*)	a	c
Waarvan gepresenteerd als:		
- vorderingen uit hoofde van financieringstekort	3.043	
- schulden uit hoofde van financieringsoverschot		1.221

a = interne berekening

b = overeenstemming met zorgverzekeraar

c = definitieve vaststelling Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)

	2022	2021
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	135.593	124.786
Af: Vergoedingen ter dekking van wettelijk budget	132.550	126.007
Financieringstekort / overschot	<u>3.043</u>	<u>-1.221</u>

## 1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

Stichting Zorgpartners Midden-Holland

### ACTIVA

#### 8. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	x € 1.000	x € 1.000
1. Bankrekeningen	66.874	51.738
2. Kassen	10	8
Totaal liquide middelen	<u>66.884</u>	<u>51.746</u>

#### Toelichting:

De liquide middelen staan ter vrije beschikking van Zorgpartners. In het saldo van de liquide middelen zijn spaarrekeningen tot een bedrag van € 40 mln inbegrepen.

1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

Stichting Zorgpartners Midden-Holland

PASSIVA

9. Eigenvermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<b>31-dec-22</b>	<b>31-dec-21</b>
	x € 1.000	x € 1.000
1. Kapitaal	124	124
2. Agio	-	-
3. Herwaarderingsreserve	-	-
4. Bestemmingsreserves	94.952	85.685
5. Overige reserves	435	-8
Totaal eigen vermogen	<u>95.512</u>	<u>85.800</u>

9.1. Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<b>Saldo per</b>	<b>Resultaat-</b>	<b>Overige</b>	<b>Saldo per</b>
	<b>1-jan-22</b>	<b>bestemming</b>	<b>mutaties</b>	<b>31-dec-22</b>
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Kapitaal	124			124
Totaal kapitaal	<u>124</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>124</u>

9.4. Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<b>Saldo per</b>	<b>Resultaat-</b>	<b>Overige</b>	<b>Saldo per</b>
	<b>1-jan-22</b>	<b>bestemming</b>	<b>mutaties</b>	<b>31-dec-22</b>
Bestemmingsreserves	85.685	9.268		94.952
Totaal bestemmingsreserves	<u>85.685</u>	<u>9.268</u>	<u>-</u>	<u>94.952</u>

9.5. Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<b>Saldo per</b>	<b>Resultaat-</b>	<b>Overige</b>	<b>Saldo per</b>
	<b>1-jan-22</b>	<b>bestemming</b>	<b>mutaties</b>	<b>31-dec-22</b>
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Overige reserve niet-collectief Vastgoed	-1.130	444		-687
Overige reserve	1.122			1.122
Totaal overige reserves	<u>-8</u>	<u>444</u>	<u>-</u>	<u>435</u>

## 1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

## Stichting Zorgpartners Midden-Holland

## PASSIVA

## 10 Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	<b>Saldo per 1-jan-22</b>	<b>Dotatie</b>	<b>Onttrekking</b>	<b>Vrijval</b>	<b>Saldo per 31-dec-22</b>
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
1. pensioenen					
Vervroegd pensioen	2.147	152	172	-	2.127
2 overige					
Asbestsanering	114			12	103
jubilea	1.013	86	80		1.020
langdurig zieken	1.014	70			1.083
Reorganisatie	233	268	171		330
Totaal voorzieningen	<u>2.375</u>	<u>424</u>	<u>251</u>	<u>12</u>	<u>2.536</u>

**31-dec-22**

Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	1.730
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	2.933
hiervan > 5 jaar	701

**Toelichting per categorie voorziening:***Voorziening vervroegd pensioen*

Voorziening vervroegd pensioen betreft de mogelijke toekomstige verplichtingen die voortkomen uit de nieuwe regeling zware beroepen die in de cao VVT per 1 september 2021 is opgenomen. De hoogte van de voorziening is gebaseerd op het mogelijk gebruik van de regeling onder de huidige formatie en bij instroom van nieuwe medewerkers. Instroom in de regeling kan vanaf 1 januari 2021 tot en met 31 december 2025.

*Voorziening jubileumverplichtingen*

Deze voorziening omvat alle vormen van beloning van personeel tijdens en na afloop van het dienstverband (uitgestelde beloningen). De voorziening is contant gemaakt tegen 2% (2021 : 1%)

*Voorziening reorganisatie*

Zorgpartners is voornemens de arbeidsovereenkomsten van een aantal medewerkers te beëindigen. Voor de hiermede gepaard gaande kosten is een voorziening gevormd. De betreffende medewerkers zullen worden ondersteund bij het vinden van een nieuwe baan en hebben recht op een afvloeiingsregeling die afhankelijk is van hun salaris en dienstjaren bij de instelling. De voorziening omvat de geschatte kosten voor outplacement en afvloeiing en de werkelijke kosten zijn in 2022 ten laste van deze voorziening gebracht. Deze voorziening is gewaardeerd tegen de contante waarde gezien beperkt tijdseffect.

*Voorziening langdurig zieken*

Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen inclusief eventuele transitievergoedingen aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid is een voorziening opgenomen. Deze voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.



## 1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

## Stichting Zorgpartners Midden-Holland

## PASSIVA

## 11 Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<b>2022</b>	<b>2021</b>
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	54.458	60.174
Bij: nieuwe leningen	-	-
Af: aflossingen	5.709	5.716
Stand per 31 december	<u>48.749</u>	<u>54.458</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	3.608	3.856
Stand langlopende schulden per 31 december	<u><u>45.142</u></u>	<u><u>50.602</u></u>

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

	<b>31-dec-22</b>	<b>31-dec-21</b>
	x € 1.000	x € 1.000
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	3.608	3.856
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	45.142	50.602
hiervan > 5 jaar	27.794	36.383

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden, toelichting 1.2.6.

De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

De Rabobank heeft eisen gesteld aan de solvabiliteit (Eigen Vermogen/Totale Vermogen). Deze dient minimaal 22% te zijn. De ING Bank vraagt om een solvabiliteit van 25% en een omzetratio (Eigen Vermogen uitgedrukt in een percentage van de som van de totale bedrijfsopbrengsten) van 15%. Bij Zorgpartners bedraagt de solvabiliteit 55% en de omzetratio 59% en voldoet daarmee aan de door de ING bank en de Rabobank gestelde eisen.

## 12 Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

De specificatie overige schulden is als volgt:

	<b>31-dec-22</b>	<b>31-dec-21</b>
	x € 1.000	x € 1.000
3 Schulden aan banken	3.608	3.856
4 schulden aan leveranciers en handelskredieten	6.680	4.133
5 belastingen en premies sociale verzekeringen	1.855	1.473
6 Schulden terzake pensioenen	1.064	10
7 Overige schulden	1.943	1.884
8 Overlopende passiva		
Overige schulden		
Vakantiegeld	3.455	3.351
Vakantiedagen	3.406	3.360
Diverse schulden	1.832	1.659
Terug te betalen voorschotten Zorgbonus	0	1.204
Transitiemiddelen / regiomiddelen	1471	1.333
Innovatie	315	0
WOZO	310	0
Stimuleringsbudget	303	0
Nog te betalen kosten	1.305	1.357
Overige overlopende passiva	418	503
Totaal overlopende passiva	<u><u>12.815</u></u>	<u><u>12.767</u></u>

**Toelichting:**

Alle kortlopende schulden hebben een resterende looptijd van korter dan een jaar. De reële waarde van de kortlopende schulden benadert de nominale waarde vanwege het kortlopende karakter van de schulden.

De post overige schulden bevat o.a. diverse salariskosten december 2022 die in 2023 zijn uitbetaald (waaronder ORT) voor een bedrag van € 1.443k en een reservering voor de eindejaarsuitkering voor een bedrag van € 475k.

Voor de posten transitiemiddelen/regiomiddelen, WOZO en stimuleringsbudget vervult Zorgpartners een kassiersfunctie.

1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

Stichting Zorgpartners Midden-Holland

PASSIVA

13. Financiële instrumenten

Zorgpartners 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. Zorgpartners handelt niet in 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 Zorgpartners 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.

**Kredietrisico**

Zorgpartners loopt kredietrisico over leningen en vorderingen opgenomen onder financiële vaste activa, handels- en overige vorderingen, liquide middelen. De blootstelling aan kredietrisico van de instelling wordt hoofdzakelijk bepaald door de individuele kenmerken van de afzonderlijke afnemers. De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn niet extern verzekerd. Gegeven de aard en omvang van de debiteurenportefeuille wordt zulks als niet opportuun geacht. Het kredietrisico is zeer beperkt, waardoor minimale risicobeheersingsmaatregelen zijn genomen.

**Liquiditeitsrisico**

De liquide middelen staan uit bij banken die minimaal een A-rating hebben. Zorgpartners maakt gebruik van de ING om over (krediet)faciliteiten te kunnen beschikken. Voor zover noodzakelijk, worden nadere zekerheden verstrekt aan de bank voor beschikbare kredietfaciliteiten. Daarnaast wordt de liquiditeitspositie bewaakt door middel van liquiditeitsprognoses om zo erop toe te zien dat er voldoende liquiditeiten beschikbaar zijn om aan de verplichtingen te kunnen voldoen.

**Renterisico en kasstroomrisico**

Het renterisico is beperkt tot eventuele veranderingen in de marktwaarde van de opgenomen en uitgegeven leningen. Bij de meeste leningen is sprake van een vast rentepercentage over de gehele looptijd. De leningen worden, behoudens de mogelijkheid voor vervroegde aflossing, aangehouden tot het einde van de looptijd.

14. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Toelichting:

Zorgpartners Midden-Holland is onderstaande huurverplichtingen aangegaan:

		Jaarlijkse verplichting		
		Einde looptijd	2023	2022
			x € 1.000	x € 1.000
Mozaïek Wonen	24 appartementen Begeleid Wonen	4-6-2024	113	119
Mozaïek Wonen	Dagverzorging Savelberg		39	38
Mozaïek Wonen	Julianahof 200 te Gouda		77	75
Mozaïek Wonen	Zoutmanplein 6-a	1-7-2028	32	31
Mozaïek Wonen	Zoutmanplein 6-1 tm 6-6, 6-101 tm 6-106	1-7-2028	118	115
Qua Wonen	Verpleeghuis De Waterpoort	31-12-2027	185	178
Qua Wonen	Poorthuisstraat 25 Bergambacht		10	9
Woonzorg Nederland	Kantoor locatie Sola Gratia	9-10-2033	11	11
Pci Nederland	Printers / Kopieermachines	30-6-2023	106	95
Beta BV	Huur Ronsseweg 242 (Ronsseburgh)	31-12-2027	90	89
ING Bank	Bankgarantie huur Ronsseburgh	31-12-2027	20	20

Het jaarlijkse bedrag van met derden aangegane huurverplichtingen van onroerende zaken en overige zaken bedraagt voor het komende jaar € 722k en voor de komende 5 jaren € 2.324k. De resterende looptijd van de huurcontracten is bovenin weergegeven.

Ultimo boekjaar is er sprake van een aantal operationele leasecontracten. Deze contracten bestaan uit short-lease-afspraken. Dit betekent dat de contractduur zeer beperkt kan zijn. De overeenkomsten zijn dagelijks opzegbaar zonder dat Zorgpartners hiervoor een additionele vergoeding verschuldigd is. Op jaarbasis is dit € 82k.

De minimale leasebetalingen van de operationele leases waarbij de stichting optreedt als lessee, zijn als volgt te specificeren: < 1 jaar € 82k ; 1-5 jaar € 185k.

De obligoverplichting bij Zorgpartners jegens het Waarborgfonds voor de Zorgsector bedraagt per 31 december 2022 € 756k, zijnde 3% van pro-resto sommen van de door het WFZ geborgde leningen.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2022 bestaat nog geen inzicht in het macrobeheersinstrument GRZ/Wijkverpleging. Zorgpartners Midden-Holland is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de 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 2022.

#### 1.2.4 TOELICHTING OP DE BALANS

Stichting Zorgpartners Midden-Holland

##### PASSIVA

#### **15. Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen**

##### ***Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument***

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Het macrobeheersinstrument is uitgewerkt in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg, respectievelijk Aanwijzing Macrobeheersinstrument curatieve geestelijke gezondheidszorg. Ook voor instellingen in andere sectoren kan een Aanwijzing Macrobeheersinstrument van toepassing zijn.

Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de Minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2022 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2022. Stichting Zorgpartners Midden-Holland is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van Stichting Zorgpartners Midden-Holland per 31 december 2022.



1.2.5 MUTATIEOVERZICHT MATERIËLE VASTE ACTIVA

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
<b>Stand per 1 januari 2022</b>					
- aanschafwaarde	161.641	34.685	12.219	1.225	209.770
- cumulatieve afschrijvingen	74.791	21.942	8.653	-	105.387
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>86.849</u>	<u>12.742</u>	<u>3.565</u>	<u>1.225</u>	<u>104.383</u>
<b>Mutaties in het boekjaar</b>					
- investeringen	1.022	225	843	180	2.269
- Ingebruikname projecten in uitvoering	1.225	0	0	-1.225	
- afschrijvingen	6.628	2.275	739		9.643
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0		0
- terugname bijz. waardeverminderingen					-
- <i>terugname geheel afgeschreven activa</i>					
.aanschafwaarde					-
.cumulatieve herwaarderingen					-
.cumulatieve afschrijvingen					-
- <i>desinvesteringen</i>					
aanschafwaarde					-
cumulatieve herwaarderingen					-
cumulatieve afschrijvingen					-
per saldo	-	-	-	-	-
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-4.381</u>	<u>-2.050</u>	<u>103</u>	<u>-1.046</u>	<u>-7.374</u>
<b>Stand per 31 december 2022</b>					
- aanschafwaarde	163.889	34.910	13.062	180	212.040
- cumulatieve herwaarderingen	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	81.420	24.218	9.393	-	115.030
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>82.469</u>	<u>10.692</u>	<u>3.669</u>	<u>180</u>	<u>97.010</u>



## BIJLAGE

## 1.2.6 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2021	Nieuwe leningen in 2022	Aflossing in 2022	Restschuld per 31 december 2022	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2022	Aflos- sings- wijze	Aflossing 2023	Gestelde zekerheden
		x € 1.000			%	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000			x € 1.000	
BNG	1-apr-03	1.588	19	Hypotheclair	4,33	113	0	113	0	0	0	L	0 WfZ	
BNG	1-jul-02	851	20	Hypotheclair	2,45	85	0	85	0	0	0	L	0 WfZ	
PGB	1-okt-82	885	40	Hypotheclair	7,23	68	0	68	0	0	0	L	0 WfZ	
BNG	31-mei-13	7.000	25	Hypotheclair	3,49	4.577	0	269	4.308	2.692	16	L	269 WfZ	
BNG	3-dec-12	4.000	20	Hypotheclair	3,14	2.200	0	200	2.000	800	10	L	200 WfZ	
BNG	3-dec-12	7.000	25	Hypotheclair	3,32	4.480	0	280	4.200	2.520	15	L	280 WfZ	
RABOBANK	1-nov-95	7.374	33	Hypotheclair	3,05	2.034	0	518	1.516	0	6	A	281 Pand	
ABN AMRO	2-jan-97	4.149	35	Onderhands	2,85	2.852	0	259	2.593	1.037	10	L	259 Gemeente Nederlek	
BNG	10-sep-08	5.413	30	Hypotheclair	0,15	4.771	0	281	4.490	2.806	16	L	281 Pand	
BNG	3-nov-08	1.125	20	Hypotheclair	0,69	788	0	113	675	0	6	L	113 WfZ	
ABN AMRO	25-jul-07	16.000	26	Onderhands	4,19	4.800	0	2.000	2.800	400	11	L	400 WfZ	
ING	12-feb-08	3.255	37	Pos/neg hyp	2,93	2.435	0	105	2.330	1.700	23	L	105 Pand	
ING	1-sep-05	11.441	40	Pos/neg hyp	2,60	9.153	0	381	8.772	6.483	23	L	381 Pand	
ING	31-dec-00	2.950	24	Pos/neg hyp	1,70	369	0	123	246	0	2	L	123 Pand	
BNG	4-mrt-11	1.300	30	Hypotheclair	0,19	958	0	48	910	623	19	L	48 Pand	
ING	1-sep-09	3.900	25	Hypotheclair	2,30	1.300	0	100	1.200	600	12	L	100 WfZ	
BNG	16-aug-10	920	20	Hypotheclair	3,66	414	0	46	368	92	8	L	46 WfZ	
BNG	16-aug-10	5.830	40	Hypotheclair	3,98	4.227	0	146	4.081	3.207	28	L	146 WfZ	
ING	1-okt-18	6.227	20	Hypotheclair	3,15	5.293	0	311	4.982	3.113	16	L	311 WfZ	
BNG	1-okt-04	832	23	Onderhands	4,43	352	0	52	299	0	5	A	55 Hypotheek	
BNG	25-okt-10	1.600	20	Hypotheclair	3,55	720	0	80	640	160	8	L	80 Gemeente Reeuwijk	
BNG	25-okt-10	3.900	30	Hypotheclair	3,94	2.470	0	130	2.340	1.560	18	L	130 WfZ	
						54.458	-	5.709	48.749	27.794			3.608	

1.2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

1.2.7.1 Gesegmenteerde winst- en verliesrekening

SEGMENT WLZ , WMO ,GRZ en Wijkverpleging

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>		
<b>Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening</b>		
Zorgverzekeringswet	16.768	19.447
Wet langdurige zorg	135.593	124.786
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS- subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg	145	195
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	<u>825</u>	<u>1.080</u>
	153.331	145.509
<b>Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten</b>		
<b>Netto omzet</b>	<u>153.331</u>	<u>145.509</u>
Wijzigingen in voorraden gereed product en onderhanden werk	167	-201
Overige bedrijfsopbrengsten	<u>3.039</u>	<u>4.224</u>
	3.206	4.224
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>	<u>156.536</u>	<u>149.532</u>
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	13.065	9.471
Lonen en salarissen	73.633	73.497
Sociale lasten	12.656	11.379
Pensioenlasten	6.444	6.139
Afschrijvingen op materiële vaste activa	8.088	8.021
Overige bedrijfskosten	<u>32.104</u>	<u>33.066</u>
<b>Som der bedrijfslasten</b>	145.991	141.572
Rentelasten en soortgelijke kosten	<u>1.278</u>	<u>1.498</u>
	1.278	1.498
<b>RESULTAAT BOEKJAAR</b>	<u><u>9.268</u></u>	<u><u>6.461</u></u>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>		
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	<u><b>2022</b></u>	<u><b>2021</b></u>
	x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/onttrekking:		
Bestemmingsreserve	9.268	6.461
	<u><u>9.268</u></u>	<u><u>6.461</u></u>



1.2.7.1 Gesegmenteerde winst- en verliesrekening

SEGMENT Niet-collectief Vastgoed

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>		
Overige bedrijfsopbrengsten	5.875	5.627
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>	<u>5.875</u>	<u>5.627</u>
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>		
Kosten van uitbestede werk en andere externe kosten	13	109
Lonen en salarissen	379	329
Sociale lasten	51	52
Pensioenlasten	35	30
Afschrijvingen op materiële vaste activa	1.555	1.504
Overige bedrijfskosten	2.889	3.033
<b>Som der bedrijfslasten</b>	<u>4.921</u>	<u>5.057</u>
Rentelasten en soortgelijke kosten	510	547
	<u>510</u>	<u>547</u>
<b>RESULTAAT BOEKJAAR</b>	<u><u>444</u></u>	<u><u>24</u></u>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>		
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	<u><b>2022</b></u>	<u><b>2021</b></u>
	x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/onttrekking:		
Overige reserves	444	24
	<u>444</u>	<u>24</u>

1.2.7.2 Aansluiting totaal resultaat met resultaten segmenten

	<u>2022</u> x € 1.000	<u>2021</u> x € 1.000
<b>Resultaat volgens gesegmenteerde resultatenrekeningen:</b>		
SEGMENT WLZ , WMO ,GRZ en Wijkverpleging	9.268	6.461
SEGMENT Niet-collectief Vastgoed	444	24
	<u>9.711</u>	<u>6.485</u>
<b>Resultaat volgens enkelvoudige resultatenrekening</b>	<u><b>9.711</b></u>	<u><b>6.485</b></u>

## 1.2.7 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

## BATEN

## 16. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

## 16.1 Zorgverzekeringswet

De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
	€	€
Zorgverzekeringswet	16.768	19.447
Totaal	<u>16.768</u>	<u>19.447</u>

**Toelichting:**

In deze post is een mutatie op onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten begrepen van € 167k (2021 ; € 201k)

## 16.2 Wet langdurige zorg

De baten wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
	€	€
Wet langdurige zorg	135.593	124.786
Totaal	<u>135.593</u>	<u>124.786</u>

**Toelichting:**

In het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten WLZ-zorg is een bedrag van € 1.159k meegenomen als overproductie WLZ 2021.

In de opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning zijn in 2022 de volgende bedragen verwerkt ten aanzien van de COVID-19 compensatieregelingen 2021 en tegemoetkoming energiekosten 2022.

	Continuïteits- bijdrage	Meerkosten COVID-19	Tegemoetkoming gestegen energiekosten	Minderkosten	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Opbrengsten zorgverzekeringswet	1.689	0	0	0	1.689
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz	0	1.404	200	0	1.604
	<u>1.689</u>	<u>1.404</u>	<u>200</u>	<u>0</u>	<u>3.293</u>

## 16.3 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg

De baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
	x € 1.000	x € 1.000
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurig zorg	145	195
Totaal	<u>145</u>	<u>195</u>

## TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

## BATEN

**19. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten**

<i>De andere baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<small>x € 1.000</small>	<small>x € 1.000</small>
	€	€
WMO	825	1.080
Totaal	<u>825</u>	<u>1.080</u>

**Toelichting:**

Onder de WMO opbrengsten vallen o.a. de opbrengsten van de dagbesteding en begeleiding van een vijftal gemeenten in de regio Gouda.

**20. Overige bedrijfsopbrengsten**

<i>De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt sam</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<small>x € 1.000</small>	<small>x € 1.000</small>
Subsidies vanwege Provincies en gemeenten (exclusief Wmo en Jeugdwet)	-25	25
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	1.273	2.807
Overige dienstverlening	1.545	1.200
Overige opbrengsten	6.121	5.820
Totaal	<u>8.914</u>	<u>9.851</u>

**Toelichting:**

Op de regel "Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies" is in 2021 een bedrag ad € 1.701k opgenomen inzake ontvangen middelen met betrekking tot de zorgbonus die in verband met COVID-19 door het rijk beschikbaar is gesteld voor medewerkers in de zorg. De kosten zijn voor een gelijk bedrag verantwoord onder de personeelskosten. In 2022 is dit niet aan de orde en dat verklaart het verschil tussen 2021 en 2022.

Onder de overige dienstverlening zijn opbrengsten opgenomen die voortkomen uit het leveren van diensten binnen de zorglocaties. De overige opbrengsten bestaan voor een groot deel uit de verhuur van appartementen en zalen binnen de zorglocaties.

## TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

## LASTEN

**21. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten**

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
	€	€
Personeel niet in loondienst	13.078	9.579
Totaal	<u>13.078</u>	<u>9.579</u>

**Toelichting:**

De kosten van personeel niet in loondienst zijn toegenomen als gevolg van het ziekteverzuim en als gevolg van de afname van het aantal FTE in loondienst

**22. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten**

De specificatie is als volgt:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Lonen en salarissen	74.012	73.826
Sociale lasten	12.707	11.431
Pensioenpremies	6.479	6.169
Totaal personeelskosten	<u>93.198</u>	<u>91.426</u>

**Toelichting:**

Op de regel "lonen en salarissen" is in 2021 een bedrag vermeld ad € 1.701k inzake uitgekeerde zorgbonussen. Dit bedrag is inclusief de inzake verschuldigde eindheffing loonbelasting. De vergoeding van deze bonus is opgenomen in de post "Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies" voor hetzelfde bedrag.

Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:

Wlz , WMO , GRZ en Wijkverpleging	1.704	1.740
Niet-collectief Vastgoed	7	7
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	<u>1.711</u>	<u>1.747</u>
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0

## TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

## LASTEN

**23. Afschrijvingen op materiële vaste activa**

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<u>x € 1.000</u>	<u>x € 1.000</u>
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	9.643	9.525
Totaal afschrijvingen	<u>9.643</u>	<u>9.525</u>

**Toelichting:**

In 2022 is de afschrijvingstermijn van het gebouw van de locatie Breeje Hendrick aangepast in verband met de komende verbouwing van deze locatie.

**26. Overige bedrijfskosten**

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<u>x € 1.000</u>	<u>x € 1.000</u>
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	8.624	8.001
Algemene kosten	8.156	8.803
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	4.391	3.976
Onderhoud en energiekosten	9.290	8.851
Huur en leasing	746	720
Dotaties en vrijval voorzieningen	173	2.343
Overige personeelskosten	3.614	3.405
Totaal overige bedrijfskosten	<u>34.993</u>	<u>36.099</u>

**Toelichting:**

De algemene kosten bevatten o.a de kosten voor ICT (€ 2,9 mln) en belastingen en verzekeringen (€ 1,4 mln). In 2021 bevatten de algemene kosten tevens de advieskosten van de renovaties van de locaties Souburg en Floravita.

**27. Financiële baten en lasten**

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<u>x € 1.000</u>	<u>x € 1.000</u>
Rentelasten	1.788	2.045
Totaal financiële baten en lasten	<u>1.788</u>	<u>2.045</u>

**Toelichting:**

Als gevolg van een renteaanpassing op een lopende lening en als gevolg van aflossingen zijn de rentelasten in 2022 lager dan in 2021.

## TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

## 28. WNT Verantwoording 2022 Zorgpartners

Per 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) ingegaan. Deze verantwoording is opgesteld op basis van de volgende op Zorgpartners van toepassing zijnde regelgeving. De bezoldiging is mede gebaseerd op de "Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp". Op basis van de in deze regeling vindt de klasse indeling plaats.

Het bezoldigingsmaximum 2022 in klasse V is € 216.000. Dit geldt naar rato van de duur en/of omvang van het dienstverband.

**1. Bezoldiging topfunctionarissen**

<b>Bedragen x € 1</b>	<b>M.L. Straks</b>	<b>D. van Duijn</b>
Functiegegevens	Voorzitter RvB	Lid RvB
Aanvang en einde functievervulling in 2022	1/1 - 31/12	1/1- 31/12
Deeltijdfactor in fte	1,0	1,0
Dienstbetrekking	Ja	Ja
<b>Bezoldiging</b>		
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	186.281	189.030
Beloningen betaalbaar op termijn	13.487	13.498
<i>Subtotaal</i>	199.768	202.528
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	216.000	216.000
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	0	0
<b>Totaal bezoldiging 2022</b>	199.768	202.528
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2021</b>		
Aanvang en einde functievervulling in 2021	1/9 - 31/12	1/1- 31/12
Deeltijdfactor 2021 in fte	1,0	1,0
Dienstbetrekking	Ja	Ja
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	55.076	178.476
Beloningen betaalbaar op termijn	4.252	12.748
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	64.509	193.000
<b>Totaal bezoldiging 2021</b>	59.328	191.224

**1c. toezichthoudende topfunctionarissen**

<b>Bedragen x € 1</b>	<b>W.P. Rijkse</b>	<b>E.A. Dijkstra</b>	<b>F.M.H. Pijs</b>
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2022	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
<b>Bezoldiging</b>			
Bezoldiging	30.488	20.325	20.325
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	32.400	21.600	21.600
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	0	0	0
<b>Totale bezoldiging 2022</b>	30.488	20.325	20.325
Reden waarom de overschrijding al	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2021</b>			
Aanvang en einde functievervulling in 2021	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/2 - 31/12
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	28.950	19.300	17.660
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	28.950	19.300	17.660
<b>Totaal bezoldiging 2021</b>	28.950	19.300	17.660

**TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING**

**28. WNT Verantwoording 2022 Zorgpartners**

**1c. toezichthoudende topfunctionarissen**

	<b>J.T.A. Wakkerman-van Weerdenburg</b>	<b>C.J. Kruijthof</b>
<b>Bedragen x € 1</b>		
Functiegegevens	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2022	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
<b>Bezoldiging</b>		
Bezoldiging	20.325	20.325
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	21.600	21.600
-/-	0	0
<b>Totale bezoldiging 2022</b>	<b>20.325</b>	<b>20.325</b>
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2021</b>		
Aanvang en einde functievervulling in 2021	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	19.300	19.300
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	19.300	19.300
<b>Totaal bezoldiging 2021</b>	<b>19.300</b>	<b>19.300</b>

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen die in 2022 een bezoldiging boven het toepasselijke WNT-maximum hebben ontvangen, of waarvoor in eerdere jaren een vermelding op grond van de WNT heeft plaatsgevonden of had moeten plaatsvinden.

---



**TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING**

<b>0 24. Honoraria accountant</b>	<u><b>2022</b></u>	<u><b>2021</b></u>
	<small>x € 1.000</small>	<small>x € 1.000</small>
De honoraria van de accountant zijn als volgt: (2022: PwC, 2021 : KPMG)		
1 Controle van de jaarrekening	154	181
2 Overige controlewerkzaamheden	26	42
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet-controlediensten	0	12
<b>Totaal honoraria accountant</b>	<u><u>180</u></u>	<u><u>235</u></u>

Bovengenoemde bedragen betreffen de accountantskosten inclusief BTW. De niet-controlediensten betroffen in 2021 de kosten van werkzaamheden inzake het rapport van feitelijke bevindingen bij het kwaliteitsbudget. In het bedrag van de controle van de jaarrekening zijn o.a. de kosten van de werkzaamheden met betrekking tot de uitbreiding van de werkzaamheden Wiz-protocol, de controle op de meer en - minderkosten, de zorgbonus en de Covid-19 impact analyse.

### **1.2.8 VASTSTELLING EN GOEDKEURING**

#### **Vaststelling en goedkeuring jaarrekening**

De raad van bestuur van heeft de jaarrekening 2022 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 9 mei 2023.

De raad van commissarissen van de Stichting Zorgpartners Midden-Holland heeft de jaarrekening 2022 goedgekeurd in de vergadering van 22 mei 2023.

#### **Resultaatbestemming**

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 1.2.2

#### **Gebeurtenissen na balansdatum**

Er hebben zich na balansdatum geen bijzonderheden voorgedaan.

Ondertekening door bestuurders en commissarissen

**Voorzitter Raad van Bestuur**

Mevrouw M.L. Straks MHA 9-mei-23

**Lid Raad van Bestuur**

De heer D. van Duijn MPM 9-mei-23

**Voorzitter Raad van Commissarissen**

De heer mr. W.P. Rijksen 22-mei-23

**Lid Raad van Commissarissen**

Mevrouw dr. C.J. Kruijthof 22-mei-23

**Lid Raad van Commissarissen**

De heer F.M.H. Pijls MHA 22-mei-23

**Lid Raad van Commissarissen**

Mevrouw drs. J.T.A. Wakkerman - van Weerdenburg RA 22-mei-23

**Lid Raad van Commissarissen**

De heer E.A. Dijkstra MRE MRICS 22-mei-23

## **1.3 OVERIGE GEGEVENS**

### **1.3 OVERIGE GEGEVENS**

#### **1.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming**

Er is geen statutaire regeling omtrent de bestemming van het in het boekjaar behaalde resultaat

#### **1.3.2 Nevenvestigingen**

De Stichting Zorgpartners Midden-Holland heeft verschillende zorginstellingen / lokaties in de regio Midden-Holland. Deze zijn allen actief onder de naam Stichting Zorgpartners Midden-Holland.

#### **1.3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant**

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op de volgende pagina.



## Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van bestuur en de raad van commissarissen van Stichting Zorgpartners Midden-Holland

---

### Verklaring over de jaarrekening 2022

---

#### Ons oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening van Stichting Zorgpartners Midden-Holland ('de stichting') een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van de stichting op 31 december 2022 en van het resultaat over 2022 in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT').

#### Wat we hebben gecontroleerd

Wij hebben de in dit jaarverslag 2022 opgenomen jaarrekening 2022 van Stichting Zorgpartners Midden-Holland te Gouda gecontroleerd.

De jaarrekening bestaat uit:

- de balans per 31 december 2022;
- de winst-en-verliesrekening over 2022; en
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en overige toelichtingen.

Het stelsel voor financiële verslaggeving dat is gebruikt voor het opmaken van de jaarrekening is de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de WNT.

---

#### De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol WNT 2022 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de paragraaf 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

#### Onafhankelijkheid

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Zorgpartners Midden-Holland zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assuranceopdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

SJUNJTJZZ6KC-1810454918-93

---

PricewaterhouseCoopers Accountants N.V., Thomas R. Malthusstraat 5, 1066 JR Amsterdam, Postbus 90357, 1006 BJ Amsterdam

T: 088 792 00 20, F: 088 792 96 40, [www.pwc.nl](http://www.pwc.nl)

'PwC' is het merk waaronder PricewaterhouseCoopers Accountants N.V. (KvK 34180285), PricewaterhouseCoopers Belastingadviseurs N.V. (KvK 34180284), PricewaterhouseCoopers Advisory N.V. (KvK 34180287), PricewaterhouseCoopers Compliance Services B.V. (KvK 51414406), PricewaterhouseCoopers Pensions, Actuarial & Insurance Services B.V. (KvK 54226368), PricewaterhouseCoopers B.V. (KvK 34180289) en andere vennootschappen handelen en diensten verlenen. Op deze diensten zijn algemene voorwaarden van toepassing, waarin onder meer aansprakelijkheidsvoorwaarden zijn opgenomen. Op leveringen aan deze vennootschappen zijn algemene inkoopvoorwaarden van toepassing. Op [www.pwc.nl](http://www.pwc.nl) treft u meer informatie over deze vennootschappen, waaronder deze algemene (inkoop)voorwaarden die ook zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam.

---

### ***Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd***

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2022 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, onderdelen n en o, Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, en of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

---

### ***Verklaring over de in het jaarverslag 2022 opgenomen andere informatie***

Het jaarverslag 2022 omvat ook andere informatie. Dat betreft alle informatie in het jaarverslag 2022 anders dan de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie:

- met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat;
- alle informatie bevat die op grond van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en RJ 400 is vereist voor het bestuursverslag, op grond van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG is vereist voor het jaarverslag van de raad van commissarissen 2022 en op grond van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG is vereist voor de overige gegevens.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en RJ 400 en de overige gegevens in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG, alsmede voor het toevoegen van het jaarverslag van de raad van commissarissen 2022 en de bijlagen.

---

### ***Verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening en de accountantscontrole***

---

#### ***Verantwoordelijkheden van de raad van bestuur en de raad van commissarissen voor de jaarrekening***

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor:

- het opmaken en het getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de WNT; en voor
- een zodanige interne beheersing die de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.



Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van het genoemde verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de bedrijfsactiviteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar bedrijfsactiviteiten kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van commissarissen is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

---

### ***Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening***

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze doelstellingen zijn een redelijke mate van zekerheid te verkrijgen over de vraag of de jaarrekening als geheel geen afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of van fouten en een controleverklaring uit te brengen waarin ons oordeel is opgenomen. Een redelijke mate van zekerheid is een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle afwijkingen van materieel belang ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Een meer gedetailleerde beschrijving van onze verantwoordelijkheden is opgenomen in de bijlage bij onze controleverklaring.

Amsterdam, 25 mei 2023  
PricewaterhouseCoopers Accountants N.V.

Origineel getekend door J. Gersen RA



---

## ***Bijlage bij onze controleverklaring over de jaarrekening 2022 van Stichting Zorgpartners Midden-Holland***

---

In aanvulling op wat is vermeld in onze controleverklaring hebben wij in deze bijlage onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening nader uiteengezet en toegelicht wat een controle inhoudt.

### ***De verantwoordelijkheden van de accountant voor de controle van de jaarrekening***

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel-kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Controleprotocol WNT 2022, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- Het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing.
- Het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting.
- Het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan.
- Het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Ook op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een organisatie haar continuïteit niet langer kan handhaven.
- Het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen en het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de raad van commissarissen onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.