

JAARVERANTWOORDING
ZORGINSTELLINGEN
2006

Jaardocument Zorginstellingen 2006

Inhoudsopgave

—► INLEIDING	5
--------------------	---

—► JAARDOCUMENT

Maatschappelijk verslag

1 Uitgangspunten van de verslaggeving	12
2 Profiel van de organisatie	13
2.1 Algemene identificatiegegevens	13
2.2 Structuur van het concern	13
2.3 Kerngegevens	14
2.3.1 Kernactiviteiten en nadere typering	14
2.3.2 Productie, personeel en opbrengsten	14
2.3.3 Werkgebieden	19
2.4 Belanghebbenden	19
3 Governance	20
3.1 Bestuur en toezicht	20
3.1.1 Zorgbrede Governance Code	20
3.1.2 Raad van Bestuur	20
3.1.3 Toezichthouders (Raad van Toezicht/ Raad van Commissarissen)	21
3.2 Bedrijfsvoering	22
3.3 Cliëntenraad	23
4 Beleid, inspanningen en prestaties	24
4.1 Meerjarenbeleid	24
4.2 Algemeen beleid	25
4.3 Algemeen kwaliteitsbeleid	26
4.4 Kwaliteitsbeleid ten aanzien van patiënten/cliënten	26
4.4.1 Kwaliteit van zorg (alle sectoren behalve GGZ en VVT)	27
4.4.2 Kwaliteit van zorg GGZ	28
4.4.3 Kwaliteit van zorg VVT: prestaties verantwoorde zorg	28
4.4.4 Klachten	29
4.4.5 Toegankelijkheid	30
4.4.6 Veiligheid	31
4.5 Kwaliteit ten aanzien van medewerkers	31
4.5.1 Personeelsbeleid	31
4.5.2 Kwaliteit van het werk	32
4.6 Samenleving	33
4.7 Financieel beleid	34
Toelichting en definities maatschappelijk verslag	36

Jaarrekening	46
--------------------	----

Bijlagen	47
----------------	----

A Bijlage bij hoofdstuk 1 Uitgangspunten verslaggeving	48
B Bijlage bij hoofdstuk 2 Profiel van de organisatie	49
C Bijlage bij hoofdstuk 3 Governance	61
D Bijlage bij hoofdstuk 4 Beleid, inspanningen en prestaties	63
Toelichting en definities bijlagen	74

—► ACCOUNTANTSCONTROLE

1 Algemeen	90
2 Controle van de jaarrekening	91
3 Controle van het jaarverslag	92
4 Overige informatie in het jaardocument.....	93

Bijlagen

A Accountantsverklaring	94
B RAC 720: Andere informatie in stukken waarin de gecontroleerde jaarrekening is opgenomen	96

—► DATAPROTOCOL

Inleiding	102
1 Definities	104
2 Partijen	105
3 Wettelijke basis	106
4 Invoer van gegevens	107
5 Beheer van gegevens	108
6 Gebruik van gegevens	109
7 Eigendom en zeggenschap	110
8 Vaststellen en wijzigen dataprotocol	111

Bijlage

Procedure uitlevering niet-publieke informatie	112
--	-----

Inleiding

Het jaardocument zorg 2006 is vernieuwd. De evaluatie van het jaardocument 2005 en besluitvorming door de convenantpartijen¹ hebben geleid tot een sterk vereenvoudigd jaardocument. Wat gebleven is, is de vrijstelling van andere bestaande verantwoordingsverplichtingen voor deelnemers aan het jaardocument.

Het jaardocument bestaat nu uit het maatschappelijk verslag (in termen van het BW: het jaarverslag), de jaarrekening en bijlagen. In schema:



In dit document vindt u alle informatie die rechtstreeks met het jaardocument te maken heeft: naast deze inleiding zijn dat het maatschappelijk verslag met toelichting, de aanduiding van de jaarrekening, de bijlagen met toelichting, het dataprotocol en een notitie over de accountantscontrole met betrekking tot het maatschappelijk verslag en de jaarrekening.

5

Een overzicht van de wijzigingen

In het jaardocument 2006 zijn ten opzichte van het jaardocument 2005 aanzienlijke wijzigingen doorgevoerd.

- aanpassing van de uitvraag aan gewijzigde regelgeving en afspraken;
- beperking van de uitvraag tot hetgeen strikt wettelijk verplicht is;
- verdere doorvoering van het principe ‘verantwoording op concernniveau tenzij..’;
- wijziging van de indeling in verband met de behoefte aan een meer toegankelijk maatschappelijk verslag;
- integratie van hoofdstuk 3 Visie/beleid en hoofdstuk 5 Prestaties;
- differentiatie van aanlevering;
- uitbreiding van de toelichting.

Aanpassing van de uitvraag aan gewijzigde regelgeving en afspraken over kwaliteit

Op enkele punten was aanscherping van het jaardocument nodig in verband met wijzigingen in wet- en regelgeving, zoals de transparantie-eisen op grond van de WTZi.

¹ De convenantpartijen zijn: NPCF, LOC, ActiZ, BTN, GGZN, NFU, NVZ, OMS, RN, VGN, CBS, CBZ, CvZ, IGZ, NZa, VWS en ZN

Daarnaast is de uitvraag aangepast aan afspraken die convenantpartijen hebben gemaakt ter invulling de verplichtingen uit de Kwaliteitswet. Voorbeelden zijn de vragen over verantwoorde zorg in de sector verpleging en verzorging en de nieuwe GGZ-indicatoren.

Beperking van de uitvraag tot hetgeen strikt wettelijk verplicht is

De stuurgroep Maatschappelijke Verantwoording heeft besloten dat het jaardocument zich dient te beperken tot datgene wat in de wet- en regelgeving als verplicht wordt geformuleerd. Tot dan toe bevatte het jaardocument ook een nadere invulling van deze verplichtingen, voor zover de convenantpartijen daarover consensus hadden bereikt. Het besluit dat nu is genomen, heeft geleid tot het schrappen van een aantal prestatie-indicatoren en een aantal personeels- en productiegegevens. De resterende wettelijk verplichte gegevens berusten voor een groot deel op de Voorschriften uit de Regeling Jaarverslaggeving WTZi. Om dit verband duidelijk te markeren, zijn de relevante tekstgedeelten uit de Voorschriften in het jaardocument opgenomen.

De geschrapte gegevens zijn niet geheel uit het zicht verdwenen. De brancheorganisaties hebben aangegeven een deel ervan nodig te hebben voor een goede taakuitoefening. Zij zullen zelf afspraken moeten maken over het opvragen ervan bij de zorgaanbieders. Wel heeft het ministerie besloten om de gegevens op te nemen in de webenquête en zodoende de uitvraag te faciliteren. Op deze wijze worden beperking van de uitvraag, eenheid van taal en een betrouwbare verwerking en oplevering van de gegevens geborgd.

Verdere doorvoering van het principe ‘verantwoording op concernniveau tenzij..’

Eveneens als uitvloeisel van de besluitvorming van de Stuurgroep en als uitvloeisel van de evaluatie is in het nu voorliggende jaardocument strikter dan voorheen de lijn doorgevoerd dat de zorgaanbieder zich verantwoordt op concernniveau, dat wil zeggen het hoogste organisatorische niveau. Verantwoording op lagere niveaus (bijvoorbeeld op het niveau van segmenten of individuele instellingen) behoeft alleen te worden afgelegd als zich op dat niveau afwijkingen ten opzichte van het concernniveau voordoen. Als specificatie van concrete gegevens per individuele instelling beslist noodzakelijk is, gebeurt dat in de bijlagen.

Wijziging van de indeling in verband met de behoefte aan een meer toegankelijk maatschappelijk verslag

Uit de evaluatie bleek dat het maatschappelijk verslag te weinig toegankelijk was. De informatie was te onoverzichtelijk door een te grote mate van detaillering en er was te weinig samenhang tussen de verschillende onderdelen. Dit in combinatie met het feit dat de beoogde invoertool waarin het gehele jaardocument zou zijn opgenomen, niet beschikbaar kwam, heeft ertoe geleid dat het jaardocument nu is gesplitst in een maatschappelijk verslag met bijna uitsluitend kwalitatieve informatie en een set bijlagen met kwantitatieve en kwalitatieve informatie in tabelvorm. Voor het maatschappelijk verslag wordt nu niet langer een ‘invulformulier’ gebruikt, maar alleen een handleiding die aangeeft welke informatie er moet worden gegeven. De zorgaanbieder heeft dus meer vrijheid. Wel dient u de onderwerpen zodanig te behandelen dat ze in het verslag herkenbaar zijn, zodat vastgesteld kan worden dat u aan de wettelijke eisen hebt voldaan.

Bovendien is er meer samenhang tussen de onderdelen van het jaardocument aangebracht door de hoofdstukken Visie/beleid en Prestaties te integreren en door nadrukkelijker te vragen naar de relatie tussen doelstellingen, inspanningen, prestaties en bijstelling van beleid.

Differentiatie van oplevering gegevens

Het maatschappelijk verslag (in termen van het BW: jaarverslag) wordt opgeleverd en gedeponereerd als Worddocument/pdf. De jaarrekening levert u aan en deponeert u in Excel/pdf. U kunt daarbij desgewenst gebruik maken van de modelrekeningen op www.jaarverslagenzorg.nl. De bijlagen worden via een eenvoudige webenquête ingevuld, waardoor de gegevens in een databank terecht komen. Vanuit de webenquête kunt u een pdf-bestand genereren dat u deponeert. Tevens kunt u voor intern gebruik of ter completering van uw papieren Jaardocument uw gegevens printen.

Uitbreiding van de toelichting

De toelichting en begripsomschrijvingen zijn uitgebreid, om tegemoet te komen aan de evaluatiebevindingen. Ook het opnemen van de Voorschriften (en een aantal andere relevante wetsteksten) in het jaardocument komt de duidelijkheid ten goede.

Het niveau van verantwoording

Concern

In het jaardocument is een concern gedefinieerd als 'de houder van de rechtspersoon die verantwoording aflegt'. Het jaardocument brengt wat dit betreft geen verandering in de tot dan toe geldende situatie.

Verantwoording vindt in principe op concernniveau plaats. U geeft uitsluitend informatie over 'lagere' niveaus als daartoe speciale aanleiding is, omdat de situatie afwijkt van die op concernniveau. Enige uitzondering is de verantwoording inzake een aantal kwaliteitsaspecten.

7

Instelling

Het 'lagere niveau' wordt in de kwaliteitswetgeving omschreven als het instellingsniveau. Het instellingsbegrip wordt in de verschillende wetten niet eenduidig gedefinieerd. Als overkoepelende definitie wordt in het jaardocument gebruikt 'elk in de maatschappij als zelfstandige eenheid optredend organisatorisch verband waarin zorg wordt verleend als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet of Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten'. Het jaardocument beoogt echter niet om verandering aan te brengen in het aggregatieniveau van verantwoording. U houdt dus voor de verantwoording hetzelfde niveau aan als in de situatie waarin het jaardocument niet wordt gebruikt. Als bijvoorbeeld het Kwaliteitsjaarverslag in de situatie zonder jaardocument op concernniveau werd opgesteld, kan dat nu ook.

Segment

Behalve het niveau van instellingen, gebruikelijk in de kwaliteitswetgeving, is er ook het niveau van de zogenoemde segmenten. Segmentering is afkomstig uit de regelgeving van de Raad voor de Jaarverslaggeving (Richtlijn 655) en beoogt informatie te ordenen naar de organisatorische eenheden die door het concern worden onderscheiden. In de jaarrekening en in het bestuursverslag dient informatie te worden gespecificeerd naar segment, in ieder geval voor zover de informatie afwijkt van de informatie op concernniveau.

Concerns die voor de segmentering een andere indeling hebben gekozen dan die naar individuele instelling dienen de informatie dus te specificeren naar segment én (indien volgens de kwaliteitswetgeving vereist) naar instelling, evenals dat in de situatie zonder jaardocument het geval zou zijn.

EEN SAMENVATTING VAN DE AGGREGATIELEVELS:

Aggregatieniveau	Definitie
Concern	Houder van de rechtspersoon die verantwoording aflegt.
Instellingen	In de maatschappij als zelfstandige eenheid optredende organisatorische verbanden waarin zorg wordt verleend als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet of Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten.
Segment	Door het concern gekozen organisatie-onderdelen die aansluiten bij de organisatorische opzet van het concern. De segmentering komt niet noodzakelijkerwijs overeen met de toelatingen; er wordt vooral aansluiting gezocht bij de te onderscheiden zorgactiviteiten. Voorbeelden van segmentering zijn zorgsoorten, regio's of doelgroepen.

De begrippen patiënt en cliënt worden als synoniemen gebruikt. Omwille van de leesbaarheid is niet overal gesproken van patiënten/cliënten.

Reikwijdte, grondslag en openbaarheid van het jaardocument

Het jaardocument 2006 is van toepassing op alle zorg- en dienstverlening die onder het regime van de WTZi valt. Het jaardocument is gebaseerd op artikel 16 van de WTZi en als afgeleide daarvan op de artikelen 8 en 9 van de Regeling verslaglegging WTZi. Via deze regeling strekt het jaardocument zich tevens uit over de verantwoordingsverplichtingen in het kader van:

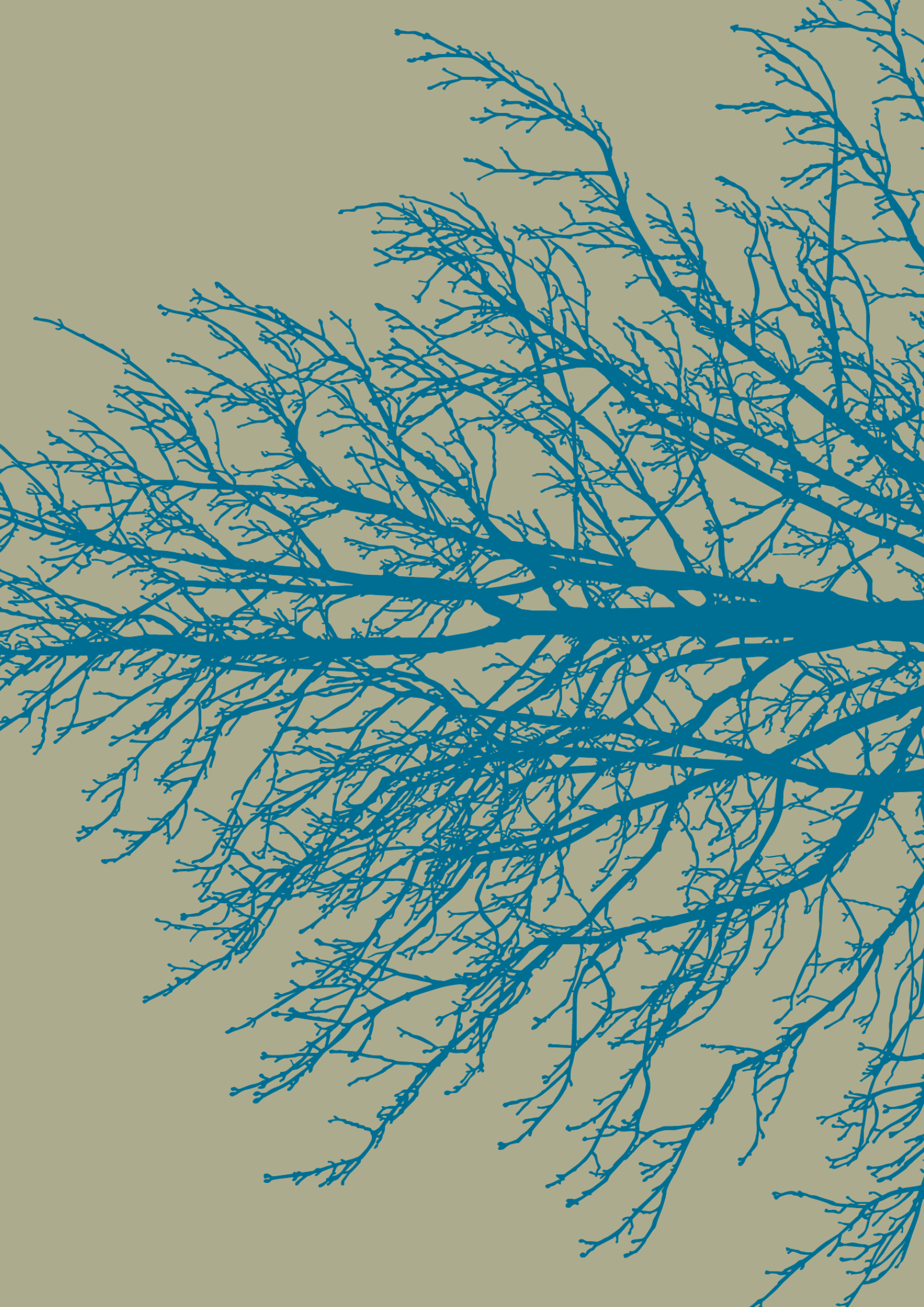
- de Kwaliteitswet zorginstellingen;
- de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen;
- de Wet klachtwet cliënten zorginstellingen;
- de Wet bijzondere medische verrichtingen;
- de wet op het Centraal Bureau voor de Statistiek (voor zover het gaat om de gegevens inzake WTZi-zorgverlening).

Het jaardocument voldoet aan de eisen van de Richtlijn 655 inzake de Jaarverslaggeving zorginstellingen.

De informatie in het jaardocument is openbaar met uitzondering van de bijlage B.4 Personeelsformatie. Over de openbaarheid van de branchespecifieke informatie besluiten de brancheorganisaties. De informatie uit de bijlagen van het jaardocument wordt vanuit de database maatschappelijke verantwoording geleverd aan de convenantpartijen. De uitlevering wordt gereguleerd en geborgd door een dataprotocol.

Vragen

Neemt u bij vragen contact op met de helpdesk. Zie voor het adres en de bereikbaarheid de website www.jaarverslagenzorg.nl.





Jaardocument 2006



Maatschappelijk verslag

Het maatschappelijk verslag (in termen van het BW: jaarverslag) bevat een opgave van de verplichte informatie. Het verslag is ingedeeld in vier hoofdstukken: Uitgangspunten van de verslaggeving, Profiel van de organisatie, Governance en ten slotte Beleid, inspanningen en prestaties.

Per hoofdstuk/paragraaf wordt steeds hetzelfde stramien gevolgd:

- Allereerst vindt u de relevante teksten uit de Voorschriften of andere wetgeving, omkaderd;
- Vervolgens wordt zo nodig een nadere toelichting gegeven, eveneens omkaderd (lichtere kleur);
- Daarna volgt de te beantwoorden vraag, gevolgd door een ongekleurd kader om aan te geven dat hier de gevraagde informatie wordt verwacht.

1 Uitgangspunten van de verslaggeving

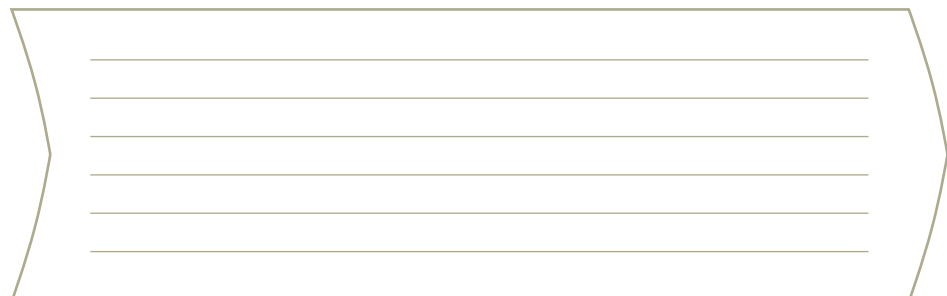
Voorschriften Jaarverslaggeving WTZi

Er dient uitleg te worden gegeven over de uitgangspunten die zijn gehanteerd bij het opstellen van de jaarverslaggeving. Hierbij zal moeten worden ingegaan op het proces om tot het jaarverslag te komen. Er moet inzicht worden gegeven in de keuzes en afspraken die gemaakt zijn bij de weergave van de economische, milieu- en sociale aspecten van de organisatie. Onderdelen hiervan zijn de reikwijdte van het jaarverslag en de verslaggevingperiode. De verslaggevingperiode is het boekjaar.

Bij de reikwijdte dient aangegeven te worden over welke delen van de organisatie verslag gedaan wordt. Het jaarverslag biedt de mogelijkheid om over de verantwoording van de gehele keten van het product of dienst te rapporteren. Dergelijke informatie zal meer toegevoegde waarde voor de belanghebbende opleveren. Bij het geven van informatie over de grenzen van de rechtspersoon of het concern heen, dient duidelijk te zijn welke delen van de informatie betrekking hebben op de rechtspersoon dan wel het concern.

Belangrijk voor het jaarverslag is de vergelijkbaarheid van informatie in de tijd en de vergelijkbaarheid tussen de onderdelen van de organisatie onderling. Hiertoe dient duidelijk een toelichting op de gemaakte keuzes in de te rapporteren informatie vermeld te worden en tevens dienen de inherente beperkingen in de betrouwbaarheid van de gegevens te worden benoemd.

In dit eerste hoofdstuk, dat beschouwd kan worden als een voorwoord, dient u een korte toelichting te geven op de uitgangspunten die zijn gehanteerd bij het opstellen van het jaardocument.



2 Profiel van de organisatie

Voorschriften Jaarverslaggeving WTZi

Om het verslag in de juiste context te kunnen plaatsen dient in het jaarverslag algemene informatie van de rechtspersoon en de daaraan verbonden (groeps)maatschappijen te worden verschaft. Er dient een overzicht te worden gegeven van de groepstructuur, de kernactiviteiten (onderscheiden naar publiek en privaat) en de belangrijkste indicatoren als omzet, aantal werknemers (fte's), aantal patiënten of cliënten en werkgebieden.

Daarnaast dient een overzicht te worden gegeven van belanghebbenden en hun relatie tot de verslaggevende organisatie.

Alle informatie in hoofdstuk 2 betreft het concernniveau.

2.1 Algemene identificatiegegevens

ALGEMENE IDENTIFICATIEGEGEVENS

Naam verslagleggende rechtspersoon	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoonnummer	
Identificatienummer(s) NZa	
Nummer Kamer van Koophandel	
E-mailadres	
Internetpagina	

2.2 Structuur van het concern

Onder de in de Voorschriften aangeduide groepsstructuur kan worden verstaan:

- de juridische structuur van het concern (bijvoorbeeld stichting, holding met meerdere stichtingen, BV);
- de organisatorische structuur (organigram) inclusief de segmentering, indien u deze in de jaarrekening gebruikt;
- het door u gehanteerde besturingsmodel;
- de toelating(en) waarover uw concern beschikt;
- de medezeggenschapsstructuur (van medewerkers en cliënten)

Beschrijf de structuur van uw concern met gebruikmaking van bovenstaande toelichting:

2.3 Kerngegevens

De kerngegevens worden in de verplichte bijlagen in tabelvorm opgevraagd.

2.3.1 Kernactiviteiten en nadere typering

Beschrijf uw kernactiviteiten uitgesplitst naar publieke en private activiteiten, additioneel aan de nadere typering en de gegevens inzake productie, personeel en opbrengsten verderop in deze paragraaf.

Typeer uw concern op de peildatum 31 december van het verslagjaar door aan te geven welk type zorg u verleent (specialismen, AWBZ-functies, doelgroepen). Gebruik daarbij desgewenst de tabellen die zijn opgenomen in de verplichte bijlagen.

2.3.2 Productie, personeel en opbrengsten

Geef informatie op hoofdlijnen over productie, personeel en opbrengsten. Gebruik daarbij desgewenst de tabellen (de tabellen zijn ook opgenomen in de verplichte bijlagen).

2.3.2.1 Algemene en categorale ziekenhuizen, UMC's en ZBC's inclusief PAAZ'en en PACZ'en

KERNGEGEVENS CAPACITEIT, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN ALGEMENE EN CATEGORALE ZIEKENHUIZEN, UMC'S EN ZBC'S;
EXCLUSIEF REVALIDATIECENTRA EN INCLUSIEF PAAZ EN PACZ

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Capaciteit	
Gemiddeld aantal feitelijke deeltijdplaatsen op 31 december	
Aantal feitelijk beschikbare bedden (klinische en dag/deeltijdbehandeling) op 31 december	
<i>Waarvan feitelijk beschikbare PAAZ- en PACZ-bedden</i>	
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst exclusief medisch specialisten op 31 december	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst exclusief medisch specialisten op 31 december	
Aantal medische specialisten (loondienst + inhuur + vrij beroep) op 31 december	
Aantal FTE medische specialisten (loondienst + inhuur + vrij beroep) op 31 december	
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten verslagjaar	
<i>Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten</i>	
<i>Waarvan overige bedrijfsopbrengsten</i>	

PRODUCTIEGEGEVENS ALGEMENE EN CATEGORALE ZIEKENHUIZEN, UMC'S EN ZBC'S, VOOR ZOVER VAN TOEPASSING;
EXCLUSIEF REVALIDATIECENTRA

Productie	Aantal/bedrag
Aantal in verslagjaar geopende DBC's	
Percentage verkeerde-bed-patiënten gemiddeld in verslagjaar	
Aantal opnamen exclusief overnamen en dagverpleging in verslagjaar	
<i>Waarvan opnamen in PAAZ en PACZ</i>	
Aantal ontslagen patiënten in verslagjaar	
Aantal eerste polikliniekbezoeken in verslagjaar	
<i>Waarvan eerste poliklinische contacten in PAAZ en PACZ</i>	
Aantal overige polikliniekbezoeken in verslagjaar	
<i>Waarvan overige poliklinische contacten in PAAZ en PACZ</i>	
Aantal dagverplegingsdagen (normaal en zwaar) of deeltijdbehandelingen in verslagjaar	
<i>Waarvan deeltijdbehandelingen in PAAZ en PACZ</i>	
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar	
<i>Waarvan klinische verpleegdagen in PAAZ en PACZ</i>	

De nu volgende tabel heeft betrekking op de gegevens van revalidatiecentra en vervangt voor de revalidatiecentra de twee voorgaande tabellen.

KERNGEGEVENEN PRODUCTIE, CAPACITEIT, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN REVALIDATIECENTRA

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Productie/capaciteit	
Aantal feitelijk beschikbare klinische bedden op 31 december	
Aantal feitelijk beschikbare poliklinische behandelplaatsen op 31 december	
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar	
Aantal eerste consulten in verslagjaar	
Aantal klinische revalidatiebehandeluren in verslagjaar	
Aantal poliklinische revalidatiebehandeluren in verslagjaar	
Aantal klinische opnames in verslagjaar	
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst exclusief medisch specialisten op 31 december	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst exclusief medisch specialisten op 31 december	
Aantal medische specialisten (loondienst + inhuur + vrij beroep) op 31 december	
Aantal FTE medische specialisten (loondienst + inhuur + vrij beroep) op 31 december	
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	
Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	
Waarvan overige bedrijfsopbrengsten	

VERGUNNINGEN OP GROND VAN ARTIKEL 2 WET BIJZONDERE MEDISCHE VERRICHTINGEN OP 31 DECEMBER

Categorie	Vergunning	Ja/nee
Transplantaties	Niertransplantatie	
	Harttransplantatie	
	Longtransplantatie	
	Levertransplantatie	
	Pancreastransplantatie	
	Transplantatie van de dunne darm	
	Haematopoëtische stamceltransplantaties	
	Transplantatie van de eilandjes van Langerhans	
Radiotherapie		
Bijzondere neurochirurgie		
Hartchirurgie	Openhartoperatie (OHO)	
	Automatic implantable cardioverter defibrillator (AICD)	
	Ritmechirurgie	
	Percutane transluminale coronaire angioplastiek (PTCA)	
Klinisch genetisch onderzoek en erfelijkheidsadviesing		
In vitro fertilisatie (IVF)		
Neonatale intensive care unit (NICU)		

AANWIJZINGEN OP GROND VAN ARTIKEL 8 WET BIJZONDERE MEDISCHE VERRICHTINGEN OP 31 DECEMBER

Aanwijzing	Ja/nee
Pediatrische intensive care unit (PICU)	
Hemofiliebehandeling	
Traumazorg	
Pijnrevalidatie en revalidatietechnologie	
HIV-behandelcentra (Humaan immunodeficiëntie virus)	
Cochleaire implantaties	
Uitnameteams orgaandonatie	

2.3.2.2 GGZ-instellingen exclusief PAAZ'en en PACZ'en

KERNGEGEVENS PRODUCTIE, CAPACITEIT, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN GGZ

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Patiënten/cliënten	
Aantal patiënten in zorg op 31 december	
Capaciteit	
Aantal feitelijke bedden op 31 december inclusief beschermd wonen	
<i>Waarvan feitelijke bedden beschermd wonen</i>	
Productie	
Aantal verzorgingsdagen inclusief beschermd wonen exclusief BOPZ in verslagjaar	
<i>Waarvan verzorgingsdagen beschermd wonen</i>	
Aantal deeltijdbehandelingen in verslagjaar	
Aantal ambulante contacten in verslagjaar	
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst op 31 december	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst op 31 december	
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten (in euro's) in verslagjaar	
<i>Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten</i>	
<i>Waarvan overige bedrijfsopbrengsten</i>	

2.3.2.3 Verpleging en verzorging

KERNGEGEVENS PRODUCTIE, CAPACITEIT, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN VVT (EXCLUSIEF JEUGDGEZONDHEIDSZORG EN KRAAMZORG)

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Patiënten/cliënten/productie/capaciteit	
Aantal intramurale cliënten in verslagjaar	
Aantal feitelijke intramurale plaatsen op 31 december	
Aantal extramurale cliënten exclusief cliënten dagactiviteiten op 31 december	
Aantal cliënten dagactiviteiten op 31 december	
Aantal uren extramurale productie in verslagjaar	
Aantal intramurale verzorgingsdagen in verslagjaar	
Aantal intramurale verpleegdagen in verslagjaar	
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst op 31 december	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst op 31 december	
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	
<i>Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten</i>	
<i>Waarvan overige bedrijfsopbrengsten</i>	

KERNGEGEVENS PRODUCTIE, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN JEUGDGEZONDHEIDSZORG EN KRAAMZORG

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Patiënten/cliënten/productie	
Aantal cliënten 0-4-jarigen op 31 december	
Aantal consulten 0-4-jarigen in JGZ in verslagjaar	
Aantal kraamverzorgingen in verslagjaar	
Aantal kraamverzorgingsuren in verslagjaar	
Personeel	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst voor JGZ op 31 december	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst voor kraamzorg op 31 december	
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten voor JGZ (in euro's) in verslagjaar	
Totaal bedrijfsopbrengsten voor kraamzorg (in euro's) in verslagjaar	

2.3.2.4 Gehandicaptenzorg

KERNGEGEVENS PRODUCTIE, CAPACITEIT, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN GEHANDICAPTENZORG

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Patiënten/cliënten/productie/capaciteit	
Aantal intramurale cliënten op 31 december	
Aantal feitelijke intramurale plaatsen op 31 december	
Aantal extramurale cliënten exclusief cliënten dagactiviteiten op 31 december	
Aantal cliënten dagactiviteiten op 31 december	
Aantal verpleegdagen en GVT-bezettingsdagen in verslagjaar	
Aantal uren extramurale productie in verslagjaar	
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst op 31 december	
Aantal FTE personeelsleden in loondienst op 31 december	
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten (in euro's) in verslagjaar	
<i>Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten</i>	
<i>Waarvan overige bedrijfsopbrengsten</i>	

2.3.3 Werkgebieden

Geef een beschrijving van het werkgebied waar het concern zich op richt. Voor concerns die AWBZ-zorg bieden geeft u aan in welke zorgkantorregio's u deze zorg biedt. Gebruik daarbij desgewenst de tabel die in de bijlage is opgenomen.

2.4 Belanghebbenden

Onder belanghebbenden kan worden verstaan: samenwerkings- en ketenzorgpartners, onderaannemers, patiënten/cliëntenorganisaties, overheid, toezichthouder, zorgverzekeraars, kapitaalverschaffers. Het gaat om partijen met wie het zorgconcern een specifieke relatie is aangegaan, bijvoorbeeld in de vorm van een (samenwerkings)overeenkomst. De meer algemene activiteiten van het concern in het kader van het maatschappelijk ondernemen komen in hoofdstuk 4 aan de orde.

Geef een overzicht van belanghebbenden en de relatie van de belanghebbenden tot uw concern: op welke wijze hebt u de dialoog met stakeholders vormgegeven?

3 Governance

Voorschriften Jaarverslaggeving WTZi, algemene inleiding

Governance bevat gedragsregels voor goed bestuur, goed toezicht en adequate verantwoording. Governance dient transparant te worden gemaakt door informatie te verstrekken over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden in de organisatie en de wijze waarop deze zijn verankerd in managementsystemen. Daarnaast is ook het proces van vaststellen van de bedrijfsstrategie, inclusief risico's en kansen voor de organisatie van belang en de wijze waarop hier toezicht op wordt gehouden.

U verstrekt de gevraagde informatie op concernniveau, tenzij de situatie in onderscheiden onderdelen van het concern (instellingen of segmenten) afwijkt van die op concernniveau.

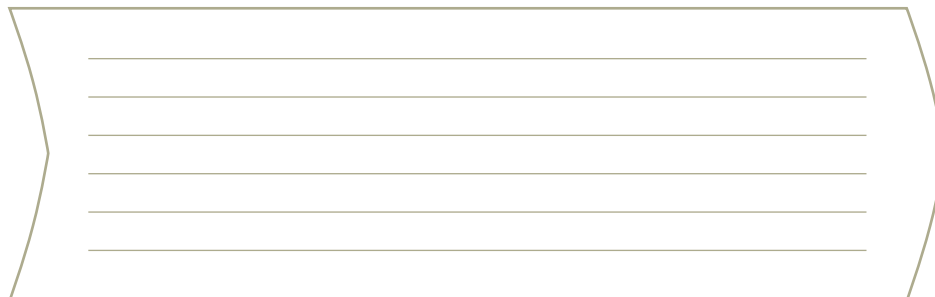
3.1 Bestuur en toezicht

3.1.1 Zorgbrede Governance Code

Voorschriften Jaarverslaggeving WTZ

De zorginstelling dient aan te geven welke van toepassing zijnde openbaar gemaakte normen zij hanteert voor goed bestuur en het afleggen van openbare verantwoording over haar beleid en activiteiten. Het ligt voor de hand om hierbij de Zorgbrede Governance code te hanteren. Via het principe van pas toe of leg uit wordt aangegeven van welke normen wordt afgeweken en waarom. In de voorschriften wordt melding gemaakt van de Zorgbrede Governance Code. De verantwoording over de wijze waarop deze code wordt toegepast, is daarmee een integraal deel van de verantwoording inzake governance.

Beschrijf in deze paragraaf op welke wijze de principes van de Governancecode worden toegepast. Leg tevens uit waarom bepaalde principes niet worden toegepast ('Pas toe of Leg uit') als ze niet worden toegepast.



3.1.2 Raad van Bestuur

In de bijlage wordt gevraagd naar de afzonderlijke wettelijke transparantie-eisen ten aanzien van de bestuursstructuur. In dit hoofddocument kunt u desgewenst volstaan met additionele informatie. In de bijlage wordt tevens gevraagd naar het percentage vrouwen in de Raad van Toezicht.

In de bijlage wordt tot slot gevraagd naar kwantitatieve gegevens over de bezoldiging van bestuurders en de toepassing van de WOPT.

Beschrijf de samenstelling van de Raad van Bestuur aan de hand van de gevraagde informatie in de tabel hieronder.

Indien u nog geen aandacht hebt besteed aan de vraag of er een reglement voor de Raad van Bestuur is opgesteld en zo ja, wat daarvan de kernelementen zijn, geeft u dit aan. Het concern doet in deze paragraaf verder mededeling van het beleid aangaande de bezoldiging van zijn bestuurders en de wijze waarop dit beleid in het verslagjaar in de praktijk is gebracht.

SAMENSTELLING RAAD VAN BESTUUR

Naam	Bestuursfunctie	Nevenfuncties

3.1.3 Toezichthouders (Raad van Toezicht/Raad van Commissarissen)

Voorschriften Jaarverslaggeving WTzi

De zorginstelling dient verslag te doen van de uitoefening van de rol en het functioneren van het toezichthoudende orgaan.

Er dient informatie te worden opgenomen over onder andere de samenstelling, nevenfuncties van de leden, profiel, aantal vergaderingen dat gehouden is, het aantal malen dat het bestuur aanwezig was bij deze vergaderingen, de ingestelde commissies (zoals een auditcommissie en een commissie voor de beloning van de bestuurders) inclusief de samenstelling ervan, de taken en de wijze waarop het toezichthoudende orgaan toezicht houdt op de strategie en prestaties van de organisatie.

Ook de wijze waarop de toezichthoudende rol is ingevuld en welke werkzaamheden het toezichthoudende orgaan en de commissies hebben uitgevoerd dient u op hoofdlijnen te beschrijven. Ook dient informatie te worden gegeven over de wijze waarop het toezichthoudende orgaan overleg voert met de externe accountant.

De zorginstelling doet in deze paragraaf mededeling van het beleid aangaande de bezoldiging van haar toezichthouders en de wijze waarop dit beleid in het verslagjaar in de praktijk is gebracht.

In de bijlage wordt tevens gevraagd naar het percentage vrouwen in de Raad van Toezicht.

Beschrijf de samenstelling van de Raad van Toezicht aan de hand van de gevraagde informatie hieronder. Geef aan:

- waaruit blijkt dat de leden van de Raad van Toezicht onafhankelijk zijn;
- hoe de Raad van Toezicht invulling geeft aan haar taken;
- op welke wijze overleg met de Raad van Bestuur over de strategie en de risico's verbonden aan de activiteiten van de organisatie plaatsvindt;
- op welke wijze overleg met de Raad van Bestuur over de interne beheersings- en controle systemen plaatsvindt;
- op welke wijze het overleg met de externe accountant is ingericht;
- hoe de Raad van Toezicht periodiek het functioneren van de Raad van Bestuur/ directie beoordeelt.

Het concern doet in deze paragraaf verder mededeling van het beleid aangaande de bezoldiging van zijn toezichthouders en de wijze waarop dit beleid in het verslagjaar in de praktijk is gebracht.

SAMENSTELLING RAAD VAN TOEZICHT/RAAD VAN COMMISSARISSEN

Naam	Aandachtsgebied	Nevenfuncties

3.2 Bedrijfsvoering

Voorschriften Jaarverslaggeving WTZi

De zorginstelling dient informatie te verstrekken over de wijze waarop de instelling haar interne bedrijfsvoering en beheersing heeft ingericht, zodat activiteiten, waaronder die met betrekking tot maatschappelijk verantwoord ondernemen, worden beheerst, bewaakt, verbeterd en gerapporteerd. De op te nemen informatie dient volgens de structuur van de organisatie te worden gepresenteerd.

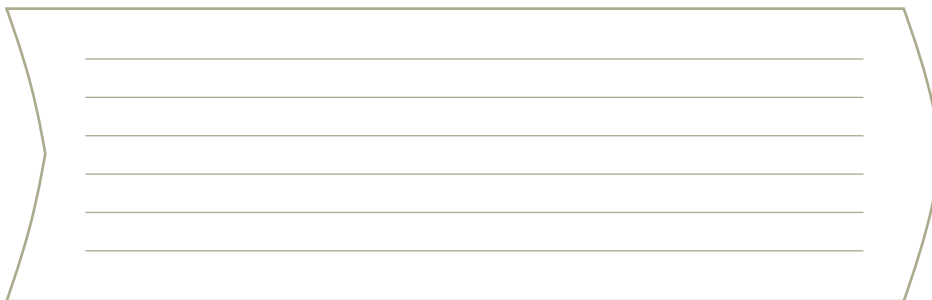
In het jaarverslag geeft de Raad van Bestuur een uiteenzetting omtrent de werking van het in de zorginstelling gebruikte interne risicobeheersing- en controlesysteem in het verslagjaar. De Raad van Bestuur geeft daarbij tevens aan welke eventuele significante wijzigingen zijn aangebracht dan wel zijn gepland en dat deze met de Raad van Toezicht zijn gecommuniceerd. Een effectief middel om informatie over de interne organisatie te verstrekken kan de zogenaamde bedrijfsvoeringverklaring zijn. Daarmee verklaart het bestuur van de zorginstelling dat de bedrijfsvoering op te benoemen onderdelen aan bepaalde, met specifieke belanghebbenden afgesproken, eisen heeft voldaan.

BW 2 titel 9 artikel 391

Het jaarverslag geeft tevens een beschrijving van de voornaamste risico's en onzekerheden waarmee de rechtspersoon wordt geconfronteerd.

In de bijlage bij het jaardocument wordt gevraagd naar de afzonderlijke wettelijke transparantie-eisen ten aanzien van de bedrijfsvoering. In dit hoofddocument kunt u desgewenst volstaan met additionele informatie. Wel is van belang dat u voldoet aan de eis uit BW 2 art. 391, waarin wordt aangegeven dat u inzicht dient te bieden in de voornaamste risico's en onzekerheden waarmee het concern wordt geconfronteerd.

Beschrijf de opzet en het functioneren van de belangrijkste sturingsystemen en risicobeheersings- en controlesystemen. Beschrijf in ieder geval de voornaamste risico's en onzekerheden waarmee uw concern wordt geconfronteerd.



3.3 Cliëntenraad

Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen

Hoofdstuk II Cliëntenraden

Artikel 2

Lid 1. De zorgaanbieder stelt voor elke door hem in stand gehouden instelling een cliëntenraad in, die binnen het kader van de doelstellingen van de instelling in het bijzonder de gemeenschappelijke belangen van de cliënten behartigt.

Hoofdstuk IV Openbaarheid

Artikel 8

De zorgaanbieder stelt jaarlijks een verslag op over de wijze waarop ten aanzien van de instelling deze wet is toegepast.

Op grond van de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen artikel 2 en 8 en de Kwaliteitswet artikel 5 dient de zorginstelling informatie te verstrekken over de wijze waarop de cliëntenraad is gefaciliteerd alsmede over de adviezen die de cliëntenraad (gevraagd of ongevraagd) heeft uitgebracht en de beleidsonderwerpen die met de cliëntenraad zijn besproken.

- Beschrijf op welke wijze u invulling geeft aan artikel 2 van de WMCZ;
- Beschrijf op welke wijze de cliëntenraad/raden worden ondersteund in financiële, personele of andere zin;
- Beschrijf de door de cliëntenraad/raden uitgebrachte adviezen en de met hen besproken beleidsissues;
- Beschrijf de wijze waarop de adviezen en opmerkingen uw beleid hebben beïnvloed of de maatregelen waartoe de adviezen hebben geleid;
- Vermeld of uw instelling/concern zelf een commissie van vertrouwenslieden heeft ingesteld dan wel zich heeft aangesloten bij een landelijke commissie.