

Bestuursverslag 2022

Stichting Wonen en Psychiatrie



*Zeeuwse*  
Gronden

psychiatrie  
*thuis*  
in de samenleving

Terneuzen, 25 mei 2023

## Inhoud

1. Inleiding .....	4
2 Organisatieprofiel .....	6
2.1 Missie.....	6
2.2 Aanpak en visie.....	6
2.3 Kernactiviteiten .....	7
2.4 Kerngegevens .....	9
<b>2.5 Samenwerking</b> .....	10
3 Organisatiestructuur, bestuur en toezicht.....	13
3.1 Organisatiestructuur .....	13
3.2 Normen voor goed bestuur .....	14
3.3 Jaarverslag Raad van Toezicht.....	14
3.4 Raad van Bestuur.....	17
3.5 De Familieraad.....	17
3.6 De Cliëntenraad.....	18
3.7 De ondernemingsraad .....	19
4 Externe ondersteuning .....	20
4.1 Patiëntenvertrouwenspersoon .....	20
4.2 Familievertrouwenspersoon .....	21
4.3 Klachtenfunctionaris cliënten.....	21
4.4 Klachtencommissies .....	22
5 Beleid .....	22
5.1 Meerjarenbeleid.....	22
5.2 Beleid verslagjaar .....	24
6 Personeel.....	25
6.1 Personeelsbeleid .....	25
6.2 Kerncijfers personeel 2022.....	26
6.3 Medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO) .....	27
7. Zorg, Kwaliteit & Veiligheid .....	28
7.1 Kwaliteitsdoelstellingen .....	28
7.2 Organisatie van kwaliteit en veiligheid .....	28
7.3 Veilig incidenten melden (VIM).....	29
7.4 Certificering en audits .....	30
7.5 Inzet van Routine Outcome Monitoring (ROM) .....	31

7.6 Suïcidepreventie.....	31
7.7 Risico Analyse processen.....	32
7.8 Risico Inventarisatie en Evaluatie RI&E.....	33
7.9 Veiligheid managementsysteem VMS.....	33
8. Financieel beleid .....	34
Jaarrekening 2022.....	36

## 1. Inleiding

2022. We beginnen het twintigjarig bestaan van Zeeuwse Gronden al te naderen. Het is ongelooflijk wat er in de afgelopen jaren allemaal is gebeurd. Hoe Zeeuwse Gronden zich heeft ontwikkeld van een woonlocatie met 14 bewoners en een handjevol medewerkers tot een organisatie met 12 woonlocaties verspreid over Zeeland, een groot aantal cliënten in ambulante zorg, diverse dagbestedingslocaties en maar liefst 250 medewerkers. En nog altijd zijn we volop in ontwikkeling.

En precies waar het jaren geleden begon, namelijk aan de Klaassenstraat in Terneuzen, was het tijd voor vernieuwing. In 2022 verhuisden de bewoners naar een gloednieuw appartementencomplex aan de Van der Peijlstraat. Een bijzonder moment, symbolisch voor de groei van Zeeuwse Gronden en het feit dat we daar als organisatie in mee moeten bewegen, niet stil kunnen blijven staan. De opening van de 'Groene Zwaan' is dan ook memorabel gevierd.

Zo groeiden we tevens uit ons hoofdkantoor aan de Axelsestraat. Het was tijd voor een nieuwe, centraal gelegen plek in onze thuishaven Terneuzen, waar we zijn voorbereid op de toekomst. Het nieuwe kantoor aan de Nieuwstraat biedt dan ook volop ruimte: kantoorplekken, behandelkamers, opleidings- en vergaderruimten. In hetzelfde pand zit onze Lunchroom De Kantine, waar zowel medewerkers en cliënten van Zeeuwse Gronden als buurtgenoten dagelijks terecht kunnen voor een kom soep en een broodje. Het geheel is huiselijk en verwelkomend, en sluit daarmee perfect aan bij onze visie. Om kennis te maken met de nieuwe burens, organiseerden we een bourgondisch diner aan lange tafels voor 200 bewoners van de binnenstad.

In diezelfde binnenstad is in samenwerking met de gemeente Terneuzen een start gemaakt met de transformatie van wijkcentrum de Triangel tot een warm en laagdrempelig Buurthuis voor alle inwoners van de Binnenstad en Java. Het buurthuis is fysiek flink opgeknapt en een nieuw team heeft een uitgebreid en gevarieerd activiteitenprogramma neergezet. Doel is een laagdrempelige ontmoetingsplaats te zijn waar buurtgenoten met elkaar worden verbonden, waar initiatief en participatie vanuit de buurt worden omarmd en waar welzijn en gezondheid van buurtbewoners worden bevorderd. Steeds meer (nieuwe) bezoekers weten hun weg naar het buurthuis te vinden.

Verder noemenswaardig is de oplevering van het Jeugdhuis in Othene. Het Jeugdhuis is bedoeld voor kwetsbare jongeren voor wie het niet meer lukt om thuis te wonen. Met begeleiding en een veilige omgeving moet worden bereikt dat de jongere en het gezin tot rust komen en weer vertrouwen opbouwen in zichzelf en elkaar. Het uiteindelijke doel is dat jongere en gezin weer in harmonie met elkaar verder kunnen. Het Jeugdhuis is een onderdeel van onze steeds groter wordende afdeling Kind & Jeugd, die door een divers aanbod bijdraagt aan de kwaliteit van de jeugdzorg in Zeeland.

In oktober mochten wij in Koudekerke de 'derde ster' in ontvangst nemen voor onze FamilieMINDed aanpak. MIND voerde eerder een grondige audit uit, met als doel te onderzoeken hoe de samenwerking met en ondersteuning van familie en naasten is georganiseerd en hoe daar proactief invulling aan wordt gegeven. Cliënten, familieleden en medewerkers namen deel aan de audit. Op basis van hun antwoorden en opmerkingen kwam de auditcommissie tot de conclusie dat de locatie met recht de plaquette 'Excellend Familieminded' kreeg toegekend.

Voor ons is dat een teken dat onze woonlocaties en teams geslaagd zijn in het uitdragen en in de praktijk brengen van één van de belangrijkste kernwaarden van Zeeuwse Gronden: de nauwe betrokkenheid van naasten bij het leven van de cliënt. Een waarde waar de afgelopen jaren ook buiten Zeeland steeds nadrukkelijker behoefte aan bleek te zijn. We waren dan ook verheugd met

het nieuws dat er (na Dirksland) definitief een tweede woonvoorziening komt buiten de Zeeuwse grenzen, in Spijkenisse. De start van deze nieuwbouwlocatie zal naar verwachting in 2025 zijn.

In 2022 konden we eindelijk, na enkele jaren uitstel, ons congres Mens & Natuur organiseren. Twee dagen vol met inspirerende lezingen, buitenworkshops en muziek. Bezoekers hebben kunnen horen en ervaren hoe groot de invloed van de natuur is op de (psychische) gezondheid van de mens. Iets wat we bij Zeeuwse Gronden elke dag ervaren en waar we veel aandacht aan besteden. Om die reden zijn we ook als 'Groene Voorloper' toegetreden tot de Groene GGZ, een initiatief waarmee Nature For Health en IVN Natuureducatie samen met een kerngroep GGZ-instellingen uit heel Nederland bouwen aan een groene beweging in de geestelijke gezondheidszorg.

Ten slotte, we leven in een tijd waarin nieuwe ontwikkelingen in de samenleving en specifiek binnen de zorg elkaar snel opvolgen. Psychiatrie maakt (gelukkig) deel uit van die samenleving. Het was daarom tijd voor een nieuw visiedocument. Passend bij deze tijd, met nadrukkelijke aandacht voor de drie belangrijke pijlers: herstel, kwaliteit en veiligheid. Waarbij we vooral willen meegeven dat deze drie niet los van elkaar te zien zijn. Herstel kan alleen plaatsvinden in een veilige omgeving met oog voor kwaliteit. Hierbij mogen we niet uit het oog verliezen waar we het allemaal voor doen: de mens die getroffen is door een ernstige psychiatrische ziekte, zijn kwetsbaarheid. Het leed dat dit bij de familie teweegbrengt. En de hoop op herstel.

Benieuwd? U leest het document 'Het is tijd' op onze website.

Jan van Blarikom

Voorzitter Raad van Bestuur  
Stichting Wonen en Psychiatrie  
(Zeeuwse Gronden)

## **2 Organisatieprofiel**

### **2.1 Missie**

Zeeuwse Gronden biedt geïntegreerde zorg aan mensen met een langdurige psychiatrische aandoening. Geïntegreerde zorg houdt in dat cliënten ondersteuning wordt geboden op alle gebieden van hun leven waar zij een zorgvraag hebben die samenhangt met hun psychiatrische aandoening. Bijzondere aandacht is er voor de eenheid van zorg. Behandeling van de psychiatrische aandoening, begeleiding, wonen en het aanbieden van dagactiviteiten zijn niet van elkaar te scheiden. Goede zorg op het ene domein werpt zijn vruchten af op de andere domeinen. In het bijzonder is er aandacht voor de participatie in sociale en culturele activiteiten. Daarnaast worden familieleden en andere belangrijke personen uit het sociale netwerk betrokken bij de zorg. Kernwaarden van Zeeuwse Gronden zijn kleinschaligheid, nauwe betrokkenheid van familie en zero-tolerance op het gebied van drugs, om een veilige woonomgeving te creëren voor mensen met een psychiatrische ziekte, midden in de samenleving. Ook biedt Zeeuwse Gronden een uitgebreid en integraal behandelaanbod aan jongeren van 12 jaar en ouder, die op school, thuis of in sociale situaties vastlopen.

### **Doelstelling Zeeuwse Gronden**

We zijn dicht bij ons doel om in iedere Zeeuwse gemeente minstens één kleinschalige woonvorm te realiseren voor mensen van jong tot oud met een ernstige psychiatrische aandoening. In de komende jaren zullen wij met name in de regio boven de Westerschelde nog blijven groeien, zodat het aanbod van onze zorg in Zeeland in evenwicht komt. Daarnaast bieden we ambulante ondersteuning voor mensen die zelfstandig wonen. En we kijken verder. Op vraag van een grote groep familieleden in Zuid-Holland en familievereniging Ypsilon timmeren we hard aan de weg om ook in die provincie kleinschalige, drugsvrije beschermde woonvormen volgens het concept van Zeeuwse Gronden te realiseren. Zo komt de zorg waar zoveel behoefte aan is voor steeds meer mensen met een ernstige psychiatrische ziekte beschikbaar.

### **2.2 Aanpak en visie**

Een psychiatrische ziekte is niet gewoon. Iedereen kan een psychiatrische ziekte krijgen: of iemand nu arm of rijk is, jong of oud, een prettige of een problematische jeugd heeft gehad. Zeeuwse Gronden wil laten zien dat de kans op een psychiatrische ziekte reëel is, maar dat de ziekte op zich niet gewoon is. Iemand kan hierdoor totaal de weg kwijtraken en plotseling of juist geleidelijk heel kwetsbaar worden. Zeeuwse Gronden wil hen in hun anders zijn een gewone plaats in de samenleving geven, met recht op wonen, werken en relaties. Kortom, het leven zoals dat van iedere burger.

### **Zelfstandig wonen, maar niet alleen**

Zeeuwse Gronden biedt verschillende opties met betrekking tot wonen, waarbij per individu gekeken wordt naar de mate van zelfstandigheid. Het is bijvoorbeeld een optie om thuis te blijven wonen en daar de nodige zorg te ontvangen. Maar wonen in een eigen appartement binnen een van de woonclusters kan ook. Daar wonen mensen met een psychiatrische ziekte op zichzelf, maar het is er gemakkelijk om sociale contacten te leggen en te onderhouden. Niets is verplicht. Zeeuwse Gronden probeert een dusdanig aangename omgeving en sfeer te creëren dat mensen uit eigen beweging een avond in hun appartement verruilen voor een paar uur ontspanning in de gemeenschappelijke huiskamer. Het idee is dat men in de woongroep, indien nodig, een leven lang kan blijven wonen. In die vertrouwde omgeving oud worden, net als thuis. Want het is thuis.

### **Hernieuwd contact met familie**

Familie is ontzettend belangrijk. Daarom worden er activiteiten georganiseerd waar familieleden aan deel kunnen nemen en ze worden betrokken bij behandeling en begeleiding. De mogelijkheid te wonen in de eigen vertrouwde omgeving maakt dit heel eenvoudig, familie is dan veelal dichtbij. Voor familieleden zelf is dit ook prettig. Door hen te betrekken bij het herstelproces en bij het leven van de cliënt, neemt het contact toe en bloeien de onderlinge verhoudingen weer op.

### **Geïntegreerde zorg**

Bij Zeeuwse Gronden komt het concept 'geïntegreerde zorg' volledig tot zijn recht. Dit houdt in dat er een nauwe afstemming is tussen behandeling, begeleiding, wonen en het dagelijks leven van iemand met een psychiatrische ziekte. De psychiater behandelt niet alleen in de behandelkamer, maar komt op bezoek en eet dan ook mee. Behandelaren en begeleiders houden elkaar voortdurend op de hoogte van ontwikkelingen en brengen elkaar op de hoogte wanneer er iets wijzigt. Zo komt niemand voor verrassingen te staan.

### **Geen drugs**

Met name vanuit familie van mensen met een psychiatrische ziekte is er veel vraag naar een drugsvrije omgeving voor hun dierbaren. Wij kunnen ons dat goed voorstellen. Drugs dragen doorgaans niet bij aan het herstel van cliënten en maken de omgeving voor medebewoners onveiliger. Daarom geldt er op de woonlocaties van Zeeuwse Gronden een zerotolerancebeleid ten aanzien van drugs en wordt er door Zeeuwse Gronden geen behandeling voor drugsproblematiek aangeboden.

### **Korte lijntjes**

Zeeuwse Gronden werkt nauw samen met de overheid en stelt zich zo transparant mogelijk op. Het lokale bestuur is goed op de hoogte van waar de organisatie zich mee bezighoudt en wat er nodig is om nieuwe ontwikkelingen te kunnen realiseren. In samenwerking met plaatselijke gemeenten en woningbouwverenigingen zijn erin bijna elke Zeeuwse gemeente woonlocaties gebouwd. Daarnaast zijn er nauwe samenwerkingsverbanden met andere externe partijen, zoals verpleeg- en ziekenhuizen, zorgverzekeraars, huisartsen, buurtverenigingen en familieverenigingen als Ypsilon.

### **Elke dag een doel**

Zo zelfstandig mogelijk leven is geen doel op zich. Zeeuwse Gronden wil dat mensen met een psychiatrische ziekte zich goed voelen. Ze krijgen de zorg en bescherming die ze nodig hebben en ondertussen wordt gewerkt aan herstel door middel van kleine en haalbare doelen. Het voornaamste is de poging om de dag prettig en zinvol door te brengen. Dat lukt voor iedere persoon weer op een andere manier. Maar bijna iedereen heeft daar anderen bij nodig. Zeeuwse Gronden zorgt ervoor dat die anderen om de hoek zijn, of zelfs een deur verder. En dat geeft een gevoel van vertrouwen, van veiligheid, van thuis zijn.

## **2.3 Kernactiviteiten**

De zorg van Zeeuwse Gronden situeert zich binnen de tweede lijn en de basis-ggz. De kernactiviteiten bestaan uit behandeling, begeleiding, dagbesteding en kleinschalig beschermd wonen. Zeeuwse Gronden richt zich op de groep mensen met een langdurige psychiatrische aandoening, die tal van beperkingen ondervindt op verschillende levensterreinen. Het doel is zelfredzaamheid en herstel bevorderen, waarbij ervan uit moet worden gegaan dat dit proces zich uitstrekt over vele jaren.

De aanwezigheid van langdurige, complexe psychiatrische problematiek vereist een geïntegreerde aanpak. Dagelijkse begeleiding in de woonsituatie is niet los te zien van de behandeling. Met de

inrichting van zogenaamde geclusterde woonvormen worden cliënten in hun dagelijkse omgeving begeleid. Deze begeleiding wordt per wooncluster aangevuld met gespecialiseerde begeleiding en behandeling gericht op de specifieke, complexe psychiatrische problematiek.

De behandeling bestaat uit een multidisciplinaire aanpak volgens het FACT-model, bedoeld voor cliënten die door hun psychiatrische problematiek op verschillende levensterreinen zijn vastgelopen. Op deze wijze kan huisuitzetting worden voorkomen of een vervangende woonruimte worden geregeld. Intensieve - dikwijls dagelijkse - behandeling en begeleiding kan opname in het psychiatrische ziekenhuis en de nodige sociale overlast voorkomen. Zeeuwse Gronden beschikt over een eigen 24/7 bereikbaarheidsdienst.

Een complex van drie groepswoningen in Hulst zorgt voor de opvang van jongeren (15-23 jaar) die door een combinatie van psychiatrische problemen en een complexe gezinsachtergrond, ernstige stagnatie ondervinden bij de ontwikkeling tot een zelfstandig, volwassen bestaan. Deze groep jonge mensen valt gemakkelijk tussen wal en schip van jeugdzorg en volwassenenzorg, vooral als er sprake is van ernstige psychiatrische problematiek. In Hulst hebben we ook het 'logeerproject', een voorziening die aan cliënten van Zeeuwse Gronden en Emergis de mogelijkheid biedt hier een week of een paar weken te verblijven en 'tot rust te komen'. Een soort time-out om bijvoorbeeld mantelzorg te ontlasten of opname te voorkomen. Dit blijkt een uitstekende tussenoplossing te zijn.

Sinds 2020 bieden we ook een behandelaanbod voor de jeugd, integrale dagbehandeling voor kwetsbare jongeren vanaf 12 jaar. Hiermee hebben we een vernieuwend aanbod neergezet en tevens ons kind- en jeugd aanbod uitgebreid. We werken samen met het systeem (gezin en naasten) en het netwerk (huisarts, gemeente, school, het Regionaal Bureau Leerlingzaken). Door de versterking van het gezin en het netwerk kunnen kinderen en jongeren zich veilig blijven ontwikkelen. We werken samen met andere zorginstellingen om onze kennis te vergroten en zoveel mogelijk ondersteuningsmogelijkheden te bieden.

Alle cliënten van Zeeuwse Gronden worden gestimuleerd tot het leggen van sociale contacten, door de inrichting van gemeenschappelijke ontmoetingsruimtes. Deze ontmoetingsruimtes maken deel uit van de maatschappelijke opvangfunctie, die naast de begeleiding en behandeling een kernactiviteit van de stichting vormt. Veel cliënten, zowel binnen de geclusterde woonvormen als erbuiten, hebben behoefte aan een veilige plaats, waar ze andere mensen kunnen ontmoeten en van waaruit ze kunnen deelnemen aan activiteiten. Door een divers aanbod aan dagbesteding neer te zetten, worden cliënten bij Zeeuwse Gronden gestimuleerd hun sociaal isolement te doorbreken, te participeren in de maatschappij en hun dag zinvol door te brengen.

Verspreid over Zeeland hebben we vier maatschappelijke restaurants (in Terneuzen, Kruiningen, Goes en Sas van Gent), waar voor en door cliënten gekookt wordt en Theehuis de Pastorie, in de kern van Ovezande, maar waar iedereen welkom is. En het aantal dagbestedingslocaties neemt snel toe: in Terneuzen zijn de Werkplaats en de Kringloopwinkel gevestigd, in Middelburg is de creatieve dagbestedingslocatie Atelier Herengracht gesitueerd, en bij ons Equicentrum in Terneuzen kunnen cliënten onder andere dieren verzorgen, groen onderhouden, tuinieren, houtzagen, wol wassen en viltten, en kaas maken.

Vanuit de Werkplaats vertrekt een aantal dagen per week een groep klussers met groene vingers om aan natuurbeheer en -onderhoud te doen. Samen met Zeeuws Landschap, Stichting



Landschapsbeheer Zeeland en Staatsbosbeheer rijden ze door heel Zeeland om te helpen met het in stand houden van de typische Zeeuwse natuur, door te snoeien, te zagen en zwerfafval op te ruimen. Voor een groot deel van hen gaat het om fundamentele activering en zingeving: van hele dagen op de bank zitten, komen zij ertoe om samen met anderen een aantal dagdelen per week daadwerkelijk weer aan de slag te zijn.

## 2.4 Kerngegevens

**Tabel Kerngegevens Zeeuwse Gronden**

<b>Aantal cliënten per 31 december 2022</b>	
Zorgverzekering ZPM-GGZ	542
Wet Langdurige Zorg	132
Jeugdwet (waarvan 52 via onderaannemer)	155
Wet Maatschappelijke Ondersteuning ( Begeleiding, dagbesteding en 53 cliënten Beschermd Wonen)	232
Algemeen voorziening WMO	3
Persoonsgebonden budget PGB	14
Onderlinge facturatie	8
<b>Personeel</b>	
Gem. aantal personeelsleden in loondienst	234,3
Gem. aantal fte in loondienst	186,4
Gem. aantal fte ondersteunende diensten, administratieve diensten en maatschappelijk werk in loondienst	37,9
Aantal ervaringsmedewerkers (vrijwilliger)	38
<i>Gedetacheerd aan Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie</i>	
Gem. aantal (directe en indirecte) personeelsleden	181,5
Gem. aantal (directe en indirecte) fte	148,5
<b>Bedrijfsopbrengsten</b>	
Totaal bedrijfsopbrengsten	€ 17.112.225

## **2.5 Samenwerking**

Met de vermaatschappelijking van de geestelijke gezondheidszorg is de behandeling en de begeleiding van mensen met een ernstige psychiatrische aandoening geen exclusieve aangelegenheid meer van de ggz. Gemeenten en zorgkantoren spelen een belangrijke rol bij de maatschappelijke integratie, opvang en ondersteuning van ggz-cliënten. Het streven is zoveel mogelijk mensen met een ernstige psychiatrische aandoening in hun eigen gemeente te laten leven, wonen en werken. Dit vraagt om een afstemming van de activiteiten met partners uit diverse sectoren. De komende jaren zal de dialoog met een aantal partners voor Zeeuwse Gronden een hoofdrol (blijven) spelen: Zeeuwse en Zuid-Hollandse gemeenten, zorgkantoren, onderwijs, woningcorporaties, collega-instellingen, ondernemers, samenleving, regionale/nationale partners.

### **Zorgkantoren**

In verband met de zorginkoop heeft de grootste zorgverzekeraar in Zeeland (CZ) regelmatig overleg met Zeeuwse Gronden. Tijdens de gesprekken rond zorginkoop, budgetafspraken en meerjarenbeleid komen ook andere onderwerpen zoals kwaliteit en inhoud van de zorg aan bod. Met andere zorgverzekeraars worden afspraken gemaakt via de digitale loketten. Voor Zuid-Holland zijn ook gesprekken gevoerd met zorgkantoren DSW, CZ, Zilveren Kruis en Zorg & Zekerheid. Met de overgang naar de Wlz per 2021 is het zorgkantoor een van de belangrijkste partners voor Zeeuwse Gronden geworden, omdat een groot deel van onze cliënten onder de Wlz valt.

### **Ypsilon**

De familievereniging Ypsilon ligt aan de basis van het ontstaan van Zeeuwse Gronden. De vraag van familieleden naar continue, betrokken en geïntegreerde zorg voor hun kinderen, heeft geleid tot de oprichting van Zeeuwse Gronden. Contacten met Ypsilon worden zowel Boven de Westerschelde als in Zeeuws-Vlaanderen op een hartelijke en intensieve wijze onderhouden. Er is tevens een nauwe samenwerking met Ypsilon Zuid-Holland, die de realisatie van beschermde woonvormen in Zuid-Holland van harte ondersteunt en daar waar nodig ook een actieve rol in speelt.

### **Woningbouwverenigingen**

Goed wonen is een essentieel onderdeel van de geïntegreerde zorg voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening. Met de drie woningbouwverenigingen in Zeeuws-Vlaanderen (Clavis, Woongoed Zeeuws-Vlaanderen en woonstichting Hulst) en de woningbouwverenigingen op Walcheren (Woongoed en Zeeuwland) en Zuid-Beveland (Beveland Wonen) is er een constructieve samenwerkingsrelatie. Op de Zuid-Hollandse Eilanden is er een voortvarende samenwerking met woningcorporaties Maasdelta Groep (Nissewaard) en Oost West Wonen (Goeree-Overflakkee).

### **Stichting Tragel**

Tussen Stichting Tragel en Zeeuwse Gronden vindt vanaf 2011 op een vraag gestuurde wijze samenwerking plaats. Stichting Tragel en Zeeuwse Gronden zijn twee belangrijke zorgaanbieders binnen Zeeuws-Vlaanderen, die naast duidelijke verschillen in doelgroep ook een aantal overeenkomsten vertonen.

### **Emergis**

Stichting Emergis biedt voor de cliënten van Zeeuwse Gronden opnamefaciliteiten, wat op een soepele wijze tot stand komt vanuit een direct overleg op de werkvloer. Tussen de FACT-teams onderling zijn verwijzingen mogelijk. Vier keer per jaar vinden er gesprekken plaats over de verbetering van de kwaliteit van zorg. De wachtdienst van psychiaters verzorgt de BOPZ-

gerelateerde activiteiten voor Zeeuwse Gronden en deze kunnen geconsulteerd worden buiten kantoortijden.

### **Matched Care Zeeland**

Zeeuwse Gronden heeft de samenwerking met Perceel 1 in 2019 gegund gekregen en is hiermee van start gegaan in Matched Care Zeeland. Dit is een samenwerkingsverband van effectieve hoog specialistische ambulante hulp voor jeugdzorg binnen Perceel 1. We werken samen met De Viersprong, Praktijk Memo, Sterk Huis, Timon en Koraal groep, GGZ Breburg, Kiek!Zeeland, Formaat, Agathos en Driestroom.

### **Jeugd Voorop**

Binnen Perceel 3a van de Jeugdzorg zijn we gekomen tot samenwerkingsverband onder de naam Jeugd Voorop. We werken hierin samen met Mentaal Beter, Expertise in Ervaren, Stichting Lentekind, Stichting Tragel en Zorgzaam Ziekenhuis – kinderartsen, Vraagkracht en de Blauwe Vlinder. Binnen Jeugd Voorop bieden we een breed intersectoraal behandelaanbod. Gezamenlijk heeft Jeugd Voorop verschillende locaties in Zeeland en borgen hiermee een provinciale zorgdekking (de regio's Zeeuws-Vlaanderen, Walcheren en Oosterschelde regio). De verschillende aanbieders in Jeugd Voorop formaliseren hiermee een al jarenlange bestaande samenwerking.

### **De Kreek**

Met de Kreek is er in 2014 een samenwerkingsovereenkomst gesloten rond onderlinge verwijzing. Bovendien is er een gedeelde opleidingsplaats gz-psycholoog tot stand gekomen. Verder wordt er een referatencyclus opgezet om de kwaliteit van met name de psychologische behandelingen in Zeeuws-Vlaanderen te bevorderen.

### **Gemeentes**

Met diverse Zeeuwse gemeentes vindt er structureel overleg plaats, in de vorm van het netwerkoverleg, waarin bemoeizorg (vanuit de GGD), politie, woningbouwverenigingen, maatschappelijk werk en andere ggz-instellingen participeren. Zeeuwse Gronden neemt deel aan deze overlegvormen en brengt daarbij expertise in op het gebied van een geïntegreerde aanpak voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening. Cliënten komen vaak pas in beeld als er problemen zijn door overlast, het niet betalen van huur of rekeningen van de nutsvoorzieningen. Als er sprake is van ernstige psychiatrische problematiek, vraagt dit om een specifieke aanpak, maar zijn er vaak ook andere oplossingen mogelijk dan ingrijpen met conventionele middelen (huisuitzetting en afsluiten van water, gas en licht). Meestal gaat het om een bemiddelende rol tussen iemand met een ernstige psychiatrische aandoening en de diverse betrokken instanties. Ook wordt er met de gemeentes gewerkt aan de realisatie van nieuwe woonvoorzieningen, om de toekomst van langdurige zorg zeker te stellen. In Zuid-Holland lopen er, in verband met de plannen voor en realisatie van beschermde woonvormen in die regio, contacten met diverse gemeenten, zoals Nissewaard, Rotterdam, Lansingerland, Goeree-Overflakkee, Barendrecht en Delft.

### **Zeeuws Landschap, Landschapsbeheer Zeeland en Staatsbosbeheer**

Werken in de natuur, de eigen omgeving mee vormgeven en onderhouden blijkt een heilzame weg naar herstel en zelfwaardering. Een vaste club cliënten doet het beheer en onderhoud van West-Zeeuws-Vlaamse natuurgebieden voor Stichting het Zeeuws Landschap, en voor Landschapsbeheer Zeeland onderhouden ze dijken en erflandschap op Walcheren en Zuid-Beveland. Er is ook een

samenwerkingsverband met Staatsbosbeheer: Zeeuwse Gronden helpt de natuur rond Ford Rammekens bij Ritthem te onderhouden. De werkzaamheden worden steeds verder uitgebreid.

### **Bedrijven uit de Kanaalzone**

Diverse bedrijven uit de Kanaalzone in Terneuzen dragen de maatschappelijke functie en activiteiten van Zeeuwse Gronden een warm hart toe. We vinden het van belang de relatie met deze bedrijven in stand te houden. De verbouwing van de Kraaghoeve, die onder andere het organiseren van bijeenkomsten voor de omgeving mogelijk maakt, is gesponsord door de internationale spelers Dow, Yara, Cargill en OVET.

### **Scalda en Hogeschool Zeeland**

Met Scalda en Hogeschool Zeeland vindt regelmatig kennisuitwisseling plaats, bijvoorbeeld op open dagen en door middel van lezingen en workshops. Dit om studenten en stagiaires warm te maken voor Zeeuwse Gronden, en natuurlijk ook om van onze kant beter aan te kunnen sluiten op de behoeften die er zijn vanuit het onderwijs.

### **Politie**

Met de politie Zeeland-West-Brabant wordt samengewerkt om ervoor te zorgen dat verwarde cliënten op de goede plek terechtkomen. Ook zijn er afspraken gemaakt omtrent het aangiftebeleid bij fysiek geweld of agressie op de woonlocaties.

### **Zeeuwse Huisartsen Coöperatie**

De Zeeuwse Huisartsen Coöperatie (ZHCo) is de samenwerkingsorganisatie van, voor en door huisartsen in de regio's De Bevelanden, Schouwen-Duiveland en Walcheren. We onderhouden goed contact met de coöperatie, zodat doorverwijzing optimaal verloopt.

### **Mentaal Beter**

Mentaal Beter heeft een gevarieerd en uitgebreid zorgaanbod in de generalistische basis ggz (gb-ggz) en de specialistische ggz (s-ggz). Het zorgaanbod bestaat onder meer uit behandelingen voor zowel kind en jeugd als volwassenen. Zeeuwse Gronden en Mentaal Beter vullen elkaar hierin aan.

### **Familie**

Zeeuwse Gronden is mede ontstaan door familieleden van cliënten die op zoek waren naar de beste zorg voor hun naasten. Daarom is en blijft het van groot belang dat familie nauw betrokken wordt bij de organisatie, ook om toe te zien op de kwaliteit van de zorg. De Familieraad heeft een adviserende functie en organiseert daarnaast jaarlijks bijeenkomsten voor familie om ervaringen uit te kunnen wisselen. Op de beschermde woonvormen zijn naasten altijd welkom en er worden geregeld activiteiten georganiseerd waar familieleden aan deel kunnen nemen. Ook wordt er jaarlijks een familiedag georganiseerd, voor zowel ouders als broers en zussen.

### **Groene GGZ**

In 2022 is Zeeuwse Gronden toegetreden tot de Groene GGZ. Met dit initiatief bouwen Nature For Health en IVN Natuureducatie als initiatiefnemers – samen met een kerngroep GGZ-instellingen uit heel Nederland, de Nederlandse GGZ, zorgverzekeraar CZ en VU Amsterdam – aan een groene beweging in de geestelijke gezondheidszorg. Er vinden dan ook geregeld kruisbestuivingsessies en inspiratiebijeenkomsten plaats met de genoemde partners.

## Huisartsen en POH-GGZ

De Zeeuwse Huisartsen Coöperatie (ZHCo) is de samenwerkingsorganisatie van, voor en door huisartsen in de regio's De Bevelanden, Schouwen-Duiveland en Walcheren. We onderhouden goed contact met de coöperatie, zodat doorverwijzing optimaal verloopt. Ook vinden er geregeld doorverwijzingen plaats vanuit de praktijkondersteuners (POH-GGZ).

## Aanbieders dagbesteding

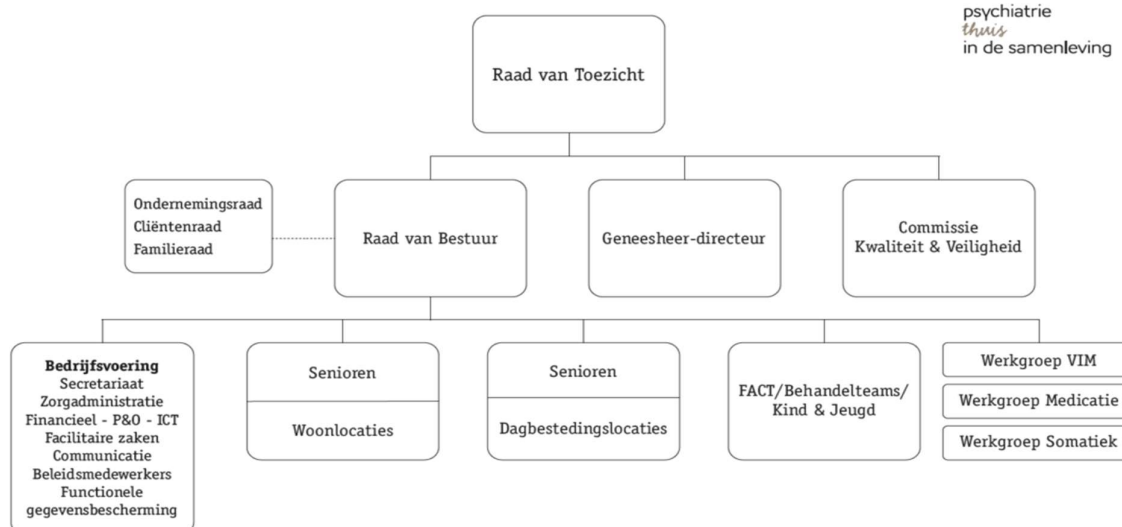
Zeeuwse Gronden werkt samen met een aantal externe aanbieders op het gebied van dagbesteding. Voorbeelden zijn kunstenaarscollectief COLTEK, Zeeuws Landschap, Landschapsbeheer Zeeland en Staatsbosbeheer, waarvoor onze cliënten helpen met natuurbeheer en -onderhoud.

## 3 Organisatiestructuur, bestuur en toezicht

### 3.1 Organisatiestructuur

Zeeuwse Gronden hanteert binnen haar organisatie het Raad van Toezicht-model. De Raad van Bestuur staat in voor de dagelijkse leiding van de stichting, van waaruit de operationele teams worden aangestuurd. Medezeggenschap is binnen de Zeeuwse Gronden geregeld in de Familieraad, Cliëntenraad en de Ondernemingsraad. De medezeggenschapsraden worden actief betrokken bij het beleid van Zeeuwse Gronden. Tevens hebben de medezeggenschapsraden advies-, initiatief-, informatie- en/of instemmingsrecht over onderwerpen die voor hen en voor hun achterban van belang zijn. Door de instelling van de Commissie Kwaliteit & Veiligheid en de bijbehorende werkgroepen is er vanaf medio 2022 een nieuw organigram van toepassing:

### Organigram Stichting Wonen en Psychiatrie (geconsolideerd)



### 3.2 Normen voor goed bestuur

Zeeuwse Gronden volgt de Zorgbrede Governancecode.

### 3.3 Jaarverslag Raad van Toezicht

#### Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag van de Raad van Toezicht van Stichting Wonen en Psychiatrie (Zeeuwse Gronden). Dit is een onafhankelijke aanvulling op het jaarverslag van de organisatie en bedoeld om maatschappelijke verantwoording af te leggen over het handelen van de Raad van Toezicht.

#### Samenstelling Raad van Toezicht

##### **Jan-Frans Mulder**

Volledige naam: Johannes Frans Mulder

Geslacht: Man

Geboortedatum: 18 maart 1955

Nationaliteit: Nederlandse

Eerste benoeming op: 9 juni 2008

Hoofdfunctie: Voorzitter Raad van Toezicht

Nevenfuncties:

- Voorzitter Stichting Maple-Leaf
- Voorzitter Pleegouder Support Zeeland

##### **Gerard van Harten**

Volledige naam: Gerhard Anton Frits van Harten

Geslacht: Man

Geboortedatum: 16 mei 1952

Nationaliteit: Nederlandse

Eerste benoeming op: 1 januari 2008

Hoofdfunctie: Lid Raad van Toezicht, tevens financieel expert

Nevenfuncties:

- Voorzitter Raad van Toezicht University College Roosevelt
- Voorzitter Raad van Commissarissen Green Chemistry Campus
- Voorzitter Raad van Commissarissen PZEM N.V.

##### **Joke Reuwer**

Volledige naam: Johanna Rozina Reuwer-Verheij

Geslacht: Vrouw

Geboortedatum: 16 februari 1951

Nationaliteit: Nederlandse

Eerste benoeming op: 1 mei 2018

Hoofdfunctie: Lid Raad van Toezicht

Nevenfuncties:

- Onafhankelijk voorzitter van de raadscommissie Zwijndrecht
- Voorzitter Raad van Bestuur OPOPS (openbaar primair onderwijs Papendrecht Sliedrecht)

## Uitoefening van het toezicht

In 2022 is een tweetal belangrijke veranderingen doorgevoerd binnen de organisatie om de kwaliteit en veiligheid van zorg te borgen en verbeteren. Deze veranderingen maken het tevens voor de Raad van Toezicht mogelijk de toezichthoudende functie optimaal te vervullen.

De eerste verandering betreft de invoering van de **Plan-Do-Check-Act-cyclus** (PDCA-cyclus), die kortweg op het volgende neerkomt:

Plan: stel een plan voor verbetering op

Do: voer het plan uit

Check: evalueer het resultaat van de verbetering (of het uitblijven daarvan)

Act: stel aan de hand van de evaluatie van de resultaten een nieuw plan op

Deze PDCA-cyclus komt terug op alle niveaus van de organisatie, te beginnen met de behandelplancyclus voor iedere individuele cliënt. De evaluatie daarvan genereert input voor de cyclus op locatieniveau.

Eén keer per jaar vindt op locatieniveau een jaarevaluatie plaats. Hierbij zijn aanwezig: medewerkers, cliënten en familie, regiebehandelaar, medebehandelaar, een vertegenwoordiging van cliënten-, ondernemings- en familieraad, Raad van Bestuur en zo mogelijk Raad van Toezicht. Ook andere betrokkenen zijn welkom, zoals buurtbewoners.

Tijdens de jaarevaluatie wordt een inhoudelijke impressie gegeven van het afgelopen jaar: familie, medewerkers en cliënten vertellen en laten foto- en filmreportages zien. Daarnaast wordt er geëvalueerd op een aantal kwaliteitsindicatoren: MANSA, HoNOS, VIM-meldingen, tevredenheid van familie en medewerkers, ziekteverzuim (medewerkers), behandeling en dagbesteding.

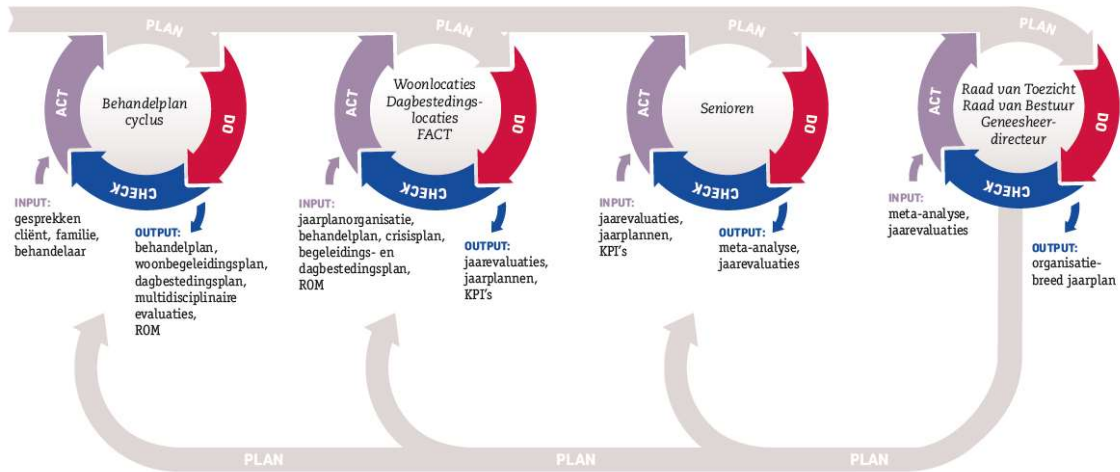
Aan deze jaarevaluatie ligt de PDCA-cyclus ten grondslag. Er wordt een jaarplan opgesteld naar aanleiding van de evaluatie, met inbreng van medewerkers, cliënten en familie en op basis van het organisatiebrede jaarplan. Concrete doelstellingen worden geformuleerd. Bijvoorbeeld rond VIM-meldingen of ziekteverzuim. Het beleid wordt onder leiding van de senior (locatieverantwoordelijke) gedurende het jaar tot uitvoer gebracht. Er komt een analyse van de resultaten tot stand, wat leidt tot een evaluatie en een nieuw jaarplan.

De jaarevaluaties worden besproken in de maandelijkse overleggen van de senioren. Op deze wijze kunnen senioren leren van elkaars praktijken. Over de locatie-evaluaties heen volgt een 'meta-jaarevaluatie', opgesteld aan de hand van de afzonderlijke evaluaties. Deze wordt gepresenteerd aan en geëvalueerd met de Raad van Bestuur. De kwaliteitsindicatoren keren hierin op organisatieniveau terug. Deze meta-evaluatie schetst een algemeen beeld, met oog voor 'best practices' en aandachtspunten.

De meta-analyse wordt besproken in een jaarlijks overleg tussen Raad van Toezicht en Raad van Bestuur. Hierdoor krijgt de Raad van Toezicht een goed beeld van alle ontwikkelingen in het afgelopen jaar. De evaluatie van de analyse vormt bovendien de input voor het organisatiebrede jaarplan voor het daaropvolgende jaar, waarvan de locatiejaarplannen weer de afgeleiden zijn. Daarmee is de cirkel rond. Schematisch ziet deze cyclus er als volgt uit:

## PLAN. DO. CHECK. ACT.

Verbetercyclus om continu met elkaar te werken aan herstel, kwaliteit en veiligheid.



De tweede verandering is de invoering van de **Commissie Kwaliteit & Veiligheid**. Dit is een vaste commissie van en onder verantwoordelijkheid van de Raad van Toezicht, die als doel heeft om het toezicht op de kwaliteit en veiligheid van de cliëntenzorg te ondersteunen, door de Raad van Toezicht hierover te informeren.

De Commissie Kwaliteit & Veiligheid komt drie keer per jaar samen, met deelname van Raad van Toezicht, Raad van Bestuur, geneesheer-directeur, kwaliteits- en beleidsfunctionarissen, klachtenfunctionaris, opleidingscoördinator, hoofd personeelszaken, hoofd strategisch management en de voorzitters van de werkgroep VIM, de werkgroep Medicatie en de werkgroep Somatiek. Alle deelnemers aan de Commissie leveren input vanuit hun eigen rol en expertise.

Tot de verantwoordelijkheden van de Commissie behoren onder andere het monitoren en registreren van en sturen op risico- en veiligheidsindicatoren, het bevorderen en bewaken van een attitude gericht op veiligheid en kwaliteit en een klimaat van veilig melden en veiligheidsbewustzijn, het updaten van gedragscodes, werkwijzen, procedures en beleid, het organiseren van scholingsbeleid en intervisie, onderzoek naar incidenten en calamiteiten, organiseren van audits, accreditatie en certificering. Door te registreren, te evalueren en te verbeteren aan de hand van de PDCA-cyclus streeft de Commissie naar een continue kwaliteits- en veiligheidsverbetering van de zorg.

In november 2022 heeft de eerste vergadering van de Commissie Kwaliteit & Veiligheid plaatsgevonden. Met ingang van 2023 zullen drie vergaderingen per jaar worden ingepland, telkens rond de thema's (1) Veiligheid, (2) Kwaliteit en (3) Verplichte zorg en wet- en regelgeving.



## Vergaderingen en evaluaties

### **Vergadering Raad van Toezicht**

Jaarlijks

### **Vergadering Raad van Toezicht met Raad van Bestuur**

Ieder kwartaal, vier vergaderingen in 2022 (100% aanwezigheid)

### **Vergadering Raad van Toezicht met Ondernemingsraad, Cliëntenraad, Familieraad**

Jaarlijks

### **Evaluatie Raad van Toezicht en Raad van Bestuur**

Jaarlijks, in september 2022 (100% aanwezigheid)

### **Bespreking en vaststelling Jaarrekening**

Jaarlijks, in mei 2022 (100% aanwezigheid)

### **Vergadering Commissie Kwaliteit & Veiligheid**

Eerste vergadering in november 2022 (100% aanwezigheid)

Vergaderplanning 2023 en verder: drie keer per jaar

## Conclusie

Naar het oordeel van de toezichthouder is in 2022 voldaan aan de eisen voor onafhankelijkheid.

### **3.4 Raad van Bestuur**

De leden van de Raad van Bestuur worden benoemd door de Raad van Toezicht. Vanaf 2011 is er sprake van een professioneel bestuur waarbij twee leden bezoldiging ontvangen. De bezoldiging is vastgesteld door de Raad van Toezicht op basis van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). De Raad van Bestuur komt minimaal één keer in de maand samen, en vergadert minimaal drie keer per jaar met de Raad van Toezicht onder voorzitterschap van de voorzitter van de Raad van Toezicht.

### **3.5 De Familieraad**

Vanuit de familievereniging Ypsilon hebben een aantal ouders samen met betrokken hulpverleners Zeeuwse Gronden opgericht met de visie: goede huisvesting en zinvolle dagbesteding met warme betrokken zorg voor de cliënt en aandacht en betrokkenheid voor de familie van de cliënt.

In de Richtlijn Familiebeleid welke is opgesteld door de familieraad en de Raad van Bestuur staat omschreven hoe de communicatie tussen medewerkers van Zeeuwse Gronden en familie verloopt.

Uitgangspunten zijn:

- De relatie tussen cliënt en diens familie staat centraal en de houding van de medewerkers is uitnodigend.
- Het betrekken van familie heeft een structurele plaats in het behandel- en begeleidingsproces.
- De familieraad ziet toe op handhaving en stimuleert goede omgang tussen familie, cliënten en medewerkers (Triadekaart).

De FR heeft overleg met de onderstaande disciplines:

- Zorg-coördinator
- OR & CR
- Geneesheer-directeur
- Raad van Bestuur
- Seniors
- Jaarevaluaties
- Begeleiders
- FACT-teams

In 2022 heeft de familieraad twee keer een aanschuiftafel georganiseerd. Dit is een bijeenkomst die speciaal bedoeld is voor naasten. Tijdens deze aanschuiftafels lichten verschillende sprekers bepaalde onderwerpen toe (bijvoorbeeld nieuwe cognitieve therapie en psychosegevoeligheid). De avond wordt afgesloten met een informele maaltijd en er is tijd om bij te praten. De reacties op deze avonden zijn zeer positief.

Tevens werd in 2022 de tweejaarlijkse tevredenheidsenquête onder naasten gehouden. Over het algemeen was de tevredenheid over de organisatie en de medewerkers groot, al zijn er een paar verbeterpunten te melden. Een van de verbeterpunten is het contact met de naasten van ambulante en FACT cliënten. Het doel van de familieraad is onder andere om hier extra focus op te leggen in 2023.

En *last but not least* heeft locatie Koudekerke een ster gekregen voor hun Excellent FamilieMINDed werkwijze (zie foto). Voor ons is dat een teken dat onze woonlocaties en teams geslaagd zijn in het uitdragen en in de praktijk brengen van één van de belangrijkste kernwaarden van Zeeuwse Gronden: de nauwe betrokkenheid van naasten bij het leven van de cliënt. En daar zijn we natuurlijk heel trots op. Ook de familieraad heeft hier een rol in gespeeld.

### **3.6 De Cliëntenraad**

De aandachtsgebieden van de Cliëntenraad zijn de leefomgeving van de cliënt, veiligheid en respect. De cliëntenraad heeft een ondersteuner vanuit de organisatie (die niet betrokken is bij andere beslismomenten, om objectiviteit te waarborgen).

De cliëntenraad (CR) bestaat uit 6 raadsleden en 1 ondersteuner. De CR vergadert afwisselend in Zeeuws-Vlaanderen en boven de Westerschelde. De CR buigt zich tijdens de vergaderingen over diverse vraagstukken en thema's die van algemeen belang zijn voor alle cliënten.

De cliëntenraad is dit jaar nauw betrokken geweest bij de aanstelling van de nieuwe geneesheer-directeur van Zeeuwse Gronden en heeft een belangrijke bijdrage geleverd aan het bezoek van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Ook heeft de cliëntenraad haar goedkeuring over het beleidsplan Wvggz versie mei 2022 gegeven. De cliëntenraad heeft extra aandacht gevraagd voor cliënten die door de hoge energieprijzen mogelijk in de problemen raken. Er is ook extra aandacht voor "de gezonde en gevarieerde maaltijd" met name op de woonlocaties.

De cliëntenraad heeft in 2022 6x overleg gehad. De notulen van deze overleggen zijn terug te vinden op het intranet van Zeeuwse Gronden, alle medewerkers kunnen deze te allen tijde inzien/printen en verstrekken aan de cliënten. Er zijn 4 overleggen geweest met de Raad van Bestuur, 1 maal overleg met de geneesheer-directeur en 4 maal een gezamenlijk overleg met de ondernemingsraad en de familieraad.

Extern overleg heeft de CR in de provincie met het platform GGZ Zeeland. Zij krijgen informatie aangeboden via de (landelijke) koepels:

- Het Landelijk Platform GGZ (L.PIGZ)
- Het Zeeuws Platform GGZ
- Het Landelijk Overleg Cliëntenraden (LOC)
- MIND

### **Hoofdonderwerpen**

- Deelname CZ Dialoog/Kwaliteitsgesprek
- Deelname jaarevaluaties locaties
- Audit FACT
- Beleidsplan Wvoggz + Procedures Zorgmachtiging en Verplichte Zorg Wvoggz
- HKZ-audit 2022
- Audit Mind
- Leidraad veilige zorgrelatie
- Rapport Inspectiebezoek
- Visiedocument
- Booster/introductiedagen
- Bijwonen bewoners overleggen, hoe praktisch in te richten
- Monitoring/evaluatie corona-maatregelen door Zeeuwse Gronden
- Bouwcommissie
- Kerstpakketten IDO (Interkerkelijk Diaconaal Overleg, gemeente Terneuzen)

De cliëntenraad vindt veiligheid, voeding, hygiëne en respect erg belangrijk. Dit heeft dan ook continue de aandacht. Zeeuwse Gronden wil de mensen leren op een goede manier met hun beperking om te gaan zodat ze een gevoel krijgen van eigenwaarde en hun plek in de maatschappij te kunnen vinden.

### **3.7 De Ondernemingsraad**

2022 was een bewogen jaar voor de ondernemingsraad, er vonden de nodige wisselingen onder de leden plaats met helaas meer uitloop dan inloop. Wij hebben ons best gedaan om nieuwe leden te werven, en dit heeft geresulteerd in drie nieuwe leden.

#### **De hoogtepunten in 2022**

Er was sprake dat de slaapdiensttoeslagen zouden verdwijnen. Na een peiling met de achterban bleek dit een erg impopulaire maatregel te zijn. Dit had mogelijk gevolgen kunnen hebben voor de bezetting op de 24-uurslocaties en de kwaliteit van zorg leveren. Door inspanning van de ondernemingsraad is deze maatregel niet doorgezet.

### **Waar hebben wij ons in 2022 op gefocust?**

- Het realiseren van het fietsplan voor medewerkers. Het is helaas niet gelukt om dit in 2022 te realiseren.
- Het monitoren van de ziektepercentage onder werknemers en de werkdruk. Hierbij keken we waar hier nog verbeterpunten gehaald konden worden. In het bijzonder is er gekeken naar werknemers buiten de woongroepen.
- Het monitoren van het financieel jaarplan.
- Cao technische zaken, denk hierbij aan de slaapdienst toeslagen, wachtdiensten tijden enz.
- De OR vertegenwoordigd op de Boosterdagen.
- Scholing van de werknemers. Hierbij is gekeken naar het scholingsaanbod om het personeel optimaal geschoold te houden.
- Het proces van het nieuwe roostersysteem gevolgd.

De OR gaat zich in 2023 richten op:

Als eerste de scholing van de nieuwe OR-leden. Zo komt er een betere structuur en meer professionaliteit in de raad. Daarnaast willen we ook zorgen dat de bezettingsgraad van de OR omhoog gaat. De werving gaat dus door. Tot slot willen we als OR ook meer naar de locaties toegaan. Dit voor beter contact met de achterban.

## **4 Externe ondersteuning**

Zeeuwse Gronden biedt de mogelijkheid voor de cliënten en hun naasten om extern ondersteuning te krijgen van de patiëntvertrouwenspersoon, familievertrouwenspersoon en de klachtenfunctionarissen.

### **4.1 Patiëntenvertrouwenspersoon**

De patiëntenvertrouwenspersoon van Zorgbelang Brabant is vervangen eind 2021. In 2022 is ervoor gekozen vanuit Zorgbelang om te werken met een poule van vertrouwenspersonen. De poule zorgt voor een betere waarborging van de geleverde service bij afwezigheid of verloop. Voor cliënten blijft er één vast aanspreekpunt. Vanuit dezelfde organisatie is er ook een vertrouwenspersoon voor de Jeugd aangewezen.

Daarnaast is er een vertrouwenspersoon voor de WVGZ aangesteld vanuit Stichting Patiëntenvertrouwenspersonen in de GGZ. Er zijn in 2022, 3 contactmomenten geweest met de PVP WVGZ, waarbij in geen van de gevallen opvolgend ondersteuning bij een eventuele klacht is gevraagd.

In 2023 vindt er een gesprek plaats met alle vertrouwenspersonen en klachtenfunctionarissen van Zorgbelang en team Beleid en Kwaliteit. Het gesprek zal dienen om de communicatie goed af te stemmen en korte lijnen te behouden. Een vertrouwenspersoon sluit vervolgens een keer bij elk team van de woonlocaties, ambulante en het FACT aan om kennis te maken en de drempel te verlagen voor het inschakelen van de vertrouwenspersoon.

Minimaal een keer per jaar wordt de vertrouwenspersoon uitgenodigd bij een overleg van de commissie Kwaliteit & Veiligheid.

De vertrouwenspersoon reguliere zorg levert begin 2023 een jaarverslag aan (eventueel in combinatie met de klachtenfunctionaris). Het jaarverslag wordt gecommuniceerd aan de medezeggenschapsraden.

#### 4.2 Familievertrouwenspersoon

Er is een nieuw contract gesloten met de LSFVP voor een familievertrouwenspersoon. De familievertrouwenspersoon ondersteunt desgevraagd naasten van psychiatrische patiënten. Zij bieden naasten een professioneel klankbord en heeft daarbij de volgende taken:

- Informeren
- Ondersteuning in de communicatie
- Bemiddelen in de triade
- Ondersteunen bij klachtenprocedures
- Signalen bij de organisatie over ernstige structurele tekortkomingen in de zorg of de bejegening van naasten aanklaarten

De familievertrouwenspersoon levert begin 2023 een jaarverslag aan. Het jaarverslag wordt gecommuniceerd aan de medezeggenschapsraden.

Waar nodig onderhoud de familieraad nauw contact met de familievertrouwenspersoon. Verder is er waar nodig contact met de klachtenfunctionaris, behandelaren en leidinggevenden of directie.

#### 4.3 Klachtenfunctionaris cliënten

De functie van klachtenfunctionaris wordt verzorgd vanuit Zorgbelang.

De klachtenfunctionaris levert begin 2023 een jaarverslag aan. Het jaarverslag wordt gecommuniceerd aan de medezeggenschapsraden.

In totaal heeft de Klachtenfunctionaris 16 klachten in behandeling gehad in 2022.

Elke cliënt kan 1 of meerdere klachten hebben wanneer zij contact met de klachtenfunctionaris of vertrouwenspersoon opnemen. Hieronder staan de klachtcategorieën die het afgelopen jaar aan bod zijn geweest.

Type klachten	
Behandeling of begeleiding	6
Besluitvorming	4
Communicatie en bereikbaarheid	1
Financiën	2
Grensoverschrijdend gedrag	1
Houding en bejegening	6
Informatieverstrekking	3
professionaliteit	1
wachttijd	1
voortvarendheid	1
privacy	1
verblijf	1
Omgaan met belangen en rechten	1
<b>Totaal</b>	<b>29</b>

Resultaat klachtafhandeling	
Positief resultaat: klacht opgelost	6
Positief resultaat: klacht niet opgelost	5
Positief resultaat: klacht niet opgelost, wel betrekkningsniveau	1
Negatief resultaat: klacht niet opgelost	0
Negatief resultaat: door naar klachtencommissie	0
GGH/klacht ingetrokken	1
Nog niet afgerond	3
<b>Totaal</b>	<b>16</b>

#### **4.4 Klachtencommissies**

Voor de reguliere zorg is er een interne klachtenprocedure. Klachten worden ontvangen door de Raad van Bestuur en er is een aandachtsfunctionaris klachten die waar nodig contact onderhoud met de klachtenfunctionaris.

Vanuit de WVGZ is er een verplichting voor een klachtencommissie, waarin minimaal drie leden deelnemen (die niet direct betrokken zijn met de zorg van de klager). Om dit te kunnen waarborgen neemt Zeeuwse Gronden deel aan de Klachtencommissie Zeeland.

In 2023 is het voornemen een jeugdhuis te openen. Daarvoor zal een apart onderdeel voor de Jeugdwet in het klachtenreglement worden opgenomen en zal er een klachtencommissie voor Jeugd worden opgezet.

### **5 Beleid**

#### **5.1 Meerjarenbeleid**

Waar we bij Zeeuwse Gronden waarde aan hechten, wordt voor een groot deel bepaald door de inbreng van cliënten en familie, ons werk draait immers om hen. Niet voor niets spelen de cliëntenraad en familieraad binnen Zeeuwse Gronden een belangrijke rol en nemen we de ideeën die daaruit naar voren komen mee in de uitwerking van ons beleid. We zijn een ambitieuze organisatie en willen met behoud van onze kernwaarden groeien, in en buiten Zeeland, om zo steeds meer mensen met een ernstige psychiatrische ziekte een thuis in de samenleving te geven.

We zijn dicht bij ons doel om in iedere Zeeuwse gemeente minstens één kleinschalige woonvorm te realiseren voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening. Daarnaast bieden we ambulante ondersteuning voor mensen die zelfstandig wonen. En we kijken verder. Op vraag van een grote groep familieleden in Zuid-Holland en familievereniging Ypsilon timmeren we hard aan de weg om ook in die provincie kleinschalige, drugsvrije beschermde woonvormen volgens het concept van Zeeuwse Gronden te realiseren. De eerste concrete woonlocatie staat inmiddels op de planning voor 2024, in Dirksland op Goeree-Overflakkee. De tweede voor 2025, in Spijkenisse. En ook in andere regio's hebben we er alle vertrouwen in dat de zorg waar zoveel behoefte aan is voor steeds meer mensen met een ernstige psychiatrische ziekte beschikbaar komt.

Bij de uiteenzetting van onze doelen is het zinvol een onderscheid te maken tussen Zeeland en Zuid-Holland.

#### **Zeeland**

In Zeeland zijn er ongeveer 2500 mensen in zorg met een ernstige psychiatrische aandoening. Ongeveer 650 daarvan zijn anno 2022 in behandeling bij Zeeuwse Gronden.

Van die eerdergenoemde 2500 mensen in zorg met een ernstige psychiatrische aandoening maakt ongeveer 20% (500) aanspraak op Beschermd Wonen. Anno 2022 wonen 170 daarvan bij Zeeuwse Gronden.

De verwachting, gebaseerd op de groeicijfers van de afgelopen jaren, is dat de aantallen voor Zeeuwse Gronden verder gaan toenemen, en daarmee ook het aantal medewerkers en

dagbestedingsprojecten. In een lange termijn perspectief van 12 jaar, komen we tot de volgende prognose als het om Zeeland gaat.

- 1200 cliënten in behandeling (inclusief jeugd)
- 250 plaatsen Beschermd Wonen door heel Zeeland
- 20 logeerplekken
- 15 dagbestedingsprojecten
- 400 medewerkers

Per 2023 start het jeugdhuis in Zeeuws-Vlaanderen. Streven is ook om binnen enkele jaren met een FACT-model voor de jeugd te werken, zodat we op efficiënte wijze hoog complexe, kindeigen en systemische problematiek kunnen behandelen. En om een voorziening te realiseren voor jongvolwassenen die na het jeugdhuis toe zijn aan meer zelfstandigheid, maar om diverse redenen niet eenvoudig in een reguliere beschermde woonvorm terecht kunnen en hierdoor tussen wal en schip vallen. Meer specifiek gaat het hier om jongvolwassenen in de leeftijd van 18 tot 23 jaar.

Een ander project is het realiseren van een ouderenhuis (planning 2025), om ook een thuis te bieden aan ouder wordende mensen, die naast hun psychiatrische ziekte te kampen krijgen met somatische problematiek. Dit vereist een speciale woonvoorziening en specialistische zorg. Een dergelijk ouderenhuis (gespecialiseerd beschermd wonen voor ouderen) zou een waardevolle aanvulling zijn op het huidige aanbod in Zeeland, omdat dit nog niet op deze wijze is vormgegeven.

### **Zuid-Holland**

In Zuid-Holland is er vanuit familieleden van mensen met een ernstige psychiatrische ziekte veel vraag naar beschermde woonvormen dicht bij huis. Daarom zijn wij in deze regio actief gesprekken aan het voeren met gemeenten, zorgkantoren en woningbouwcorporaties. Deze ontwikkelingen verlopen zeer positief en in twee aanbestedingsprocedures is Zeeuwse Gronden reeds als aanbieder gegund. Op de Zuid-Hollandse Eilanden zullen in ieder geval al twee woonlocaties worden gerealiseerd. In een perspectief van 8 jaar geeft dit de volgende prognose:

- 4 woonlocaties in Rotterdam (centrumgemeente en/of regiogemeenten)
- 4 woonlocaties in Zuid-Holland Noord
- 4 woonlocaties op de Zuid-Hollandse Eilanden

Dit komt neer op ongeveer 200 plaatsen Beschermd Wonen in Zuid-Holland. Daarnaast zal aan nog eens 600 ambulante cliënten zorg worden geleverd. De organisatie zal hierbij met 250 medewerkers toenemen.

In de zomer van 2024 zal de eerste woonlocatie van Zeeuwse Gronden geopend worden op Goeree-Overflakkee, in Dirksland. Een bestaande zorglocatie wordt hiertoe omgebouwd naar 14 appartementen voor beschermd wonen. Ondertussen wordt in Spijkenisse de wijk Sterrenkwartier herontwikkeld, waar ook een appartementencomplex voor Zeeuwse Gronden wordt gebouwd, op de planning voor 2025. In Rotterdam ten slotte ligt er een plan voor een locatie voor wonen en dagbesteding, tevens met de verwachting in 2025 te starten.

### **Algemeen**

Al deze ontwikkelingen in Zeeland en Zuid-Holland vragen ook om de nodige veranderingen binnen de organisatie. Zo zal de continuïteit van de Raad van Bestuur gewaarborgd moeten worden. Concreet houdt dit in dat de Raad van Bestuur in de loop van 2023 versterkt wordt met nieuwe leden.

Belangrijk om te benadrukken is dat de groei van Zeeuwse Gronden nooit ten koste mag en zal gaan van de kwaliteit van de zorg. Kleinschaligheid en korte lijnen staan bij ons hoog in het vaandel. Aan deze kernwaarden houden wij ook vast wanneer we groeien. Een groter wordende organisatie betekent niet automatisch dat de woonvormen groter worden of dat cliënten een nummer worden. Zeeuwse Gronden blijft staan waar ze nu voor staat: groot worden door klein te blijven.

## **5.2 Beleid verslagjaar**

2022. We beginnen het twintigjarig bestaan van Zeeuwse Gronden al te naderen. Het is ongelooflijk wat er in de afgelopen jaren allemaal is gebeurd. Hoe Zeeuwse Gronden zich heeft ontwikkeld van een woonlocatie met 14 bewoners en een handjevol medewerkers tot een organisatie met 12 woonlocaties verspreid over Zeeland, een groot aantal cliënten in ambulante zorg, diverse dagbestedingslocaties en maar liefst 250 medewerkers. En nog altijd zijn we volop in ontwikkeling.

En precies waar het jaren geleden begon, namelijk aan de Klaassenstraat in Terneuzen, was het tijd voor vernieuwing. In 2022 verhuisden de bewoners naar een gloednieuw appartementencomplex aan de Van der Peijlstraat. Een bijzonder moment, symbolisch voor de groei van Zeeuwse Gronden en het feit dat we daar als organisatie in mee moeten bewegen, niet stil kunnen blijven staan. De opening van de 'Groene Zwaan' is dan ook memorabel gevierd.

Zo groeiden we tevens uit ons hoofdkantoor aan de Axelsestraat. Het was tijd voor een nieuwe, centraal gelegen plek in onze thuishaven Terneuzen, waar we zijn voorbereid op de toekomst. Het nieuwe kantoor aan de Nieuwstraat biedt dan ook volop ruimte: kantoorplekken, behandelkamers, opleidings- en vergaderruimten. In hetzelfde pand zit onze Lunchroom De Kantine, waar zowel medewerkers en cliënten van Zeeuwse Gronden als buurtgenoten dagelijks terecht kunnen voor een kom soep en een broodje. Het geheel is huiselijk en verwelkomend, en sluit daarmee perfect aan bij onze visie. Om kennis te maken met de nieuwe burens, organiseerden we een bourgondisch diner aan lange tafels voor 200 bewoners van de binnenstad.

In diezelfde binnenstad is in samenwerking met de gemeente Terneuzen een start gemaakt met de transformatie van wijkcentrum de Triangel tot een warm en laagdrempelig Buurthuis voor alle inwoners van de Binnenstad en Java. Het buurthuis is fysiek flink opgeknapt en een nieuw team heeft een uitgebreid en gevarieerd activiteitenprogramma neergezet. Doel is een laagdrempelige ontmoetingsplaats te zijn waar buurtgenoten met elkaar worden verbonden, waar initiatief en participatie vanuit de buurt worden omarmd en waar welzijn en gezondheid van buurtbewoners worden bevorderd. Steeds meer (nieuwe) bezoekers weten hun weg naar het buurthuis te vinden.

Verder noemenswaardig is de oplevering van het Jeugdhuis in Othene. Het Jeugdhuis is bedoeld voor kwetsbare jongeren voor wie het niet meer lukt om thuis te wonen. Met begeleiding en een veilige omgeving moet worden bereikt dat de jongere en het gezin tot rust komen en weer vertrouwen opbouwen in zichzelf en elkaar. Het uiteindelijke doel is dat jongere en gezin weer in harmonie met elkaar verder kunnen. Het Jeugdhuis is een onderdeel van onze steeds groter



wordende afdeling Kind & Jeugd, die door een divers aanbod bijdraagt aan de kwaliteit van de jeugdzorg in Zeeland.

In oktober mochten wij in Koudekerke de 'derde ster' in ontvangst nemen voor onze FamilieMINDed aanpak. MIND voerde eerder een grondige audit uit, met als doel te onderzoeken hoe de samenwerking met en ondersteuning van familie en naasten is georganiseerd en hoe daar proactief invulling aan wordt gegeven. Cliënten, familieleden en medewerkers namen deel aan de audit. Op basis van hun antwoorden en opmerkingen kwam de auditcommissie tot de conclusie dat de locatie met recht de plaquette 'Excellend Familieminded' kreeg toegekend.

Voor ons is dat een teken dat onze woonlocaties en teams geslaagd zijn in het uitdragen en in de praktijk brengen van één van de belangrijkste kernwaarden van Zeeuwse Gronden: de nauwe betrokkenheid van naasten bij het leven van de cliënt. Een waarde waar de afgelopen jaren ook buiten Zeeland steeds nadrukkelijker behoefte aan bleek te zijn. We waren dan ook verheugd met het nieuws dat er (na Dirksland) definitief een tweede woonvoorziening komt buiten de Zeeuwse grenzen, in Spijkenisse. De start van deze nieuwbouwlocatie zal naar verwachting in 2025 zijn.

In 2022 konden we eindelijk, na enkele jaren uitstel, ons congres Mens & Natuur organiseren. Twee dagen vol met inspirerende lezingen, buitenworkshops en muziek. Bezoekers hebben kunnen horen en ervaren hoe groot de invloed van de natuur is op de (psychische) gezondheid van de mens. Iets wat we bij Zeeuwse Gronden elke dag ervaren en waar we veel aandacht aan besteden. Om die reden zijn we ook als 'Groene Voorloper' toegetreden tot de Groene GGZ, een initiatief waarmee Nature For Health en IVN Natuureducatie samen met een kerngroep GGZ-instellingen uit heel Nederland bouwen aan een groene beweging in de geestelijke gezondheidszorg.

Ten slotte, we leven in een tijd waarin nieuwe ontwikkelingen in de samenleving en specifiek binnen de zorg elkaar snel opvolgen. Psychiatrie maakt (gelukkig) deel uit van die samenleving. Het was daarom tijd voor een nieuw visiedocument. Passend bij deze tijd, met nadrukkelijke aandacht voor de drie belangrijke pijlers: herstel, kwaliteit en veiligheid. Waarbij we vooral willen meegeven dat deze drie niet los van elkaar te zien zijn. Herstel kan alleen plaatsvinden in een veilige omgeving met oog voor kwaliteit. Hierbij mogen we niet uit het oog verliezen waar we het allemaal voor doen: de mens die getroffen is door een ernstige psychiatrische ziekte, zijn kwetsbaarheid. Het leed dat dit bij de familie teweegbrengt. En de hoop op herstel.

Benieuwd? U leest het document 'Het is tijd' op onze website.

## **6 Personeel**

### **6.1 Personeelsbeleid**

In 2022 heeft Zeeuwse Gronden een aantal ontwikkelingen doorgemaakt op gebied van personeel en opleidingen. Zo heeft per 1 januari 2022 de livegang naar een nieuw HRM- en payrollstelsel plaatsgevonden. Hierdoor hebben we meer grip op HR-processen en is een groot deel van de administratieve werkzaamheden weer verder geautomatiseerd waardoor we efficiënter kunnen werken. In navolging hiervan is een traject gevolgd om tot een nieuw plan- en roostersysteem te komen welke per 2023 zal moeten worden geïmplementeerd. Daarnaast is in 2022 vanwege de groei

en uitbreiding van Zeeuwse Gronden een aantal processen rondom werving & selectie en opleidingen opnieuw vormgegeven. Dit is ook weer opgenomen in het nieuwe HRM-systeem.

Gedurende het hele jaar is het scholingsaanbod weer vernieuwd en uitgerold, waardoor alle onze medewerkers weer up-to-date zijn omtrent protocollen, regelgeving, veilig werken etc.

Er zijn twee nieuwe aandachtsfunctionarissen voor de meldcode huiselijk geweld aangesteld die zijn aangesloten bij de LVAK en daardoor ook volledig gecertificeerd zijn na het volgen van de trainingen voor aandachtsfunctionaris.

Zeeuwse Gronden is aangesloten bij het Deltaplan; arbeidsmarkt zorg en welzijn Zeeland. Hierin zijn we betrokken de ontwikkeling van een gezamenlijk leerplatform en vanuit de pijler "werken & behoud" zetten we ons in om medewerkers binnen de zorgsector te behouden en daardoor in te spelen om het veranderende werk en tekort aan personeel.

## 6.2 Kerncijfers personeel 2022

Verloop personeel	Aantal personen	Aantal fte
Instream personeel in loondienst	63	49
Uitstroom personeel in loondienst	32	23

Ziekteverzuim volgens Vernetdefinitie	Percentage
Totaal verzuim 2022 (excl. Zwangerschapsverlof)	7,07%

Vacatures	Totaal aantal vacatures Q4 2022	Totaal aantal moeilijk in te vullen vacatures
Totaal personeel	15	5
Personeel met cliënt gebonden functies	12	0

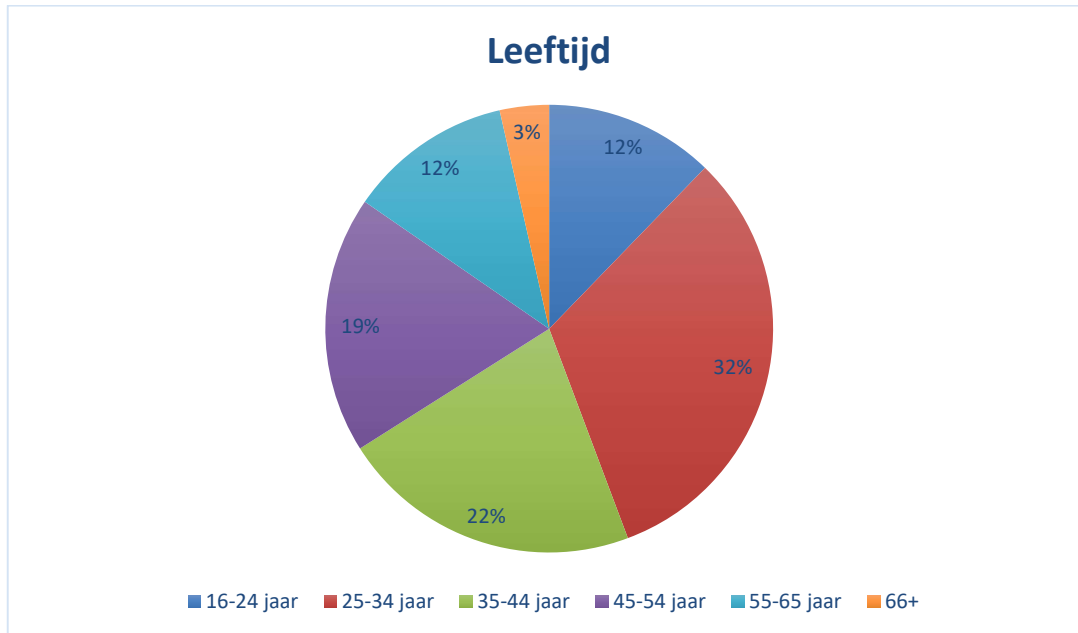
Het aantal medewerkers in dienst bij Stichting Wonen en Psychiatrie (excl. stagiaires) is gestegen van 180,97 fte naar 199,97 fte op 31 december 2022, In aantal is het gestegen van 223 medewerkers naar 255 medewerkers, groei met 12,6%.

Het verzuim bedraagt 7,07% en is dus licht gestegen ten opzichte van de 6,61% verzuim in 2021. Hiervan is 4,28% ten gevolge van langdurig verzuim (langer dan 6 weken). Dit is 1,9% lager dan het langdurig verzuim in 2021. De landelijke verzuimcijfers van Vernet bedragen voor de sector GGZ bedraagt 7,93% en regio Zuid 7,36%.

Inherent aan meer kortdurend verzuim is ook de meldingsfrequentie gestegen van 1,07 in 2021 naar 1,43 in 2022. Landelijk is de meldingsfrequentie binnen de sector GGZ volgens Vernet 1,60 en regio Zuid 1,54.

Het percentage van het aantal vrouwen is op 31 december 2022 79%. Hierdoor komt het percentage mannen op 21%.

De gemiddelde leeftijd is 39 jaar. Dit is opvallend laag in vergelijking met de procentuele verdeling van de beroepsbevolking in zorg in welzijn. Hierbij was is 2022 24% van de werknemers 55 jaar of ouder, waar dit 12% binnen Zeeuwse Gronden is.



<b>Personeel 2022</b>	
Gem. aantal personeelsleden in dienst	234
Gem. aantal FTE	186
Gem. aantal FTE ondersteunende diensten (MW en Administratie)	38
Aantal vrijwilligers	58

### 6.3 Medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO)

In 2022 is het 2-jarige medewerkertevredenheidsonderzoek uitgezet onder de medewerkers. Het resultaat is in januari 2023 aangeleverd.

Het MTO is uitgevoerd door onafhankelijk onderzoeksbureau Triqs in opdracht van Zeeuwse Gronden. Triqs is vanaf 2002 actief in het uitvoeren van cliëntervarings- en tevredenheidsmetingen bij zorginstellingen. Tevens voert TRIQS al enige jaren medewerkertevredenheidsonderzoeken uit. Triqs beschikt over het certificaat 'ISO 20252'. Dit certificaat toont aan dat Triqs voldoet aan alle eisen met betrekking tot de opzet en uitvoering van zowel kwantitatieve als kwalitatieve onderzoeksprojecten.

Gezien de aandachtspunten van afgelopen jaar is het medewerkertevredenheidsonderzoek 2022 uitgebreid met extra vragen over werkdruk en agressie.

#### Respons onderzoek

Van de 260 medewerkers die benaderd zijn voor deelname aan het onderzoek hebben uiteindelijk 139 de vragenlijst ingevuld. Het responspercentage is 53,46%.

#### Algeheel oordeel

Het gemiddelde rapportcijfer voor de totale tevredenheid betreffende het werken bij Zeeuwse

Gronden is een 7,93. Van de medewerkers geeft niemand het cijfer 1 voor het werken bij Zeeuwse Gronden en 4 geven het cijfer 10.

### **Verbeterkwadrant**

In het verbeterkwadrant wordt de ervaring van medewerkers over het belang van verschillende thema's afgezet tegen de tevredenheid erover. Uit het verbeterkwadrant (kwadrant IV) is af te lezen dat het thema 'communicatie/planning' als verbeterpunt kan worden gezien omdat het belang relatief hoog is en de tevredenheid relatief laag.

Het thema 'collega's/sfeer' wordt door medewerkers als belangrijkste thema gezien. Het gemiddelde rapportcijfer voor het belang van dit thema is een 9,11. Het minste belang wordt gehecht aan het thema 'persoonlijke ontwikkeling', met als gemiddeld rapportcijfer een 8,46.

Verder blijkt dat medewerkers het meest tevreden zijn over het thema 'inhoud werk'. Het gemiddeld rapportcijfer voor de tevredenheid met dit thema is een 7,94. Het minst tevreden zijn medewerkers met het thema 'communicatie/planning', met als gemiddeld rapportcijfer een 6,77.

## **7. Zorg, Kwaliteit & Veiligheid**

### **7.1 Kwaliteitsdoelstellingen**

Het kwaliteitsbeleid van Zeeuwse Gronden richt zich op een cliëntvriendelijke, optimale en veilige omgeving. Om dit te realiseren richten wij een kwaliteitsmanagementsysteem in dat gebaseerd is op goede zorg, een fijne leefomgeving, continuïteit van de behandeling, initiatieven rondom dagbesteding, samenspraak en respect voor de mens.

Cliënten, familie, medewerkers, overheid, zorgverzekeraars, gemeenten en de Inspectie voor de Gezondheidszorg vragen aandacht voor de kwaliteit van de geleverde zorg en veiligheid. Zeeuwse Gronden heeft een Veiligheidsmanagementsysteem ingevoerd als onderdeel van de beleidscyclus.

Hierover meer onder paragraaf 6.7.

ROM is geïntegreerd in de behandeling. De ROM-metingen betreffen de HoNOS, Mansa en CQI vragenlijst. De effectiviteit van de behandeling wordt aan het begin en eind van de behandelcyclus gemeten, de resultaten worden besproken met de cliënt. Samen wordt besproken in hoeverre doelstellingen zijn behaald of moeten worden bijgesteld. Hierover meer onder paragraaf 6.5.

### **7.2 Organisatie van kwaliteit en veiligheid**

Commissie Kwaliteit & Veiligheid (CK&V)

De CK&V is een vaste commissie van en onder verantwoordelijkheid van de RvT, die als doel heeft om het toezicht van de RvT op de kwaliteit en veiligheid van de cliëntenzorg te ondersteunen, namelijk door de RvT hierover te informeren. De RvT is verantwoordelijk voor het toezicht op kwaliteit en veiligheid. Deze verantwoordelijkheid betreft enerzijds het toezicht op de stand van zaken m.b.t. kwaliteit en veiligheid en anderzijds het toezicht op het gevoerde beleid m.b.t. verbetering van de kwaliteit en veiligheid.

### **Risicomanagement Zeeuwse Gronden**

De ideale veiligheidscultuur is gericht op het continue proactief verbeteren van de veiligheid in de cliëntenzorg door voortdurende alertheid op veiligheidsrisico's en daarvan willen leren om de veiligheid te kunnen verbeteren en risico's uiteindelijk te voorkomen. Risicomanagement binnen Zeeuwse Gronden is gericht op risico-inventarisatie, risicotaxatie en risicoafweging, zowel retrospectief als prospectief om te sturen, te beheersen, te minimaliseren en de schadelijke gevolgen te beperken.

De CK&V richt zich op bewaking en verbetering van de kwaliteit en veiligheid van onze cliëntenzorg. Hoe krijgen we de risico's en onveiligheden in de cliëntenzorg in beeld en hoe kunnen we die risico's verkleinen en voorkomen (risicopreventie) en hoe kunnen we de kwaliteit van de zorg meetbaar en merkbaar verbeteren? Verbetering van de zorg leidt namelijk automatisch ook tot veiliger zorg. Goede zorg is o.a. veilige zorg.

### **PDCA-cyclus Zeeuwse Gronden**

De kwaliteit van het zorgproces wordt bewaakt en verbeterd door de kwaliteitscirkel van Deming, die we als volgt kunnen beschrijven in een PDCA-cyclus:

**Plan:** stel een plan voor verbetering op

**Do:** voer het plan uit

**Check:** stel het resultaat van de verbetering (of het uitblijven daarvan) vast

**Act:** stel aan de hand van de resultaten een nieuw plan op

### **PDCA-behandelplancyclus**

De PDCA-behandelplancyclus wordt multidisciplinair uitgevoerd: naast de regiebehandelaar zijn minstens twee andere disciplines bij de cyclus betrokken. Deze jaarlijkse cyclus van het opstellen van doelen, uitvoeren, evalueren en aanpassen zorgt ervoor dat de kwaliteit van de behandeling voortdurend bewaakt én verbeterd wordt. Binnen een woonlocatie is er altijd sprake van een begeleidingsplan (wonen) én dagbesteding.

Op een woonlocatie vindt er een jaarlijkse evaluatie plaats van: behandelplan, crisisplan, begeleidingsplan en dagbestedingsplan. Daarbij aanwezig zijn: cliënt (bewoner), familie/naasten, Senior en een of meerdere begeleiders, regiebehandelaar en medebehandelaar.

### **7.3 Veilig incidenten melden (VIM)**

Zeeuwse Gronden kent een veilige meldcultuur, echter is gebleken dat het meldsysteem en de voorheen MIC-commissie een andere invulling moesten krijgen om mee te kunnen gaan in het nieuwe veiligheidsmanagementsysteem. Eind 2022 is er een VIM-commissie aangesteld en per 1 januari 2023 wordt er gebruik gemaakt van een VIM-systeem. De VIM-commissie heeft de bestaande MIC-commissie vervangen.

Elk kwartaal in 2022 is het verslag voorgelegd aan de Raad van Bestuur, de Ondernemingsraad, Familieraad, Cliëntenraad en de senior medewerkers. Er is elk kwartaal aandacht gevraagd vanuit de commissie om op de juiste manier te melden en individuele afdelingen waar opvallende afwijkingen te zien waren zijn daarop geattendeerd. In 2022 waren er in totaal 587 MIC-meldingen (een daling t.o.v. van de 599 meldingen in 2021).

Een constatering van de MIC-commissie in 2022 was dat er grote verschillen in het aantal meldingen per afdeling waren. De senioren zijn meermaals als groep of als individu geattendeerd op het melden. Tijdens 2022 zijn de MIC-meldingen een vast agendapunt geweest op het seniorenoverleg.

In 2023 zal er extra aandacht worden besteed aan het belang van het melden van incidenten en zal er specifiek uitleg gegeven worden aan kantoorpersoneel. Daarnaast is er extra urgentie nodig voor het melden in de FACT-teams.

## VIM

Het Veilig Incidenten Melden (VIM) beoogt bij Zeeuwse Gronden een lerende organisatie te creëren, waarbij met een 'blame free' attitude naar onbedoelde gebeurtenissen in de organisatie wordt gekeken. Niet het falen van de persoon maar het ontbreken of niet goed functioneren van procedures, afspraken of veiligheidsbarrières is de focus. Wat kan in de organisatie verbeterd worden en waar veiliger gewerkt? De VIM-methodiek is officieel 1 januari 2023 geïmplementeerd binnen Zeeuwse Gronden en worden digitaal ingediend in AFAS via het VIM-portaal. De VIM's worden geanalyseerd om de kans op herhaling zo veel mogelijk te voorkomen en te leren van deze onbedoelde gebeurtenissen. Om deze redenen zijn VIM-meldingen dan ook anoniem. Op deze manier kan de VIM-commissie van ZG een goede analyse maken. Op de werkvloer streven we nog steeds naar een open werkomgeving waarin incidenten in vertrouwen besproken moeten kunnen worden in het team. Incidenten zijn een vast onderdeel van de agenda voor het werkoverleg op de locaties.

Het uitgangspunt is dat zoveel mogelijk incidenten worden gemeld en geanalyseerd. Dit betekent het melden van 'alles wat niet de bedoeling is'. Het gaat daarbij niet alleen om gebeurtenissen die daadwerkelijk tot schade voor cliënten en medewerkers hebben geleid, maar ook om 'bijna incidenten' en gesignaleerde veiligheidsrisico's.

### Soort incident

Het VIM-formulier bevat de volgende incidenten categorieën:

Agressie en grensoverschrijdend gedrag
Brandincident
Communicatie
Dwang & Drang incident
Huiselijk geweld/Kindermishandeling
Medicatie
Somatisch incident
Suicide(poging) en/of automutilatie
Valincident
Vermissing/ontvluchting

### 7.4 Certificering en audits

Per jaar vinden er meerdere certificeringen en audits plaats binnen Zeeuwse Gronden. Zo vond er eind 2022 een externe HKZ-audit plaats (Vervolgaudit of Hercertificatie). Tevens hebben er naast de HKZ ook nog een FACT-certificering en keurmerk Basis-GGZ plaats gevonden. Ook worden er jaarlijks interne audits afgenomen.

#### Externe Audits

In 2022 heeft de HKZ plaatsgevonden in september. De afdelingen die een audit hebben gehad zijn: Directie, Kwaliteit & Beleid, Financiën, facilitair, zorgadministratie, opleidingscoördinator, woonlocatie de Groene Zwaan, Equithérapie, woonlocatie Noordsingel Middelburg, Kantoor

Herengracht, het Atelier, Theehuis te Ovezande, woonlocatie het Bolwerk en maatschappelijke restaurant 't Cuypje.

### **Interne Audit**

Het interne audit team van Zeeuwse Gronden heeft dit jaar wederom de interne audits uitgevoerd. Dit jaar was de audit gericht op een tal nieuwe onderwerpen, waar voorafgaand scholing is uitgevoerd aan het interne auditteam. Verder er zijn audits uitgevoerd op de Medicatieproces, Zorgproces begeleiding, Behandelproces en HR proces.

### **7.5 Inzet van Routine Outcome Monitoring (ROM)**

Zeeuwse Gronden maakt voor het meetbaar maken van de kwaliteit van zijn behandel- en begeleidingsaanbod gebruik van ROM-metingen. Deze metingen zijn ook een vereiste vanuit de zorgverzekeraar. Voor het opstellen en evalueren van het behandelplan wordt gebruik gemaakt van de HoNOS, MANSA en de CQI-vragenlijst. Deze kwaliteitsmeting is een onderdeel van het zorgproces van Zeeuwse Gronden. Het evalueren van deze meetresultaten op organisatorisch niveau heeft meer aandacht gekregen en er is vanuit de zorgadministratie ondersteuning gekomen om het FACT-team te informeren en begeleiden bij het kwaliteitsvraagstuk.

### **7.6 Suïcidepreventie**

Zeeuwse Gronden gaat uit van de ruime definitie van '(para)suïcidaal gedrag' namelijk: alle gedachten, wensen, voornemens en handelingen die erop gericht zijn om zichzelf (ernstig) letsel toe te brengen en/of zichzelf om het leven te brengen.

### **Verantwoordelijkheid en Regie**

De uiteindelijke verantwoordelijkheid voor de inschatting van de suïcidaliteit, de veiligheid en de regie over het te voeren behandelbeleid ligt altijd bij de regiebehandelaar (en buiten kantoor tijd bij de dienstdoende arts/psychiater). Als de regiebehandelaar geen psychiater is, kan een beroep gedaan worden op een psychiater ter consultatie en medebehandeling. Als er bij de zorg meerdere instellingen betrokken zijn, zijn goede afspraken en afstemming met deze ketenpartners noodzakelijk. Hiervoor verwijzen we naar het Kwaliteitsdocument ketenzorg bij suïcidaliteit, Trimbos 2010.

### **Beleid**

Suïcide preventiebeleid is op organisatieniveau onderdeel van het beleid gericht op het continue verbeteren van de kwaliteit en veiligheid van onze cliëntenzorg, in een doorlopende kwaliteitscyclus (PDCA). Zodat we een lerende organisatie zijn die goede zorg levert, te weten: van goede kwaliteit en veilig.

Het kwaliteits- en veiligheidsbeleid t.a.v. suïcidepreventie bestaat uit een aantal onderdelen:

- Bevorderen van de veiligheidscultuur
- Gebruik maken van de VIM-systematiek
- De commissie Kwaliteit & Veiligheid

In juni 2022 is een nieuw beleid Suïcidepreventie opgesteld door de geneesheer-directeur.

Achterliggende documenten die gebruikt zijn voor het opstellen zijn in 2022 herzien:

- Beleid Risicotaxatie – De Zeeuwse Gronden, augustus 2022
- Beleid Vrijheidsbeperkende Maatregelen – De Zeeuwse Gronden, juli 2022
- Beleid Omgaan met Incidenten en Calamiteiten – De Zeeuwse Gronden, juli 2022
- Procedure na Overlijden van Cliënt – De Zeeuwse Gronden, juli 2022
- Beleid Onttrekking en Vermissing – De Zeeuwse Gronden, augustus 2022
- Beleid Nazorg – De Zeeuwse Gronden, augustus 2022

### **Scholing**

Het is belangrijk dat alle medewerkers van De Zeeuwse Gronden geschoold zijn en bijgeschoold worden in de herkenning, diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag. Naast hun eigen professionele (bij-)scholing volgen alle medewerkers de eendaagse training in suïcidepreventie m.b.v. het Case Interview (Pitstoptraining). Daarnaast vinden met regelmaat interne bijscholingen plaats door (regie-)behandelaren. Verder zijn de multidisciplinaire intervisies de aangewezen momenten om met elkaar te leren hoe te reageren op en om te gaan met suïcidaal gedrag bij cliënten. Door in scholingsverband, intervisie, maar ook in incidentbesprekingen, teamevaluaties en eventueel calamiteitonderzoek naar aanleiding van een suïcide-incident onze herkenning, diagnostiek en behandeling t.a.v. suïcidaal gedrag te onderzoeken en te evalueren, is er de mogelijkheid om te leren en zodoende onze suïcidepreventie te verbeteren.

### **7.7 Risico Analyse processen**

Vanaf 2022 is er gewerkt met een nieuw format voor de integrale risico inventarisatie. De resultaten worden verwerkt in een verbeterregister. Het nieuwe format is gebaseerd op het COSO-model. In het model worden de TOP-risico's uitgelicht en is er een plotting van de risicogebieden. Resultaten worden teruggekoppeld aan de Raad van Bestuur.

### **Highlights risico's 2022:**

- Medicatie ontrouw  
Maatregel: Opvolging medicatiebeleid. Medicatiewerkgroep opstarten.  
Incidentmeldingen bespreken
- Ontbreken van de VIM-methodiek  
Maatregel: Per 2023 werken met de VIM-methodiek. Laagdrempelig melden mogelijk maken. Veilig meldklimaat creëren. Onderzoek naar de veiligheidscultuur door een afhankelijke partij laten uitvoeren.
- Risico zorgmijders  
Maatregel: Jaarbespreking behandelplan. Afspraken over betreden woning en dagelijks contact met begeleiding (op woonlocaties) duidelijk communiceren. Urgentie besef binnen het FACT creëren.
- Clientveiligheid en ongewenste intimiteit  
Maatregelen: Relevante procedures en beleid herzien. Cyclisch scholen van medewerkers.  
Drempel naar klachtenfunctionaris en vertrouwenspersoon verlagen.



- Financiën en afhankelijkheid voorwaarden zorgkantoor & verzekeraar  
Maatregelen: Voldoen aan de eisen vanuit de accountantscontrole. Stroomlijnen facturatie vanuit nieuw ECD. Versimpelen registratie zorguren in nieuw ECD. Begeleiden van cliënten in de overstap van de WMO naar de WLZ.
- Implementatie Meldcode Huiselijk geweld  
Maatregel: Aanstellen en scholen van aandachtsfunctionarissen. Opstellen intern beleid Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling door de geneesheer-directeur.
- Krapte van de arbeidsmarkt  
Maatregelen: Campagne voor werving nieuw personeel (social media) starten. Toekomstperspectief medewerkers verbeteren (FWG-inschaling herzien). Jaargesprek cyclus beter waarborgen. Nauwe contacten onderhouden met opleidingsinstellingen.
- Agressie  
Maatregelen: Organisatie brede interne trainingen. Aandacht voor agressie tijdens de introductiedagen voor nieuwe medewerkers (en in 2022 eenmalig voor alle medewerkers). Herzien relevante procedures en beleid. Aandacht voor incidentenmeldingen.
- Disfunctioneren personeel  
Maatregelen: Alle benodigde stappen doorlopen in de selectie en werving. Vastleggen VOG in personeelsbestand. Melding doen van (ontslag bij) disfunctioneren bij het IGJ. Jaargesprek cyclus beter waarborgen.

### **7.8 Risico Inventarisatie en Evaluatie RI&E**

De RI&E-cyclus is in 2022 grotendeels voltooid. Alle woonlocaties zijn aanbod gekomen. Een aantal dagbestedingslocaties en de twee kantoren worden begin 2023 ingepland. Er moet nog een externe keuring volgen op de uitgevoerde RI&E's in 2023. Het streven is om in 2023 een KAM-coördinator verantwoordelijk te maken voor het (mede)uitvoeren van de RI&E's.

### **7.9 Veiligheid managementsysteem VMS**

In het veiligheid managementsysteem zet Zeeuwse Gronden gewenste -en genoodzaakte veranderingen uiteen die ervoor zorgen dat de organisatie veiligheid kan blijven waarborgen.

Per basisonderdeel wordt de doelstelling voor het kalenderjaar bepaald. Veiligheid is een belangrijke ambitie van Zeeuwse Gronden, om veiligheid zichtbaar, concreet en dynamisch te maken is het belangrijk vorm te geven aan een veiligheidsmanagementsysteem (VMS). Het VMS zorgt ervoor dat beleid leidt tot verbetering. Onderdelen van het VMS-beleid, inzicht krijgen en verbeteren worden in dit veiligheidsplan voor Zeeuwse Gronden samengebracht en uitgewerkt in concrete doelstellingen. Dit plan wordt jaarlijks geëvalueerd en herzien.

Het is van belang duidelijkheid en samenhang te creëren in de verantwoordelijkheden, bevoegdheden en communicatielijnen ten aanzien van veiligheid.

Aan de complexe zorgprocessen die plaatsvinden zijn voor cliënten en medewerkers risico's verbonden. Het vraagt continue verbetering om risico's tot een acceptabel minimum te brengen. Dit vraagt een dusdanige inrichting van de zorgprocessen dat menselijke fouten worden opgevangen of ontdekt voordat de cliënt of medewerkers er gevolgen van ondervindt en vraagt gerichte preventieve actie/beleid om (mogelijke) fouten in de toekomst te voorkomen. De aandacht ligt op het verbeteren van processen. In de VMS worden verbeterpunten opgenomen ten aanzien van hoe veiligheid wordt gemeten en gewaarborgd binnen de organisatie.

Het VMS kent de volgende onderdelen:

- Beleid en organisatie
- Veiligheidscultuur
- Veilig Incidenten Melden (VIM)
- Prospectieve risico-inventarisatie (PRI)
- Continue verbeteren (PDCA-cyclus)
- Cliëntenparticipatie

Per onderdeel komen doelstellingen voor het desbetreffende jaar in een actieplan. Eind 2022 is het format herzien. Aandachtspunten vanuit de inspectie, HKZ-audit en andere meetinstrumenten uit 2022 zullen in 2023 in een actieplan worden toegevoegd.

De uit het veiligheidsmanagementsysteem (VMS) ontstane opmerking worden opgevolgd door de Kwaliteitsmedewerker en ingebracht in de planning van het interne auditteam. Het interne auditteam volgt jaarlijks een externe supervisie.

## 8. Financieel beleid

Stichting Wonen en Psychiatrie behaalde over het jaar 2022 een geconsolideerde omzet van € 17.112.225 (2021: € 15.597.822). Het boekjaar 2022 werd afgesloten met een geconsolideerd resultaat van -/- € 674.316 (2021: -/- € 481.913).

Het geconsolideerde EBITDA (resultaat voor afschrijvingen en Financiële lasten) bedraagt voor boekjaar 2022 € 76.361 (2021: 273.981).

De liquiditeitspositie was eind 2022 € 3.263.149 (2021: € 4.237.644). Dit betekent een afname van de (vrij beschikbare) liquiditeitspositie met € 974.495. Deze afname is voor € 780.450 veroorzaakt door de Operationele activiteiten, voor -/-€ 1.907.297 door de Investeringsactiviteiten en voor € 152.352 door Financieringsactiviteiten. De verdere specificaties van deze getallen zijn vermeldt in de Jaarrekening onder paragraaf 5.1.3 Geconsolideerd Kasstroomoverzicht, paragraaf 5.1.6 Mutatieoverzicht Materiële Vaste Activa en paragraaf 5.1.7 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022.

Het liquiditeitsratio (vlottende activa ten opzichte van de kortlopende schulden) per 31 december 2022 is 1,01 (2021: 1,35). De daling van deze ratio wordt veroorzaakt door afname van de liquide middelen door de gedane investeringen in 2022 zonder opname van externe financiën.

Investeringen in nieuwe duurzame locaties, zoals vervanging van onze eerste woonlocatie aan de Klaassenstraat door de 'Groene Zwaan', oplevering van het Jeugdhuis in Othene en een duurzaam

nieuwe kantoor in Terneuzen. Innovatieve investeringen, waaronder een nieuw ECD systeem en HR-systemen.

Het solvabiliteitsratio ( (omvang eigen vermogen ten opzichte van de totale vermogen) per 31 december 2022 is 23,9 % (2021 is 28,7% ). De daling van deze ratio wordt veroorzaakt door een negatief resultaat over boekjaar 2022.

Weerstandsvermogen (omvang eigen vermogen ten opzichte van de totale opbrengsten) per 31 december 2022 is 0,14 (2021 is 0,19). De daling van deze ratio wordt veroorzaakt het negatieve resultaat over boekjaar 2022.

In 2022 is de DBC-systematiek vervangen door het ZPM-model. De in 2021 gemaakte simulatie gaf een significant gunstig effect voor ons budget voor de ZVW. Echter dit hebben we niet kunnen realiseren, omdat de simulatiemethode niet een zuiver beeld gaf van de werkelijkheid en we de verwachte productie niet hebben kunnen realiseren. De onderproductie is voornamelijk ontstaan door het niet voldoende kunnen inzetten van behandelaren. De krapte op de arbeidsmarkt ligt hieraan ten grondslag. Voor 2022 is het niet gelukt om met een aantal zorgverzekeraars goede afspraken te maken, wat geresulteerd heeft in een overproductie. In 2023 gaan we opnieuw in gesprek met deze zorgverzekeraars om te komen tot betere voorwaarden in 2023 en verder.

De aangekondigde dalingen van de financiële budgettering binnen de zorg en de oplopende kosten dwingt stichting Wonen en Psychiatrie om de continuïteit van zorg te waarborgen van die cliënten die al in zorg zijn. Om deze waarborging te kunnen continueren staan er voor 2023 een aantal investeringen in ICT en AO/IC op de planning. Deze investeringen zijn nodig om de organisatie van de groei, onder druk staande tarieven en oplopende kosten te kunnen managen.

Het concept van geïntegreerde zorg waarbij begeleiding en behandeling samengaan en het perspectief gericht is op langdurige ondersteuning van complexe problematiek spreekt cliënten en familieleden aan. Gegeven dalende financiële budgetten en stijgende kosten in de zorg en de geplande nieuwe locaties, streeft Stichting Wonen en Psychiatrie ernaar een gezond weerstandsvermogen te behalen en behouden in de komende jaren.

Stichting Wonen en Psychiatrie en Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie blijven bij de filosofie van wijkgerichte zorg en dat zorg in de woonomgeving van de cliënt wordt georganiseerd. De kwaliteit van het primaire en secundaire proces blijven onder de aandacht, zodat voor de toekomst de benodigde certificeringen gewaarborgd zijn. Ondanks de onzekerheid op het gebied van de financiering van de zorg, en de verwachte bezuinigingen vanuit de overheid, zien we de toekomst met optimisme tegemoet. Er is een volwaardige positie verworven in het zorgaanbod, om mensen met een ernstig psychiatrische aandoening, kwalitatief goede geïntegreerde zorg aan te bieden, binnen en buiten Zeeland.

**Jaarrekening 2022**

**Stichting Wonen en Psychiatrie**



*Zeeuwse*  
**Gronden**

psychiatrie  
*thuis*  
in de samenleving

**Terneuzen, 25 mei 2023**

## Jaarrekening (geconsolideerd en enkelvoudig)

Pagina

### INHOUDSOPGAVE

<b>5.1</b>	<b>Geconsolideerde jaarrekening</b>	
5.1.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2022	37
5.1.2	Geconsolideerde resultatenrekening over 2022	38
5.1.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2022	39
5.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	40
5.1.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2022	48
5.1.6	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	54
5.1.7	Overzicht langlopende schulden ultimo 2022	55
5.1.8	Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening over 2022	56
<b>5.2</b>	<b>Enkelvoudige jaarrekening</b>	
5.2.1	Enkelvoudige balans per 31 december 2022	61
5.2.2	Enkelvoudige resultatenrekening over 2022	62
5.2.3	Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2022	63
5.2.4	Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	67
5.2.5	Overzicht langlopende schulden ultimo 2022 (enkelvoudig)	68
5.2.6	Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2022	69
5.2.7	Vaststelling en goedkeuring	71
<b>5.3</b>	<b>Overige gegevens</b>	
5.3.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	73
5.3.2	Nevenvestigingen	73
5.3.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	74

## **5.1 GECONSOLIDEERDE JAARREKENING**

**5.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2022**  
(na resultaatbestemming)

<b>ACTIVA</b>	<b>Ref.</b>	<b>31-12-2022</b>	<b>31-12-2021</b>
		€	€
<b>Vaste activa</b>			
Materiële vaste activa	1		
1. verbouwingen		2.208.008	1.615.184
2. inventaris		903.138	783.242
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		899.909	292.703
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		268.190	327.955
Totaal materiële vaste activa		<u>4.279.245</u>	<u>3.019.084</u>
<b>Vlottende activa</b>			
Vorderingen	2		
1. op handelsdebiteuren		200.064	6.653
2. op groepsmaatschappijen		21.085	28.960
2. nog te ontvangen omzet		1.593.124	2.535.639
3. overige vorderingen		274.930	136.767
4. overlopende activa		107.915	341.014
Totaal vorderingen		<u>2.197.118</u>	<u>3.049.033</u>
Liquide middelen	3	3.263.149	4.237.644
<b>Totaal activa</b>		<u>9.739.513</u>	<u>10.305.761</u>
<b>PASSIVA</b>			
		€	€
<b>Groepsvermogen</b>	4		
1. Gestort en opgevraagd kapitaal		1.000	1.000
2. Bestemmingsfonds		214.304	740.293
3. Overige reserves		2.070.242	2.218.569
Totaal groepsvermogen		<u>2.285.546</u>	<u>2.959.862</u>
<b>Voorzieningen</b>	5	38.187	97.100
<b>Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)</b>	6		
1. Schulden aan banken		249.994	416.662
2. Belastingen en premies sociale verzekeringen		1.754.744	1.432.721
3. Overige schulden		750	3.750
Totaal langlopende leningen		<u>2.005.488</u>	<u>1.853.133</u>
<b>Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)</b>	7		
1. Onderhandse lening		500.000	500.000
2. Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen		520.616	245.074
3. Crediteuren		429.887	301.574
4. Belastingen en premies sociale verzekeringen		578.045	690.740
5. Pensioenpremies		256.901	9.874
6. Overige schulden		2.899.571	3.340.872
7. Overige passiva		225.272	307.532
Totaal kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)		<u>5.410.292</u>	<u>5.395.666</u>
<b>H Totaal passiva</b>		<u>9.739.513</u>	<u>10.305.761</u>

5.1.2 GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING OVER 2022

	<u>Ref.</u>	<u>2022</u> €	<u>2021</u> €
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>			
<b>Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening</b>	10		
Zorgverzekeringswet		2.720.978	2.105.691
Wet langdurige zorg		7.900.570	6.920.590
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		4.142.513	4.765.660
<b>Opbrengsten Jeugdwet</b>	11	2.034.135	1.644.337
<b>Overige bedrijfsopbrengsten</b>	12	314.029	161.542
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>		<u>17.112.225</u>	<u>15.597.820</u>
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	13	948.938	917.010
Lonen en salarissen	14	8.856.716	7.984.164
Sociale lasten	15	1.448.334	1.345.167
Pensioenlasten	16	755.080	665.952
Afschrijvingen op materiële vaste activa	17	665.305	694.918
Overige bedrijfskosten	18	5.026.796	4.411.544
<b>Som der bedrijfslasten</b>		<u>17.701.169</u>	<u>16.018.755</u>
<b>BEDRIJFSRESULTAAT</b>		-588.944	-420.935
Financiële baten en lasten	19	-85.371	-60.976
<b>RESULTAAT BOEKJAAR</b>		<u><u>-674.316</u></u>	<u><u>-481.911</u></u>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2022</u> €	<u>2021</u> €
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten		-525.989	-632.213
Overige reserves		-148.327	150.302
		<u><u>-674.316</u></u>	<u><u>-481.911</u></u>



15.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2022

	Ref.	2022		2021	
		€	€	€	€
<b>Kasstroom uit operationele activiteiten</b>					
Bedrijfsresultaat			-588.944		-420.935
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	16	647.138		694.918	
- mutaties voorzieningen	6	-58.913		6.300	
			588.225		701.218
Veranderingen in werkkapitaal:					
- mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	2	-		845.807	
- vorderingen	3	851.915		-543.350	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	8	14.626		2.233.370	
			<u>866.540</u>		<u>2.535.827</u>
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			865.821		2.816.110
Ontvangen interest	18	-1.282		680	
Betaalde interest	18	-84.090		-61.656	
			<u>-85.371</u>		<u>-60.976</u>
<b>Totaal kasstroom uit operationele activiteiten</b>			<u>780.450</u>		<u>2.755.134</u>
<b>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>					
Investerings materiële vaste activa	1	-1.925.464		-1.269.854	
Desinvesterings materiële vaste activa	1	18.167		-	
Uitgegeven leningen u/g		-		-	
Aflossing lening u/g		-		42.759	
Verwervingen deelnemingen en/of samenwerkingsverbanden		-		-	
			<u>-</u>	<u>-</u>	
<b>Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>			-1.907.297		-1.227.095
<b>Kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>					
Nieuw opgenomen leningen	7	322.020		1.432.722	
Aflossing langlopende schulden	7	-169.668		-169.668	
<b>Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>			152.352		1.263.054
<b>Mutatie geldmiddelen</b>			<u>-974.495</u>		<u>2.791.093</u>
Stand geldmiddelen per 1 januari	4		4.237.644		1.446.551
Stand geldmiddelen per 31 december	4		<u>3.263.149</u>		<u>4.237.644</u>
Mutatie geldmiddelen			-974.495		2.791.093

## 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

### 5.1.4.1 Algemeen

#### ***Algemene gegevens en groepsverhoudingen***

Stichting Wonen en Psychiatrie is statutair (en feitelijk) gevestigd te Terneuzen, op het adres Nieuwstraat 6, 4531 CW te Terneuzen, en is geregistreerd onder KvK-nummer 22057719.

De belangrijkste activiteiten zijn het bieden van geïntegreerde zorg voor mensen met een langdurige psychiatrische aandoening.

#### ***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 Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). De jaarrekening is opgesteld in euro. Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

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. Opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben.

Bij de toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling wordt voorzichtigheid betracht. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn verwezenlijkt. Verplichtingen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar, worden in acht genomen, indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening zijn bekend geworden. Voorzienbare verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar worden in acht genomen indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden. De verdere toelichting op specifieke grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening en voor de waardering

#### ***Continuïteitsveronderstelling***

De verwachting is dat het geheel van de activiteiten van de stichting, waaraan de activa en passiva dienstbaar zijn, wordt voortgezet. Deze jaarrekening is derhalve opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

#### ***Vergelijkende cijfers***

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

#### ***Stelselwijziging Herrubricering vergelijkende cijfers***

De jaarrekening 2022 is opgesteld op basis van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) ten opzichte van de cijfers over 2021 die in overeenstemming waren met de Regeling verslaggeving WTZi (RvW). 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 aanpassingen als gevolg van de stelselwijziging hebben geen invloed op de omvang van het eigen vermogen ultimo 2022 en 2021 en het resultaat over 2022 en 2021. Zorgspecifieke posten zijn waar dit noodzakelijk wordt geacht vermeld in de toelichting. Deze herrubriceringen betreffen de op onderdelen gewijzigde presentatievoorschriften voor de cijfers over 2022 vanuit de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW).

#### ***Schattingswijziging***

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.

## 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

### 5.1.4.1 Algemeen

#### ***Gebruik van schattingen***

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

De volgende oordelen en schattingen zijn van belangrijke invloed op de in deze jaarrekening opgenomen bedragen:

- het bepalen of bedragen wel of niet voor eigen rekening worden ontvangen;
- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen uit hoofde van claims, geschillen en rechtsgedingen; en
- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen, schulden en verplichtingen uit hoofde van verlofrechten en toekomstige (salaris)rechten van medewerkers, zoals verwerkt onder de voorzieningen en de overige kortlopende schulden;
- de inschatting van de verwachte levensduur en restwaarde van de vaste activa;
- het bepalen van de omvang van een bijzondere waardevermindering; en
- het bepalen van de waarschijnlijkheid van instemming door de fiscale autoriteiten van een onzekere

#### ***Consolidatie***

In de geconsolideerde jaarrekening van stichting Wonen en Psychiatrie zijn de financiële gegevens verwerkt van de tot de groep behorende maatschappijen. De verbonden partijen waarop zij een overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft, worden voor 100% in de consolidatie ~~betrokken~~. Intercompany-transacties, intercompany-winsten en onderlinge vorderingen en schulden tussen de groepsmaatschappijen worden geëlimineerd. Ongerealiseerde verliezen op intercompany-transacties worden ook geëlimineerd, tenzij er sprake is van een bijzondere waardevermindering.

Waarderingsgrondslagen van groepsmaatschappijen zijn waar nodig gewijzigd om aansluiting te krijgen bij de geldende waarderingsgrondslagen voor de groep.

In de jaarrekening 2022 zijn in de consolidatie opgenomen:

- Stichting Wonen en Psychiatrie (100%)
- Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie (100%)
- Stichting Zeeuwse Gronden, therapie en opleiding (100%)

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van Stichting Wonen en Psychiatrie.

#### ***Verbonden rechtspersonen***

Alle groepsmaatschappijen, zoals opgenomen in de paragraaf consolidatie, evenals de deelnemingen toegelicht onder de toelichting op de financiële vaste activa, worden aangemerkt als verbonden partij.

Tot verbonden partij worden tevens aangemerkt:

Stichting Zeeuwse Gronden, behandeling en zorg. Vestigingsplaats: Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.

Stichting Wonen en Psychiatrie is aangesteld als bestuurder van de verbonden rechtspersonen.

#### ***Financiële instrumenten***

Onder financiële instrumenten worden zowel primaire financiële instrumenten (zoals vorderingen en schulden) als afgeleide financiële instrumenten (derivaten) verstaan. In de toelichting op de onderscheiden posten van de balans wordt de reële waarde van het betreffende instrument toegelicht als die afwijkt van de boekwaarde. Indien het financiële instrument niet in de balans is opgenomen, wordt de informatie over de reële waarde gegeven in de toelichting.

## 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

### 5.1.4.1 Algemeen

#### **Financiële instrumenten**

##### *Primaire financiële instrumenten*

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost van de 'Grondslagen voor de waardering van activa en passiva'.

##### *Afgeleide financiële instrumenten (derivaten)*

Financiële derivaten waarbij de onderliggende waarde niet beursgenoteerd is, worden tegen kostprijs opgenomen. Indien per balansdatum de reële waarde lager is dan de kostprijs dan wel negatief is, wordt het derivaat ten laste van de winst-en-verliesrekening afgewaardeerd naar de lagere reële waarde, tenzij kostprijshedge-accounting wordt toegepast. Bij de bepaling van de lagere reële waarde wordt het effect van lopende rente buiten beschouwing gelaten.

Stichting Wonen en Psychiatrie maakt geen gebruik van afgeleide financiële instrumenten.

### 5.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

#### **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 onderneming 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.

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 winst-en-verliesrekening 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.

#### **Materiële vaste activa**

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

De afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte gebruiksduur van het vast actief.

## 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

### 5.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

#### **Materiële vaste activa**

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur. Op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- \* Verbouwingen : 10 %
- \* Inventaris : 10-20 %.
- \* Vervoermiddelen : 20 %.
- \* Automatisering : 6,7-20 %.

#### *Investeringsubsidie*

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

#### **Financiële vaste activa**

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen reële waarde en vervolgens tegen geamortiseerde kostprijs.

#### **Vorderingen**

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. Hiertoe zijn alle vorderingen in detail bekeken en indien nodig is per geval een inschatting gemaakt van de mate van oninbaarheid.

Een vordering uit hoofde van financieringstekorten of een schuld uit hoofde van financieringsoverschotten is het aan het einde van het boekjaar bestaande verschil tussen het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten en de ontvangen voorschotten en de in rekening gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget.

#### **Liquide middelen**

De liquide middelen bestaan uit kas en banktegoeden. De liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

#### **Eigen vermogen**

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

#### *Kapitaal*

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

#### *Bestemmingsfondsen*

Bestemmingsfondsen zijn reserves waaraan door derden een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan.

#### *Aanwending van bestemmingsreserves en -fondsen*

Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen worden in de resultatenrekening verantwoord en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve gebracht. Wijzigingen in de beperking van de bestemming van reserves welke door de daartoe bevoegde organen of instanties worden aangebracht, worden als overige mutaties binnen het eigen vermogen verwerkt.

#### *Algemene en 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 instelling vrij kunnen beschikken.

#### 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

##### 5.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

###### **Voorziening (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 nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen. Indien het verschil tussen de nominale en contante waarde van de verplichtingen materieel is, worden voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde. 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 dotatie aan de voorziening. De gehanteerde disconteringsvoet is 3%. Het effect van de

###### **Voorzieningen uitgestelde beloningen**

Aanvullend op de hiervoor vermelde algemene grondslagen voor voorzieningen, gelden de volgende specifieke grondslagen per voorziening:

Deze voorziening betreft de geldwaarde van de (opgebouwde) rechten van werknemers die naar verwachting op een later moment uitbetaald of genoten/ opgenomen worden. Het gaat hierbij onder meer om:

i. jubileumgratificaties

De eerder genoemde verwachting wordt onder meer beïnvloed door de inschatting van de blijf-kans van werknemers en van het blijven voldoen aan de voorwaarden voor uitbetaling/ genieting. De geldwaarde betreft de opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen en gecorrigeerd voor de inschatting van blijf-kans en het voldoen aan andere voorwaarden.

Verlof rechten (inclusief spaarverlof) zijn tegen de nominale waarde (opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen) verwerkt onder de kortlopende schulden. Met betrekking tot de grondslagen voor de verwerking van de pensioenlasten, wordt verwezen naar het onderdeel 'Grondslagen van resultaatbepaling'.

###### **Langlopende 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.

###### **Kortlopende schulden**

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 (nominale waarde).

##### 5.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

###### **Algemeen**

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen. Baten en lasten worden verwerkt in het jaar waarop zij betrekking hebben. Daarbij wordt voorzichtigheid betracht overeenkomstig de grondslagen die gelden voor het opnemen van activa en passiva (zoals eerder vermeld).

Baten 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.

## 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

### 5.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

#### ***Opbrengsten uit zorgprestaties***

De opbrengsten uit dienstverlening worden verantwoord naar rato van de verrichte prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum en in verhouding tot in totaal te verrichten diensten (onder de voorwaarde dat het resultaat betrouwbaar kan worden geschat, dit indien aan de volgende voorwaarden is voldaan: a. het bedrag kan op betrouwbare wijze worden bepaald; b. waarschijnlijke economische voordelen; c. de mate waarin de dienstverlening op de balansdatum is verricht kan op betrouwbare wijze worden bepaald; en d. gemaakte kosten en kosten die nog moeten worden gemaakt kunnen betrouwbaar worden bepaald. Als niet voldaan kan worden aan bovengenoemde voorwaarden dan worden de opbrengsten slechts verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening.

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

Onder opbrengsten wmo worden de baten verantwoord uit hoofde van geleverde prestaties op het gebied van verleende wmo-prestaties.

Als realisatiemoment geldt het moment waarop de betreffende prestaties zijn gerealiseerd en op grond van de geldende voorschriften of richtlijnen gedeclareerd kunnen worden bij de opdrachtgever.

Voor zover de effecten van de COVID-19 kosten en compensatieregelingen significant en kwantificeerbaar zijn, zijn de betreffende posten in de jaarrekening nader toegelicht bij de toelichting op de balans en de toelichting op de resultatenrekening.

De onzekerheden die gepaard gaan met de gemaakte inschattingen zijn toegelicht onder de post "Niet in de balans opgenomen verplichtingen, activa en regelingen" en daarbinnen het onderdeel "onzekerheden opbrengstverantwoording".

#### ***Overige opbrengsten***

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 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. Opbrengsten uit het verlenen van diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot in totaal te verrichten diensten.

#### ***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 winst-en-verliesrekening 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 winst-en-verliesrekening gebracht.

## 5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

### 5.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

#### **Personele kosten**

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 winst-en-verliesrekening gebracht.

#### **Operational leasing**

Bij stichting Wonen en Psychiatrie bestaan er leasecontracten waarbij een groot deel van de voor- en nadelen die aan eigendom verbonden zijn, niet bij Stichting Wonen en Psychiatrie ligt. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Leasebetalingen worden, rekening houdend met ontvangen vergoeding van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst- en -verliesrekening over de looptijd van het contract.

#### **Pensioenen**

Stichting Wonen en Psychiatrie heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Wonen en Psychiatrie. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Stichting Wonen en Psychiatrie betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. Voor pensioenfondsen geldt regelgeving met betrekking tot de vereiste dekkingsgraad. De beleidsdekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (de verhouding tussen het vermogen en de waarde van de pensioenverplichtingen) dit toelaat.

De beleidsdekkingsgraad over april 2023 is 112,2%. Het vereiste niveau van de beleidsdekkingsgraad is 122,3%. PFZW heeft in januari 2020 het herstelplan voor De Nederlandse Bank bijgesteld. Dit herstelplan gaat uit van een toereikend herstel van de beleidsdekkingsgraad ultimo 2027.

Het herstel van de dekkingsgraad wordt gerealiseerd door:

- een verhoging van de premie met een premieopslag van 2%-punt gedurende de herstelperiode. Deze opslag is bedoeld om de dekkingsgraad sneller te laten herstellen en op termijn terug te keren naar een financiële positie waarin het weer mogelijk is om de pensioenen te verhogen (indexeren).
- het niet volledig verhogen van de pensioenen gedurende de uitvoering van het herstelplan. Volgens de wettelijke eisen kan (geleidelijk) verhogen pas vanaf een dekkingsgraad van 105% (2022). Bij een dekkingsgraad van ongeveer 125% (2022) kan PFZW volledig indexeren. Het indexeren van de pensioenen heeft echter wel tot gevolg dat het herstel langzamer gaat. Als PFZW niet tijdig uit herstel komt, dan kan het nog het indexatiebeleid aanpassen (door bijvoorbeeld later te indexeren).

Volgens de officiële regels moet PFZW de pensioenen verlagen als de actuele dekkingsgraad op 31 december 2021 lager zou zijn dan 104,3%. Aan deze norm wordt op 31 december 2021 voldaan.

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. Stichting Wonen en Psychiatrie heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting Wonen en Psychiatrie heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.



#### **5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING**

##### **5.1.4.3 Grondslagen van 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 groep zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van door de groep 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 van de groep voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst-en-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

###### ***Afschrijvingen op financiële en materiële vaste activa***

Financiële- en materiële vaste activa worden vanaf het moment van ingebruikneming afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Over bedrijfsterreinen, vaste activa in ontwikkelingen en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven. Indien een schattingswijziging plaatsvindt van de toekomstige gebruiksduur, dan worden de toekomstige afschrijvingen aangepast. Boekwinsten en - verliezen uit de incidentele verkoop van materiële vaste activa zijn begrepen onder de afschrijvingen.

###### ***Financiële baten en lasten***

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

##### **5.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht**

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode. De opsomming van alle activiteiten komen overeen met die van de kasstromen van de liquide middelen en de kortlopende schulden.

De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen.

Onder de 'Investerings in materiële vaste activa' zijn alleen opgenomen de investeringen waarvoor in 2022 geldmiddelen zijn opgeofferd.

##### **5.1.4.6 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.

##### **5.1.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT**

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft stichting Wonen en Psychiatrie zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels.

**5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**

**ACTIVA**

**1. Materiële vaste activa**

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

	<b>2022</b>	<b>2021</b>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	3.019.084	2.444.148
Bij: investeringen	1.925.466	1.269.854
Af: afschrijvingen	647.138	694.918
Af: desinvesteringen	18.167	-
<b>Boekwaarde per 31 december</b>	<b>4.279.245</b>	<b>3.019.084</b>

**Toelichting:**

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.6.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 5.1.7.

**2. Vorderingen**

De specificatie is als volgt:

	<b>31-12-2022</b>	<b>31-12-2021</b>
	€	€
1 Debiteuren	200.064	6.653
2 Vordering op groepsmaatschappijen	21.085	28.960
3 Nog te ontvangen omzet		
Nog te ontvangen omzet ZPM	189.200	182.650
Nog te factureren omzet ZPM	1.078.535	2.173.295
WMO	25.812	65.984
Jeugdwet	299.577	113.710
4 Overige vorderingen		
Nog te ontvangen bedragen	258.337	106.730
Nog te ontvangen ziekengeld	16.593	30.037
5 Overlopende activa		
Vooruitbetaalde bedragen	62.106	73.028
Overige overlopende activa	45.809	267.986
<b>Totaal vorderingen</b>	<b>2.197.118</b>	<b>3.049.033</b>

Toelichting:

Onder de overige vorderingen is in 2022 begrepen € 238.748 (in 2021 € 74.952) inzake het financieringsverschil WLZ dat als volgt is te specificeren

	<b>2022</b>	<b>2021</b>	<b>Totaal</b>
	€	€	€
<b>Saldo per 1 januari</b>	-	74.952	74.952
Financieringsverschil boekjaar	238.748	-	238.748
Correcties voorgaande jaren	-	-	-
Betalingen/ontvangsten	-	-74.952	-74.952
Subtotaal mutatie boekjaar	238.748	-74.952	163.796
<b>Saldo per 31 december</b>	<b>238.748</b>	<b>-</b>	<b>238.748</b>

Stadium van vaststelling (per erkenning):

WLZ

a

c

a= interne berekening

b= overeenstemming met zorgverzekeraars

c= definitieve vaststelling NZa

**5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**

**ACTIVA**

	<u>31-12-2022</u>	<u>31-12-2021</u>
	€	€
Waarvan gepresenteerd als:		
- vorderingen uit hoofde van financieringstekort	238.748	74.952
- schulden uit hoofde van financieringstekort	-	-
	<u>238.748</u>	<u>74.952</u>

**Specificatie financieringsverschil in het boekjaar**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	7.900.570	6.920.590
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	7.661.822	6.845.638
Totaal financieringsverschil	<u>238.748</u>	<u>74.952</u>

**Toelichting:**

De vorderingen en overlopende activa hebben een looptijd van < 1 jaar, met uitzondering van: De betaalde waarborgsommen à € 21.200, opgenomen onder de 'Overige overlopende activa'. Dit betref waarborgsommen voor bedrijfsruimtes en woningen voor cliënten. Onder de post 'Vooruitbetaalde bedragen' is een bedrag opgenomen van € 58.422 voor Licentiekosten van Microsoft betrekking hebbend op gebruik in de jaren 2023 t/m 2026.

**3. Liquide middelen**

De specificatie is als volgt:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Bankrekeningen	3.260.769	4.234.437
Kassen	2.380	3.207
Totaal liquide middelen	<u>3.263.149</u>	<u>4.237.644</u>

**Toelichting:**

De liquide middelen staan ter vrije beschikking van stichting Wonen en Psychiatrie en haar gelieerde entiteiten.

**4. Groepsvermogen**

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
1. Gestort en opgevraagd kapitaal	1.000	1.000
2. Bestemmingsfondsen	214.304	740.293
3. Algemene en overige reserves	2.070.242	2.218.571
Totaal groepsvermogen	<u>2.285.546</u>	<u>2.959.864</u>

**4.1 Groepsvermogen**

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2022</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2022</u>
	€	€	€	€
Kapitaal	1.000	-	-	1.000
Totaal kapitaal	<u>1.000</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>1.000</u>

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

4.2 Bestemmingsfondsen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2022	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
	€	€	€	€
Bestemmingsfondsen:				
RAK Stichting Wonen en Psychiatrie	662.136	-365.582	-	296.554
RAK Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en part.	78.157	-160.407	-	-82.250
Totaal bestemmingsfondsen	<u>740.293</u>	<u>-525.989</u>	<u>-</u>	<u>214.304</u>

**Toelichting:**

De reserve aanvaardbare kosten (RAK) betreft de binnen de toelating van de instelling gerealiseerde gecumuleerde resultaten uit zorg gebonden, subsidiabele dan wel collectief gefinancierde activiteiten, welke op grond van de regelgeving slechts kan worden besteed aan de zorgactiviteiten.

4.3 Algemene en overige reserves

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2022	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
	€	€	€	€
Algemene reserves:				
Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie	2.218.569	-148.327	-	2.070.242
Totaal algemene en overige reserves	<u>2.218.569</u>	<u>-148.327</u>	<u>-</u>	<u>2.070.242</u>

5. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2022	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2022
	€	€	€	€	€
Jubilea	97.100	-57.544	-1.369	-	38.187
Totaal voorzieningen	<u>97.100</u>	<u>-57.544</u>	<u>-1.369</u>	<u>-</u>	<u>38.187</u>

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

	<u>31-dec-2022</u>
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	4.462
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	33.725
Hiervan > 5 jaar	25.172

**Toelichting:**

Er wordt vanaf 1-1-2022 geen voorziening ten aanzien van het leeftijdsontslag meer gevormd. Een voorziening voor jubilea leeftijdsontslag is op grond van de RJ zeer twijfelachtig, omdat er geen sprake is van een beloning tijdens het dienstverband (maar juist na afloop daarvan) en omdat feitelijk geen sprake is van een opbouw van rechten.

**5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**

**PASSIVA**

**6. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)**

	<b>2022</b>	<b>2021</b>
	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>		
Stand per 1 januari	2.098.207	759.748
Bij: nieuwe leningen	597.565	1.508.127
Af: aflossingen	169.668	169.668
Stand per 31 december	<u>2.526.104</u>	<u>2.098.207</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	520.616	245.074
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>2.005.488</u>	<u>1.853.133</u>

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

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	520.616	245.074
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	2.005.488	1.853.133
hiervan > 5 jaar	0	0

**Toelichting:**

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 5.1.13. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij Rabobank U.A. luiden als volgt:

- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op de huidige en toekomstige inventaris.

De reële waarde van de leningen is € 2.526.104 (2021: € 2.098.207).

In 2021 heeft stichting Wonen en Psychiatrie gebruik gemaakt van de Bijzondere uistel van betaling vanwege de Coronacrisis. De te betalen loonheffing, t.b.v. € 2.105.692, is omgezet in een langlopende lening, waarvan de aflossingstermijnen starten in april 2023. Looptijd van de lening is 5 jaar.

**7. Kortlopende schulden**

	<b>31-12-2022</b>	<b>31-12-2021</b>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
1. Onderhandse lening	500.000	500.000
2. Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	520.616	245.074
3. Crediteuren	429.887	301.574
4. Belastingen en premies sociale verzekeringen		
Loonbelasting	577.332	688.445
Omzetbelasting	713	2.295
5. Pensioenpremies	256.901	9.874
6. Overige schulden		
Afrekening WMO	1.193.802	1.302.659
Permanent voorschot Zorgverzekeraar	-	653.159
Taxatieomzet DBC's	464.201	441.824
Reservering Vakantiegeld	483.156	355.002
Reservering Vakantiedagen	695.155	535.437
Nog te betalen kosten	63.257	52.791
7. Overige passiva		
Vooruitontvangen bedragen	22.990	228.936
Overige overlopende passiva	202.282	78.596
Totaal kortlopende schulden	<u>5.410.292</u>	<u>5.395.666</u>

## 5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

### PASSIVA

#### 8. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

##### Leaseverplichtingen

De aangegane leaseverplichtingen bedragen:

	< 1 jaar	> 1 jaar	> 5 jaar
Personenauto's	171.098	258.271	-
Werktuigen	3.000	1.250	-

##### Huurverplichtingen

De met derden aangegane huurverplichtingen voor onroerend goed bedragen:

	< 1 jaar	> 1 jaar	> 5 jaar
Zorglocaties	337.462	869.440	917.677
Behandelcentra en kantoorruimtes	377.675	1.142.058	707.062

##### Contractuele verplichtingen aangaande de volgende onderwerpen

	< 1 jaar	> 1 jaar	> 5 jaar
Telecommunicatie	44.400	11.100	-
ICT	365.411	663.246	-
Overige	38.178	7.235	-

#### 9. Niet in de balans opgenomen regelingen

Er is een fiscale eenheid voor de vennootschapsbelasting en de omzetbelasting met de volgende groepsmaatschappijen:

Stichting Wonen en Psychiatrie. Hoofd van de beide fiscale eenheden. Vestigingsplaats: Nieuwstraat 6 4531 CW Terneuzen  
 Stichting Zeeuwse Gronden, behandeling en zorg. Vestigingsplaats: Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.  
 Stichting Zeeuwse Gronden, therapie en opleiding. Vestigingsplaats: Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.  
 Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie. Vestigingsplaats Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.

En is uit dien hoofde aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid.

Ultimo 2022 bedroeg de schuld van de fiscale eenheid inzake de omzetbelasting € 713 en inzake de vennootschapsbelasting nihil.

##### Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn vooralsnog onzeker. De stichtingen hebben op basis van een risicoanalyse een zo nauwkeurig mogelijke inschatting gemaakt van de hieruit voortvloeiende risico's en verplichtingen. Daarbij is rekening gehouden met uitkomsten van interne en externe controles. Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Voor het jaar 2022 richt deze onzekerheid zich specifiek op de corona-compensatie. Ook hiervoor geldt dat op basis van landelijke en lokale richtlijnen en afspraken een zo nauwkeurig mogelijke schatting is gemaakt van de te verwerken opbrengsten. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het boekjaar verwerkt worden, waarin de bijstelling voldoende aannemelijk wordt. De stichtingen verwachten uit hoofde van genoemde nacontroles, subsidievaststellingen en de vaststelling van de corona-compensatie overigens geen noemenswaardige correcties op de verantwoorde opbrengsten.

##### Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Bij het opstellen van de jaarrekening bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond. De stichtingen zijn 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 per 31 december

## 5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

### PASSIVA

#### *9. Niet in de balans opgenomen regelingen*

##### ***VPB-plicht Jeugdzorg***

Op 13 december 2019 is in de Staatscourant het (aangepaste) beleidsbesluit subjectieve vrijstellingen ex artikel 5 Wet op de Vennootschapsbelasting (Wet Vpb) gepubliceerd. Dit besluit bevat verduidelijkingen voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen voor wat betreft de beoordeling van hun vennootschapsbelastingplicht en de mogelijkheden om een beroep te doen op de zogenoemde 'zorgvrijstelling' ex artikel 5 lid 1, onderdeel c Wet Vpb. Per instelling moet worden getoetst of en in hoeverre een onderneming wordt gedreven en zo ja, of aan de wettelijke voorwaarden voor een subjectieve vrijstelling zoals de zorgvrijstelling ex. artikel 5, lid 1, onderdeel c wordt voldaan. Het gepubliceerde besluit bevat voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen relevante informatie voor de beoordeling van hun Vpb positie en meer in het bijzonder de mogelijkheden om een beroep te kunnen doen op een subjectieve (zorg-) vrijstelling.

## 5.1.6 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Verbouwingen	Inventaris	Vervoer- middelen	Auto- matisering	Activa in uitvoering en vooruit- betalingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€
<b>Stand per 1 januari 2022</b>						
- aanschafwaarde	2.028.585	2.604.583	218.946	663.705	327.955	5.843.774
- cumulatieve herwaarderingen	45.472	-	-	-	-	45.472
- cumulatieve afschrijvingen	458.873	1.821.341	140.641	449.307	-	2.870.162
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>1.615.184</u>	<u>783.242</u>	<u>78.305</u>	<u>214.398</u>	<u>327.955</u>	<u>3.019.084</u>
<b>Mutaties in het boekjaar</b>						
- investeringen	602.740	474.287	28.982	562.437	257.020	1.925.466
- herrubricering	237.113	-246.084	-	-	-	-8.971
- herrubricering activa in uitvoering	130.856	-	-	185.929	-316.785	-
- afschrijvingen	258.345	219.006	30.459	139.328	-	647.138
- herrubricering cum. afschrijvingen	106.818	-115.789	-	-	-	-8.971
- <i>desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	17.248	21.854	-	11.666	-	50.768
cumulatieve afschrijvingen	4.526	16.764	-	11.311	-	32.601
per saldo	<u>12.722</u>	<u>5.090</u>	<u>-</u>	<u>355</u>	<u>-</u>	<u>18.167</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>592.824</u>	<u>119.896</u>	<u>-1.477</u>	<u>608.683</u>	<u>-59.765</u>	<u>1.260.161</u>
<b>Stand per 31 december 2022</b>						
- aanschafwaarde	2.982.046	2.810.932	247.928	1.400.405	268.190	7.709.501
- cumulatieve herwaarderingen	45.472	-	-	-	-	45.472
- cumulatieve afschrijvingen	819.510	1.907.794	171.100	577.324	-	3.475.728
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>2.208.008</u>	<u>903.138</u>	<u>76.828</u>	<u>823.081</u>	<u>268.190</u>	<u>4.279.245</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	10%	10-20%	20%	6,7-20%	0%	



## 5.1.7 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werk- lijke- rente	Restschuld 01-01-2022	Nieuwe leningen 2022	Aflossing 2022	Restschuld 31-12-2022	Resterende looptijd in maanden eind 2022	Aflossings- wijze	Aflossings- verplichting 2023	Langlopende deel per 31- 12-2022	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€			€		
Rabobank U.A.	1-mei-19	1.000.000	72	Zakelijke financiering	3,35%	583.330	-	166.668	416.662	30	lineaire	166.668	249.994	Vorderingen en inventaris
J.D. Financial	21-mei-19	15.000	60	Financial lease	0,00%	6.750	-	3.000	3.750	15	lineaire	3.000	750	Bedrijfsmiddel
Belastingdienst uitstel corona crisis	1-okt-21	1.508.127	54	Bijzonder uitstel van betaling	1%	1.508.127	597.565	-	2.105.692	54	lineaire	350.948	1.754.744	
<b>Totaal</b>						<b>2.098.207</b>	<b>597.565</b>	<b>169.668</b>	<b>2.526.104</b>			<b>520.616</b>	<b>2.005.488</b>	

## 5.1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

## BATEN

## 10. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

## 10.1 Zorgverzekeringswet

	2022	2021
<i>De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	2.720.978	1.947.924
Opbrengst Continuïteitsbijdrage Corona o.b.v. regeling Zorgverzekeringswet	-	157.767
Totaal	<u>2.720.978</u>	<u>2.105.691</u>

**Toelichting:**

In 2022 is de bekostigingsmethodiek via de Zorgverzekeringswet overgegaan van de DBC-methodiek naar het ZPM (Zorg Prestatie Model).

## 10.2 Wet langdurige zorg

	2022	2021
<i>De baten wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz	7.900.570	6.920.590
Totaal	<u>7.900.570</u>	<u>6.920.590</u>

## 10.3 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	2022	2021
<i>De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Opbrengsten Wmo	4.142.513	4.697.031
Opbrengsten Wmo eerdere jaren	-	18.178
Opbrengst Vergoeding meerkosten Corona o.b.v. WMO regelingen	-	50.451
Totaal	<u>4.142.513</u>	<u>4.765.660</u>

## 11. Opbrengsten Jeugdwet

	2022	2021
<i>De opbrengsten Jeugdwet zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Opbrengsten Jeugdwet	2.034.135	1.644.337
Totaal	<u>2.034.135</u>	<u>1.644.337</u>

## 12. Overige bedrijfsopbrengsten

	2022	2021
<i>De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Overige opbrengsten	33.313	52.139
Subsidies vanwege Provincies en gemeenten	122.500	-
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	158.216	109.403
Totaal	<u>314.029</u>	<u>161.542</u>

**Toelichting:**

Onder de post 'Subsidies vanwege Provincies en gemeenten' is een bedrag van € 122.500 verantwoord voor opbrengsten van een project Wijkwerking in Terneuzen. Dit project is gestart in juni 2022 en wordt gefinancierd door de gemeente Terneuzen.

De Overige subsidies betreft een vergoeding in het kader van het opleidingsfonds.

## 5.1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

## LASTEN

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

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:</i>		
Personeel niet in loondienst	216.285	309.668
Kosten uitbesteding onderaannemers	732.653	607.342
Totaal	<u>948.938</u>	<u>917.010</u>

**14. Personeelskosten**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Lonen en salarissen	8.856.716	7.984.164
Sociale lasten	1.448.334	1.345.167
Pensioenpremies	755.080	665.952
Totaal personeelskosten	<u>11.060.130</u>	<u>9.995.283</u>
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	186	185
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	-	-

**15. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	647.138	694.918
- boekresultaat verkoop activa	18.167	-
Totaal afschrijvingen	<u>665.305</u>	<u>694.918</u>

**16. Overige bedrijfskosten**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	510.808	463.976
Algemene kosten	1.954.902	1.466.845
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	1.427.474	1.322.174
Onderhoud en energiekosten	254.279	265.647
Huur en leasing	201.248	233.802
Extra kosten Corona	-	67.268
Overige personeelskosten	678.086	591.832
Totaal overige bedrijfskosten	<u>5.026.796</u>	<u>4.411.544</u>

**17. Financiële baten en lasten**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Rentebaten	-1.282	680
Rentelasten	84.090	61.656
Totaal financiële baten en lasten	<u>-85.371</u>	<u>-60.976</u>

**5.1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING**

**18. Wet normering topinkomens (WNT)**

De WNT is van toepassing op Stichting Wonen en Psychiatrie. Het voor Stichting Wonen en Psychiatrie toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2022 € 199.000 op basis van klasse IV voor Zorg en Jeugdhulp.

	<b>J. van Blarikom</b>	<b>H.C. Haak</b>
<b>Leidinggevende topfunctionarissen</b>		
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder
Aanvang en einde functievervulling in 2022	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0	0,25
Gewezen topfunctionaris ?	nee	nee
(Fictieve) dienstbetrekking ?	ja	ja
Indeling in	klasse IV	klasse IV
Individueel WNT-maximum	199.000	49.750
Beloning	180.079	39.940
Beloningen betaalbaar op termijn	13.439	-
<i>Subtotaal</i>	<u>193.518</u>	<u>39.940</u>
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	-	-
<b>Totaal bezoldiging 2022</b>	<u><u>193.518</u></u>	<u><u>39.940</u></u>
<b>Gegevens 2021</b>		
Aanvang en einde functievervulling in 2021	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband 2021 (in fte)	1,0	0,25
Individueel WNT-maximum	193.000	48.250
Beloning	163.088	30.362
Belastbare onkostenvergoedingen	3.600	-
Beloningen betaalbaar op termijn	<u>12.743</u>	-
<b>Totaal bezoldiging 2021</b>	<u><u>179.431</u></u>	<u><u>30.362</u></u>

**Toelichting:**

De bezoldiging van dhr. J. van Blarikom is voor 50% toe te rekenen aan zijn functie als bestuurder en voor 50% aan zijn functie als GZ-psycholoog.

**Toezichthoudende topfunctionarissen**

	<b>J.F. Mulder</b>	<b>G.A.F. van Harten</b>	<b>J.R. Reuwer - Verheij</b>
Functiegegevens	Voorzitter RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2022	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	-	-	-
Gewezen topfunctionaris ?	nee	nee	nee
(Fictieve) dienstbetrekking?	nee	nee	nee
Individueel WNT-maximum	29.850	19.900	19.900
Beloning, belastbare onkostenvergoeding,	-	8.600	8.600
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	-	-	-
<b>Totaal bezoldiging 2022</b>	<u><u>-</u></u>	<u><u>8.600</u></u>	<u><u>8.600</u></u>
<b>Gegevens 2021</b>			
Aanvang en einde functievervulling in 2021	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband 2021 (in fte)	-	-	-
Beloning, belastbare onkostenvergoeding,	<u>1.800</u>	<u>8.600</u>	<u>8.600</u>
<b>Totaal bezoldiging 2021</b>	<u><u>1.800</u></u>	<u><u>8.600</u></u>	<u><u>8.600</u></u>

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2022 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben.

5.1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

19. Honoraria accountant

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
De honoraria van de accountant over 2022 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	53.651	59.234
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	12.558	16.194
3 Fiscale advisering	-	-
4 Niet-controlediensten	2.023	2.847
Totaal honoraria accountant	<u>68.232</u>	<u>78.275</u>

**Toelichting:**

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die zijn uitgevoerd door accountantsorganisaties en externe onafhankelijke accountants zoals bedoeld in artikel 1, lid 1 Wta (Wet toezicht accountantsorganisaties) en de in rekening gebrachte honoraria van het gehele netwerk waartoe de accountantsorganisatie behoort. Deze honoraria hebben betrekking op het onderzoek van de jaarrekening over de boekjaren 2022 ongeacht of de werkzaamheden gedurende het boekjaar zijn verricht.

21. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichhouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen onder punt 19.

## **5.2 Enkelvoudige jaarrekening 2022**

**5.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2022**  
(na resultaatbestemming)

	<b>Ref.</b>	<b>31-12-2022</b>	<b>31-12-2021</b>
		<b>€</b>	<b>€</b>
<b>ACTIVA</b>			
<b>Vaste activa</b>			
Materiële vaste activa	1		
1. Verbouwingen		1.223.481	955.591
2. Inventaris		464.706	289.434
3. Vervoermiddelen		71.802	65.413
4. Automatisering		780.080	150.587
5. Vooruitbetaalde investeringen		74.804	284.745
Totaal materiële vaste activa		<u>2.614.873</u>	<u>1.745.770</u>
<b>Vlottende activa</b>			
Vorderingen	3		
1. Debiteuren en overige vorderingen		14.517	3.618
2. Vordering op groepsmaatschappijen		1.842.414	1.735.098
3. Nog te ontvangen omzet		1.267.735	2.355.945
4. Overige vorderingen		19.375	61.815
5. Overlopende activa		107.215	163.498
		<u>3.251.256</u>	<u>4.319.974</u>
Liquide middelen	4	355.515	405.250
<b>Totaal activa</b>		<u>6.221.645</u>	<u>6.470.994</u>
<b>PASSIVA</b>			
<b>Eigenvermogen</b>			
	5		
1. Gestort en opgevraagd kapitaal		500	500
2. Bestemmingsfonds		296.554	662.136
Totaal eigen vermogen		<u>297.054</u>	<u>662.636</u>
<b>Voorzieningen</b>	6		
Overige voorzieningen		38.187	97.100
<b>Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)</b>	7		
1. Schulden aan banken		249.994	416.662
2. Belastingen en premies sociale verzekeringen		1.754.744	1.432.721
3. Overige schulden		750	3.750
Totaal langlopende schulden		<u>2.005.488</u>	<u>1.853.133</u>
<b>Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)</b>	8		
1. Onderhandse lening		500.000	500.000
2. Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen		520.616	245.074
3. Crediteuren		243.108	168.486
4. Belastingen en premies sociale verzekeringen		578.045	690.740
5. Pensioenpremies		256.901	9.874
6. Overige schulden		1.642.512	1.985.422
7. Overige passiva		139.734	258.529
Totaal overige kortlopende schulden		<u>3.880.916</u>	<u>3.858.125</u>
<b>Totaal passiva</b>		<u>6.221.645</u>	<u>6.470.994</u>

5.2.2 ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING OVER 2022

	<u>Ref.</u>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
		€	€
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>			
<b>Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening</b>	11		
Zorgverzekeringswet		2.720.978	2.105.691
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		832.615	842.070
Overige bedrijfsopbrengsten	13	179.693	144.946
		<u>3.733.286</u>	<u>3.092.707</u>
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>			
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	14	172.284	309.668
Lonen en salarissen	15	8.856.716	7.984.164
Sociale lasten	15	1.448.334	1.345.167
Pensioenlasten	15	755.080	665.952
Doorbelasting personeelskosten	15	-8.530.705	-7.674.707
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	16	369.231	328.144
Overige bedrijfskosten	17	960.990	721.578
		<u>4.031.930</u>	<u>3.679.966</u>
<b>Som der bedrijfslasten</b>			
<b>BEDRIJFSRESULTAAT</b>		-298.644	-587.259
Financiële baten en lasten	18	-66.937	-44.954
<b>RESULTAAT BOEKJAAR</b>		<u><u>-365.582</u></u>	<u><u>-632.213</u></u>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2022</u>	<u>2021</u>
		€	€
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten		-365.582	-632.213
		<u><u>-365.582</u></u>	<u><u>-632.213</u></u>



### 5.2.3 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

Voor zover posten uit de enkelvoudige balans niet afwijken van de geconsolideerde balans zijn deze hierna niet nader toegelicht en wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans.

#### ACTIVA

##### 1. Materiële vaste activa

	<b>2022</b>	<b>2021</b>
<i>Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>	€	€
Boekwaarde per 1 januari	1.745.770	1.097.298
Bij: investeringen	1.238.334	976.616
Bij: herwaarderingen	-	-
Af: desinvesteringen	365	
Af: afschrijvingen	368.866	328.144
<b>Boekwaarde per 31 december</b>	<b><u>2.614.873</u></b>	<b><u>1.745.770</u></b>

#### Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.2.4.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 5.2.5.

##### 3. Vorderingen

	<b>31-12-2022</b>	<b>31-12-2021</b>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
1 Debiteuren	14.517	3.618
2 Vordering op groepsmaatschappijen	1.842.414	1.735.098
3 Nog te ontvangen omzet		
Nog te ontvangen omzet ZPM	1.267.735	182.650
Nog te factureren omzet ZPM	-	2.173.295
4 Overige vorderingen		
Nog te ontvangen bedragen	2.782	31.778
Nog te ontvangen ziekengeld	16.593	30.037
5 Overlopende activa		
Vooruitbetaalde bedragen	62.106	73.028
Overige overlopende activa	45.109	90.470
Totaal vorderingen	<b><u>3.251.256</u></b>	<b><u>4.319.974</u></b>

#### Toelichting:

De vorderingen en overlopende activa hebben een looptijd van < 1 jaar, met uitzondering van:

Onder de Overige overlopende activa is een bedrag van € 21.200 opgenomen voor Waarborgsommen.

Dit betreft waarborgsommen voor gehuurde bedrijfsruimtes. Onder de post 'Vooruitbetaalde bedragen' is een bedrag opgenomen van € 58.422 voor Licentiekosten van Microsoft betrekking hebbend op gebruik in de jaren 2022 t/m 2026.

##### 4. Liquide middelen

	<b>31-12-2022</b>	<b>31-12-2021</b>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Bankrekeningen	353.135	402.043
Kassen	2.380	3.207
Totaal liquide middelen	<b><u>355.515</u></b>	<b><u>405.250</u></b>

#### Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar voor stichting Wonen en Psychiatrie

5.2.3 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

5. Eigen vermogen

	31-12-2022	31-12-2021
<i>Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:</i>	€	€
1. Kapitaal	500	500
2. Bestemmingsfondsen	296.554	662.136
Totaal eigen vermogen	<u>297.054</u>	<u>662.636</u>

5.1 Kapitaal

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2022	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
	€	€	€	€
Kapitaal	500	-	-	500
Totaal kapitaal	<u>500</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>500</u>

5.2 Bestemmingsfondsen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2022	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
	€	€	€	€
Bestemmingsfondsen:				
Reserve aanvaardbare kosten	€ 662.136	€ -365.582	€ -	€ 296.554
Totaal bestemmingsfondsen	<u>€ 662.136</u>	<u>€ -365.582</u>	<u>€ -</u>	<u>€ 296.554</u>

6. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2022	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-22
	€	€	€	€	€
Overige:					
jubilea	97.100	-57.544	-1.369	0	38.187
Totaal voorzieningen	<u>97.100</u>	<u>-57.544</u>	<u>-1.369</u>	<u>0</u>	<u>38.187</u>

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

	31-12-2022
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	4.462
hiervan > 5 jaar	33.725
	<u>25.172</u>

**Toelichting:**  
 voor jubilea leeftijdsontslag is op grond van de RJ zeer twijfelachtig, omdat er geen sprake is van een beloning tijdens het dienstverband (maar juist na afloop daarvan) en omdat feitelijk geen sprake is van een opbouw van rechten.

**5.2.3 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS**

**PASSIVA**

**7. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	€	€
Stand per 1 januari	2.098.207	759.748
Bij: nieuwe leningen	597.565	1.508.127
Af: aflossingen	169.668	169.668
Stand per 31 december	<u>2.526.104</u>	<u>2.098.207</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	520.616	245.074
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>2.005.488</u>	<u>1.853.133</u>
<i>Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:</i>		
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	520.616	245.074
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	2.005.488	1.853.133
hiervan > 5 jaar	0	0

**Toelichting:**

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 5.1.13. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij Rabobank U.A. luiden als volgt:

- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op de huidige en toekomstige inventaris.

De reële waarde van de leningen is € 2.526.104

**8. Kortlopende schulden**

	<u>31-12-2022</u>	<u>31-12-2021</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
1 Onderhandse lening	500.000	500.000
2 Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	520.616	245.074
3 Crediteuren	243.108	168.486
4 Belastingen en premies sociale verzekeringen		
Loonbelasting	577.332	688.445
Omzetbelasting	713	2.295
5 Pensioenpremies	256.901	9.874
6 Overige schulden:		
Permanent voorschot Zorgverzekeraar	-	653.159
Taxatieomzet DBC's	464.201	441.824
Reservering Vakantiegeld	483.156	355.002
Reservering Vakantiedagen	695.155	535.437
7 Overige passiva:		
Vooruitontvangen bedragen	22.990	228.936
Overige overlopende passiva	116.744	29.593
Totaal kortlopende schulden	<u>3.880.916</u>	<u>3.858.125</u>

**Toelichting:**

De kortlopende schulden hebben allen een looptijd van < 1 jaar.

**5.2.3 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS**

**PASSIVA**

**9. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa**

**Leaseverplichtingen**

Stichting Wonen en Psychiatrie heeft ultimo 2022 een leaseverplichting ad. € 380.737:

	<b>&lt; 1 jaar</b>	<b>&gt; 1 jaar</b>	<b>&gt; 5 jaar</b>
Personenauto's	127.373	249.114	-
Werktuigen	3.000	1.250	-

**Huurverplichtingen**

De met derden aangegane huurverplichtingen voor onroerend goed bedragen ad € 3.536.289:

	<b>&lt; 1 jaar</b>	<b>&gt; 1 jaar</b>	<b>&gt; 5 jaar</b>
Zorglocaties	147.551	442.083	719.861
Behandelcentra en kantoorruimtes	377.676	1.142.058	707.062

**Contractuele verplichtingen aangaande de volgende onderwerpen**

	<b>&lt; 1 jaar</b>	<b>&gt; 1 jaar</b>	<b>&gt; 5 jaar</b>
Telecommunicatie	44.400	11.100	-
ICT	365.411	663.246	-
Overige	38.178	7.235	-

**Toelichting**

De huurovereenkomsten zijn afgesloten door stichting Wonen en Psychiatrie, maar worden vanaf 1-1-2016 gebruikt voor de activiteiten van stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie. De huurprijs wordt door stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie rechtstreeks aan de verhuurder betaald. De uiteindelijke verplichting tot betaling van de huur zit bij stichting Wonen en Psychiatrie bij ingebreke bijven van betaling door

**10. Niet in de balans opgenomen regelingen**

Stichting Wonen en Psychiatrie maakt onderdeel uit van een fiscale eenheid vennootschapsbelasting en omzetbelasting met de volgende instellingen:

Stichting Zeeuwse Gronden, behandeling en zorg. Vestigingsplaats: Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.  
 Stichting Zeeuwse Gronden, therapie en opleiding. Vestigingsplaats: Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.  
 Stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie. Vestigingsplaats Nieuwstraat 6, 4531 CW Terneuzen.

En is uit dien hoofde aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid.  
 Ultimo 2022 bedroeg de schuld van de fiscale eenheid inzake de omzetbelasting € 713 en inzake de vennootschapsbelasting nihil.

## 5.2.4 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Verbouwingen	Inventaris	Vervoer- middelen	Automatistening	Activa in uitvoering en voortuit- betalingen	Totaal
	€	€	€	€		€
<b>Stand per 1 januari 2022</b>						
- aanschafwaarde	1.153.916	880.662	110.438	527.236	284.745	2.956.997
- cumulatieve herwaarderingen	45.472	-	-	-	-	45.472
- cumulatieve afschrijvingen	243.797	591.228	45.025	376.649	-	1.256.699
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>955.591</u>	<u>289.434</u>	<u>65.413</u>	<u>150.587</u>	<u>284.745</u>	<u>1.745.770</u>
<b>Mutaties in het boekjaar</b>						
- investeringen	273.507	309.652	28.982	561.389	64.804	1.238.334
'- herrubricering	84.440	-84.440	-	-	-	-
- herrubricering activa in uitvoering	88.816	-	-	185.929	-274.745	-
- afschrijvingen	133.928	94.875	22.593	117.470	-	368.866
- herrubricering cum. afschrijvingen	44.945	-44.945	-	-	-	-
- <i>desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	-	5.939	-	11.666	-	17.605
cumulatieve afschrijvingen	-	5.929	-	11.311	-	17.240
per saldo	-	10	-	355	-	365
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>267.890</u>	<u>175.272</u>	<u>6.389</u>	<u>629.493</u>	<u>-209.941</u>	<u>869.103</u>
<b>Stand per 31 december 2022</b>						
- aanschafwaarde	1.600.679	1.099.935	139.420	1.262.888	74.804	4.177.726
- cumulatieve herwaarderingen	45.472	-	-	-	-	45.472
- cumulatieve afschrijvingen	422.670	635.229	67.618	482.808	-	1.608.325
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>1.223.481</u>	<u>464.706</u>	<u>71.802</u>	<u>780.080</u>	<u>74.804</u>	<u>2.614.873</u>
Afschrijvingspercentage	10%	10-20%	20%	6,7-20%		

5.25 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022 (enkelvoudig)

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 01-01-2022	Nieuwe leningen 2022	Aflossing 2022	Restschuld 31-12-2022	Resterende looptijd in maanden eind 2022	Aflossings- wijze	Aflossings- verplichting 2023	Langlopende deel per 31- 12-2022	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€			€		
Rabobank U.A.	1-mei-19	1.000.000	72	Zakelijke financiering	3,35%	583.330	-	166.668	416.662	30	lineaire	166.668	249.994	Vorderingen en inventaris
J.D. Financial	21-mei-19	15.000	60	Financial lease	0,00%	6.750	-	3.000	3.750	15	lineaire	3.000	750	Bedrijfsmiddel
Belastingdienst uitstel co	1-okt-21	2.105.692	54	Bijzonder uitstel van betaling	1%	1.508.127	597.565	-	2.105.692	54	lineaire	350.948	1.754.744	Geen
<b>Totaal</b>		<b>3.120.692</b>				<b>2.098.207</b>	<b>597.565</b>	<b>169.668</b>	<b>2.526.104</b>			<b>520.616</b>	<b>2.005.488</b>	

## 5.2.6 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING

Voor zover posten uit de enkelvoudige resultatenrekening niet afwijken van de geconsolideerde resultatenrekening zijn deze hierna niet nader toegelicht en wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening.

### BATEN

#### 11. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

##### 11.1 Zorgverzekeringswet

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	2.835.091	1.636.464
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies) eerdere jaren	-114.113	311.460
Opbrengst Continuïteitsbijdrage Corona o.b.v. regeling Zorgverzekeringswet	-	157.767
Totaal	<u>2.720.978</u>	<u>2.105.691</u>

**Toelichting:**

In 2022 is de bekostigingsmethodiek via de Zorgverzekeringswet overgegaan van de DBC-methodiek naar het ZPM (Zorg Prestatie Model).

##### 11.2 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Overige zorgprestaties groepsmaatschappijen WMO	832.615	842.070
Totaal	<u>832.615</u>	<u>842.070</u>

##### 13. Overige bedrijfsopbrengsten

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Overige opbrengsten	12.807	9.433
Overige zorgprestaties	8.670	26.110
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	158.216	109.403
Totaal	<u>179.693</u>	<u>144.946</u>

**Toelichting:**

De Overige subsidies betreft een vergoeding in het kader van het opleidingsfonds.

### LASTEN

#### 14. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Personeel niet in loondienst	172.284	309.668
Totaal	<u>172.284</u>	<u>309.668</u>

#### 15. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Lonen en salarissen	8.856.716	7.984.164
Sociale lasten	1.448.334	1.345.167
Pensioenpremies	755.080	665.952
Doorbelasting stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie	-8.530.705	-7.674.707
Totaal personeelskosten	<u>2.529.425</u>	<u>2.320.576</u>

Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	186	185
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	-	-

**Toelichting:**

Een aanzienlijk deel van het personeel in loondienst van stichting Wonen en Psychiatrie wordt structureel gedetacheerd naar stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie. De personeelskosten worden via een rekening-courant verhouding tussen beide stichtingen verrekend.

5.2.6 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING

**16. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	368.866	328.144
- boekresultaat verkoop vaste activa	365	-
Totaal afschrijvingen	<u>369.231</u>	<u>328.144</u>

**17. Overige bedrijfskosten**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	50.846	55.026
Algemene kosten	11.758	8.235
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	102.593	125.639
Onderhoud en energiekosten	89.511	91.734
Huur en leasing	201.248	233.802
Overige personeelskosten	722.087	591.832
Doorbelasting stichting Zeeuwse Gronden, samenleving en participatie	-217.052	-384.690
Totaal overige bedrijfskosten	<u>960.990</u>	<u>721.578</u>

**18. Financiële baten en lasten**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Rentebaten	-1.282	680
Rentelasten	65.656	45.634
Totaal financiële baten en lasten	<u>-66.937</u>	<u>-44.954</u>

**20. Honoraria accountant**

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
<i>De honoraria van de accountant zijn als volgt:</i>		
1 Controle van de jaarrekening	30.198	24.734
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. AO/IC en Nacalculatie)	-	7.541
Totaal honoraria accountant	<u>30.198</u>	<u>32.275</u>

**Toelichting:**

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die bij Stichting Wonen en Psychiatrie, zijn uitgevoerd door accountantsorganisaties en externe onafhankelijke accountants zoals bedoeld in artikel 1, lid 1 Wta (Wet toezicht accountantsorganisaties) en de in rekening gebrachte honoraria van het gehele netwerk waartoe de accountantsorganisatie behoort. Deze honoraria hebben betrekking op het onderzoek van de jaarrekening over het boekjaar 2022, ongeacht of de werkzaamheden gedurende het boekjaar zijn verricht.



## 5.2.7 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

### Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Wonen en Psychiatrie heeft de jaarrekening 2022 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 25 mei 2023.

De raad van toezicht van de Stichting Wonen en Psychiatrie heeft de jaarrekening 2022 goedgekeurd in de vergadering van 25 mei 2023.

### Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 5.1.2.

### Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum met belangrijke financiële gevolgen voorgedaan.

### Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

w.g.  
\_\_\_\_\_  
Stichting Wonen en Psychiatrie  
J. van Blarikom                      25-5-2023  
Raad van Bestuur

w.g.  
\_\_\_\_\_  
J.F. Mulder                      25-5-2023  
Raad van Toezicht

w.g.  
\_\_\_\_\_  
Stichting Wonen en Psychiatrie  
H.C. Haak                      25-5-2023  
Raad van Bestuur

w.g.  
\_\_\_\_\_  
G.A.F. van Harten                      25-5-2023  
Raad van Toezicht

w.g.  
\_\_\_\_\_  
J.R. Reuwer - Verheij                      25-5-2023  
Raad van Toezicht

## 5.3 OVERIGE GEGEVENS

### **5.3 OVERIGE GEGEVENS**

#### **5.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming**

In de statuten zijn geen bepalingen opgenomen aangaande resultaatbestemming.

#### **5.3.2 Nevenvestigingen**

Stichting Wonen en Psychiatrie heeft geen nevenvestigingen.

#### **5.3.3 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 raad van toezicht van Stichting Wonen en Psychiatrie

### Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2022

#### Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2022 van Stichting Wonen en Psychiatrie (hierna: 'de stichting') te Terneuzen gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening 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 vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

- de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2022;
- de geconsolideerde en enkelvoudige resultatenrekening over 2022; en
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen

Op deze jaarrekening zijn de voorschriften van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG van toepassing.

#### De basis voor ons oordeel

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

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

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

#### 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, sub 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 alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Kenmerk:115621.2022.WG.CO1.JRK

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

Het jaarverslag omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. Tevens heeft het bestuur separaat een bestuursverslag (inclusief het verslag van de interne toezichthouder) opgesteld wat niet in het jaarverslag is opgenomen.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

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 en de overige gegevens, alsmede voor het toevoegen van het verslag van de raad van toezicht, in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG.

### **Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening**

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

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT). In dit kader is de raad van bestuur tevens verantwoordelijk 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 organisatie in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de organisatie te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

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

#### **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 controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude 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.

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 organisatie;
- 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. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten 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.



Accountants voor de gezondheidszorg

Wij communiceren met de raad van toezicht 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.

Woerden, 31 mei 2023

Accountants voor de Gezondheidszorg B.V.

*Was getekend*

drs. M.F. Kool RA