

Jaarverslag SVRZ 2021



Inhoud

1. Algemee	n	3
1.1 Doels	telling, structuur en medezeggenschap	3
1.2 Kerng	egevens	7
1.3 Same	nwerkingsrelaties	8
1.4 Reflec	tie van de bestuurder op het gevoerde beleid	9
2. Financiël	e positie en resultaten	15
2.1 Resul	taten	15
2.2 Finan	ciële positie	. 16
3. Risico's	en onzekerheden	. 17
3.1 Risico	´s in het zorgproces	. 17
3.2 Finan	ciële risico's	. 21
3.3 Risico	's met betrekking tot personeel	. 24
3.4 Risico	's met betrekking tot ICT en informatieveiligheid	. 27
4. Financiël	e instrumenten en treasury	. 29
5. Governar	nce	. 30
5.1 Algen	neen	. 30
5.2 Bestu	ur	. 30
5.3 Toezio	chthouders	. 31
6. Maatscha	appelijke aspecten van ondernemen	. 37
6.1 Kwalii	eit	. 37
6.2 Veilig	heid gebouwen	. 41
6.3 Milieu	en duurzaamheid	. 42
6.4 Perso	neelsbeleid	. 44
7. Toekoms	tperspectief	. 46
7.1 Begro	ting	. 46
7.2 Inves	teringen	. 47
7.3 Ontwi	kkelingen die van invloed (kunnen) zijn op omzet en rentabiliteit	. 47
8. Finar	cieel jaarverslag 2021	. 48
8.1 Jaa	nrrekening	. 48
8.1.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2021	. 48
8.1.2	Geconsolideerde resultatenrekening 2021	. 49
8.1.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht	. 50
8.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	. 51
8.1.5	Toelichting op de geconsolideerde balans	. 60
8.1.6	Mutatieoverzicht vaste activa	. 72
8.1.7	Overzicht langlopende schulden ultimo 2021	. 73
8.1.8	Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening	. 74
8.1.9	Enkelvoudige balans per 31 december 2021	. 84
8.1.10	Enkelvoudige resultatenrekening SVRZ 2021	. 85
8.1.11	Grondslagen waardering en resultaatbepaling enkelvoudige jaarrekening .	. 86

8.1.12	Toelichting op enkelvoudige balans per 31 december 2021	. 87
8.1.13	Mutatieoverzicht vaste activa enkelvoudige jaarrekening naar activagroep	. 91
8.1.14	Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening 2021	. 92
8.2 Va	aststelling en goedkeuring jaarrekening	. 94
8.2.1	Resultaatbestemming	. 94
8.2.2	Gebeurtenissen na balansdatum	. 94
8.2.3	Ondertekening door bestuur en toezichthouders	. 95
8.3 Ov	verige gegevens	. 96
8.3.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	. 96
8.3.2	Controleverklaring	. 97
9. Bijla	gen	101
9.1 Lij	jst met gebruikte afkortingen	101
9.2. SV	/RZ Visie	103
9.3.	Verantwoording bonus zorgprofessionals COVID-19 - 2020 en 2021	104

1. Algemeen

Naam verslagleggende rechtspersoon	Stichting voor Regionale Zorgverlening
Adres	Koudekerkseweg 143
Postcode	4335 SM
Plaats	Middelburg
Telefoonnummer	088-8871000
Nummer Kamer van Koophandel	41113281
E-mailadres	bestuurssecretariaat@svrz.nl
Internetpagina	<u>www.svrz.nl</u>

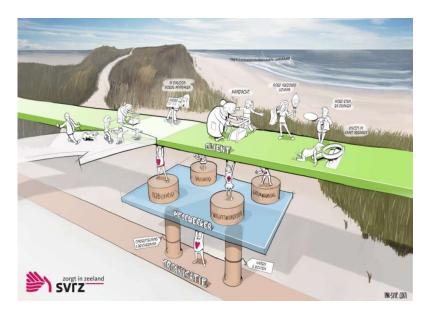
1.1 Doelstelling, structuur en medezeggenschap

Doelstelling

De doelstelling van SVRZ luidt volgens de statuten: SVRZ voorziet in de behoeften aan opvang, behandeling, verpleging, verzorging, begeleiding en welzijn aan cliënten die enigerlei vorm van hulpverlening op het gebied van ouderenzorg, verpleeghuiszorg of andere vorm van zorg behoeven.

SVRZ is een grote zorgorganisatie in Zeeland. We bieden alle vormen van ouderenzorg: van verpleeghuiszorg tot dagbehandeling en van revalidatie tot ZorgThuis. Ook voor ergotherapie of activiteiten in een ontmoetingscentrum kun je bij SVRZ terecht. Daarnaast is SVRZ expert in het begeleiden van mensen met complexe problematiek zoals Korsakov, Huntington en dementie op jonge leeftijd. Met ruim 60 locaties – verspreid door heel Zeeland - zijn we altijd dichtbij. Alle cliënten, medewerkers en vrijwilligers kunnen bij SVRZ zichzelf zijn. Samen met andere (zorg)organisaties maken we ons hard voor toekomstbestendige zorg in Zeeland.

De doelstelling, missie en kernwaarden van SVRZ komen samen in de visie van SVRZ. Wij hebben een op waarden gebaseerde visie, die als referentiekader dient voor al onze beslissingen¹. Omdat een beeld vaak veelzeggender is dan duizend woorden in een beleidsnotitie, hebben we onze visie in een visietekening verbeeld. Op welke locatie en met welke doelgroep onze medewerkers ook werken, deze visie vormt het uitgangspunt van hun handelen:

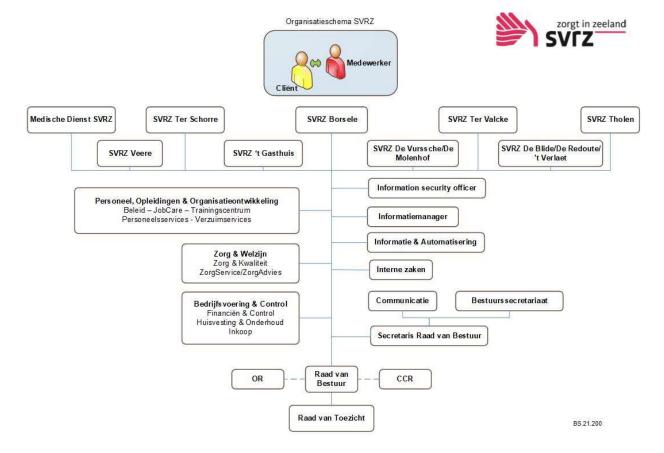


¹ Zie bijlage 1. voor een volledige beschrijving bij onze visietekening

Structuur

SVRZ is een stichting en kent een besturingsmodel met een Raad van Bestuur en een Raad van Toezicht. De cliënt staat centraal in al onze processen. Onze medewerkers ondersteunen, samen met familie, naasten en vrijwilligers, het levenspad van de cliënt wanneer en waar dat nodig is. De medewerkers in het primaire proces zijn werkzaam binnen de locaties en de medische dienst. De staf ondersteunt en faciliteert de lijnorganisatie door het beschikbaar stellen van kaders en bij de vertaling daarvan naar de dagelijkse praktijk. Met deze structuur borgen we dat alles wat we doen leidt tot toegevoegde waarde voor de cliënt.

De organisatorische eenheden (zorgcentra en bijbehorende ZorgThuis en kleinschalige voorzieningen en de medische dienst) worden aangestuurd door locatiemanagers en het hoofd medische dienst. Onder de locatiemanager vallen teamleiders, die de teams aansturen. De medische dienst is in iedere regio vertegenwoordigd middels regionaal functionerende teams. De intramurale teamleiders hebben een span of control van minder dan 40 cliënten en bijbehorende zorgmedewerkers. De locatiemanagers en de manager van de medische dienst vallen hiërarchisch onder de bestuurder en worden inhoudelijk gevoed door drie stafdirecteuren. De bestuurder geeft verder direct leiding aan: de information security officer, informatiemanager, informatie en automatisering, interne zaken en secretaris Raad van Bestuur. Onderstaand is het organisatieschema van SVRZ weergegeven.



Medezeggenschap

SVRZ heeft diverse lokale cliëntenraden. De voorzitters van deze cliëntenraden zijn lid van de centrale cliëntenraad (CCR). De Centrale Cliëntenraad heeft een onafhankelijk voorzitter. Onderwerpen waar de CCR instemming of advies over heeft gegeven in 2021:

- Instemmingsverzoek medezeggenschapsreglementen
- Adviesaanvraag 'Inzagerecht medisch dossier'
- Adviesaanvraag 'Aanstelling GZ-psychologen tot Wzd-functionarissen'
- Adviesaanvraag 'Jaarverslag SVRZ en Zeevesta 2020'
- Instemmingsverzoek 'Kwaliteitsplan 2021'
- Instemmingsverzoek 'Kwaliteitsplan 2022'
- Adviesaanvraag 'Begroting 2022 SVRZ en Zeevesta'
- Adviesaanvraag 'Stappenplan veilige zorgrelatie'
- Adviesaanvraag 'Wijziging aansturing medische dienst'
- Instemmingsverzoek 'Zorgconcept Ontmoetingscentra'

Overige onderwerpen die aan de orde kwamen:

- De COVID-19 crisis
- Vaccinatie onder cliënten SVRZ
- Zeeuwse Zorg Coalitie en Zeeuwse Zorg Coalitie Cliëntenraden
- Enquête door cliëntenraad onder cliënten SVRZ betreffende ervaringen tijdens COVID-19 crisis
- Inzagerecht medisch dossier uitleg
- Inbreng CCR over kwaliteit en veiligheid voor Commissie K&V van Raad van Toezicht
- Connecting the Dots
- Fthiek
- Aanpak onderzoek topstructuur en besturing SVRZ
- Restaurantprijzen
- Ziekteverzuim SVRZ
- Huishoudelijk reglementen CCR en LCR
- Overgang van de dagbehandeling voor extramurale cliënten naar de Zorgverzekeringswet
- Bijgestelde documenten bij melding calamiteit IGJ
- Uitkomsten Prezo Care
- PREM
- Evaluatie zorgconcept ontmoetingscentrum
- Klachtenreglement Klachtenregeling SVRZ voor cliënten en hun naasten; Visie op klachtenmanagement; Wie doet wat...rond klachten
- Cliëntgegevens: bewaartermijn
- Procedure zorg weigeren of beëindigen.
- Indicatoren basisveiligheid 2020 en Handboek indicatoren basisveiligheid verslagjaar 2020
- De rol van CCR-leden bij projecten SVRZ, werkgroepen etc.
- Sluiting gemeenschappelijke rookruimtes
- Aansturing SVRZ Ter Valcke
- Project Nieuwe lijnen
- In gesprek met de medische dienst
- Voorstel CCR planten herinneringsbomen in tuinen SVRZ locaties ter nagedachtenis aan COVID-19 crisis
- Werkwijze Beleid Beheer Eigen Medicatie (BEM)

SVRZ heeft een ondernemingsraad die de medewerkers vertegenwoordigt. Iedere organisatorische eenheid, de gezamenlijke stafafdelingen en ZorgThuis hebben een vertegenwoordiger in de ondernemingsraad.

In 2021 heeft de ondernemingsraad van SVRZ zeventien instemmingsverzoeken ontvangen, te weten:

- Arbobeleid 2021-2024
- Arbodienstverlening 2022
- Arbodienstverlening door Occure en ArboUnie
- Autorisatiematrix AFAS
- Balansbudget
- Beschikbaarheidsregeling
- Inzetbaarheid en vitaliteit
- Klachtenregeling werknemers
- Kwaliteitsplan 2022
- Preventiemedewerker SVRZ 't Gasthuis en SVRZ Veere
- Preventiemedewerker SVRZ De Vurssche
- Preventiemedewerkers SVRZ Ter Schorre
- Preventiemedewerker SVRZ Tholen
- Preventiemedewerker SVRZ Borsele
- Thuiswerkregeling
- Werving en selectie
- Wijziging reglement adviescommissie sociale begeleiding

Er zijn in 2021 negen adviesaanvragen behandeld.

- Aansturing SVRZ-locaties Oosterschelderegio
- Benoeming manager Medische Dienst
- Opdracht aan FWG-bureau herschrijven functiebeschrijvingen
- Inrichting verpleegkundige nachtdienst Tholen
- Opdracht aan extern bureau inzake onderzoek aansturing SVRZ
- Positionering maatschappelijk werk
- Positionering praktijkopleiders
- Wijziging structuur medische dienst
- Wijziging topstructuur

In 2021 heeft de ondernemingsraad buiten de instemmingsverzoeken en adviesaanvragen over enkele onderwerpen uitgebreid gesproken. Deze onderwerpen zijn onder andere:

- De situatie als gevolg van COVID-19
- Deltaplan
- Zeeuwse Zorg Coalitie
- Pauzes extramurale medewerkers
- Beloning medewerkers

In 2021 hebben verkiezingen voor de nieuwe zittingstermijn van de ondernemingsraad plaatsgevonden.

In 2021 heeft de ondernemingsraad een enquête uitgezet om te vragen naar de ervaringen van de medewerkers met de resterende werktijd (de zogenoemde plus- en min-uren). Twee keer per jaar nemen twee leden van de Raad van Toezicht deel aan de overlegvergadering.

1.2 Kerngegevens

Kerngegevens	Aantal/ bedrag
Cliënten WLZ per einde verslagjaar	
Aantal verblijfscliënten op basis van een ZZP/zorgprofiel	1.226
Aantal cliënten op basis van een Volledig Pakket Thuis	107
Cliënten Zvw per einde verslagjaar	
Aantal verblijfscliënten geriatrische revalidatiezorg (DBC)	59
Aantal verblijfscliënten eerstelijnsverblijf	38
Aantal cliënten op basis van wijkverpleging	554
Omzet WLZ-zorg in verslagjaar	
Omzet zorg op basis van een ZZP/zorgprofiel	116.412.000
Omzet zorg op basis van een Volledig Pakket Thuis	5.990.000
Omzet zorg op basis van extra kwaliteitsbudget 2020	14.156.000
Compensatie omzetderving en meerkosten i.v.m. Covid-19	7.422.000
Omzet zorg overig WLZ	1.582.000
Totaal WLZ	145.562.000
Omzet Zvw-zorg in verslagjaar	
Omzet zorg geriatrische revalidatiezorg (DBC)	8.040.000
Omzet zorg eerstelijnsverblijf	3.023.000
Omzet zorg wijkverpleging	6.098.000
Omzet zorg overig Zvw	1.077.000
Totaal Zvw	18.238.000
Medewerkers	
Aantal medewerkers in loondienst einde verslagjaar (excl. uurloners)	3.091
Aantal FTE medewerkers in loondienst per einde verslagjaar	2.003

1.3 Samenwerkingsrelaties

SVRZ werkt samen met een groot aantal samenwerkingspartners. SVRZ doet dit om de continuïteit en kwaliteit van zorg voor kwetsbare ouderen in Zeeland te waarborgen en te verbeteren. Stakeholders waarmee we samenwerken binnen de zorg in Zeeland zijn andere zorgaanbieders op het terrein van ouderenzorg, thuiszorg, zorg aan mensen met lichamelijke of verstandelijke beperkingen, GGZ, ziekenhuizen, revalidatiecentra, huisartsen en paramedici in de eerstelijns zorg. Verder hebben we nauwe relaties met het zorgkantoor, zorgverzekeraars, gemeenten (individueel en in regionale samenwerkingsverbanden op Walcheren, in de Oosterschelderegio en in Zeeuws-Vlaanderen), welzijnsorganisaties en woningbouwcorporaties, onderwijsinstanties en regionale belangenorganisaties.

De regionale samenwerkingsverbanden rondom ketenzorg waarin we participeren zijn:

- De Zeeuwse Zorgschakels
- De stuurgroep Integrale Ouderenzorg Zeeuws-Vlaanderen
- De Zeeuwse Verbinding (voorheen ZeeSaV geheten): een samenwerkingsverband waarin de zes grootste verpleeghuiszorgorganisaties in Zeeland samenwerken (SVRZ, Allévo, WVO Zorg, Zorgstroom, ZorgSaam en Zorggroep Ter Weel)
- De Zeeuwse Zorg Coalitie. Onderdelen daarvan zijn het Deltaplan Arbeidsmarkt zorg en welzijn, het programma Integrale ouderenzorg, de werkgroep digitalisering en werkgroep data
- GRZ Netwerk Zeeland

Daarnaast is SVRZ aangesloten bij arbeidsmarktorganisatie ViaZorg en nemen we deel aan het Netwerk Zorg, Anders Werken in de zorg en de Zeeuwse Praktijkroute Ouderenzorg. Door de COVID-19 pandemie is er nauwe samenwerking tussen de Zeeuwse zorgorganisaties in het Beleidsteam Zorg (BTZ), onder leiding van de GGD/Veiligheidsregio Zeeland. SVRZ vertegenwoordigt daarin de Zeeuwse ouderenzorgorganisatie, zowel binnen het BTZ, TTZ (Tactisch Team Zorg), CTZ (Coördinatieteam Zorg) en het CAV (Centraal Actiecentrum Verplaatsingen).

SVRZ participeert in diverse samenwerkingsverbanden rondom specifieke doelgroepen:

- De Landelijke expertgroep Korsakov en het Landelijk Korsakov kenniscentrum
- De patiëntenvereniging van Parkinsonpatiënten
- Het Huntington Netwerk Nederland
- Het Kenniscentrum Dementie op jonge leeftijd
- Het Alzheimercafé
- De CVA-vereniging
- Het Afasiecentrum Zeeland
- De Oogvereniging Nederland

SVRZ is aangesloten bij vier kennisnetwerken, te weten:

- UKON (Universitair Kennisnetwerk Ouderenzorg Nijmegen)
- GENERO, het Geriatrisch Netwerk Ouderenzorg Zuidwest-Nederland
- Academische werkplaats ouderen van Tranzo (Universiteit van Tilburg)
- Academische Werkplaats Ouderenzorg Zeeland (AWOZ)

1.4 Reflectie van de bestuurder op het gevoerde beleid

In dit jaarverslag kijken we terug op 2021 en we kunnen concluderen dat het opnieuw een bijzonder jaar was. De COVID-19 crisis had nog steeds impact op cliënten, medewerkers en de organisatie als geheel. Aandacht hebben voor het welzijn van cliënten en medewerkers en tegelijkertijd het proberen te voorkomen van infecties heeft in 2021 net als in 2020 onze focus gehad.

Toch laat 2021 ook weer een beeld zien dat ons trots maakt. Hoewel door de COVID-19 crisis een aantal zaken stil heeft gelegen of vertraging heeft opgelopen, zijn er namelijk ook veel zaken wel gerealiseerd.

De strategische doelstelling van SVRZ is beschreven in de meerjarenstrategie 2020-2025: Wij realiseren onze visie op vernieuwende, ondernemende en maatschappelijk verantwoorde wijze, om zo samen de leefbaarheid van Zeeland en de toegankelijkheid van de zorg te behouden.

Deze doelstelling ligt in lijn met de ontwikkelingen van SVRZ in de afgelopen jaren. In de meerjarenstrategie zijn vier thema's gedefinieerd. We reflecteren op 2021 op basis van deze vier thema's.

A. We gaan meer samenwerken en duurzame relaties opbouwen met onze cliënten en hun naasten, onze medewerkers en netwerkpartners

Cliënten

We werken samen met familie, mantelzorgers en het sociale netwerk van de cliënt om goede zorg en ondersteuning te kunnen bieden. Medewerkers betrekken de familie zoveel mogelijk in de zorg van cliënten. Er is regelmatig contact tussen persoonlijk begeleiders, behandelaren en de andere zorgmedewerkers en familieleden en mantelzorgers. Het was helaas niet mogelijk om familiecontactbijeenkomsten en themabijeenkomsten voor mantelzorgers te organiseren, maar hiervoor werden alternatieven bedacht, grotendeel via persoonlijke communicatie. Bijvoorbeeld (beeld)bellen, informatie aan cliënten en familie via nieuwsbrieven, contact via het raam of een bezoekerstent etc. Toen cliënten weer bezoek mochten ontvangen was voor 'beeldbellen' minder noodzaak, maar het beeldbellen wordt nog wel ingezet.

Voor het bieden van persoonsgerichte zorg en welzijn, waarbij de kwaliteit van leven van de cliënt centraal staat, zijn individuele en woninggerichte welzijnsactiviteiten dit jaar verder uitgebouwd. Hiervoor is de formatie voor medewerkers in de primaire zorgverlening uitgebreid. Er zijn dus meer uren voor medewerkers zorg, welzijn en wonen gekomen. Daardoor is het activiteitenaanbod voor cliënten verbeterd. De BRIM-methode² werd uitgerold om de betekenisvolle rollen van de cliënt in de maatschappij op te halen en vast te leggen.

Locatie SVRZ Ter Poorteweg in Koudekerke heeft zich, in samenwerking met externe partners en de keten, ontwikkeld tot een regionaal expertisecentrum (REC) in oprichting voor cliënten met Korsakov. Begin 2022 krijgt dit REC Korsakov een landelijke erkenning. De hiermee opgedane ervaringen gebruiken we voor de toekomstige ontwikkeling van expertisecentra voor andere hoogcomplexe doelgroepen binnen SVRZ.

Medewerkers

De zorgvraag van cliënten wordt steeds complexer. Daarom is het van belang dat alle bij de zorg betrokken medewerkers multidisciplinair samenwerken als één team (medische dienst, paramedici, psychologen, zorg en welzijn). In 2021 is verbetering aangebracht in deze samenwerking door een project gericht op het structureel organiseren van multidisciplinair overleg (MDO) op iedere woning.

² Betekenisvolle Rollen in de Maatschappij

Door COVID-19 is het gevoel van saamhorigheid tussen medewerkers onderling en tussen medewerkers en cliënten gegroeid.

Netwerkpartners

SVRZ heeft een belangrijke rol in de samenwerking met Zeeuwse zorgorganisaties en het onderwijsveld. Bestaande samenwerkingsstructuren werden ook in 2021 weer intensief en slagvaardig benut in de strijd tegen COVID-19. Ook de verdere vormgeving van de ambities van de Zeeuwse Zorgcoalitie en de Zeeuwse Verbinding in concrete plannen en acties heeft bijgedragen aan de samenwerking. Vanuit de werkgroep digitalisering (dat een onderdeel is van de Zeeuwse Zorg Coalitie) is meegedacht over de oprichting van een regionaal samenwerkingsorganisatie waarbij meerdere zorgorganisaties bijdragen aan de digitale transitie in de zorg.

Er is een Zeeuws Breed overleg van Specialisten Ouderengeneeskunde waar alle specialisten ouderengeneeskunde van de verschillende VVT-organisaties aan deelnemen. Hier wordt onder andere gesproken over de toekomstige invulling van de waarneming in de regio in de avonden, nachten en weekenden. Ook is regionale samenwerking gerealiseerd tussen ouderenzorgorganisaties, ziekenhuizen, GGZ en de huisartsen ter verbetering van de doorstroom en triage van cliënten bij overdrachten tussen instellingen.

In het kader van het Deltaplan Arbeidsmarkt zorg en welzijn ten behoeve van de aanpak van het personeelstekort in de zorg zijn verschillende acties ondernomen. Paragraaf 1.3 beschrijft de andere samenwerkingsrelaties.

B. We gaan volop technologie, innovaties en ICT inzetten

In 2021 hebben we de uitrol van bewezen effectieve zorgtechnologie voortgezet. Er is een Zorginnovatie en Technologieplatform opgericht waar alle informatie rondom technologie en zorginnovaties samenkomt. Hierin wordt gekeken naar de samenhang van de projecten in relatie tot de visie en missie van SVRZ en andere ontwikkelingen, en wordt de voortgang van de diverse projecten besproken. We noemen hier kort enkele voorbeelden van de inzet van technologie, innovaties en ICT. De belangrijkste projecten worden verderop in dit jaarverslag nader toegelicht.

Gericht op cliënten:

- Het concept 'leefcirkels' wordt binnen SVRZ op meerdere locaties toegepast om de bewegingsvrijheid van cliënten met dementie te vergroten.
- Er lopen pilots voor de inzet van optische sensoren als hulpmiddel in de nacht voor een toename van de rust en veiligheid van cliënten.
- Op alle locaties wordt gebruik gemaakt van beeldbellen zodat cliënten met familieleden kunnen bellen. Ook medewerkers maken hier onderling gebruik van. Beeldbellen voor multidisciplinair overleg is uitgeprobeerd en werkt kwaliteits- en efficiency verhogend.
- Op dit moment vindt een pilot plaats binnen Zeeland met als doel na te gaan hoe de smart-glass het beste kan worden ingezet. Binnen SVRZ is al wel een pilot rondom mondzorg gedaan als oplossing voor de beperkte beschikbaarheid van tandartsen. Hierbij is de smart-glass ingezet door de mondhygiëniste, waarbij de tandarts op afstand meekijkt om de situatie te beoordelen.
- SVRZ zet technologie in om de cliënt te activeren, in beweging te krijgen, te prikkelen, af te leiden en te ontspannen, waardoor probleemgedrag vermindert en onvrijwillige zorg minder vaak nodig is. Denk hierbij aan de inzet van de Silverfit en Fytek-app (beweging), Qwiek-up en geurmarketing (beleving).
- Het behandeldossier Ysis is ingevoerd als aanvulling op het cliëntdossier, waarmee de behandeling van de cliënt beter kan worden ondersteund.



De Qwiek.up is een apparaat dat beelden toont op het plafond of op de muur. De beelden kunnen afgestemd worden op de beleving van de cliënt. Zo is het mogelijk de cliënt terug te brengen in de tijd door beelden te tonen van hun geboortedorp. Door het gebruik van de Qwiek.up kan de zorgvraag van bewoners verminderen. Bij onrustige cliënten kan het zorgen voor een fijn, rustig gevoel. Tijdens de verzorging van de cliënten kan de Qwiek.up afleiding bieden en mogelijkheden scheppen tot een praatje, terwijl de medewerker haar zorgtaken kan uitvoeren.

Medewerkers en organisatie

- Binnen alle intramurale SVRZ locaties is een elektronische toedieningsregistratie van medicatie uitgerold. Dit in combinatie met de Baxter verpakkingsvorm 'Combidose'. Voor meer eigen regie van de cliënt, minder medicatiefouten en minder benodigde zorgmomenten van ZorgThuis-medewerkers is de geautomatiseerde medicijndispenser Medido door een aantal thuiszorgcliënten in gebruik genomen. Dit rollen we verder uit in 2022.
- Er zijn in 2021 voorbereidingen getroffen om per 1 januari 2022 over te gaan naar de software van AFAS, een moderner en efficiënter personeels- en financieel administratief systeem.
- Locaties blijven ook na de COVID-19 crisis gebruik maken van online vergaderen via Teams in combinatie met fysieke overleggen. Dit is efficiënter en bespaart reistijd. Om dit mogelijk te maken zijn alle vergaderruimten binnen SVRZ geschikt gemaakt voor beeldbellen.
- In 2021 zijn voorbereidingen getroffen voor deelname aan de landelijke InZicht regeling om veilige en eenduidige elektronische gegevensuitwisseling tussen zorgverleners onderling en naar betrokkenen (cliënten) te versnellen. De Inzicht-regeling bevat een module eOverdracht, voor informatieoverdracht vanuit het ziekenhuis naar VVT voor GRZ cliënten. En een module PGO, een persoonlijke gezondheidsomgeving. In dit project werken de Zeeuwse ziekenhuizen en vier VVT-organisaties samen, namelijk WVO Zorg, Allevo, ZorgSaam VVT en SVRZ. SVRZ is initiator en penvoerder voor de gezamenlijke subsidieaanvraag. Alle partijen hebben de subsidie toegekend gekregen. In 2022 vindt de uitvoering plaats.
- Het project 'Tijd voor Contact' is na 10 jaar afgerond. Alle locaties werden op dezelfde manier voorzien van telefonie, wifi, zorgalarmering, brandmelding en een toekomstbestendige netwerkinfrastructuur.
- Het project 'Plafond(til)liften' werd afgesloten. 1450 cliëntkamers werden in dit project voorzien van een tillift-systeem. Cliënten en medewerkers zijn hier erg tevreden over. Voor cliënten biedt het meer comfort en voor medewerkers is het werk door de tilliften minder belastend geworden.

ICT en informatieveiligheid

De inzet van technologie kan niet zonder goede randvoorwaarden op het gebied van ICT. De afdeling Informatisering en Automatisering is dan ook van groot belang en nauw betrokken om alle technologieprojecten mogelijk te maken. Ook de information security officer, informatiemanager, privacy officer en functionaris gegevensbescherming zijn betrokken t.b.v. het bewaken van de informatieveiligheid. Meer informatie hierover is te vinden in paragraaf 3.4 (Risico's met betrekking tot ICT en informatieveiligheid).

C. We gaan de flexibiliteit van onze organisatie en medewerkers vergroten

Kennis en expertise bij medewerkers door leren en ontwikkelen

Medewerkers blijven leren en ontwikkelen door aanbod van trainingen. Leren doen we praktijk- en ervaringsgericht, bijvoorbeeld door de inzet van senior/coördinerend verpleegkundigen en de inzet van expertiseteams. Er is een visie op leren en ontwikkelen vastgelegd en een strategisch opleidingsplan is in voorbereiding. We realiseren innovatiekracht en wederzijds inzicht door interactiebijeenkomsten van het zorg- en innovatieplatform en verwachten een olievlekwerking van het geleerde in het programma Connecting the Dots door dit toe te passen bij andere vernieuwingen.

Er is aandacht voor persoonlijke kwaliteiten van medewerkers en hun ontwikkelbehoeften. Binnen teams wordt gekeken wie welke rol goed kan oppakken om uitdaging te behouden. Er is een speciaal trainingsprogramma voor teamleiders dat hen ondersteunt in hun leiderschap.

Steunsysteem voor medewerkers

Het steunsysteem voor medewerkers is vergroot. Daardoor kunnen medewerkers een beroep kunnen doen op gespecialiseerde kennis en expertise (zoals medewerkers die gespecialiseerd zijn in psychosociale ondersteuning, deskundigen onbegrepen gedrag, en (para)medici). Ook wordt moreel beraad ingezet onder leiding van gespreksleiders moreel beraad.

Flexibiliteit in Zeeland en bij SVRZ tijdens COVID-19 pandemie

De Zeeuwse zorginstellingen namen gezamenlijk maatregelen om ervoor te zorgen dat de zorg niet zou vastlopen. Voor het borgen van de zorgcontinuïteit werken de zorgorganisaties in Zeeland samen vanuit het CTZ (coördinatieteam Zorg). Het CTZ zorgt o.a. voor coördinatie van non-COVID- en COVID-cliënten naar vervolgzorg. Hiervoor is het Centraal Actiecentrum Verplaatsingen (CAV) weer opgericht, dat 24/7 bereikbaar is voor ziekenhuizen en huisartsen in Zeeland. Zo konden er sneller en meer plaatsen beschikbaar komen in de ziekenhuizen. SVRZ levert een belangrijke bijdrage aan het CAV vanuit de afdeling Zorgadvies.

Om uitstroom vanuit de ziekenhuizen te bevorderen en mensen vanuit de thuissituatie op te kunnen vangen is in november ook de Provinciale Covid Unit uitgebreid. SVRZ organiseert een deel van deze capaciteit, namelijk zestien bedden in Ter Schorre in Terneuzen en zes bedden in 't Gasthuis in Middelburg.

In november heeft SVRZ zich voorbereid op het kunnen werken met een zorgcontinuïteitsrooster, om in te kunnen zetten bij veel personele uitval om cliënten in ieder geval de
minimale zorg te kunnen blijven bieden. Medewerkers gaan in dat geval werken in een 8uursrooster (drie diensten van acht uur) en kunnen dan worden ingezet op andere afdelingen en andere locaties waar een tekort is in de personele bezetting.

Organisatieontwikkeling

SVRZ opereert in een dynamische omgeving, waar veranderingen elkaar steeds sneller opvolgen. Dat vraagt om snelheid en effectieve en efficiënte inzet van resources. De basis moet op orde zijn, de risico's in beeld en we moeten voorbereid zijn op de toekomst. Om dit te realiseren was er een aanzienlijke ontwikkeling nodig in de samenwerking in de matrixorganisatie. Om deze ontwikkeling te versnellen en efficiënt te laten verlopen, werd in het najaar 2020 gestart met het programma Connecting the Dots. Het doel van dit programma is om een deel van de meerjarenstrategie te realiseren, te leren optimaal af te stemmen in de matrix en de organisatie pro-actiever, wendbaarder en slagvaardiger te maken. Het programma is gestart met vier projecten. In 2021 werden projecten afgerond en nieuwe projecten gestart. Nu er voldoende ervaring met de programma- en projectaanpak is opgedaan zal SVRZ het projectmatig werken in de loop van 2022 weer zelf voortzetten en organiseren middels de inrichting van een projectmanagementbureau.

Organisatie-inrichting

In de Oosterschelderegio is in 2021 gestart met het uitproberen van een andere manier van de aansturing van het primaire proces. Het doel is hiermee te komen tot een bruikbaar ontwerp voor de organisatie-inrichting van het primaire proces voor heel SVRZ.

De aansturing van de medische dienst is gewijzigd en er komt een andere invulling van de rol van eerste geneeskundige. Er is een onderzoek uitgevoerd naar de topstructuur en besturing van SVRZ wat resulteert in een besluit tot wijziging van de topstructuur van een eenhoofdige naar een tweehoofdige Raad van Bestuur.

De inhoud van de kwartaalrapportage is in 2021 aangescherpt en er zijn projecten gestart voor het verbeteren van de stuurinformatie op het gebied van medewerkers en kwaliteit & welzijn.

Verder werd in 2021 binnen SVRZ één digitale werkplek gerealiseerd in de vorm van een nieuw intranet als startplek voor de werkdag en is er een project gestart voor het vergroten van de digivaardigheid van medewerkers.

D. We gaan op een duurzame manier gebruik maken van mensen en middelen

Mensen

Inzetbaarheid en vitaliteit: Voor een duurzame inzetbaarheid van medewerkers en het voorkomen van het uitvallen van personeel zijn in 2021 verschillende acties ondernomen. Het beleid ziekteverzuim werd omgevormd naar een beleid inzetbaarheid en vitaliteit met de nadruk op verzuimpreventie en meer regie bij de medewerker.

Er werd een vitaliteitsvierdaagse georganiseerd die online toegankelijk was voor alle medewerkers en er werden trainingen gegeven voor het gebruik van de tilhulpmiddelen.



(Bericht op de Facebookpagina van SVRZ – 28 mei 2021)

"Vanavond de afsluiting van de SVRZ Vitaliteits4Daagse. Speciaal voor SVRZ-medewerkers organiseerden we diverse leuke workshops en webinars.

De afsluiting is in handen van **Woodworks De Band**. Zij zullen onze medewerkers verrassen met een online muziekfeestje. En Marcel van As zorgt voor spelvermaak met een toffe online bingo!

Ben jij medewerker van SVRZ? Tune dan vanavond (vrijdag) vanaf 19.30 uur in op de livestream en geniet van de muziek!"

Voor een goede werk-privébalans van medewerkers en het zorgen voor rust in de roosters werken we binnen SVRZ volgens een 'ideaal roosterproces'. Ook is er een regeling voor beschikbaarheidsdiensten in het weekend opgesteld. Locaties kunnen er ook voor kiezen in het weekend te 'overplannen' met medewerkers uit het eigen team of uit een flexpool.

We onderzoeken de medewerkerstevredenheid en vertrekredenen om hierop in te kunnen spelen.

Om meer personele capaciteit te realiseren is neveninstroom mogelijk van een andere groep medewerkers voor het begeleiden van cliënten. Dit zijn bijvoorbeeld gesubsidieerde kennismakingsplaatsen, neveninstroom MEMZ-trajecten en doorscholing van ondersteunende

medewerkers. Zij worden geschoold binnen SVRZ. Er is een FWG³-project gestart dat moet leiden tot andere taakomschrijvingen, waarmee een breder aanbod van mensen kan worden aangetrokken.

Als onderdeel van de Zeeuwse Praktijkroute Ouderenzorg (ZPO) biedt SVRZ BOL en BBLopleidingen aan en medewerkers kunnen doorgroeien naar een hoger opleidingsniveau. We treffen voorbereidingen om meer leerlingen op te gaan leiden binnen SVRZ door het uitbreiden van het aantal opleidingsplaatsen. We bieden opleidingsmogelijkheden voor specifieke en schaarse beroepen in Zeeland: specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundige specialisten, physician assistants en GZ-psychologen.

Er werd in 2021 één coördinatiepunt in Zeeuws-Vlaanderen gerealiseerd voor de plaatsing van crisiscliënten op plaatsen ELV, GRZ en WLZ. In fase donkerrood realiseerden we in samenwerking voor de veiligheidsregio Zeeland één regionaal coördinatiecentrum voor heel Zeeland voor de plaatsing van cliënten intramuraal.

Ook de vrijwilligers hebben een belangrijke rol binnen SVRZ. Door het project 'Duurzame inzet vrijwilligers' willen we positie van vrijwilligers binnen SVRZ verduidelijken, versterken en ondersteunen. Thema's daarin zijn het vinden en binden van vrijwilligers, samenwerken met zorgteams, scholing van vrijwilligers en het koppelen van talenten van vrijwilligers aan talenten van cliënten.



Jan Boot (60) heeft dementie en kan alleen nog maar hardlopen met een maatje. Stafdirecteur Dirk de Korne is regelmatig dat maatje voor Jan.

Dirk: 'Het is zo simpel om iets voor een ander te betekenen. Als iedereen iets doet voor een ander wat hij zelf ook leuk vindt, dan zijn veel problemen opgelost.'

Middelen

We verminderen de milieubelasting door uitvoering van een masterplan energietransitie en door deelname aan het MilieuPlatformZorg. Er zijn energierenovaties uitgevoerd als onderdeel van een meerjarenplan om alle locaties te verduurzamen. Zo maken we de overstap van aardgas naar duurzaam opgewekte energie voor onze gebouwen. We gebruiken groene stroom (pilot inkoop windenergie Zeeuwse windmolens) en minimaliseren verspilling door energiezuinige en slim ingestelde LED-verlichting. Afvalstromen worden gescheiden.

Overige belangrijke zaken in 2021

Om cliënten en medewerkers te beschermen tegen besmettingsgevaar tijdens de COVID-19 pandemie werden alle zorgmedewerkers en cliënten die hiervoor de keuze hebben gemaakt in 2021 gevaccineerd. Ook ontvingen cliënten en medewerkers in december 2021 een boostervaccinatie en was er de jaarlijkse griepvaccinatie voor cliënten én medewerkers.

Tot slot

Al met al was ook 2021 weer een bewogen jaar waarin we ondanks de belemmeringen vernieuwd en geleerd hebben. De bestuurder is trots op alle medewerkers die dit jaar in deze lastige omstandigheden nog steeds evenveel passie voor de cliënten en hun werk hebben laten zien.

³ Functie Waardering Gezondheidszorg

2. Financiële positie en resultaten

2.1 Resultaten

Over 2021 is een positief financieel resultaat behaald van € 3.507.000.

Binnen de bedrijfsvoering wordt door SVRZ onderscheid gemaakt naar enerzijds de reguliere exploitatie en anderzijds de huisvestingscomponent.

Voor de reguliere exploitatie geldt dat alle hiervoor beschikbare middelen ook daadwerkelijk ingezet worden voor zorg en er derhalve sprake is van een begroot resultaat van nul.

Op de huisvestingscomponent wordt door SVRZ wel een positief resultaat begroot en gerealiseerd. Dit resultaat is voor een belangrijk deel toe te schrijven aan de goede vermogenspositie van SVRZ en een leningenportefeuille met een gemiddeld lage rentevoet. Door de bestuurder kan worden besloten om het positieve resultaat op de huisvestingscomponent deels aan te wenden voor incidentele posten (tot maximaal 50%). Hierbij kan gedacht worden aan zorgvernieuwingsprojecten, scholingstrajecten en tijdelijke frictiekosten.

In verband met de Covid-19 pandemie is SVRZ ook in 2021 geconfronteerd met omzetderving en meerkosten, waarvoor via compensatieregelingen door SVRZ ook extra middelen zijn ontvangen. Toepassing van alle verschillende compensatieregelingen is ingewikkeld en niet eenduidig via regelgeving gedefinieerd. De belangrijkste hoofdlijn die door zorgaanbieders bij de toepassing van de compensatieregelingen in het oog gehouden dient te worden is echter wel duidelijk, namelijk: "De uitkomst moet zodanig zijn dat de zorgaanbieder niet wint en niet verliest aan de coronacrisis in de (zorg)exploitatie" (citaat uit de Fizi handreiking).

Wanneer door zorgaanbieders een onderscheid gemaakt wordt tussen zorgexploitatie en huisvestingsexploitatie dan dient dit gebaseerd te zijn op een bestendige berekeningswijze. Het resultaat op de zorgexploitatie in de jaarrekening 2021 dient dan in lijn te liggen met de jaarrekeningen 2019 en 2020.

Met de hieronder weergegeven opstelling gaan wij er van uit voor SVRZ voldoende in beeld te hebben gebracht dat het reguliere exploitatieresultaat 2021 in lijn ligt met 2019 (en 2020) en dat SVRZ daarmee voldoet aan de genoemde "compensatie-hoofdlijn".

Financieel resultaat SVRZ (incl. Zeevesta)	Jaarrekening	Jaarrekening	Jaarrekening
Het resultaat is als volgt verdeeld:	2021	2020	2019
Reguliere exploitatie	-462	-1.161	-1.344
Huisvesting	4.698	4.922	4.765
Opbrengstreservering t.b.v. toekomstig onderhoud	22	22	22
Resultaat	4.258	3.783	3.443
Incidentele uitgaven t.l.v. huisvestingsresultaat	-751	-461	-855
Resultaat	3.507	3.322	2.588
Bovenstaande resultaatopstelling w eergegeven in %	van de omzet ziet e	r als volgt uit:	
	Jaarrekening	la annalizacione	
	Jaarrekeriirig	Jaarrekening	Jaarrekening
	2021	Jaarrekening 2020	Jaarrekening 2019
	0	-	_
Reguliere exploitatie	0	-	_
Reguliere exploitatie Huisvesting	2021	2020	2019
-	-0,26%	-0,71%	2019
Huisvesting	-0,26% 2,65%	-0,71% 3,02%	-0,88% 3,14%
Huisvesting Opbrengstreservering t.b.v. toekomstig onderhoud	-0,26% 2,65% 0,01%	2020 -0,71% 3,02% 0,01%	2019 -0,88% 3,14% 0,01%

In '8.1.8 Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening' zal nader worden ingegaan op de belangrijkste financiële ontwikkelingen over 2021.

2.2 Financiële positie

Het eigen vermogen is in het verslagjaar 2021 als gevolg van het gerealiseerde positieve financiële resultaat met € 3.507.000 gestegen, van € 87.165.000 ultimo 2020 naar € 90.672.000 ultimo 2021.

Binnen het eigen vermogen wordt door SVRZ onderscheid gemaakt naar "vrij" vermogen (kapitaal, RAK en risicoreserve) en vermogen waar reeds een benoemde bestemming op rust. De financiële positie wordt binnen SVRZ beoordeeld door het vrij vermogen uit te drukken in een percentage van de bedrijfsopbrengsten.

SVRZ heeft als beleid geformuleerd dat een vrij vermogen van minimaal 30% aanwezig moet zijn. Ultimo 2021 bedraagt het vrije vermogen van SVRZ 51,0% in percentage van de bedrijfsopbrengsten. Bij onverwachte tegenvallers kan het vermogen echter snel dalen. Het vergelijkend percentage over 2020 bedraagt 53,3%. De daling van het percentage wordt met name veroorzaakt door de relatief sterk gestegen omzet vanwege de ontvangen kwaliteitsmiddelen en compensatie meerkosten Covid.

Liquiditeit		2021		2020
Vlottende activa kortlopende schulden		48.985 28.082		43.328 29.640
Liquiditeit		174,44%		146,18%
<u>Solvabiliteit</u>		2021		2020
Eigen Vermogen Balanstotaal		90.672 220.830		87.165 218.896
Solvabiliteit		41,06%		39,82%
DSCR		2021		2020
Netto resultaat		3.507.000		3.322.000
Buitengewone baten en lasten				
Financiële baten en lasten		2.428.000		2.810.000
Bedrijfsresultaat	-	5.935.000	_	6.132.000
Afschrijvingen operationele lease Afschrijvingen + oper.lease	12.903.000 <u>750.000</u>	13.653.000	12.138.000 699.000	12.837.000
EBITDA	-	19.588.000	_	18.969.000
Rentelasten Aflossing langlopende schulden Operationele lease	2.428.000 7.572.000 750.000	10.750.000	2.814.000 6.051.000 699.000	9.564.000
DSCR	-	1,82	_	1,98

Door de huisbankier (BNG) wordt als minimale norm voor de solvabiliteit 20% gehanteerd en als minimale norm voor de DSCR 1,3. Uit bovenstaande blijkt dat aan deze norm wordt voldaan. De kasstroom uit operationele activiteiten was toereikend om hieruit de aflossingen op de leningen te voldoen.

Ook door het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) worden aan het eigen vermogen bepaalde eisen gesteld. Met het toenemen van de onzekerheden c.q. risico's waarmee zorgorganisaties in hun bedrijfsvoering worden geconfronteerd (vooral aan de budgetzijde), is de verwachting dat de vermogenseisen in de nabije toekomst hoger zullen worden vastgesteld. Hierbij wordt gesproken over een percentage van circa 25% van de omzet.

3. Risico's en onzekerheden

3.1 Risico's in het zorgproces

De aandacht voor risico's is, als één van de vijf uitgangspunten voor goede zorg, opgenomen in onze visie. De cliënt maakt, goed geïnformeerd, een eigen risicoafweging. SVRZ probeert risico's te minimaliseren. Maar we zijn ons ervan bewust dat we nooit alle risico's weg *kunnen* nemen, omdat cliënten van SVRZ tot de groep zeer kwetsbare mensen behoren. We *willen* ook niet alle risico's wegnemen, omdat dit soms ook ten koste gaat van de kwaliteit van leven of de kwaliteit van zorg. Als het gaat over vrijheid en veiligheid speelt de wens en overtuiging van de cliënt of zijn vertegenwoordiger een leidende rol.

Ondanks de COVID-19-crisis heeft het in kaart brengen van de risico's door audits zo veel mogelijk doorgang gevonden. Al dan niet in een aangepaste (digitale) vorm.

Met onderstaande risicoanalyses, impactbepaling en beheersmaatregelen proberen wij de kans dat risico's ongewenste gevolgen hebben te minimaliseren en de consequenties zo veel mogelijk te beperken.

Risico op uitbraken van infecties

Een infectie-uitbraak is een risico dat actueler is dan ooit. Ook 2021 stond voor een groot deel in het teken van de COVID-19-crisis. Het COVID-virus waart nog steeds rond. Helaas hielden wij het ook niet buiten de deuren van onze organisatie en hebben we tijdens de verschillende golven te maken gehad met ziekte bij medewerkers en ziekte en overlijdens bij cliënten. Een crisis die ons pijnlijk duidelijk blijft maken wat het belang is van risico's in beeld te hebben en hier op een goede manier mee om te gaan. Het stelde ons voor dilemma's en vroeg ons keuzes te maken. Tussen het risico op fysieke en mentale achteruitgang en het risico op verspreiding van het virus ligt het risico op vereenzaming en het risico op het virus binnen de muren halen. Brengen we wel of niet een cliënt naar het ziekenhuis en gaat een hele woning of één cliënt in isolatie? We hebben continu zorgvuldige afwegingen gemaakt. Wat zeggen de regels en adviezen, wat betekenen die voor alle betrokkenen, wat kan en wat is veilig? Dit hebben we samen gedaan. Samen met alle collega's binnen SVRZ en met alle collega's in Zeeland.

Doordat onze cliëntenpopulatie kwetsbaar is, zijn ook andere infectieziektes potentieel gevaarlijk. In het afgelopen jaar is ervaren dat andere voorkomende infecties zoals NORO en influenza niet of zeer beperkt voorkwamen. Ongetwijfeld hangt dit samen met de genomen maatregelen.

Beheersmaatregelen

Waar andere zorgorganisaties in Nederland problemen ondervonden door een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen, heeft SVRZ, dankzij adequate inkoop, altijd kunnen beschikken over de middelen die volgens de dan geldende regels noodzakelijk waren.

Bij de verschillende vaccinatierondes hebben de Zeeuwse organisaties de handen in elkaar geslagen om gezamenlijk te zorgen voor een snelle beschikbaarheid van vaccins voor medewerkers en al heel snel na de start van de pandemie konden Zeeuwse zorgmedewerkers zich met prioriteit laten testen op een mogelijke COVID-19-besmetting Door de inzet van zeven SVRZ-prikteams zijn cliënten binnen een paar dagen gevaccineerd tegen COVID-19. Begin december 2021 was 93 procent van de SVRZ-cliënten volledig gevaccineerd, inclusief de booster. Op basis van informele informatie wordt ingeschat dat het vaccinatiepercentage onder de medewerkers vergelijkbaar is.

Er is blijvende aandacht voor hygiënerichtlijnen en maatregelen. Alle protocollen met de hygiënerichtlijnen zoals isolatie, handhygiëne en reiniging en desinfectie zijn ook in 2021 continu aangepast aan de laatste richtlijnen. Deze zijn beschikbaar gesteld via het intranet en de belangrijkste wijzigingen zijn continu gecommuniceerd via digitale nieuwsbrieven.

De structurele hygiëne-audits die gedaan worden hebben ook in 2021 plaatsgevonden. In het totaal heeft SVRZ vijftig auditrapporten ontvangen. De resultaten op het onderdeel

handhygiëne worden sinds 2021 ook opgenomen in de aangepaste SVRZ kwartaalrapportage. SVRZ locaties 't Gasthuis en De Blide zijn bezocht door de Nederlandse Voedsel en Waren Autoriteit (NVWA). 't Gasthuis heeft naar aanleiding hiervan een verbeterplan op moeten stellen. Dit is goedgekeurd door de NVWA.

Naast de specifieke pandemieregels, is er ook een extra pilotcampagne voorbereid die medewerkers op drie locaties met behulp van een design- en gamingstrategie wijst op handhygiëne. De campagne heet 'Heel gewoon, handen schoon!'. Als gevolg van het hoge ziekteverzuim onder medewerkers en de hierdoor toegenomen werkdruk hebben we besloten om deze pilot uit te stellen tot na de omikrongolf van COVID-19.

SVRZ registreert uitbraken en besmettingen bij het Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten en BRMO (MUIZ). Naast COVID-19 waren er in 2021 vijf uitbraken van gastro-enteritis.

SVRZ heeft voor de griepvaccinaties van medewerkers deelgenomen aan de landelijke campagne 'Zo geprikt'. 20% van de medewerkers heeft binnen SVRZ de griepvaccinatie genomen. Het werkelijke percentage gevaccineerde medewerkers ligt hoger, omdat het aantal medewerkers dat elders de vaccinatie heeft gehaald, niet in beeld is gebracht.



De griepprik van SVRZ komt naar je toe!

Medewerkers, zzp'ers en vrijwilligers van SVRZ konden in de maand november gratis de griepprik halen. Zij konden hiervoor terecht in diverse locaties, maar dit jaar reed er ook een 'SVRZ-prikcamper' door de provincie.

Risico op medicatiefouten

Oudere mensen die meerdere (risicovolle) geneesmiddelen gebruiken zijn een kwetsbare groep. Er kan gezondheidsschade ontstaan door interacties tussen geneesmiddelen, door een allergische reactie of bijwerking. Deze ontstaat als geneesmiddelen onjuist worden voorgeschreven of onjuist worden gebruikt. Bij medicatieveiligheid gaat het om alle activiteiten die gericht zijn op de juiste voorschrijving, aflevering en het juiste gebruik van medicijnen ('Veilige principes in de medicatieketen', 2016).

Beheersmaatregelen

Verschillende projecten, die in 2020 zijn gestart om processen rondom de medicatieveiligheid te optimaliseren, zijn in 2021 deels afgerond.

- Het digitaliseren van de toedienregistratie medicatie is in 2021 geïmplementeerd en in november 2021 afgerond (elektronische toedieningsregistratie, ETDR):
 - Kwaliteitsverbetering in medicatieveiligheid en in de dubbele controle.
 - De invoering van Combidose (één medicijn soort per zakje), waardoor de medicatie veel beter controleerbaar is.
 - Dashboard met KPI's rond medicatieveiligheid is gezien de opbouw van digitale data nu mogelijk en in ontwikkeling.

SVRZ verwacht hierdoor een daling in het aantal medicatiefouten.

- Alle niet op naam gestelde medicatie van de afdelingen is (uit de medicatiekarren) verwijderd. Alles wordt op naam gesteld. De niet op naam gestelde noodvoorraad is centraal

op elke grote en kleine locatie aanwezig en wordt beheerd door de Medische Dienst met ondersteuning van de verpleegkundigen.

- Digitaliseren van de uitgifteregistratie en bestelprocedure is nog een ontwikkelingswens. Deze wordt opgepakt wanneer hier betere software voor beschikbaar komt en de apotheek hier de mogelijkheid toe heeft.
- Het opleidingsplan voor medicatieveiligheid is gestart. De monitoring en het onderhoud van het opleidingsplan wordt voortgezet door het Trainingscentrum en de Medicatiecommissie.
- Leveringsfrequentie van medicatie op de afdelingen met geriatrische revalidatie en palliatieve zorg is geoptimaliseerd en binnen SVRZ uniform afgesproken.
- Leveren van medicatie aan of achter de voordeur is door de COVID-19-crisis uitgesteld. Dit zou namelijk extra bewegingen binnen de locaties betekenen.
- Voor meer eigen regie van de cliënt, minder medicatiefouten en minder benodigde zorgmomenten van Zorgthuis-medewerker is de geautomatiseerde medicijndispenser Medido door een aantal thuiszorgcliënten in gebruik genomen. Dit rollen we verder uit in 2022.

In 2021 is de apotheek Scheldezoom gestart met interne audits op onze locaties. Deze audit is gebaseerd op de thermometer van het Instituut Veilige Medicatie en de principes van de Veilige Medicatie.

Risico op incidenten en calamiteiten

Ondanks dat risico's niet altijd uit te sluiten zijn en cliënten ook risico's mogen nemen als zij daar bewust en weloverwogen voor kiezen, willen we uiteraard wel incidenten en calamiteiten met ernstige schade voor de cliënt proberen te voorkomen.

Beheersmaatregelen

Het in beeld hebben van risico's is een van de beheersmaatregelen die SVRZ neemt om incidenten en calamiteiten te voorkomen. Zo hebben we de kwartaalrapportage met de managementinformatie aangepast naar die indicatoren die iets zeggen over de belangrijkste risico's in onze zorg.

We zijn in 2021 ook gestart met de inrichting van een nieuw MIC-managementdashboard nadat we een nieuwe vragenlijst in gebruik hebben genomen. In deze vragenlijst nemen we de frequentie en de ernst van incidenten op waardoor we in staat zijn om per incidentcategorie een risico-inventarisatie-matrix zichtbaar te maken op het dashboard. Daarbij verzamelen we meer gegevens over agressiemeldingen en maken we onderscheid tussen agressie tussen cliënten en andere agressievormen.

SVRZ heeft in 2021 één calamiteitenmelding gedaan bij de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Deze ging over een valincident van een cliënt. We hebben de PRISMAmethode gebruikt om de calamiteiten te analyseren en hier van te leren. De IGJ heeft aangegeven dat vervolgacties niet nodig zijn.

Risico dat cliënten zich onvoldoende gehoord voelen en ontevreden zijn over de zorg- en dienstverlening

In de relatie cliënt (en zijn naasten) - organisatie - medewerker is er per definitie sprake van afhankelijkheid van de cliënt als hulpvrager. Cliënten van SVRZ zijn vanwege hun leeftijd en ziekte of aandoening extra kwetsbaar. Het risico is aanwezig dat cliënten hun onvrede of klachten niet goed durven te uiten, vanwege hun afhankelijkheid van de zorgverlening.

Beheersmaatregelen

De afgelopen jaren heeft SVRZ veel aandacht besteed aan de ontwikkeling van luistervaardigheden bij medewerkers. Aanvullend op de gesprekken die zorgmedewerkers dagelijks voeren met cliënten, voeren speciaal hiervoor opgeleide medewerkers op gestructureerde wijze cliëntervaringsgesprekken. Op deze wijze gaan wij in dialoog met cliënten en luisteren wij naar hun ervaringen met onze zorg- en dienstverlening. Daarnaast meten we ook op verschillende manieren de cliënttevredenheid. Hierover kunt u meer lezen in paragraaf 6.1.

Bij SVRZ vinden we het belangrijk dat cliënten in gelijkwaardigheid een klacht bespreekbaar kunnen maken bij medewerkers. Dat medewerkers naar cliënten luisteren en samen proberen tot een goede oplossing te komen. De klachtenregeling van SVRZ voldoet aan de voorgeschreven werkwijze vanuit de Wet Kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg. Soms is het nodig om hiervoor een onafhankelijk persoon in te schakelen. SVRZ had in 2021 twee onafhankelijke klachtenfunctionarissen gecontracteerd. Zij hebben dit jaar 44 klachten van cliënten in behandeling genomen. Afspraken maken in dialoog is het onderwerp waar de meeste klachten betrekking op hadden. Naar aanleiding van de klachten zijn er bemiddelingsgesprekken gevoerd en nieuwe afspraken gemaakt. Sinds 2021 wordt in de aangepaste kwartaalrapportage opgenomen hoeveel procent van de klachten gaan over aandacht en in goede dialoog afspraken maken.

Met betrekking tot de klachten over de COVID-19-maatregelen zijn deze maatregelen nogmaals uitgelegd. Verder is er in 2021 een schriftelijke klacht ingediend bij de bestuurder.

Bij de Geschillencommissie werd in 2021 één geschil behandeld inzake medische handelen en tijdig insturen naar het ziekenhuis. SVRZ is daar door de Geschillencommissie in het gelijk gesteld.

Er is een vervolg gegeven aan het plan "Veilige zorgrelatie", zodat hier binnen SVRZ meer aandacht voor is. Door de COVID-19-crisis hebben we hier helaas minder aandacht aan kunnen besteden dan eerder in het plan was voorzien. De documenten en communicatiemiddelen zijn allemaal gereed en er is één workshop gegeven. In 2022 zal dit breed gecommuniceerd worden en kunnen medewerkers zich opgeven voor een workshop.

3.2 Financiële risico's

De zorgfinanciering van zowel de langdurige intramurale zorg (WIz), de kortdurende intramurale zorg zoals GRZ (Geriatrische Revalidatiezorg), ELV (Eerstelijns Verblijf) en respijtzorg (WIz, Zvw en Wmo) als de zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen (VPT, MPT, Zvw en Wmo) is de afgelopen jaren flink veranderd. Steeds meer zorg wordt vanuit de Zorgverzekeringswet gefinancierd, waarvoor we afzonderlijke afspraken moeten maken met veel verschillende zorgverzekeraars. Daardoor neemt het risico op niet-gefinancierde zorg toe. Voor de afspraken vanuit de Wmo bestaat een afhankelijkheid van verschillende gemeenten, die verschillende contracten en werkwijzen hanteren. Dit alles brengt onzekerheid met zich mee. Het vroegtijdig in overleg gaan met financiers en voldoen aan de contractuele voorwaarden is zeer belangrijk om deze onzekerheid en het risico op niet-gefinancierde zorg in te perken.

Risico zorgcontractering langdurige zorg

We hebben te maken met uiteenlopende af te sluiten contracten met allerlei verschillende partijen. Al deze partijen hebben een eigen overlegcircuit en eigen inkooptrajecten met verschillende contract- en kwaliteitseisen. Dat maakt het erg ingewikkeld. Belangrijk risico is dat onder- en overschrijdingen van de afgesproken volumes tussen al deze verschillende contracten niet substitueerbaar zijn. Dit betekent dat er een risico is dat zorg wordt verleend en daarmee kosten worden gemaakt, die vervolgens niet kunnen worden gedeclareerd.

Beheersmaatregelen

Door een stringente bewaking en monitoring van de contractenmatrix wordt getracht dit risico te beheersen. Naast beheersing van de productie bij dreigende overschrijding van afgesproken volumes is tijdig in overleg treden met uitvoerende partijen hierbij belangrijk.

Risico kwaliteitsmiddelen

Voor de jaren 2019 tot en met 2021 zijn extra kwaliteitsmiddelen beschikbaar. Hiervoor is een afzonderlijke begroting gemaakt. Aandachtspunt hierbij is dat deze middelen alleen beschikbaar komen als de kosten ook daadwerkelijk worden gemaakt. Of de kosten daadwerkelijk zijn gemaakt moet achteraf worden vastgesteld met een landelijk ontwikkelde tool waarbij fte's en kosten van 2018 worden vergeleken met de kosten in de betreffende jaren. Risico is dat niet alle kwaliteitsmiddelen toegekend worden doordat deze niet volledig door kosten verantwoord kunnen worden of doordat de tool (onbedoeld) nadelig uitwerkt in de berekeningsmethode. Vanaf 2022 zijn de kwaliteitsgelden integraal opgenomen in de ZZPtarieven en hoeft hierover niet separaat verantwoording te worden afgelegd.

Beheersmaatregelen

Door tussentijdse bewaking van de ontwikkeling van de kosten in het kader van de kwaliteitsgelden en het monitoren van de ontwikkelingen in de berekeningstool en de effecten hiervan is getracht dit risico te beheersen. Vanaf 2022 hoeft hier geen separate verantwoording meer te worden afgelegd.

Risico door ZZP-financiering

Tariefherijking

In 2009 is de ZZP-financiering ingevoerd. Dit betekent dat de inkomsten van een zorgorganisatie afhankelijk zijn van de zorgzwaarte van cliënten. Voor elk zorgzwaartepakket geldt een afzonderlijk tarief. Een wijziging in de ZZP-mix heeft een direct financieel gevolg.

Beheersmaatregelen

De ontwikkeling van de ZZP-mix wordt nauwlettend gevolgd en de productieafspraken worden gedurende het jaar hierop afgestemd.

Kleinschalig wonen

Verder is de wijze van financieren in relatie tot kleinschalig wonen, dat breed binnen SVRZ is doorgevoerd, een aandachtspunt. Het grootste deel van de kosten wordt bepaald door de personele inzet. Bij kleinschalig georganiseerde zorg zijn de aanpassingsmogelijkheden hierin zeer beperkt. Er is immers altijd een minimale personele bezetting op de woning nodig, ook als er minder cliënten of cliënten met een minder complexe zorgvraag wonen. Qua exploitatie is de mogelijkheid tot aanpassing dus beperkt. Wel is het zo dat door het extramuraliseren van de lage ZZP's het risico kleiner is geworden.

Beheersmaatregelen

Vanuit het oogpunt van bedrijfsvoering is het voor SVRZ belangrijk dat groepswoningen beschikken over ruimte voor extra bezetting. Dit geeft dan weer een buffer in de exploitatie (meer inkomsten bij dezelfde kosten). Bij bepaalde somatische doelgroepen in de centra voor zorg en revalidatie, zoals reactivering, revalidatie of palliatieve zorg ligt bovenstaande anders. Daar kan op basis van een behandelpad een bijpassende personele inzet worden ingepland. Hier bestaat dus een meer directe relatie tussen de kosten en de zorgzwaarte. Verder wordt getracht om een optimale inzet van personeel te bereiken, door gebruik te maken van technologie en innovatie.

Risico als gevolg van normering van kapitaallasten

Vanaf 2018 is een systeem waarbij een integraal tarief per bezette plaats geldt als vergoeding voor de kapitaallasten volledig ingevoerd. De bezettingsgraad van een locatie bepaalt dus mede de vergoeding van de kapitaallasten.

Beheersmaatregelen

SVRZ beschikt over een businessplan waarin de bestaande activa en toekomstige investeringen bij diverse scenario's zijn doorgerekend. Zelfs bij het slechtste scenario behoudt SVRZ een gezonde financiële positie die voldoet aan de eisen die het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) en die de financiers daaraan stellen.

Risico beschikbaarheid financiering

Door de toegenomen risico's in de zorgfinanciering is de beschikbaarheid van financiering niet meer vanzelfsprekend. Dit kan een risico vormen voor de continuïteit van de organisatie.

Beheersmaatregelen

Zoals hiervoor reeds is beschreven, beschikt SVRZ over een businessplan waarin de bestaande activa en toekomstige investeringen bij diverse scenario's zijn doorgerekend. Voor de financiering van de exploitatie worden liquiditeiten aangehouden ter hoogte van circa twee maanden omzet, om een eventuele wijziging in de bevoorschottingssystematiek op te kunnen vangen. Verder is een ongeborgde financieringsfaciliteit met de BNG afgesloten voor de periode 2021 t/m 2027.

Risico van budgetoverschrijdingen en financiële verslaggeving

Door langdurige en grote budgetoverschrijdingen kan de financiële continuïteit van de organisatie in gevaar komen. En daarmee de continuïteit van de zorgverlening.

Door het niet goed beheersen van de processen kan het risico worden gelopen op een onjuiste financiële verantwoording.

Beheersmaatregelen

Het risico van budgetoverschrijdingen en een onjuiste financiële verantwoording ondervangen we door een goede planning- en controlcyclus. De planning- en controlcyclus begint met het formuleren van de hoofdpunten van het beleid voor het komende jaar op basis van het meerjarenbeleidsplan van SVRZ. Bij het bepalen van de uitgangspunten houden we rekening met interne en externe ontwikkelingen. Per locatie worden businessplannen voor de exploitatie opgesteld. Gedurende het jaar rapporteren we maandelijks over productie, opbrengsten, ziekteverzuim, personele inzet/kosten en materiële kosten. Waar nodig vindt bijsturing plaats. Na afloop van het jaar leggen alle locaties verantwoording af door middel

van het opstellen van een exploitatieoverzicht. De verschillen tussen de laatste managementinformatie en de jaarverantwoording analyseren en verklaren we per locatie en in totaal. SVRZ consolideert de opgestelde verantwoordingen per locatie. Dit resulteert in de jaarrekening van SVRZ.

Risico's ten gevolge van COVID-19

Vanaf maart 2020 hebben we te maken met onzekerheid die het gevolg is van de COVID-19 pandemie. De achterliggende periode zijn we geconfronteerd met de vreselijke gevolgen voor onze cliënten en medewerkers. Dit heeft ook impact gehad op onze organisatie, op de lopende activiteiten en de voorgenomen initiatieven. Nog steeds blijven maatregelen nodig, die ook weer impact hebben op onze organisatie en financiën. Het is onmogelijk om daar op dit moment een realistische inschatting van te maken.

Beheersmaatregelen

SVRZ is goed voorbereid en doet al het mogelijke om de impact zo veel mogelijk te beperken. Vanuit de overheid wordt compensatie geboden zodat extra kosten en gemiste opbrengsten gedekt kunnen worden. De verwachte compensatie is gebaseerd op interne berekeningen. Er is nog geen duidelijkheid in hoeverre deze goedgekeurd zullen worden. De ontwikkelingen in deze compensatieregelingen worden nauwlettend gevolgd en op financiële impact geanalyseerd. De afwikkeling van de compensatie over 2020 heeft niet tot nadelige financiële gevolgen geleid.

Daarnaast is de financiële positie en met name de liquiditeitspositie van SVRZ erg sterk. Dit geeft voldoende ruimte om eventuele financiële tegenvallers als gevolg van alle extra kosten en investeringen die gedaan zijn bij de bestrijding van het COVID-19 virus, op te vangen.

Risico's ten gevolge van de 45-jaar-regeling

In de CAO is sinds dit najaar de "Regeling vervroegd uittreden na 45 jaar" opgenomen. Deze regeling heeft een grote financiële impact. De huidige regeling staat open tot 31 december 2025. Nog niet duidelijk is of na 2025 deze regeling nog voortgezet zal gaan worden binnen de CAO.

Beheersmaatregelen

Het grootste deel van de financiële last voor de werknemers die gebruik kunnen, en naar verwachting zullen, maken van de regeling die openstaat tot 31 december 2025, is reeds verwerkt in de jaarrekening. Hiervoor is ook een (incidentele) dekking gevonden. Zodra duidelijkheid ontstaat omtrent het al dan niet voortzetten van deze regeling, zal de eventuele financiële impact hiervan in beeld gebracht worden.

3.3 Risico's met betrekking tot personeel

Risico's kwantiteit personeel

De krapte op de arbeidsmarkt is onveranderd groot. Dit geldt voor heel Nederland maar zeker voor de provincie Zeeland. Personeel om de verschillende MBO-opgeleide zorgfuncties in te vullen is schaars en het werven van kandidaten voor de functies van hoogopgeleide specialisten zoals de verpleegkundig specialist, specialist ouderengeneeskunde en GZ-psycholoog blijft een aandachtspunt.

Beheersmaatregelen

In reactie op het knelpunt van de beschikbaarheid van goede verzorgenden zijn maatregelen genomen voor een diversificatie van de instroom van personeel. Dit gecombineerd met gerichte doorscholings- en omscholingsprogramma's. Medewerkers die nog niet voldoen aan de door SVRZ gestelde eisen, kunnen daarmee aangenomen worden en binnen redelijke termijn geschikt zijn voor een zelfstandige begeleiding van cliënten.

De instroom via de BBL-leerweg blijft onverminderd een belangrijke basis voor de toekomst. Hierin is het aanbod voor het moment nog steeds voldoende, maar er wordt gekeken hoe de instroom van BBL-leerlingen vergroot kan worden om toekomstige personele tekorten op te vangen.

Daarnaast is in 2021 voortgebouwd aan het samenwerkingsverband met de zorgorganisaties in Zeeland die samen werken in het "Deltaplan Arbeidsmarkt zorg en welzijn Zeeland" met als doel gezamenlijk op te trekken in de aanpak van Zeeuwse arbeidsmarktproblemen. Ook is het belangrijk dat SVRZ als individuele werkgever goed gepositioneerd is op de arbeidsmarkt. De afdeling JobCare is bij voortduring bezig om SVRZ goed in beeld te brengen bij potentiële medewerkers. Zowel on- als offline heeft SVRZ een gerichte en moderne arbeidsmarktaanpak.

De komende periode zal verdere aandacht uitgaan naar de toepassing van technologische vernieuwingen die bij kunnen dragen aan de kwaliteit van de zorg en tegelijkertijd helpen met de beheersing van het kwantitatieve personeelsrisico.

Het risico van vacatures binnen de Medische Dienst en de vakgroep Psychologen wordt verminderd door veel te investeren in het opleiden van de benodigde specialisten. Verder heeft SVRZ een goede externe profilering van de medische dienst. SVRZ participeert in verschillende netwerken, zorgt voor een docentenrol bij de opleiding tot verpleegkundig specialist en is actief betrokken bij de Verenso-dagen waar de specialisten ouderengeneeskunde elkaar ontmoeten. Daarnaast zijn er intensieve contacten met de verschillende bureaus die tijdelijke invulling kunnen geven aan openvallende vacatures.

In 2021 is voor de artsen en specialisten ouderengeneeskunde toegewerkt naar het scheiden van de reguliere dagdienst en de avond-, nacht- en weekenddienst. Voor de avond-, nacht- en weekenddiensten wordt een externe zzp-pool samengesteld met (basis)artsen die de voorwacht doen. Deze pool wordt aangevuld met artsen in opleiding die, in verband met hun opleiding, ANW-diensten moeten doen en met (basis)artsen uit de reguliere SVRZ-bezetting die ook ANW-diensten willen werken. De eigen specialisten ouderengeneeskunde werken alleen als achterwacht in de ANW-dienst. Overdag werken zij in de reguliere SVRZ-basisbezetting.

Het splitsen van de diensten van de artsen in een pool voor overdag en een pool voor de avond en het weekend is minder belastend voor de specialisten ouderengeneeskunde. Daarnaast biedt het een aantrekkelijk arbeidsmarktperspectief voor (basis)artsen en specialisten ouderengeneeskunde die niet in de nacht of het weekend willen werken, maar wel in de ouderenzorg in Zeeland.

Naast een actieve en opvallende benadering van de arbeidsmarkt om nieuwe medewerkers te werven, is het van belang om ook aandacht te hebben voor behoud van het bestaande personeel. Het werving- en selectiebeleid is begin 2021 geëvalueerd. Op basis van de bevindingen en inzichten uit deze evaluatie en van de ervaringen uit de dagelijkse praktijk is het beleid geactualiseerd. De voorrangspositie van re-integratiekandidaten in de werving-

en selectieprocedures is verduidelijkt en verstevigd en de interne mobiliteit wordt bevorderd.

Een structurele monitoring van redenen voor medewerkers om weg te gaan bij SVRZ vindt plaats en wordt periodiek geanalyseerd en opgevolgd. Tweemaal per jaar wordt met behulp van het Pulse-onderzoek de medewerkerstevredenheid onderzocht. Door kortcyclisch de medewerkerstevredenheid te meten kan snel gereageerd worden op aspecten die de tevredenheid negatief beïnvloeden en tot uitstoom kunnen leiden.

De samenstelling van de zorgteams zal de komende jaren veranderen. Met het FWG-project bereiden we ons hierop voor. Op dit moment worden "rompbeschrijvingen" gemaakt voor zorgfuncties waarbij er (in de toekomst) rollen en taken uit functies gedaan kunnen worden door niet-(zorg)geschoold personeel. Dit staat dan in rolbeschrijvingen op basis van talenten. Dit geeft kansen voor de krapte op de arbeidsmarkt en een mooie invulling voor de inzet op de woon- en leefplek van onze bewoners.

Risico ten aanzien van continuïteit personeel

Verzuim als gevolg van ziekte beschouwt SVRZ als grootste risico voor de continuïteit van het personeel. Met name de effecten van Covid-19 hebben in 2021 een rol van betekenis gehad op de hoogte van het verzuim. De langere termijneffecten hiervan zijn nog niet te duiden. Dit, in combinatie met het relatief grote aantal oudere medewerkers, maakt dat hier sprake is van een reëel risico op continuïteit van zorg gerelateerd aan het rondkrijgen van de roosters. Hierbij brengt de inzet van uitzendkrachten en ZZP'ers specifieke (continuïteits-)risico's met zich mee.

Beheersmaatregelen

Ten aanzien van het directe continuïteitsrisico heeft SVRZ een zorgcontinuïteitsplan opgesteld waarbij de zorg voor de cliënten tijdelijk met minder mensen geleverd kan worden. Daarnaast zijn er tussen de zorgorganisaties in Zeeland afspraken gemaakt over onderlinge bijstand in geval van continuïteitsproblemen bij een van de betrokken organisaties. Ook de GGD is hierbij betrokken.

Om de continuïteit in het weekend en op feestdagen te waarborgen is het besluit weekenddiensten genomen. In weekenden en op feestdagen wordt voortaan gewerkt met overplannen of met beschikbaarheidsdiensten, zodat bij uitval wegens ziekte snel vervanging beschikbaar is. Medewerkers die niet overgepland zijn of geen beschikbaarheidsdienst hebben kunnen zodoende gebruikmaken van het "recht op niet bereikbaar zijn". Daardoor hoeven ze niet gestoord te worden op hun vrije dag. Dit komt het herstelvermogen ten goede.

Voor de beheersing van dit risico op de langere termijn is het verzuimbeleid van SVRZ omgevormd naar een inzetbaarheids- en vitaliteitsbeleid. Verzuimpreventie en de eigen verantwoordelijkheid van de medewerker staan centraal in dit beleid. De bedrijfsartsen hebben een actieve rol in dit beleid.

In 2022 vindt de implementatie van het nieuwe inzetbaarheids- en vitaliteitsbeleid plaats. De implementatie richt zich op drie thema's: kennis en begrip van het nieuwe beleid, rolen taakverdeling van medewerkers en leidinggevenden binnen het nieuwe beleid en duurzame gedragsverandering. De gedragsverandering verwachten we te realiseren door onder andere bewustzijn te creëren; enerzijds voor de huidige inzetbaarheid van de medewerkers binnen de SVRZ, maar anderzijds bewustzijn voor je eigen inzetbaarheid.

Ook het arbeidsomstandighedenbeleid is geactualiseerd om de gezondheid, de veiligheid en het welzijn van werknemers te bevorderen, en om ongevallen en ziekten, die direct verband houden met het werk, te voorkomen. Het arbobeleid sluit nauw aan bij het inzetbaarheiden vitaliteitsbeleid. Ook is er een relatie gelegd met de visie op leren en ontwikkelen, doordat praktijkleren een belangrijk onderdeel is geworden van de voorlichting, instructie en scholing op het gebied van arbeidsomstandigheden.

Naar aanleiding van een evaluatie is de MIM-procedure bijgesteld. Het intern melden van incidenten en calamiteiten is bedoeld om te leren van een onveilige situatie en om de kwaliteit van de zorg te verbeteren. Voor de organisatie zijn MIM-meldingen belangrijk om trends te kunnen volgen en hier beleid op te maken. Uiteindelijk is het doel om de kwaliteit van zorg te verbeteren en te zorgen voor goede arbeidsomstandigheden voor medewerkers ter preventie van verzuim.

Extra ruimte in de bezetting die mede mogelijk gemaakt wordt door de additionele middelen, heeft een positief effect op de werkbelasting van het personeel, wat weer een positief effect heeft op het ziekteverzuim.

Risico kwaliteit personeel

Eén van de risico's die door SVRZ geïdentificeerd is betreft de beschikbaarheid van de juiste kennis op de juiste plek in het zorgproces. Dit heeft betrekking op de toepassing van kennis in de zorgteams en ook op de binnen SVRZ beschikbare specialistische kennis die slechts af en toe benodigd is. Daarnaast is het een risico dat als gevolg van een grote gewenste flexibiliteit van medewerkers zij te maken kunnen krijgen met andere cliëntgroepen of andere zorgconcepten dan waar zij ervaring mee hebben.

Beheersmaatregelen

Het risico van de toepassing van kennis in de zorgteams wordt beheerst door een steeds grotere deskundige schil rond het team te formeren van hoogopgeleide deskundigen zoals verpleegkundigen, hygiënekwaliteitsmedewerkers, verpleegkundig specialisten en andere specialisten. Met behulp van deze groep kan de kennistransfer, het leren in de praktijk, goed vorm krijgen. De beschikbaarheid van specialistische kennis die regelmatig, maar niet frequent benodigd is, wordt geborgd door het positioneren van expertiseteams die SVRZ-breed ingezet kunnen worden.

Vanzelfsprekend hoort het aanbieden van up-to-date vakkennis ook bij de beheersmaatregelen op dit vlak. Het Trainingscentrum voorziet hierin door het aanbieden van gerichte interne scholing of het bemiddelen naar externe aanbieders.

3.4 Risico's met betrekking tot ICT en informatieveiligheid

SVRZ streeft waar mogelijk naar het inzetten van betrouwbare technologische innovaties voor het leveren en ondersteunen van nog betere zorg. Cliënten die van SVRZ zorg ontvangen moeten erop kunnen vertrouwen dat er op een zorgvuldige en integere wijze met hun informatie wordt omgegaan. Drie aspecten zijn daarbij van vitaal belang: de juistheid, beschikbaarheid én vertrouwelijkheid van informatie.

Voortdurende aandacht voor deze aspecten bij het inzetten van technologie en ICT stelt SVRZ in staat om de privacy van cliënten zo goed mogelijk te waarborgen, tijdig de juiste zorginhoudelijke beslissingen te kunnen nemen en de informatievoorziening te beschermen tegen verstoring door hackers en andere kwaadwillenden.

Informatiebeveiliging & privacy

In 2021 heeft SVRZ de weg die het jaar ervoor is ingeslagen voortgezet richting een structurele borging van en aandacht voor informatiebeveiliging & privacy binnen alle lagen van de organisatie. Informatiebeveiliging gaat over het beschermen van informatie, het beheersen van risico's en het treffen van maatregelen waarmee een goede balans tussen werkbare zorg en informatieveiligheid wordt gecreëerd.

Met de integrale campagne 'Wij zijn zorgvuldig' is van februari t/m augustus 2021 binnen heel SVRZ op allerlei manieren aandacht besteed aan informatiebeveiliging & privacy. Tijdens de campagne hebben medewerkers aan de hand van informatie, thema's, praktijkvoorbeelden, hulpmiddelen, testen, gadgets en interactie kunnen leren over informatiebeveiliging bij SVRZ. Enkele voorbeelden hiervan zijn de inzet van educatieve filmpjes, het uitsturen van fictieve phishing e-mails en locatiebezoeken door mystery guests. Voor behoud van aandacht voor dit belangrijke onderwerp worden de resultaten van de campagne geborgd in periodiek terugkerende activiteiten.



Secretaresse: 'Werkt goed hoor, die sticker op de printer "Ben je niets vergeten?". Het gaat steeds beter.'

Medewerker Gastvrijheid & Service: 'De eerste keer ben ik er met open ogen ingetrapt. Ben daarna er veel alerter op geworden.'

Communicatieadviseur: 'Door de campagne lock ik mijn computer nu vaker als ik mijn kantoor verlaat. Soms vergeet ik het nog wel eens en dan voel ik me toch een beetje schuldig:)'

Naast aandacht voor bewustwording zijn er in 2021 ook op veel andere fronten stappen gezet om SVRZ nog informatieveiliger te maken en te houden. Noemenswaardig zijn:

- Voortzetting van de in 2020 geïntroduceerde methodiek voor risico-identificatie, beoordeling en behandeling, waarmee de eerste jaarcyclus van doorlopende verbetering is voltooid en een nieuw ijkpunt heeft opgeleverd.
- Uitvoer van een onafhankelijke audit op de manier waarop SVRZ de NEN7510standaard voor informatiebeveiliging in de zorg geïmplementeerd heeft en toepast.
- Opstart van een structurele samenwerking met cyber securityorganisatie T-CERT, waarbij SVRZ 24x7 gebruik kan maken van specialistische ondersteuning bij informatiebeveiligingsincidenten.
- Een vernieuwd beleid voor fysieke en omgevingsbeveiliging, waarbij de beveiligingsmaatregelen die voor een ruimte worden getroffen onder andere gekoppeld zijn aan het risiconiveau van de informatie die erin wordt verwerkt.

- Crisisoefeningen waarbij uitval van de informatievoorziening is gesimuleerd, zijn proactief uitgevoerd en geëvalueerd met de lokale crisisteams,
- Ontwikkeling en toepassing van nieuwe hulpmiddelen voor de uitvoer van risicoanalyses als onderdeel van de projectaanpak.

Met het in oktober 2021 nieuw opgerichte Informatiebeveiligingsmanagementforum (IBMF) wordt risicobeheersing rond informatie en ICT nog steviger verankerd als belangrijke pijler binnen SVRZ.

Informatievoorziening & Automatisering

SVRZ moet voor alle ICT-diensten op gebied van beschikbaarheid van informatie en waarborg van diensten, zoals telefonie en zorgalarmering, over een betrouwbaar netwerk beschikken. Met het huidige, dubbel uitgevoerde ICT-platform en betrouwbare glasvezelverbindingen wordt daarin voorzien. Als extra aanvulling hierop zijn er inmiddels – naast de glasvezellijnen – ook nog 4G-verbindingen op iedere locatie bijgekomen. Deze 4G-lijnen nemen de connectie naar het centrale platform over indien de primaire glasvezelverbindingen toch met een storing te maken hebben.

Beschikbaarheid van informatie komt ook tot uiting in het mobiliteitsaspect. De ontwikkeling naar het principe "any time, any place" zien wij in een grote toename van het gebruik van mobiele devices, zoals laptops, tablets en smartphones. Hiermee kan men op basis van de wifi-faciliteiten binnen locaties mobiel werken, maar ook met behulp van een 4G-kaartje, als dat specifiek nodig is, buiten deze wifi-dekking werken. Om structuur te krijgen in het type werkplek en eventuele aanvullende hulpmiddelen, is in 2021 een personamodel in gebruik genomen. Dat geeft op objectieve criteria sturing aan keuzes voor passende ICT-hulpmiddelen die horen bij de verschillende personagroeperingen van functies. Mobiele devices worden uitgegeven en geïnstalleerd vanuit onze Mobile Device Management software, waarmee wordt voorzien in effectief, beheer, veilig configuratie en ondersteuning aan medewerkers op afstand. Zo is er bij smartphones sprake van een eigen SVRZ-playstore waar we de apps aanbieden die medewerkers zelf kunnen activeren op hun toestel.

Daarnaast opent ons SVRZ-inlogportaal de mogelijkheid om vanuit de thuissituatie te verbinden met de SVRZ-netwerkomgeving. Een faciliteit die er al lang is, maar waar we - met name in de huidige COVID-tijd met thuiswerken als onmisbare optie – niet meer zonder kunnen.

Een trend die ook al enkele jaren relevant is zijn de bewegingen naar SaaS-applicaties en diensten. Dat zijn applicaties die door een leverancier extern worden aangeboden en die via internet bereikbaar zijn. In het voorjaar 2022 willen we deze bewegingen naar het internet ook – goed beredeneerd en met een toekomstvisie – gaan beschrijven in een Cloud Strategie.

Cloud bewegingen hebben zowel voordelen als nadelen en brengen ook een nieuw risicoelement met zich mee, je maakt je vitale bedrijfsproces daarmee namelijk afhankelijk van een internetverbinding. Ondanks de ervaring dat onze huidige centrale internetverbinding betrouwbaar is, zijn we vanuit de risicoanalyse en het Informatiebeveiligingsforum (IBMF) gestart met een onderzoek om te kijken of we naast onze huidige internetprovider, mogelijkheden hebben om tot een redundante internet ontsluiting te komen met een tweede provider. Daarmee kan mogelijk verdere robuustheid in het netwerk worden aangebracht om de beschikbaarheid van informatie te ondersteunen.

Samenvattend

Net als in 2020 is COVID-19 dit jaar een alom aanwezige factor geweest die aanpassingsvermogen en keuzes van de organisatie heeft gevraagd. Toch heeft SVRZ ondanks deze uitdagingen haar focus op risicobeheersing weten te behouden en de gekozen aanpak verder kunnen volgen. De doorlopende samenwerking tussen Information Security Officer, Privacy Officer, Functionaris Gegevensbescherming, Informatiemanager en de afdeling Informatievoorziening & Automatisering is daarachter de drijvende kracht.

4. Financiële instrumenten en treasury

SVRZ heeft als beleid om geen afgeleide financiële instrumenten te gebruiken om tussentijdse rentefluctuaties te beheersen. Dit mede gezien de risico's die hiermee gepaard gaan. Jaarlijks stelt SVRZ een langetermijn-vermogensplanning op. Deze vermogensplanning geeft zicht op de verwachte ontwikkeling van het eigen vermogen en bevat ook een kasstroomprognose voor de lange termijn.

Maandelijks stellen we een liquiditeitsplanning voor de komende twaalf maanden op. Aan de hand van deze planning bewaakt SVRZ haar liquiditeit.

Het beleid van SVRZ is het huidige vermogen in stand te houden zoals het nu is. De interne norm voor het vrije vermogen in percentage van de omzet stellen we op minimaal 30%. Als beleid hanteert SVRZ verder dat geen (relatieve) vermogensopbouw plaatsvindt ten laste van het ZZP-budget. Dit betekent dat het volledige ZZP-budget beschikbaar is voor de exploitatie en dat er geen reservering voor onvoorzien of vermogensopbouw in mindering wordt gebracht. Het voordeel op kapitaallasten gebruikt SVRZ voor koopkrachtbehoud van het eigen vermogen en, indien mogelijk, maximaal 50% voor niet-structurele wensen in het kader van de begroting (additioneel).

5. Governance

5.1 Algemeen

De bestuursstructuur van SVRZ voorziet in een Raad van Toezicht en een Raad van Bestuur. De verantwoordelijkheidsverdeling tussen de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur is vastgelegd in de statuten van de stichting en in de reglementen van de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur. De statuten en het reglement van de Raad van Toezicht werden in 2021 geactualiseerd.

SVRZ hanteert de Zorgbrede Governancecode van de brancheorganisaties in de zorg. De statuten en reglementen zijn conform de bepalingen in de Zorgbrede Governancecode opgesteld en zijn gepubliceerd op de website van SVRZ: https://www.svrz.nl/lidcategorie/raad-van-toezicht/ en https://www.svrz.nl/lidcategorie/raad-van-bestuur/. Sinds 2017 (geüpdatet in 2021) is het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en sinds 2018 is het Kwaliteitskader wijkverpleging van kracht en geeft SVRZ hier invulling aan.

5.2 Bestuur

SVRZ kent een eenhoofdige Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur heeft de taak om SVRZ te besturen, onder toezicht van de Raad van Toezicht. Dit met inachtneming van de inhoud van de statuten van de stichting en de kaders in het reglement Raad van Bestuur en het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. In het reglement van de Raad van Bestuur wordt ingegaan op de positionering, bevoegdheden, taken en verantwoordelijkheden, de wijze van besluitvorming van de Raad van Bestuur, medezeggenschap, openbaarheid, deskundigheid, verantwoording en het voorkomen van belangenverstrengeling.

De nevenfuncties per 31-12-2021 van de Raad van Bestuur zijn in onderstaande tabel opgenomen.

Samenstelling Raad van Bestuur per 31 december 2021

Naam		Bestuursfunctie	Nevenfuncties
Mevr. D.A. Louwerse	Bras-	Bestuurder	 Vertegenwoordiger ouderenzorg in Beleidsteam Zorg Lid Netwerk Zorg (ViaZorg) Lid Bestuurdersoverleg Gebruikers-vereniging mijnCaress Lid Bestuurdersoverleg UKON Lid Bestuurdersoverleg Academische Werkplaats Ouderen Tranzo Lid stuurgroep Academische Werkplaats Ouderen Zeeland Lid Dagelijks Bestuur Zeeuwse Zorgschakels Lid van de Zeeuwse Zorg Coalitie, en daaronder vallend Deltaplan Arbeidsmarkt zorg en welzijn en voorzitter projecten Integrale Ouderenzorg Lid Samenwerkingsverband VVT Zeeland (Zeeuwse Verbinding, voorheen ZeeSaV)

Accreditatie

Mevrouw Bras is sinds 1 november 2018 lid geworden van de Nederlandse Vereniging Zorg Directeuren (NVZD) onder de voorwaarde dat zij binnen twee jaar na het moment dat ze bestuurder bij SVRZ is geworden het accreditatietraject zal hebben doorlopen, tot en met

het accreditatiegesprek. Op 1 februari 2021 is mevrouw Bras in het accreditatieregister van de NVZD opgenomen.

Bezoldiging

De Raad van Toezicht stelt de honorering van de Raad van Bestuur vast. Deze is binnen SVRZ gebaseerd op de kaders van de Wet Normering bezoldiging Topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). SVRZ is volgens de klasse-indeling WNT ingedeeld in klasse V. De honorering van de huidige bestuurder SVRZ valt binnen de WNT. In overeenstemming met de WNT is de honorering van de bestuurder opgenomen in de jaarrekening. Jaarlijks wordt door de Raad van Toezicht een resultaatgesprek gevoerd met de bestuurder. Dit vindt plaats op basis van de jaarlijks vastgestelde prestatieafspraken tussen Raad van Toezicht en bestuurder.

5.3 Toezichthouders

In deze paragraaf wordt beschreven op welke wijze de Raad van Toezicht van SVRZ in 2021 invulling heeft gegeven aan zijn toezichttaken.

Per 1 januari bestond de Raad van Toezicht uit zeven personen: een voorzitter, een vicevoorzitter en vijf leden. De leden van de Raad van Toezicht zijn niet in dienst van SVRZ. Zij hebben geen hoofd- en nevenfuncties die tot belangenverstrengeling kunnen leiden met hun functie in de Raad van Toezicht. Alle leden zijn woonachtig in Zeeland, het werkgebied van SVRZ.

Samenstelling Raad van Toezicht per 31 december 2021

Naam	Bestuursfunctie	Hoofd- en nevenfuncties			
Dhr. J.M. Geluk	Voorzitter	 Hoofdfunctie: gepensioneerd Nevenfuncties: Voorzitter Advies Commissie Schade Grondwater (bezoldigd) Voorzitter van de Stichting Vrienden van het nationaal Watersnoodmuseum 			
Dhr. J. van der Hart	Vicevoorzitter	Hoofdfunctie: gepensioneerd Nevenfuncties:			
Dhr. A.P. de Buck	Lid	Hoofdfunctie: Strategisch adviseur Hogeschool Zeeland / lector Nevenfuncties: Bestuurslid De Maatschappij, afd. Zeeland			
Dhr. J. Daane	Lid	Hoofdfunctie: Secretaris-directeur Waterschap Scheldestro- men Nevenfuncties:			
Mevr. J.E.S. de Rechter	Lid	Hoofdfunctie: Advocaat Nevenfuncties:			
Mevr. F.S. van Es - Radhakishun	Lid op bindende voordracht van de CCR	Hoofdfunctie: Organisatie adviseur/apotheker en eigenaar Van Es Radhakishun Consulting Nevenfuncties: Docent bij de KNMP (bezoldigd) Lid raad van commissarissen Rabobank Zeeuwse Delta (bezoldigd)			
Mevr. B.O. Rump	Lid	Hoofdfunctie: Arts Maatschappij en Gezondheid en ethicus. Secretaris Gezondheidsraad Nevenfuncties: • Eigenaar adviesbureau BRIC building public health (bezoldigd) • Gastdocent NSPOH (bezoldigd)			

Rooster van aftreden

De afspraken met betrekking tot zittingstermijn liggen vast in de statuten en het reglement van de Raad van Toezicht. Elk lid wordt benoemd voor een periode van vier jaar. Een volgens rooster aftredend lid is volgens de statuten eenmaal meteen herbenoembaar, maar dit vindt niet automatisch plaats. Een tussentijds benoemd lid van de Raad van Toezicht neemt op het rooster van aftreden de plaats van zijn voorganger in. Een tussentijds benoemd lid van de Raad van Toezicht is tweemaal herbenoembaar.

Samenstelling Raad van Toezicht inclusief rooster van aftreden per 31-12-2021:

Naam	Functie in RvT	RvT-commissies	Benoemd per	Ter- mijn	Aftredend
Dhr. J.M. Geluk	Voorzitter	Remuneratie- commissie (lid)	1 oktober 2017 Herbenoemd 1 oktober 2021	2 ^e	1 oktober 2025
Dhr. J. van der Hart	Vice-voor- zitter	Auditcommissie (voorzitter) Remuneratie- commissie (voor- zitter)	1 januari 2014 Herbenoemd 1 januari 2018	2 ^e	1 januari 2022
Dhr. A.P. de Buck	Lid	Auditcommissie (lid)	1 januari 2019	1 ^e	1 januari 2023 Herbenoembaar
Dhr. J Daane	Lid	Auditcommissie (lid) Remuneratie- commissie (lid)	1 oktober 2017 Herbenoemd 1 oktober 2021	2 ^e	1 oktober 2025
Mw. J.E.S. de Rechter	Lid	Commissie Kwaliteit & Veiligheid (lid)	1 februari 2019	1 ^e	1 februari 2023 Herbenoembaar
Mw. F.S. van Es	Lid (op bin- dende voordracht CCR)	Commissie Kwaliteit & Veiligheid (voorzitter) Remuneratiecommissie (lid)	1 maart 2020	1 ^e	1 maart 2024 Herbenoembaar
Mw. B.O. Rump	Lid	Commissie Kwali- teit & Veiligheid (lid)	1 augustus 2020	1 ^e	1 augustus 2024 Herbenoembaar

Toezichthouden

Voor goede zorg zijn goed bestuur en goed toezicht een belangrijke voorwaarde. Met de toezichtvisie (-kader en toetsingskader) geeft de Raad van Toezicht (RvT) duidelijkheid voor de Raad van Bestuur (RvB) en stakeholders over de vraag hoe zij toezicht houdt, wat voor resultaten zij voor ogen heeft, voor en namens wie zij dat doet en wat zij verstaat onder goed toezicht.

Vergaderingen

De Raad van Toezicht had in 2021 op basis van het vergaderschema zes reguliere vergaderingen. Bij elk van deze vergaderingen was de bestuurder aanwezig. Tweemaal was een lid

van de Raad van Toezicht verhinderd. In dit geval werd door betrokkenen vooraf input geleverd over de vergaderstukken. Daarnaast heeft op 26 april een extra RvT-vergadering plaatsgevonden in aanwezigheid van de bestuurder. Het thema betrof de kwetsbaarheid van een éénhoofdig bestuur. Op 19 november heeft eveneens een extra vergadering plaatsgevonden met als thema wijziging besturingsmodel.

Het jaar 2021 heeft voor de hele wereld veelal nog in het teken gestaan van de COVID-19 pandemie. Voor een organisatie als SVRZ, zorgdragend voor vooral kwetsbare ouderen, heeft dit veel impact gehad. In de eerste plaats op de cliënten en hun netwerk, de medewerkers, het management, maar ook op het functioneren van de Raad van Toezicht. De leden van de raad hebben zeker ook geworsteld met het meer functioneren op afstand. Gezocht is naar dat wat mogelijk was onder de lastige omstandigheden. Voor het management en de medewerkers hebben wij als Raad van Toezicht veel respect op de wijze waarop is geacteerd onder deze lastige omstandigheden.

Tijdens de vergaderingen, die behalve op 1 oktober het hele jaar digitaal hebben plaatsgevonden, kwam onder andere aan de orde:

Onderwerpen waaraan statutaire goedkeuring werd verleend:

- Jaarverslag SVRZ 2020;
- Kwaliteitsjaarverslag SVRZ 2020 (en besteding kwaliteitsmiddelen);
- Begroting SVRZ 2022, incl. treasury-informatie en investeringenbegroting;
- Kwaliteitsplan 2022;
- Strategisch vastgoedbeleid SVRZ 2020-2025;
- Wijzing topstructuur en besturingsmodel.

Onderwerpen waarover een besluit werd genomen:

- · Remuneratierapport 2020;
- WNT klasse-indeling 2022 en Overzicht topfunctionarissen SVRZ 2022 in het kader van de WNT;
- Wervingsprofiel RvT lid en benoemen selectiecommissie;
- Opdrachtverlening advisering topstructuur en besturing SVRZ;
- Wijziging topstructuur en besturing SVRZ; aanstellen tweede bestuurder;
- Wervingsprofiel tweede bestuurder en benoemen selectiecommissie;
- Benoeming A. de Buck tot vicevoorzitter van de RvT;
- Benoeming A. de Buck tot voorzitter van de remuneratiecommissie;
- Benoeming F. van Es Radhakishun tot lid van de remuneratiecommissie;
- Benoeming J. Daane tot voorzitter van de audit commissie;
- Beloningsvoorstel RvB volgens de bestaande meerjarige afspraak;
- Vergoedingsregeling RvT;
- Geactualiseerd reglement Commissie Kwaliteit & Veiligheid RvT;
- Stijl van toezicht van de Commissie Kwaliteit & Veiligheid;
- Informatieprotocol SVRZ;
- Aanpassing Treasury statuut;
- Aanpassing statuten en reglement SVRZ i.v.m. rechtsgeldige besluitvorming (WBTR en WMCZ) en aanpassing van het Treasury statuut.
- Toezichtvisie Toezichtkader Toetsingskader RvT;
- Ethisch kader voor verantwoorde zorg;
- Verkoop groenstrook bij De Kraaijert;
- Aankoop appartement in woonzorgcentrum Anna Bijns.

Belangrijke bespreekpunten, waarbij (zo nodig) inhoudsdeskundigen aanwezig zijn:

- Jaarlijks een casusbespreking, voorbereid door de RvT-leden in de Commissie Kwaliteit
 & Veiligheid en de stafdirecteur Zorg & Welzijn;
- De situatie m.b.t. COVID-19 bij SVRZ en in Zeeland;
- Jaarlijkse zelfevaluatie RvT (in 2021 begeleid door externe deskundige);
- Rapportage interim controle en IT-bevindingen en het accountantsverslag 2021 van Deloitte Accountants;
- Voortgang implementatie Meerjarenstrategie 2020-2025 (project Connecting the Dots);
- Professionalisering en doorontwikkeling kwaliteit medewerkers;
- Medewerkers-tevredenheidsonderzoek (Pulse);
- Werving en selectie;
- Participatie van de RvT en de CCR aan de (deels digitale) veiligheidsrondgangen binnen SVRZ;
- Samenwerking met de CCR n.a.v. de nieuwe Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen;
- Samenwerkingsverbanden binnen de zorg in Zeeland.

Informatievoorziening

De Raad van Toezicht ontvangt en bespreekt structureel o.a. de volgende informatie:

- Managementinformatie (dashboard); de bestuurder is gevraagd om deze wijze van informatievoorziening te evalueren. Hierover zijn procesafspraken gemaakt die in 2021 verder zijn uitgewerkt.
- Kwartaalrapportages
- Voortgangsrapportage van de bestuurder
- Verslagen van de overlegvergaderingen met de Ondernemingsraad en de Centrale Clientenraad
- De algemene COVID-19 nieuwsflitsen voor cliënten en medewerkers en de nieuwsflitsen van SVRZ-locaties waar sprake was van besmetting.

Commissies van de Raad van Toezicht

Auditcommissie

Deze commissie bestaat uit drie leden van de Raad van Toezicht. Ultimo 2021 betrof dit de heren Van der Hart (voorzitter), Daane en De Buck. Aan het overleg nemen ook de bestuurder en de stafdirecteur Bedrijfsvoering & Control deel. De auditcommissie heeft als belangrijkste taak het adviseren van de Raad van Toezicht op financieel gebied en vergaderde in 2021 vijfmaal. De verslagen van deze vergaderingen werden integraal verstrekt aan de Raad van Toezicht. De commissie heeft over 2021 een verantwoordingsverslag over haar functioneren gemaakt voor de Raad van Toezicht.

Remuneratiecommissie

Deze commissie bestaat uit drie leden van de Raad van Toezicht. Ultimo 2021 betrof dit de heer Van der Hart (voorzitter) en de heren Geluk en Daane. De stafdirecteur Personeel, Opleidingen & Organisatieontwikkeling ondersteunt deze commissie. De remuneratiecommissie belegde in 2021 twee reguliere vergaderingen en droeg zorg voor (de voorbereiding van) het voortgangsgesprek en het resultaatgesprek met de bestuurder. De verslagen van deze vergaderingen werden integraal verstrekt aan de Raad van Toezicht. Op 17 mei heeft een extra overleg plaatsgevonden in verband met de opdrachtformulering advisering Topstructuur en Besturing SVRZ en op 4 juni in verband met de keuze voor een extern bureau voor de advisering. Op 8 en 22 oktober hebben een eerste en tweede afstemming advisering Topstructuur en Besturing SVRZ plaatsgevonden in aanwezigheid van mevrouw Van Es en de bestuurder. De commissie heeft over 2021 een verantwoordingsverslag over haar functioneren gemaakt voor de Raad van Toezicht.

Commissie Kwaliteit en Veiligheid

Deze commissie bestaat uit drie leden van de Raad van Toezicht. Ultimo 2021 betrof dit mevrouw Van Es (voorzitter) en de dames De Rechter en Rump. De bestuurder en de stafdirecteur Zorg & Welzijn nemen deel aan de vergaderingen. De bestuurder was eenmaal verhinderd. In dit geval werd door betrokkene vooraf input geleverd over de vergaderstukken. De commissie kwaliteit en veiligheid toetst vanuit de Raad van Toezicht de wijze waarop de bestuurder haar eindverantwoordelijkheid voor kwaliteit en veiligheid aantoonbaar waar maakt vanuit het belang van de cliënt. De Commissie Kwaliteit en Veiligheid vergaderde in 2021 vijfmaal. De commissie heeft over 2021 een verantwoordingsverslag over haar functioneren gemaakt voor de Raad van Toezicht.

Relatie met de medezeggenschapsorganen OR (Ondernemingsraad) en CCR (Centrale Cliëntenraad)

De Raad van Toezicht ontvangt, ter informatie, de verslagen van de overlegvergaderingen tussen de bestuurder en de Ondernemingsraad (OR) en de verslagen van de overlegvergaderingen tussen de bestuurder en de Centrale Cliëntenraad (CCR).

Jaarlijks vindt er tussen zowel de OR en de Raad van Toezicht als de CCR en de Raad van Toezicht een lunch plaats waarbij informeel met elkaar wordt gesproken over actuele onderwerpen. Helaas heeft de lunch met de OR in 2021 geen doorgang kunnen vinden in verband met COVID-19.

Delegaties van de Raad van Toezicht hebben ook in 2021 overlegvergaderingen van zowel de OR als de CCR bijgewoond waarin onder andere aan de orde kwamen de jaarrekening over 2020, de begroting voor 2022, herziening reglement CCR op basis van WMCZ-regelgeving en het besturingsmodel van SVRZ.

In het kader van de voorbereiding van het resultaatgesprek met de bestuurder is er, vanuit de remuneratiecommissie RvT, contact met delegaties van zowel OR als CCR.

Verder hebben de voorzitter van de RvT en de voorzitter van de commissie Kwaliteit en Veiligheid regelmatig (informeel) contact met de voorzitter van de CCR.

Overige overleggen/bijeenkomsten

De Raad van Toezicht heeft op 24 februari 2021 een digitale studiebijeenkomst gehouden, waarbij ook de bestuurder aanwezig was. De bijeenkomst stond in het teken van 'ICT & Automatisering, Informatiemanagement & Privacy en Informatiebeveiliging binnen SVRZ'.

Helaas kon de jaarlijkse Kwaliteitsdag op 8 april 2021 door COVID-19, niet doorgaan. Deze bijeenkomst, waarbij (een delegatie van) de Raad van Toezicht, medewerkers uit de zorg, leidinggevenden, behandelaren, cliëntenraden, leden ondernemingsraad (totaal ongeveer 150 personen) met elkaar in gesprek gaan om zodoende input te verzamelen voor de plannen van het volgende jaar, wordt ook door ook de leden van de Raad van Toezicht enorm gewaardeerd en biedt de gelegenheid om zicht te krijgen wat ervaringen en wensen zijn bij de diverse gremia.

Als alternatief is ervoor gekozen om dit jaar een Vitaliteits4Daagse te organiseren om alle medewerkers in het zonnetje te zetten en de kans te bieden deel te nemen. Van 25 t/m 28 mei zijn op verschillende momenten online workshops aangeboden voor medewerkers met als thema's: bewegen/sport, hormonen, stressreductie, mindlift, mindfulness, gezonde voeding en plezier maken.

Een delegatie van de Raad van Toezicht heeft op 21 april (digitaal) vergaderd met de kernleden van de Zeeuwse Zorg Coalitie. Op 6 oktober heeft een delegatie van de Raad van Toezicht deelgenomen aan een discussie van de Zeeuwse Zorg Coalitie en de Zeeuwse Verbinding over transformatie van de zorg in Zeeland en de organisatie van netwerken o.l.v. Prof. Dr. Kenis. Op 13 oktober heeft een delegatie van de Raad van Toezicht deelgenomen aan de 'Inspiratiedag' van de Zeeuwse Zorg Coalitie met diverse (interactieve) presentaties en workshops.

Het introductieprogramma voor de nieuwe leden binnen Raad van Toezicht heeft deels in digitale vorm plaatsgevonden.

Het geplande werkbezoek op 3 november 2021 kon wel doorgang vinden. In verband met COVID-19 hebben de RvT leden digitaal de locaties bezocht. In verband met de maximale groepsgrootte voor een MS Teamsvergadering heeft de terugkoppeling van de werkbezoeken alleen plaatsgevonden met de RvT, de RvB en de stafdirecteuren. De notulen van deze terugkoppeling zijn wel gedeeld met de locatiemanagers en het hoofd van de Medische Dienst.

Vertegenwoordigers van de Raad van Toezicht en Centrale Cliëntenraad hebben in 2021 deelgenomen aan veiligheidsrondgangen in de locaties van SVRZ. Vanwege COVID-19 hebben de veiligheidsrondgangen in de eerste helft van 2021 in digitale vorm plaatsgevonden. De veiligheidsrondgangen hebben vanaf het 3e kwartaal fysiek doorgang kunnen vinden.

Om als RvT voeling te houden met de locaties van SVRZ zijn individuele RvT-leden aangesloten bij rondetafelgesprekken van de bestuurder met groepjes medewerkers uit verschillende SVRZ-locaties. Dit wordt zowel door de RvT als door de medewerkers gewaardeerd.

Vergoeding

De leden van de Raad van Toezicht ontvangen voor hun taakvervulling een financiële vergoeding. Op basis van een evaluatie in 2016 werd besloten de basisvergoeding voor voorzitter en leden niet aan te passen, maar wel uit te breiden met een vaste jaarlijkse vergoeding voor deelname aan een commissie van de Raad van Toezicht (met een maximum van een vergoeding voor twee commissies). Vastgesteld werd ook dat, mede op basis van het maatschappelijk debat, het totaal van de basisvergoeding en vergoedingen voor commissie(s) te maximeren op 50% van het wettelijk toegestane maximum van de op SVRZ van toepassing zijnde WNT-klasse en daar in 4 jaar naar toe te groeien.

Eind 2021 heeft de remuneratiecommissie gekeken naar de meest recente ontwikkelingen (aanpassing WNT-indeling SVRZ in 2020 naar klasse V) en op basis van bovengenoemd uitgangspunt een beloningsvoorstel aan de RvT voorgelegd, hetgeen ook werd vastgesteld.

Governance en Professionalisering

Op basis van het programma 'Goed Toezicht', waarin werd vastgesteld dat accreditatie nog niet de norm is voor toezichthouders, maar er wel al sprake dient te zijn van professionalisering (onder andere via scholing) heeft de Raad van Toezicht SVRZ erin voorzien dat alle 'stoplichten' in het kader van Goed Toezicht op de website van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders (NVTZ) op groen staan. Dit door het volgen van cursussen en bijeenkomsten georganiseerd door externe organisaties zoals de NVTZ.

In november 2021 heeft de Raad van Toezicht een zelfevaluatie gehouden, begeleid door een extern deskundige.

6. Maatschappelijke aspecten van ondernemen

6.1 Kwaliteit

Clientervaringen resultaten

SVRZ vindt het belangrijk om te horen wat de ervaringen van cliënten zijn met de zorg en ondersteuning die ze van SVRZ ontvangen. Op basis hiervan kunnen wij onze zorg- en dienstverlening verder verbeteren.

SVRZ houdt met alle **intramurale cliënten** die permanent bij ons verblijven een cliëntervaringsgesprek. In 2021 zijn er 153 cliëntervaringsgesprekken gevoerd door de hiervoor opgeleide gespreksleiders. De resultaten die hieruit zijn gekomen, worden met de teams besproken. De gespreksleiders schrijven voorafgaand aan deze terugkoppeling een verslag met de hoofdlijnen van de gesprekken. De cliënten waarmee de gesprekken zijn gevoerd waren het meest tevreden over de verzorging. 99% van de cliënten gaf aan altijd of meestal hierover tevreden te zijn. Het minst tevreden waren de cliënten over de algemene aandacht en in dialoog afspraken maken. Desalniettemin was 93% hier alsnog altijd tot meestal tevreden over.

Er is een nieuw dashboard dat gebruikt wordt voor de cliëntervaringsgesprekken, zowel voor het invullen van de resultaten als het genereren van rapportages. Dit nieuwe dashboard biedt de mogelijkheid om verschillende rapportages te maken. Een voorbeeld hiervan is een rapportage waarin de verschillende doelgroepen met elkaar vergeleken worden.

De scholingsdag voor (nieuwe) gespreksleiders stond gepland voor het najaar van 2021. Deze scholingsdag is vanwege de COVID-19-maatregelen verzet naar februari 2022.

SVRZ vraagt aan alle cliënten die bij ons **revalidatiezorg** hebben ontvangen naar hun ervaringen over onze zorg- en dienstverlening. Naast een algemene waardering worden vragen gesteld over de informatieverstrekking, het revalidatieproces en het verblijf. In 2021 zijn er 630 revalidatietrajecten geweest. Hiervan hebben 286 revalidatiecliënten hun ervaringen over de revalidatie bij SVRZ met ons gedeeld. Dit is een respons van 45%. De Net Promotor Score (NPS)⁴ voor het jaar 2021 is 40.

Er hebben in 2021 350 cliënten **Eerstelijns Verblijf** (ELV) zorg ontvangen bij SVRZ. Dit is inclusief de ELV COVID-19 cohort verpleging. De gemiddelde NPS voor het jaar 2021 is 51.

Tevens meten wij de ervaringen van cliënten die gebruik maken van de **eerstelijns fysiotherapie** van SVRZ. Dit doen wij met behulp van een PREM. Dit is een korte digitale vragenlijst die wordt aangeboden bij de laatste behandeling of wanneer sprake is van chronische problemen na zes weken. Het gemiddelde rapportcijfer was in 2021 een 9.

In 2021 is voor **ZorgThuis** uitvraag gedaan met behulp van een PREM. In totaal zijn er 563 vragenlijsten uitgereikt via de zorgmedewerkers. In totaal zijn er 344 vragenlijsten die bruikbaar waren voor analyse geretourneerd. De NPS was 58 en het gemiddelde rapportcijfer was 8,6. Van cliënten die hiervoor toestemming hebben gegeven, is de beoordeling doorgestuurd naar Zorgkaart Nederland.

In 2021 zijn er 166 beoordelingen op Zorgkaart geplaatst, waarvan er 133 kwamen vanuit het PREM onderzoek ZorgThuis. Er zijn 32 beoordelingen voor de intramurale locaties geplaatst en 1 voor een specialist. Van de waarderingen van de intramurale locaties waren 7 beoordelingen tussen 0-6, 11 beoordelingen tussen 7-8 en 14 beoordelingen van 9 en hoger. De NPS was daarmee 22. Het gemiddelde rapportcijfer voor alle waarderingen is een 8,6.

Jaarverslag SVRZ 2021

 $^{^4}$ De Net Promoter Score wordt berekend als het verschil tussen het percentage Promotors en Criticasters. De NPS zelf wordt niet uitgedrukt als een percentage maar als een absoluut getal, dat zich ergens tussen -100 en +100 situeert. De score kan variëren tussen de -100 en de +100. Een NPS die boven de nul uitkomt wordt als goed gezien, een score boven de 50 als excellent.

Laag volume, hoog complexe zorg

In 2019 is door KPMG een onderzoek uitgevoerd naar laag volume, hoog complexe zorg. Het advies hierin is om tot een landelijk dekkend netwerk van aanbod en kennis te komen. In 2021 zijn in de Zeeuwse Verbinding afspraken gemaakt over voor welke van deze doelgroepen we dit specifieke aanbod gaan aanbieden in Zeeland. De landelijke en regionale ontwikkelingen verschilt per doelgroep. In 2021 heeft SVRZ vooral de doelgroepen het syndroom van Korsakov en DZEP verder doorontwikkeld.

Syndroom van Korsakov

Sinds eind 2012 biedt SVRZ locatie Ter Poorteweg zorg en behandeling aan cliënten met het syndroom van Korsakov. De locatie Ter Poorteweg is onderdeel van de hoofdlocatie 't Gasthuis in Middelburg. Op deze locatie zijn zes woningen, met in totaal ruimte voor 42 cliënten en een activiteitencentrum dat zich specifiek richt tot mensen met het syndroom van Korsakov. Om de kwaliteit van zorg voor deze cliënten te verhogen, wil SVRZ de locatie Ter Poorteweg verder ontwikkelen tot een regionaal expertisecentrum Korsakov voor de regio Zeeland. In augustus 2021 heeft op de locatie Ter Poorteweg een proefvisitatie plaatsgevonden. Tijdens deze proefvisitatie is getoetst waar de locatie Ter Poorteweg staat in haar ontwikkeling tot een regionaal expertisecentrum. De auditoren waren zeer positief over onze ontwikkelingen tot een expertisecentrum Korsakov en in maart 2022 volgt de definitieve visitatie.



Peter Stoker, bewoner van SVRZ Ter Poorteweg, geeft elke woensdag les aan Li, een van de huishoudelijk medewerkers op zijn locatie:

'Ik heb het altijd leuk gevonden om mensen met een andere taal en cultuur te helpen. We praten veel samen en soms help ik Li ook met opdrachten van school.'

Dementie en Zeer Ernstig Probleemgedrag (DZEP)

SVRZ heeft nu al een divers aanbod voor DZEP-cliënten. We bieden crisis/kortdurende intensieve behandeling, koppelafdeling en een woning voor langdurig verblijf. In 2021 zijn landelijk ontwikkelingen in gang gezet om tot een landelijk DZEP-netwerk van organisaties te komen. SVRZ heeft zich hierbij aangesloten en is projectmatig aan het verkennen welke veranderingen en aanvullende activiteiten nodig zijn om te voldoen aan de criteria voor een regionaal expertisecentrum in Zeeland.

Onderzoek en innovatie

SVRZ is aangesloten bij vier kennisnetwerken: de Academische Werkplaats Ouderenzorg Zeeland (AWOZ), GENERO, het Universitair Netwerk Ouderenzorg Nijmegen (UKON) en de Academische Werkplaats voor Ouderen van TRANZO. In 2021 is veel aandacht besteed aan het verstevigen van de samenwerking met deze netwerken. Dit onder andere door het verzorgen van workshops en presentaties tijdens het symposium van UKON over bijzondere doelgroepen (28 september) en de werkplaats over eigen regie van TRANZO (4 oktober). SVRZ is actief deelnemer aan de overleggen van de kennisnetwerken en neemt deel aan expertteams over implementatie en over technologie en innovatie. En in 2021 is er een promotieplaats gekomen bij de AWOZ over eenzaamheid. In november is er in samenwerking met TRANZO een online Kenniscafé georganiseerd over eigen regie. SVRZ was in 2021 betrokken bij meerdere wetenschappelijke onderzoeken:

- vijf onderzoeken door UKON over onderwerpen die samenhangen met dementie en depressie;
- drie onderzoeken door AWOZ gerelateerd aan het thema eenzaamheid;
- één onderzoek door TRANZO over de impact van de COVID-19-crisis op cliënten, naasten en vrijwilligers;

- vijf onderzoeken over COVID-19;
- één onderzoek over apathie bij Korsakov cliënten;
- één onderzoek over woonvormen voor senioren.

In 2021 zijn er zeven masterscripties gedaan door medewerkers van SVRZ. En er is een database ingericht waar alle onderzoeken uit de afgelopen jaren zijn terug te vinden. Ten slotte is er een pagina ingericht op de website van SVRZ waar publicaties zijn te vinden van SVRZ-functionarissen. Deze is te vinden op https://www.svrz.nl/over-ons/onderzoek-en-innovatie/.

Levensverhaal/BRIM en Hoe was uw dag?

In de visie van SVRZ is het belangrijk om het levensverhaal van de cliënt te kennen en om hier tijdens de zorg- en dienstverlening goed op in te spelen. In het project Levensverhaal / BRIM gebruiken we de BRIM-training om binnen teams meer bewustwording te ontwikkelen om levensverhalen te leren kennen en te duiden. Een tweede onderdeel van het project levensverhaal is een aanpassing in mijnCaress, waardoor het levensverhaal op eenduidige wijze kan worden gerapporteerd en het onderdeel wordt van de zorgplancyclus. In het najaar van 2021 is een pilot gestart. Binnen vier zorgteams wordt ervaring opgedaan met de voorgestelde werkwijze, zodat deze in 2022 kan worden uitgerold binnen heel SVRZ.



Marjan Roling, opleidingscoordinator, ontwikkelde de BRIM-methode

'De cliënten die bij ons binnenkomen dragen letterlijk een klein koffertje. Veel spullen, maar ook veel levensverhalen zijn achtergelaten en de hulpvraag staat vaak centraal. Het is onze taak als zorgprofessional om achter de 'cliëntrol', weer de mens te gaan ontdekken wie hij was vanuit zijn waarden en behoeften.'

Het project Stuurinformatie Zorg en Welzijn is onderdeel van het programma Connecting the Dots. Het doel van het project was om te onderzoeken welke stuurinformatie bij medewerkers momenteel gemist wordt en hoe deze aangevuld kan worden. De projectgroep heeft aan medewerkers van twee pilotwoningen gevraagd welke cliëntinformatie zij zouden willen hebben, om hun werkzaamheden beter uit kunnen voeren. Hieruit is de indicator 'Hoe was uw dag?' ontwikkeld. Op basis van vijf smiley's kunnen cliënten aangeven hoe zij zich voelen. Dit geeft direct een beeld hoe een cliënt zich afgelopen dagen heeft gevoeld. De ervaring van de pilot groep was erg positief:

"Als we op deze manier zorginformatie tot ons kunnen nemen door smileys te lezen en daar ook conclusies aan kunnen verbinden en niet hele teksten hoeven door te lezen, is dat heel prettig."

Project Implementatie MDO in de langdurige zorg

Begin 2021 is het project gestart voor het opzetten van een multidisciplinaire overlegstructuur (MDO) voor behandelaren en zorgmedewerkers waarin het evalueren en bijstellen van het behandelplan met behandel- en zorgdoelen, centraal staat. Deze overlegvorm vond al plaats bij de specifieke cliëntgroepen van SVRZ, zoals de geriatrische revalidatiezorg (GRZ), Korsakov en DZEP en is met dit project ook voor alle andere Wlz cliënten ingevoerd. Het MDO draagt bij aan passende zorg en behandeling voor de cliënt doordat het zorgt voor goede onderlinge afstemming en samenwerking tussen de betrokken disciplines. Het MDO vindt minimaal twee keer per jaar plaats, voorafgaand aan de zorgplanevaluatie met de cliënt en/of zijn vertegenwoordiger. De planning is dat iedere locatie in het eerste kwartaal van 2022 is gestart met het MDO. Door de COVID-19-pandemie en de personele krapte hierdoor, kan dit iets vertraging oplopen.

Ysis

Begin 2020 is de keuze gemaakt om het behandeldossier Ysis van Gerimedica te implementeren om het behandelklimaat binnen SVRZ verder te verbeteren. Het behandeldossier Ysis is bedoeld voor de behandelaren, artsen, therapeuten en zorgmedewerkers die werken op een afdeling met behandeling. Ysis wordt naast het zorgdossier mijnCaress gebruikt, dat speciaal voor het zorgpersoneel is. Er is een koppelingen met beide systemen, zodat administratieve gegevens, rapportages en het zorg- en behandelplan inzichtelijk zijn vanuit beide systemen.

Vanaf september 2020 zijn er werkgroepen gestart in mono- en multidisciplinaire setting. In deze opstelling zijn er SVRZ-brede werkafspraken gemaakt om te werken met Ysis. De uitrol van Ysis is gefaseerd gegaan: op 18 januari 2021 de eerstelijns behandeldiensten, op 6 april 2021 de geriatrische revalidatie zorg en eerstelijns zorg (GRZ/ELV) en op 28 juni 2021 de volledige WLZ. Voor iedere livegang vonden er scholingen plaats en werden de algemene werkafspraken doorlopen. Op deze manier waren alle betrokkenen goed geïnformeerd en konden zij direct door met de cliëntenzorg. Na iedere livegang zijn er supporturen gepland, waar medewerkers hun vragen konden stellen aan de functionele en technische applicatiebeheerders.

De implementatiefase is einde zomer 2021 afgerond, waarna de doorontwikkeling volgt. Momenteel wordt er gewerkt aan de doorontwikkeling van de processen rondom de WZD, vaccinaties, dagbehandeling, palliatieve afdelingen, mondzorg en MIC in Ysis.

Moreel beraad

Medewerkers hebben regelmatig te maken met morele dilemma's, waarin sprake is van botsende waarden, zoals vrijheid en veiligheid. Om medewerkers beter te ondersteunen in het omgaan met morele dilemma's wil SVRZ dat moreel beraad structureel wordt ingevoerd. In 2021 zijn negen interne gespreksleiders geworven, die in september zijn gestart met een vierdaagse training gespreksleiders moreel beraad. In 2021 is er driemaal een moreel beraad gehouden: twee op de woongroepen Ter Poorteweg en een binnen locatie De Blide. Daarnaast zijn er vijf oefen moreel beraden gehouden in de trainingsgroep.

Prezo care audit

In september en oktober 2021 heeft de eindaudit van de PREZO Care plaatsgevonden. Deze audit vond deels fysiek plaats middels observaties en gesprekken en deels via online interviews met cliënten, mantelzorgers, zorgprofessionals, vrijwilligers en managers. Alle locaties, de revalidatieafdelingen en ZorgThuis van SVRZ hebben het gouden keurmerk van PREZO Care behaald. De auditoren trokken de volgende conclusies:

- De rode draad door de jaren heen is dat SVRZ goed is in het bieden van persoonsgerichte zorg. Er is veel aandacht voor het welzijn van cliënten. Veel kleine locaties in dorpen blinken hierin uit.
- SVRZ heeft zeer loyale en betrokken medewerkers. Zij zijn het goud van de organisatie en we zijn zuinig op hen.
- Het meebewegen met veranderende vragen en ontwikkelingen krijgt op alle niveaus binnen de organisatie aandacht.
- Er is betrokkenheid van familie en naasten
- De auditoren doen de aanbeveling om nog meer te werken aan een cultuur waar meer verantwoordelijkheid bij mantelzorgers wordt gelegd en waar meer beroep wordt gedaan op familieleden.

6.2 Veiligheid gebouwen

Op het gebied van gebouwveiligheid en bedrijfszekerheid zijn een aantal projecten deels of geheel gerealiseerd in 2021. Het betreft de volgende zaken:

Brandveiligheid

Op diverse locaties zijn brandveiligheidsmaatregelen gerealiseerd in het kader van het verbeteren van de brandveiligheid. Het betreft met name de locaties De Blide en Agathastraat/Reigersberg.

In de intramurale locaties van SVRZ heeft een inspectiecertificering plaatsgevonden voor de brandveiligheidsinstallaties en is het inspectiecertificaat opnieuw behaald.

Legionella beheer

Conform het vastgestelde legionellabeleid hebben per locatie periodieke monsternames plaatsgevonden. De meeste besmettingen die voorkwamen waren lage besmettingen waarvoor geen meldingsplicht bij de overheid bestaat. Besmettingen boven de geldende norm zijn gemeld bij de overheid. Dit betreft de minder gevaarlijke legionella variant (non-pneumophila). In voorkomende gevallen zijn adequate maatregelen getroffen volgens de geldende regelgeving om besmetting van personen te voorkomen.

Veiligheid elektrische installaties

In 2021 zijn op een aantal locaties de vaste elektrische installaties en arbeidsmiddelen gekeurd volgens het periodieke inspectieschema. Er zijn geen elektrische installaties afgekeurd. De installaties van de zonnepanelen op twintig SVRZ-locaties zijn in 2021 geïnspecteerd in het kader van de oplevering van het totale project.

Hiermee voldoen de elektrische installaties van SVRZ aan de geldende eisen.

6.3 Milieu en duurzaamheid

SVRZ wil duurzaamheid verder ontwikkelen en borgen in de bedrijfsvoering van de organisatie. Maatschappelijk verantwoord ondernemen is belangrijk binnen SVRZ en vormt een vaste waarde voor de bedrijfsvoering. Duurzaamheid hoort daar nadrukkelijk bij en maakt onderdeel uit van de visie van SVRZ. In 2021 heeft SVRZ zich aangesloten bij het Milieu Platform Zorg en is het milieubeleidsplan geactualiseerd voor de periode 2021-2025. Ook heeft SVRZ een CO₂ Routekaart Zorgvastgoed opgesteld in 2021.

Duurzaamheid gebouwen

Naar aanleiding van het SVRZ-milieubeleidsplan en de daarbij behorende concrete acties, is een masterplan voor de energietransitie van SVRZ opgesteld. Het masterplan energietransitie is vastgesteld in juni 2020.

In het masterplan zijn de hoofdlijnen voor de doelstellingen van de energietransitie van de SVRZ-locaties weergegeven en uitgewerkt in concrete plannen met een inschatting van de benodigde investeringen en planning. Het masterplan geeft inzicht in de opgave van de energietransitie voor de periode 2020 t/m 2028. SVRZ heeft met dit masterplan de doelstelling om in 2028 alle eigen gebouwen volledig gasloos te maken en over te schakelen op groene stroom en daarmee de CO_2 -uitstoot naar nul te brengen.

In 2021 zijn in dit kader energietransitie projecten met elektrische warmtepompen gerealiseerd op de SVRZ-locaties Krekepad en Ter Schorre. Locatie Krekepad is daarmee gasloos gemaakt. Bij SVRZ-locatie Ter Schorre is een aantal groepswoningen gasloos gemaakt en is de elektrische infrastructuur voor de twintig groepswoningen gewijzigd om de hele locatie Ter Schorre van het gas af te kunnen halen. In het hoofdgebouw van Ter Schorre zijn werkzaamheden in uitvoering, zodat begin 2022 ook dit gebouw gasloos wordt. Bij SVRZ-locatie Simnia is gestart met het vervangen van de buitenbeglazing door triple glas om de warmtetransmissie en daarmee het energieverbruik te beperken.

Een aantal projecten in het kader van het masterplan energietransitie zijn voorbereid voor uitvoering in 2022.

Voor een drietal locaties is een haalbaarheidsonderzoek uitgevoerd voor zonnepanelen. Dit in samenwerking met de Vereniging van eigenaren en de woningcorporatie. Het betreft de SVRZ-locaties Krekepad, Tulpstraat en Agathastraat/Reigerberg. Realisatie van deze projecten is gepland in 2022.

Duurzame mobiliteit

In 2021 is het elektrische wagenpark uitgebreid met nog drie personenauto's en is een begin gemaakt met de vervanging van de bestelwagens door elektrische wagens. Eind 2021 rijden er 23 bedrijfsauto's van SVRZ zonder fossiele brandstof. In 2021 werd het aantal laadpalen op SVRZ-locaties nog verder uitgebreid met acht openbare laadpalen van Agri Snellaad waardoor ook medewerkers, bezoekers en buurtbewoners kunnen laden.

SVRZ beschikt daarnaast inmiddels over veertien eigen laadpalen voor de elektrische bedrijfsauto's en er zijn nog drie laadpalen bijgeplaatst in 2021. Daarmee komt het totaal aantal operationele laadpalen begin 2022 op 25 stuks, zodat er 50 elektrische auto's tegelijkertijd kunnen opladen op de SVRZ-locaties.



In 2021 is veel gebruik gemaakt van beeldscherm vergaderingen door de COVID-19 maatregelen en is beleid gemaakt voor het thuiswerken. Dit betekent dat er een goed alternatief beschikbaar is, waarbij het aantal kilometers dienstreizen en woon-werkverkeer kan worden beperkt en de CO_2 -uitstoot afneemt.

Afval

Inzameling van afval is op de grote SVRZ-locaties goed geregeld. Alle voorkomende afvalstromen kunnen op een professionele manier worden ingezameld, zodat alle afval op een milieuverantwoorde manier wordt afgevoerd.

Er is een begin gemaakt met de inventarisatie van gescheiden afvalinzameling op kleinschalige locaties. Voor een groot deel zijn we hier afhankelijk van de manier waarop het in de betreffende gemeente is geregeld. Aangezien we binnen het SVRZ-zorggebied met negen verschillende gemeenten te maken hebben is het lastig een eenduidig beleid hiervoor op te stellen. Per 1 januari 2020 is bij vier gemeenten de manier waarop PMD-afval (plastic verpakkingsafval, metalen en drankenkartons) wordt ingezameld gewijzigd.

Onze preferrred supplier Renewi heeft inmiddels een aparte afvalstroom voor PMD opgestart. Afvalscheiding van PMD aan de bron geeft kwalitatief gezien een betere output dan bij nascheiding. We zullen daar op diverse locaties gebruik van gaan maken.

Leveranciers

Er wordt bij leveranciers onveranderd aandacht gevraagd om met duurzame verbeteringen op het gebied van materiaal, verpakkingen en logistiek te komen. Dat heeft geresulteerd in voorstellen tot onder andere lichter kopieerpapier, duurzamer toiletpapier en handdoekjes, duurzamere maaltijdbakken, energiezuinige drukwisselsystemen, duurzame schoonmaakmiddelen. Een deel hiervan zal in 2022 daadwerkelijk worden ingezet.

CO₂ footprint

Een belangrijke doelstelling uit het milieubeleidsplan van SVRZ is het omlaag brengen van de CO_2 footprint.

Onderstaande tabel geeft de CO₂-emissie per energiestroom weer voor 2018 t/m 2021.

CO ₂ emissie SVRZ per energiestroom (totaaloverzicht in tonnen)					
Energiestroom	CO₂ – Emissie 2018	CO₂ – Emissie 2019	CO₂ – Emissie 2020	CO₂ – Emissie 2021	
Klimaatbeheer- sing gebouwen (aardgas)	2.704	2.319	1.921	1.973	
Mobiliteit (brand- stoffen bedrijfsauto's)	123	126	91	96	
Elektriciteitsge- bruik	4.813	4.818	3.460	2.862	
Mobiliteit (dienst- reizen)	178	202	128	121	
Totaal	7.819	7.465	5.600	5.053	
	2018	2019	2020	2021	
Verschil t.o.v. voorgaan jaar		-354	-1.864	-548	

In 2020 bedroeg de gerealiseerde CO2-emissiereductie ruim 28% t.o.v. 2018. In 2021 is de CO2-uitstoot van SVRZ nog verder teruggebracht met 548 ton, ofwel -9,8% t.o.v. het voorgaande jaar 2020. Dit met name door een verdere daling van het elektriciteitsverbruik vanwege de opbrengst van de zonnepanelen. Het gasverbruik is in 2021 licht gestegen door met name het koude voorjaar.

Hiermee komt de totale CO2-emissiereductie ten opzichte van referentiejaar 2018 op 2.766 ton CO2 ofwel -35,4%.

SVRZ heeft in het milieubeleidsplan 2021-2025 haar duurzame ambities aangescherpt om in 2025 50% CO2-emissiereductie te realiseren. De organisatie ligt goed op koers om deze doelstelling waar te maken en het uiteindelijke doel om in 2030 de CO2-uitstoot te reduceren met 95% t.o.v. 2018 ook daadwerkelijk te realiseren.

6.4 Personeelsbeleid

Deskundige medewerkers zorgen voor kwaliteit van zorg

Doorlopend blijven ontwikkelen van de medewerker, het team en de organisatie is cruciaal om goede zorg te kunnen blijven bieden. Vanuit kennis en professionaliteit de relatie aangaan met de cliënten. Passend bij de visie van SVRZ waarbij medewerkers aandacht hebben voor de cliënt, niet als patiënt maar als mens, voor zijn relaties en voor collega's. We willen een narratieve organisatie zijn, die werkt vanuit zorgconcepten. Met een strategisch opleidingsplan als basis krijgt praktijkleren, waar de cliënt een duidelijke plaats in inneemt, verder vorm en komt er meer ruimte voor rolbewustzijn, leren, (zelf)reflectie, feedback en teambuilding.

Als uitgangspunten bij scholing en ontwikkeling van medewerkers geldt:

- We benutten de talenten van medewerkers binnen de organisatie. (H)erkennen deze talenten, geven ruimte om te groeien en zetten ze daar in de organisatie in waar ze het hardste nodig zijn. Hierbij kijken we niet (alleen) naar opleidingen, maar juist ook naar talenten en vaardigheden die mensen hebben en op welke manier die ingezet kunnen worden.
- We scholen en instrueren op de momenten dat de kennis ook nodig is. Op die manier onthouden medewerkers de informatie beter en wordt het direct in de praktijk toegepast. Praktijkleren maakt ook dat niet alleen de vaardigheid of kennis centraal staat, maar ook alle zaken er rondom zoals ethische vragen, reacties en gevoelens van cliënten en familieleden en de praktische uitvoerbaarheid in een woning.
- Specifieke aandacht gaat uit naar scholingen op het gebied van
 - 1) communicatie, en leiderschap;
 - 2) onbegrepen gedrag en vrijheidsbevordering;
 - 3) voeding en koken;
 - 4) welzijn;
 - 5) de ziekte en zorgvraag van de doelgroep waar medewerkers mee te maken hebben (zoals dementie, het syndroom van Korsakov, diabetes).
- Leren van elkaar werkt meerdere kanten op. Medewerkers vergroten kennis en inzicht, leren kennis overdragen, feedback geven, zelfreflectie wordt groter en er ontstaat teamspirit en werkplezier. Dit wordt ondersteund door het creëren van ruimte voor overdracht, cliëntbesprekingen, intervisies, moreel beraad, coaching on the job, meelopen op andere afdelingen of bij andere organisaties, en de mogelijkheid tot inzet van Video Interventie in de Ouderenzorg en Dementia Caremapping.

Om beter aan te sluiten op het centrale thema van het strategisch opleidingsplan "Leren in en van de praktijk" is de aansturing van de praktijkopleiders verplaatst van de staf- naar de lijnorganisatie, met andere woorden van het Trainingscentrum en de opleidingscoördinatoren naar een LGO-lid op de locaties. Hiermee wordt de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van het opleidingsplan op locatie dichter bij de cliënt georganiseerd. Hierbij hoort ondersteuning door een deskundige schil.

Door de praktijkopleiders vanuit de lijn aan te sturen ontstaat een betere afstemming met en invloed van de lijn op de begeleiding van leerlingen en stagiairs, waardoor synchronisatie in de opleiding optreedt.

Voldoende medewerkers

Meer medewerkers is nooit een doel op zich, maar altijd een middel om onze visie te kunnen realiseren. Meer medewerkers aannemen die het leven van de cliënt fijner maken. Meer aandacht, meer tijd, maar misschien ook wel comfortabeler of schoner. Dat is alleen gemakkelijker gezegd dan gedaan. Er is krapte op de zorgarbeidsmarkt en zorg verlenen is fysiek en mentaal zwaar werk. De afgelopen jaren is het SVRZ wel gelukt vacatures in te vullen, maar dit blijft een uitdaging. In 2022 daarom de uitdaging om op een slimme en zorgvuldige manier om te gaan met ons personeelsbestand. We werken rondom dit traject

ook samen met collega-organisaties onder andere in het programma "Deltaplan arbeidsmarkt zorg en welzijn Zeeland".

Uitgangspunten die van belang zijn bij dit thema:

- Extra medewerkers worden vooral ingezet om meer individuele aandacht voor cliënten en welzijnsactiviteiten te realiseren. Hier is veel behoefte aan bij cliënten en tegelijkertijd ontlast dit ook de zorgmedewerkers. Bovendien hoeft deze individuele aandacht niet altijd gegeven te worden door een medewerker met een zorgdiploma. Hier gaat het vooral om talenten, vaardigheden en levenservaring. Ook zijn welzijnsmedewerkers nog wat ruimer beschikbaar op de arbeidsmarkt.
- Focus ligt niet alleen op het verkrijgen van nieuwe medewerkers, maar ook op het behoud van huidige medewerkers. Hierbij geldt dat er aandacht moet zijn voor scholingsen doorgroeimogelijkheden, fijne teams, prettige en veilige cultuur, een goede werk/privé balans, waardering voor het werk en de getoonde flexibiliteit, voorkomen van ziekte en voldoende vakantiemogelijkheden.
- Vernieuwende benadering van de arbeidsmarkt. We zoeken naar medewerkers die de zorgmedewerkers kunnen ontlasten, boren nieuwe doelgroepen aan zoals mannen, studenten en mensen met een ander vak, maken het (financieel) aantrekkelijk om bij SVRZ te werken en we leiden meer mensen op. Er wordt ook gekeken naar vrijwilligers en de inzet van mantelzorgers.
- Er wordt goed nagedacht over het tijdstip wanneer extra medewerkers ingezet worden.
 Hierbij denken we aan dagelijkse piekmomenten 's ochtends, 's avonds of 's nachts,
 maar ook aan momenten gedurende het leven van cliënten die om extra aandacht vragen. Bijvoorbeeld direct na de start van de zorg of in de laatste dagen voordat iemand
 sterft. Dit betekent ruimere standaardroosters, goede planning en een flexibele schil die
 snel kan worden ingezet.

Optimaliseren van de personele administratie

2021 stond in het teken van de overgang van de personele administratie in Youforce en Beaufort naar AFAS. Met AFAS kan SVRZ administratieve werkzaamheden die nu in veel verschillende programma's worden uitgevoerd overzichtelijk en efficiënt onderbrengen in één programma.

Per 1 januari 2022 geldt dat onder meer voor de volledige personeelsadministratie. Zoals in de meerjarenvisie van SVRZ is benoemd, zorgt meer gebruik maken van ICT en innovatie voor een flexibelere en wendbare organisatie en medewerkers.

De medewerker heeft zelf meer invloed op de snelheid van het administratieve proces dankzij AFAS. Ook voor de leidinggevende en de afdeling Personeelsservices zorgt AFAS voor efficiëntere werkprocessen en een vermindering van de foutmarges.

7. Toekomstperspectief

7.1 Begroting

GECONSOLIDEERDE BEGROTING SVRZ

(Bedragen x 1.000,- Euro)	Begroting 2022	
, ,		
Opbrengsten zorgprestaties en maats. onderst.	159.478	
Subsidies (exclusief WMO en Jeugdzorg)	1.656	
Overige bedrijfsopbrengsten	3.172	
Som der bedrijfsopbrengsten		164.306
Personeelskosten	123.032	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	13.796	
Overige bedrijfskosten	23.105	
Overige bedrijfskosteri	23.103	
Som der bedrijfslasten	_	159.933
		4.373
Financiële baten en lasten	_	-2.269
Resultaat		2.104

Een belangrijk aandachtspunt in de begroting is het stijgende ziekteverzuim. Hiervoor zijn in de begroting 2022 extra middelen gereserveerd. In de locatiebegrotingen wordt vanaf 2022 structureel rekening gehouden met 8% ziekteverzuim.

Daarnaast is in 2022 nog aanvullend een bedrag gereserveerd voor ziekteverzuim van € 1,7 mln. Bij deze reservering is het uitgangspunt dat dit incidenteel zal zijn. Het huidige verzuim is hoger dan 8%, maar de hoop en verwachting is dat dit uiteindelijk weer zal dalen naar ca. 8%.

7.2 Investeringen

SVRZ is voornemens de volgende investeringen de komende jaren te doen:

Omschrijving	In gebruik	Investering	t/m 2021 reeds	
	per		geïnvesteerd	2022 en verder
Masterplan energietransitie 2022-2028	2022-2028	11.774.000		11.774.000
Ter Schorre verbouw en energierenov groeps	2021-2025	7.555.000	1.153.000	6.402.000
Simnia verbouwing en uitbreiding groepswonin	2022	2.500.000	1.314.000	1.186.000
Totaal investeringen SVRZ		21.829.000	2.467.000	19.362.000

De kleinere investeringen voor instandhouding en investeringen in inventaris, automatisering en auto's zijn in bovenstaand overzicht buiten beschouwing gelaten.

SVRZ financiert deze bouwprojecten tijdens de bouw met eigen middelen. Ter waarborging van voldoende liquide middelen is met de BNG een faciliteit afgesproken van \in 15 miljoen voor de jaren 2021 tot en met 2027. De omvang van deze faciliteit loopt geleidelijk af. Indien nodig kan van de faciliteit gebruik worden gemaakt.

7.3 Ontwikkelingen die van invloed (kunnen) zijn op omzet en rentabiliteit

Een aantal ontwikkelingen, die in dit jaarverslag deels al zijn benoemd, kan invloed hebben op onze omzet en rentabiliteit. We lichten ze hieronder nog eens kort toe.

Door de verdere vergrijzing zal het totaal aantal ouderen met een zware hulpvraag (vanaf ZZP 5) in de toekomst toenemen. Er wordt daarom een tekort aan verpleeghuisplaatsen verwacht. Daarnaast wordt ook een tekort aan zorgpersoneel voorzien. Het tekort aan zorgpersoneel kan uiteindelijk een neerwaarts effect op de omzet hebben. Hiervoor zijn vernieuwende oplossingen nodig, die in samenwerking met collega-organisaties in de regio ontwikkeld worden, zoals binnen de Zeeuwse Zorg Coalitie en bij het Deltaplan. Ook inzet van technologie kan een oplossing bieden voor het dreigende personeelstekort.

Zoals ook in de achterliggende periode het geval was, vormt de versnippering in financieringsvormen een belangrijk risico. Doordat er geen substitutie tussen de verschillende financieringsstromen mogelijk is (en binnen één financieringsstroom ook niet tussen de verschillende verzekeraars), ontstaat het risico dat een overschrijding bij de ene financieringsstroom of verzekeraar niet verrekend mag worden met een onderschrijding bij een andere financieringsstroom of verzekeraar. Dit kan dus leiden tot niet-gefinancierde zorg en daarmee kan dit een neerwaarts effect hebben op de rentabiliteit.

In de zorg is al geruime tijd sprake van schaarste op de arbeidsmarkt. Deze schaarste, en een hoger ziekteverzuim, leiden ertoe dat meer een beroep gedaan moet worden op ZZP'ers. Dit brengt hogere kosten met zich mee en heeft daarmee een neerwaartse impact op de rentabiliteit.

8. Financieel jaarverslag 2021

8.1 Jaarrekening

8.1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2021

na resultaatbestemming (Bedragen x € 1.000) ACTIVA	nr. toelicht	31-12-2021 :ing	31-12-2020
Vaste activa			
Immateriële vaste activa	1.1	1.118	633
Materiële activa	1.2	170.292	174.295
Financiële activa	1.3	435	640
Totaal vaste activa		171.845	175.568
Makkan da aakina			
Vlottende activa			
Onderhandenwerk uit hoofde van DBC's	1.4	44	
Debiteuren en overige vorderingen	1.5	15.027	11.319
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	1.6	5309	3078
Liquide middelen	1.7	28.605	28.931
Totaal vlottende activa		48.985	43.328
TOTAAL ACTIVA		220.830	218.896
PASSIVA	nr. toelicht	31-12-2021 ing	31-12-2020
Groepsvermogen			
Kapitaal	2.1	1.144	1.144
Bestemmingsfondsen	2.1	85.870	82.699
Algemene en overige reserves	2.1	3.658	3.322
Totaal groepsvermogen		90.672	87.165
Egalisatierekening afschrijvingen	2.2		
Voorzieningen	2.2	11.482	5.240
Langlopende schulden	2.3	90.594	96.851
Kortlopende schulden en overlopende passiva			
Overige kortlopende schulden	2.4	28.082	29.616
Onderhandenwerk uit hoofde van DBC's	1.4		24
TOTAAL PASSIVA		220.830	218.896

8.1.2 Geconsolideerde resultatenrekening 2021

(Bedragen x € 1.000)	2021	2020
BEDRIJFSOPBRENGSTEN		
1.1. Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke onderst.	166.854	156.559
1.2. Subsidies (exclusief WMO en Jeugdzorg)	2.276	2.801
1.3. Overige bedrijfsopbrengsten	7.883	3.443
1.4. Terugname bijzondere waardevermindering van vaste activa		
Som der bedrijfsopbrengsten	177.013	162.803
BEDRIJFSLASTEN		
2.1. Personeelskosten	134.633	122.265
2.2. Afschrijvingen vaste activa	12.903	12.138
2.3. Bijzondere waardevermindering van vaste activa		
2.3. Overige bedrijfskosten	23.542	22.268
Som der bedrijfslasten	171.078	156.671
BEDRIJFSRESULTAAT	5.935	6.132
3. Financiële baten en lasten	-2.428	-2.810
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	3.507	3.322
RESULTAATBESTEMMING		
Het resultaat is als volgt verdeeld: Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten Algemene reserves Onderhoudsreserve Reserve giften en donaties	3.171 314 22 3.507	2.982 280 22 38 3.322

8.1.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht

(bedragen in € 1.000) Kasstroom uit operationele activiteiten	Ref.nr.	2021		2020	
Bedrijfsresultaat	8.1.2		5.935		6.132
Aanpassingen voor : - afschrijvingen en ov. waardeverminderingen - mutaties voorzieningen	8.1.5-1.1/1.2 8.1.5-2.2	12.853 6.242	19.095	12.143 1.247	13.390
Veranderingen in vlottende middelen: - vorderingen en onderhanden werk DBC´s - vorderingen/schulden uit hoofde van financieringstekort respoverschot - kortlopende schulden (exclusief schulden	8.1.5-1.3/1.4 8.1.5-1.5	-3.558 -2.231		-1.360 -990	
aan krediet-instellingen) Kasstroom uit bedrijfsoperaties	8.1.5-2.4	<u>-120</u>	-5.909 19.121	<u>4.776</u>	2.426 21.948
Ontvangen interest Betaalde interest	8.1.8-3 8.1.8-3	8 -2.412	-2.404	25 	-2.735
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			16.717		19.213
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investeringen in materiële vaste activa Opbrengst desinvesteringen materiële vaste a Investeringen in immateriële vaste activa Investeringen in financiële activa	8.1.5-1.1 cti 8.1.5-1.1 8.1.5-1.2 8.1.5-1.2	-8.670 0 -788 <u>-13</u>		-9.063 102 -412 -500	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-9.471		-9.873
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Aflossing lopende schulden	8.1.5-2.3	-7.572		-6.051	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-7.572		-6.051
Mutatie geldmiddelen		_	-326	_	3.289
Mutatie in liquide middelen volgens balans:					
s° vj s° boekjr			28.931 28.605 -326		25.642 28.931 3.289

Onder de ontvangen interest is alleen de ontvangen interest opgenomen waarvoor in 2021 geldmiddelen ontvangen zijn, onder de betaalde interest is alleen de betaalde interest opgenomen waaraan in 2021 geldmiddelen zijn besteed. Onder de investeringen in materiële vaste activa zijn alleen de betaalde investeringen opgenomen waaraan in 2021 geldmiddelen zijn besteed.

8.1.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

8.1.4.1 Algemeen

Algemeen

De Stichting voor Regionale Zorgverlening (SVRZ) is statutair (en feitelijk) gevestigd te Middelburg, Koudekerkseweg 143, en is geregistreerd onder KvK-nummer 41113281. De activiteiten van de Stichting voor Regionale Zorgverlening bestaan voornamelijk uit het bieden van zowel intra- als extramurale verpleging en verzorging.

Groepsverhoudingen

De geconsolideerde jaarrekening heeft betrekking op de Stichting voor Regionale Zorgverlening en Stichting Zeevesta. Stichting voor Regionale Zorgverlening is groepshoofd.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2021, dat geëindigd is op balansdatum 31 december 2021.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

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

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. De grondslagen van waardering en resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar met uitzondering van het vermelde onder "stelselwijzigingen".

Stelselwijzigingen

In 2021 hebben geen stelselwijzigingen plaatsgevonden.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand jaar

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar.

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2020 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2021 mogelijk te maken. De computerlicenties en programmatuur, welke voorheen bij de materiële vaste activa werden gepresenteerd, zijn vanaf huidig boekjaar op de balans als immateriële vaste activa gerubriceerd. De boekwaarde hiervan bedraagt per ultimo 2021 € 1.118.000 (ultimo 2020 € 633.000) De wijziging van de presentatie heeft geen invloed op het eigen vermogen en het resultaat.

De COVID-19 pandemie heeft zowel in 2020 als in 2021 een significante impact op de bedrijfsvoering gehad. Er zijn in 2021 extra kosten gemaakt voor het testen van patiënten en medewerkers, extra beschermingsmiddelen en –maatregelen, het op niveau houden van de personele bezetting, schoonmaakkosten etcetera. Ook was sprake van uitval van zorg met omzetderving (in alle domeinen) als gevolg. Zo was vanwege COVID-19 sprake van hogere sterfte en minder instroom dan normaal en was door een hoger ziekteverzuim druk op de personele bezetting. De afschaling van de electieve zorg in de ziekenhuizen leidde tot minder vraag naar Wijkverpleging, Eerstelijns Verblijf en Geriatrische Revalidatiezorg. Tegelijkertijd was sprake van extra zorgverlening in de Cohortafdelingen. De (meer)kosten en gederfde omzet zijn in bepaalde mate gecompenseerd via steunmaatregelen door de zorgverzekeraars, Wlz-uitvoerders, gemeenten en overige contractpartijen in de vorm van compensatieregelingen. De financiële verantwoording van hogere kosten, lagere opbrengsten en steunmaatregelen leidt tot jaarverslaggeving die op onderdelen onvergelijkbaar is met verslaggeving onder 'normale' omstandigheden.

SVRZ heeft gebruik gemaakt van de volgende regelingen voor het compenseren van de financiële gevolgen van COVID-19:

<u>Algemeen</u>

- Handreiking registratie corona impact 2021-2022 van Fizi
- VWS-subsidieregeling Zorgbonus

Wet Langdurige Zorg

- Beleidsregel SARS-CoV-2 virus extra kosten WLZ 2021 BR/REG 21149B
- Beleidsregel SARS-CoV-2 virus doorlopende kosten WLZ 2021 BR/REG 21148

Zorgverzekeringswet

 Brief "Corona-regeling 2021 voor wijkverpleging, GRZ en ELV" d.d. 16 februari 2022 van Zorgverzekeraars Nederland

Wet Maatschappelijke Ondersteuning en Jeugdwet

- Landelijke richtlijnen VNG: "Handreiking regeling meerkosten 2021 Jeugdwet en WMO" en "Uitwerking meerkosten Jeugdwet en WMO VNG en Rijk"
- Brief "Vergoeding meerkosten Corona" d.d. 30 december 2021 van de Zeeuwse contractorganisaties JW en WMO.

De bedragen zijn bepaald in overeenstemming met de uitgangspunten van de betreffende regelingen. Waar mogelijk zijn bedragen bepaald op basis van een registratie van de betreffende posten, eventueel aangevuld met schattingen. De meerkosten zijn waar mogelijk specifiek toegerekend aan de betreffende financieringsstromen en voor het overige pro rata toegerekend op basis van omzetten. Op het eindresultaat voor het boekjaar is door ons een toets gedaan om vast te stellen of deze redelijk is en of geen sprake is van onder- of overcompensatie.

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 (8.1.5) en de toelichting op de resultatenrekening (8.1.8).

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" (8.1.5 punt 2.6).

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.

Consolidatie

In de geconsolideerde jaarrekening van Stichting voor Regionale Zorgverlening zijn de financiële gegevens verwerkt van de tot de groep behorende maatschappijen en andere rechtspersonen waarop overwegende zeggenschap kan worden uitgeoefend of waarover de centrale leiding wordt gevoerd. Dit betreft de volgende stichting: Stichting Zeevesta te Middelburg.

In de geconsolideerde jaarrekening zijn de onderlinge schulden, vorderingen en transacties geëlimineerd.

Op grond van artikel 7, lid 6 van Regeling Jaarverslaggeving WTZi is Stichting Zeefunda te Middelburg (KvK-nummer: 41113432) buiten de consolidatie gebleven.

In de Stichting Maatje in Zeeland te Middelburg (KvK-nummer: 41113907) is geen overheersende zeggenschap; deze is eveneens buiten de consolidatie gebleven.

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

De financiële gegevens van de groepsmaatschappijen zijn volledig in de geconsolideerde jaarrekening opgenomen onder eliminatie van de onderlinge schulden, vorderingen en transacties.

Verbonden rechtspersonen

Alle groepsmaatschappijen, zoals opgenomen in de paragraaf consolidatie, worden aangemerkt als verbonden partij. Verder is ook het groepshoofd SVRZ aan te merken als verbonden partij.

SVRZ huurt van Stichting Zeevesta onroerend goed. De totaal hiermee gemoeide huur bedroeg in 2021: € 2.984.000.

De Stichting heeft de volgende verbonden stichtingen en vennootschappen die niet in de consolidatie betrokken zijn:

- Stichting Zeefunda te Middelburg. Kernactiviteit van de stichting is het verlenen van steun, met name in financiële zin, aan het verwezenlijken van de doelstelling van Stichting voor Regionale Zorgverlening. Het eigen vermogen per ultimo 2021 bedraagt: € 2.926.000 en het resultaat 2021 bedraagt: € 24.000. Het bestuur en de Raad van Toezicht hebben dezelfde samenstelling als bij SVRZ.
- Stichting Maatje in Zeeland te Middelburg. Kernactiviteit van de stichting is het plaatsen en beheren van alarmtoestellen en de alarmopvolging. Het eigen vermogen per ultimo 2020 bedraagt: € 421.000 en het resultaat 2020 bedraagt: € 115.000. Er is in deze stichting geen overheersende zeggenschap.

In 2021 zijn aan Stichting Zeefunda kosten doorberekend tot een bedrag van € 29.000. Aan Stichting Maatje in Zeeland zijn kosten doorberekend tot een bedrag van € 506.000.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Zoals is toegelicht bij het onderdeel "vergelijkende cijfers" is de jaarrekening 2021 op een aantal onderdelen minder goed vergelijkbaar met de vergelijkende cijfers 2020. Dit is o.a. het geval bij de opbrengsten als gevolg van de compensatieregelingen. Deze opbrengsten van in totaal € 7.959.000 zijn verantwoord en toegelicht bij punt 8.1.8.1.1. van de jaarrekening.

Voor de opbrengsten op basis van de compensatieregelingen geldt dat deze nog niet door financiers zijn vastgesteld. Hoewel de opbrengsten zo goed mogelijk zijn ingeschat, blijft ook voor 2021 sprake van een bijzondere situatie en kan niet worden uitgesloten dat bij de definitieve vaststelling nog enige discussie ontstaat over een (beperkt) deel van het bedrag.

8.1.4.2 Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Algemeen

Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd. Presentatie vindt plaats in eenheden van € 1.000,-.

Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen kostprijs opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de stichting zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. 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 opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. 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, als een transactie met betrekking tot het actief of de verplichting niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen als 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. Verder wordt een actief of verplichting niet meer in de balans opgenomen vanaf het tijdstip dat niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en of betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

Immateriële vaste activa

Immateriële vaste activa worden in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige voordelen die dat actief in zich bergt, zullen toekomen aan de instelling en de kosten van dat actief betrouwbaar kunnen worden vastgesteld.

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd op het bedrag van de bestede kosten, verminderd met cumulatieve afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen. De jaarlijkse afschrijvingen bedragen een vast percentage van de bestede kosten, zoals nader in de toelichting van de balans is gespecificeerd. De verwachte gebruiksduur en de afschrijvingsmethode worden aan het eind van elk boekjaar opnieuw beoordeeld.

Materiële en financiële vaste activa

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

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

Materiële vaste activa

Per belangrijk bestanddeel van een investering wordt de afschrijvingsduur ingeschat en waar van toepassing een desinvestering op de oude activa gedaan. Hierbij wordt de prospectieve methode toegepast.

In het geval dat belangrijke bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestandsdelen afzonderlijk afgeschreven.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van economische levensduur, rekening houdend met de eventuele restwaarde van de individuele activa. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op bedrijfsterreinen en op onderhanden projecten en op vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingstermijnen worden hierbij als uitgangspunt gehanteerd:

- Gebouwen en terreinvoorzieningen: 10 tot 40 jaar.
- Installaties: 10 tot 40 jaar.
- Andere vaste bedrijfsmiddelen: varieert tussen 3 en 10 jaar.

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

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.

De gehuurde panden waarvan de huurovereenkomsten zijn aan te merken als Financial lease, zijn geactiveerd onder de materiële vaste activa.

Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Waardering vastgoed

Vaste activa dienen te worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen met een duurzaam karakter. Dit doet zich voor bij wijzigingen in omstandigheden die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de geschatte contante waarde van de toekomstige nettokasstromen die het actief naar verwachting zal genereren, of bij verkoop te realiseren directe opbrengstwaarde indien deze hoger is.

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde (= de hoogste van enerzijds de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen en anderzijds de directe opbrengstwaarde), worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde.

Het verschil tussen de boekwaarde en de bedrijfswaarde van de panden is in alle sub-regio´s positief. Daarom zijn er geen aanpassingen gedaan in de waardering van het vastgoed dat in gebruik is.

Vervreemding van vaste activa

Voor verkoop beschikbare activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere opbrengstwaarde.

Financiële vaste activa

De onder de financiële vaste activa opgenomen verstrekte leningen en overige vorderingen worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve-rentemethode, verminderd met bijzondere waardeverminderingsverliezen.

Financiële instrumenten

Onder de financiële instrumenten worden zowel primaire financiële instrumenten, zoals vorderingen en schulden, als financieel derivaten verstaan.

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

SVRZ heeft geen afgeleide financiële instrumenten (derivaten), geen financiële instrumenten die deel uitmaken van een handelsportefeuille en geen gekochte leningen en obligaties.

Onderhandenwerk uit hoofde van DBC's

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

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

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 in rekening

gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden.

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

Groepsvermogen

Binnen het groepsvermogen wordt onderscheid gemaakt tussen Kapitaal, Algemene en overige reserves, Bestemmingsreserves en Bestemmingsfondsen.

Kapitaa

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

Bestemmingsreserves

Bestemmingsreserves zijn reserves waaraan door de bevoegde organen van de instelling een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan.

Bestemmingsfondsen

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

Aanwending 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 mutatie 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.

Voorzieningen

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 de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen, tenzij het effect van de tijdswaarde van geld niet materieel is, of de voorziening binnen een jaar afloopt: dan wordt de voorziening gewaardeerd tegen nominale waarde. De rentemutatie van voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde is verantwoord als interestlast. De disconteringsvoet voor belastingen waartegen contant wordt gemaakt, geeft zowel de actuele marktrente als de specifieke risico's met betrekking tot de verplichting weer.

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

Voorziening jubilea

De voorziening jubilea betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. Deze voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 0,56% voor 2021. Voor 2020 bedroeg de disconteringsvoet 0,06%. Door de wijziging van de disconteringsvoet is de voorziening afgenomen met 686.000.

Voorziening loondoorbetaling tijdens ziekte

De voorziening loondoorbetaling tijdens ziekte wordt gewaardeerd tegen nominale waarde op basis van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeids-ongeschiktheid, voor zover deze na 31 december van het boekjaar vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. Het contant maken van deze voorziening wijkt niet materieel af van de nominale waarde.

Bij de bepaling van de voorziening loondoorbetaling tijdens ziekte wordt tevens rekening gehouden met een te betalen transitievergoeding. Hiertegenover is onder de vlottende activa een vordering op het UWV opgenomen voor de terug te ontvangen transitievergoeding.

Voorziening verlieslatende contracten

De voorziening verlieslatende contracten wordt opgenomen voor de huurcontracten waarvoor de huurverplichting niet vervalt bij het wegvallen van de vergoeding voor deze huur. De voorziening wordt gevormd op basis van nominale waarde. Het contant maken van deze voorziening wijkt niet materieel af van de nominale waarde.

Voorziening RVU na 45 dienstjaren

Als gevolg van de in de CAO opgenomen regeling vervroegde uittreding na 45 dienstjaren, is een voorziening gevormd voor de verwachte verplichtingen in de komende jaren. Hierbij is rekening gehouden met een jaarlijkse indexering van de te betalen bedragen van 3,1%. De voorziening wordt gewaardeerd tegen de contante waarde van de verwachte uitgaven. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt in 2021 0.56%.

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. Schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs (nominale waarde). De aflossingsverplichtingen voor het komende jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

Financiële lease

SVRZ heeft een huurovereenkomst die kwalificeert als financial lease. De voor- en nadelen verbonden aan het eigendom van het leaseobject wordt geheel of nagenoeg geheel door de lessee gedragen. Dit leaseobject (en de daarmee samenhangende schuld) wordt bij de aanvang van de leaseperiode in de balans verwerkt tegen de reële waarde van het leaseobject of, indien deze lager is, tegen de contante waarde van de minimale leasebetalingen. De toegepaste rentevoet bij de berekening van de contante waarde bedraagt 5,5%, zijnde in de huur begrepen rente.

8.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen.

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

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

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

Opbrengsten

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

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

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

Overige bedrijfsopbrengsten

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

Opbrengsten uit de verkoop van goederen worden verwerkt zodra alle belangrijke rechten en risico's met betrekking tot de eigendom van de goederen zijn overgedragen aan de koper. Opbrengsten uit het verlenen van diensten geschieden naar rato van de geleverde prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot de in totaal te verrichten diensten.

Personele kosten

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

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

Voor de beloningen met opbouw van rechten (gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties wordt verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichting kan worden gemaakt. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening gebracht.

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

personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening gebracht.

Pensioenen

SVRZ 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 SVRZ. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. SVRZ betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. Voor pensioenfondsen geldt regelgeving met betrekking tot de vereiste dekkingsgraad. De beleidsdekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. In februari 2022 bedroeg de beleidsdekkingsgraad 101,6%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 105%. 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. SVRZ 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. SVRZ heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Exploitatiesubsidies

Exploitatiesubsidies hebben betrekking op gesubsidieerde uitgaven en worden ten gunste van de resultatenrekening gebracht in het jaar ten laste waarvan de gesubsidieerde uitgaven komen. Exploitatiesubsidies worden verwerkt zodra er redelijke zekerheid is dat aan de gestelde subsidievoorwaarden wordt voldaan en de subsidie daadwerkelijk zal worden verkregen. De subsidie op grond van de Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 wordt gepresenteerd onder de 'personeelskosten'.

8.1.4.4 Grondslagen van segmentering

Binnen de resultatenrekening heeft geen segmentering plaatsgevonden aangezien de activiteiten van de Stichting voor Regionale Zorgverlening alleen verpleging, verzorging en thuiszorg omvat (ouderenzorg).

8.1.4.5 Grondslagen van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen. Ontvangen en betaalde rente zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

Transacties waarbij geen ruil van kasmiddelen plaatsvindt, waaronder financiële leasing, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen. De betaling van de leasetermijnen uit hoofde van het financiële leasecontract zijn voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als een uitgave uit financieringsactiviteiten aangemerkt en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de interest als een uitgave uit operationele activiteiten.

8.1.4.6 Waarderingsgrondslagen WNT

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

8.1.5 Toelichting op de geconsolideerde balans

Algemeen

1. ACTIVA

1.1 Immateriële vaste a	.1	Immate	eriële	vaste	activa
-------------------------	----	--------	--------	-------	--------

De immateriële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

Immateriële vaste activa (* € 1.000)	31-12-2021	31-12-2020
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	<u>1.118</u> 1.118	633 633
Het verloop van de immateriële vaste activa in het ve (* \in 1.000)	rslagjaar is als volg 2021	t weer te geven: 2020
Boekwaarde per 1 januari Investeringen afschrijvingen	633 788 -303	460 412 -239
Boekwaarde per 31 december	1.118	633

De investeringen betreft met name de aanschaf van Microsoft-licenties.

1.2 Materiële vaste activa

De materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

Materiële vaste activa (* € 1.000)	31-12-2021	31-12-2020
Bedrijfsgebouwen en terreinen	116.416	119.476
Machines en installaties	41.237	43.102
Andere vaste bedrijfsmiddelen	9.540	9.932
MVA in uitvoering en vooruitbetaald op MVA Niet aan bedrijfsproces dienstbare MVA	3.099	1.785
	170.292	174.295

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

(* € 1.000)	2021	2020	
Boekwaarde per 1 januari	174.295	177.953	
Investeringen	8.547	8.348	
afschrijvingen	-12.028	-11.711	
desinvesteringen	-3.284	-3.174	
afschrijving op desinvesteringen	2.762	2.879	
Buitengebruikstellingen en afstotingen			
Boekwaarde per 31 december	170.292	174.295	

Op basis van de criteria in RJ 292 zijn met ingang van 2010 de gehuurde panden waarvan de huurovereenkomsten zijn aan te merken als financial lease, geactiveerd onder de materiële vaste activa. De geactiveerde boekwaarde van deze panden bedraagt per ultimo 2021 € 1.753.000 (gebouwen € 1.145.000 en installaties € 608.000). SVRZ is geen juridisch eigenaar van deze geactiveerde, gehuurde activa. De huurcontracten van de betreffende activa

hebben een looptijd langer dan 5 jaar. In het huurcontract is vastgelegd dat indien de verhuurder 11 appartementen in het gebouw verkoopt, SVRZ recht heeft de gehuurde voorziening tet kopen tegen boekwaarde plus een opslag voor een aandeel in de Wintertuin.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 8.1.6.

De investeringen in de materiële vaste activa betreffen met name € 479.000 investeringen Tijd voor Contact, € 635.000 energiebesparende maatregelen, € 908.000 plafondliften, € 1.258.000 uitbreiding en renovatie groepswoningen Simnia en € 1.115.000 verbouw groepswoningen Ter Schorre. De overige investeringen betreffen kleinere posten.

De desinvesteringen betreft de desinvesteringen op vervangen onderdelen door het toepassen van de componentenbenadering (€ 522.000).

In 2018 is een hypothecaire inschrijving van € 115,4 miljoen gevestigd ten gunste van de Bank Nederlandse Gemeenten, welke als zekerhedenagent optreedt namens het Waarborgfonds voor de Zorgsector, de Nederlandse Waterschapsbank, de Rabobank, de Volksbank en de Bank Nederlandse Gemeenten. Aan Stichting Zeefunda is een positieve/negatieve hypotheekverklaring op het registergoed MCM en 18 huurappartementen De Kraayert verstrekt.

Voor een bedrag van € 158 miljoen zijn materiële vaste activa als zekerheid gesteld voor schulden.

1.3 Financiële vaste activa

De financiële activa kunnen als volgt worden gespecif	iceerd:	
(*€ 1.000)	31-12-2021	31-12-2020
Vordering UWV transitievergoedingen	435	640
Totaal financiële vaste activa	435	640
Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt w	veer te geven:	
(* € 1.000)	2021	2020
Boekwaarde per 1 januari	899	399
Mutatie vorderingen transitievergoedingen naar kortlopend	-899	-399
Vordering UWV transitievergoedingen langlopend	912	899
Boekwaarde per 31 december	912	899
Waarvan binnen 1 jaar vervalt:	477	259
FVA ult 2021	435	640
Kortlopend deel (< 1 jr.)	477	259
Langlopend deel (> 1 jr.)	435	640
Hiervan langlopend > 5 jaar	0	0

Het hier opgenomen saldo heeft betrekking op de terugvordering van de verwachte te betalen transitievergoedingen in 2023.

1.4 Onderhanden werk uit hoofde van DBC's

Onderhanden werk uit hoofde van D	31-12-2021	31-12-2020		
Onderhanden werk DBC's Geriatrische F	455	418		
Af: ontvangen voorschotten	-411	-442		
Totaal onderhanden werk			44	-24
	Gerealiseerde			
Stroom DBC's / DBC-zorgproducten	kosten en	Af:	Af:	Saldo per
	toegerekende	verwerkte	ontvangen	31-12-2021
	winst	verliezen	voorschotten	
DBC's GRZ cliëntgroep CVA	97		-88	9
DBC's GRZ cliëntgroep overig	358		-323	35
Totaal (onderhanden werk)	455	0	-411	44

De in het boekjaar in de resultatenrekening verwerkte opbrengsten uit onderhanden projecten bedragen € 418.000 (2020: € 621.000).

1.5 Debiteuren en overige vorderingen

Overzicht vorderingen en overlopende activa

	31-12-2021	31-12-2020
Debiteuren	1.418	612
Reeds gefactureerde, nog te ontvangen omzet DBC's	433	1.030
Nog te factureren omzet DBC's/DBC-zorgproducten	1.536	1.387
Nog te ontv compensatie omzetderving DBC's	1.090	895
Nog te ontv compensatie COVID-meerkosten DBC's	301	63
Nog te ontvangen productie wijkverpleging	1.207	898
Nog te ontvangen subsidie eerstelijnsverblijf	1.060	671
Nog te ontvangen subsidie extramurale behandeling		127
Nog te ontvangen subsidie GZSP	452	29
Nog te ontvangen subsidie eerstelijns (para)med zorg	128	114
Overige vorderingen	557	483
Nog te ontvangen van Stichting Zeefunda	3.010	42
Nog te ontvangen van Stichting Maatje in Zeeland	49	6
Vooruitbetaalde bedragen	1.362	1.582
Nog te ontvangen bedragen	2.424	3.380
Totaal	15.027	11.319

Debiteuren

Het saldo van de post debiteuren bedroeg per ultimo februari 2022 nog circa € 410.000. Dit betreft met name aan andere zorgorganisaties doorbelaste kosten.

Nog te factureren omzet DBC's

Inmiddels zijn alle in 2021 beeïndigde DBC's gefactureerd.

Nog te ontvangen subsidies

In de nog te ontvangen subsidies inzake wijkverpleging, eerstelijnsverblijf, extramurale behandeling, GZSP en eerstelijns (para)medische zorg zijn de vorderingen inzake de compensatie omzetderving en meerkosten Covid-19 begrepen. Deze compensaties zijn nader toegelicht onder paragraaf 8.1.8, punt 1.1.

Overige vorderingen

Onder de overige vorderingen is onder meer opgenomen:

- een vordering op personeelsleden ad circa € 458.000 uit hoofde van het Meerkeuze-systeem arbeidsvoorwaarden (2020: € 376.000).
- Te verrekenen vakantietoeslag als gevolg van het onder dezelfde systematiek brengen van de vakantietoeslag-berekening bij de diverse locaties ad € 17.000. Deze post wordt verrekend als de betreffende personeelsleden uit dienst treden.
- Vordering WGA € 73.000.

In de overige vorderingen is een bedrag van circa € 170.000 begrepen met een resterende looptijd langer dan 1 jaar (met name vorderingen uit hoofde van MKSA).

Nog te ontvangen van Stichting Zeefunda

Dit betreft met name de vordering als gevolg van een schenking van stichting Zeefunda aan SVRZ als bijdrage in de kosten van SVRZ met betrekking tot de regeling vervroegde uittreding na 45-jaar.

Overlopende activa

De overlopende activa zijn te splitsen in vooruitbetaalde bedragen ad € 1.362.000 en nog te ontvangen bedragen ad € 2.424.000. In de post nog te ontvangen bedragen is onder meer opgenomen de nog te ontvangen transitievergoedingen van het UWV (€ 791.000), de nog te ontvangen opbrengst met betrekking tot opleidingssubsidies (€ 308.000), subsidie uit sectorplanplus (€ 887.000) en de doorbelasting van (para)medisch personeel (€ 103.000).

Met betrekking tot de post 'nog te ontvangen bedragen' was per ultimo febr 2022, afgezien van de te ontvangen transitievergoedingen, opleidingssubsidies en sectorplanplus nog circa € 269.000 te ontvangen.

1.6 Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot

Het verschil tussen het budget in de jaarrekening en de ontvangen voorschotten wordt opgenomen onder de post "vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot". De nog te ontvangen bedragen zijn opgenomen onder de kortlopende vorderingen; de nog te betalen bedragen zijn opgenomen onder de kortlopende schulden.

Het verloop van deze post was als volgt:

Vorderingen uit hoofde van financierin uit hoofde van financieringsoverschot	gstekort en schulden 2020	2021	Totaal
(*€ 1.000)			
Saldo per 1 januari	3.078		3.078
Bij/af : financieringsverschil boekjaar Bij/af : correcties voorgaande jaren Bij/af : betalingen/ontvangsten	111 -3.189	5.309	5.309 111 -3.189
Saldo per 31 december	0	5.309	5.309
Stadium van vaststelling	С	a	

a = interne berekening

b = overeenstemming met zorgkantoor

c = definitieve vaststelling Nza

	<u>31-dec-21</u>	<u>31-dec-20</u>
Waarvan gepresenteerd als: - vorderingen uit hoofde van financieringstekort - schulden uit hoofde van financieringsoverschot	5.309 0 5.309	3.078 0 3.078

Alle nacalculaties tot en met 2020 zijn afgewikkeld door de NZA.

Het financieringsverschil in het boekjaar kan als volgt gespecificeerd worden:

	2021	2020
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten WLZ-zorg (excl.subsidies) Af:vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	145.451 140.142	136.939 133.861
Financieringsverschil in het boekjaar	5.309	3.078

In het saldo per ultimo 2021 is de compensatie omzetderving en meerkosten Covid-19 met betrekking tot de WLZ begrepen (€ 7.422.000).

1.7 Liquide middelen

(*€ 1.000)	31-12-2021	31-12-2020
Bankrekeningen Kassen	28.561 44	28.908 23
Totaal	28.605	28.931

De bankrekeningen betreffen met name tijdelijk overtollige middelen die zijn uitgezet op spaarrekeningen welke vrij opneembaar zijn.

2. PASSIVA

2.1 Groepsvermogen

Het groepsvermogen ad € 90.672.000 bedraagt 41,1% van het balanstotaal (€ 220.830.000). Per ultimo 2020 bedroeg dit 39,8%.

Het groepsvermogen tezamen met de voorzieningen omvat circa 46,3% van het balanstotaal, namelijk € 102.154.000. Per ultimo 2020 bedroeg dit 42,2%.

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:	31-dec-21	31-dec-20
	€	€
Kapitaal	1.144	1.144
Bestemmingsfondsen	85.870	82.699
Algemene en overige reserves	3.658	3.322
Totaal groepsvermogen	90.672	87.165

Specificatie aansluiting geconsolideerd - enkelvoudig vermogen 31 december 2021 en resultaat over 2021 Eigen vermogen Resultaat

Enkelvoudig vermogen resp. resultaat	86.769	3.204
Vermogen resp. resultaat 2021 Stichting Zeevesta	3.903	303
	90.672	3.507

Kapitaal

Het verloop in het boekiaar is als volgt weer te geven:

Het verloop in het boekjaar is als volgt weer	Saldo per 31-dec-2020 * € 1.000	Resultaat- bestemming * € 1.000	Overige mutaties * € 1.000	Saldo per <u>31-dec-2021</u> * € 1.000
Kapitaal	1.144	0	0	1.144
Totaal kapitaal	1.144	0	0	1.144
Het verloop in het vorige boekjaar was als v	Saldo per 31-dec-2019 * € 1.000	Resultaat- bestemming * € 1.000	Overige mutaties * € 1.000	Saldo per 31-dec-2020 * € 1.000

1.144

1.144

0

0

0

0

Kapitaal

Totaal kapitaal

Kapitaal

Het kapitaal heeft betrekking op de totale stichting. Het kapitaal is opgebouwd uit stortingen, donaties, resultaten en andere onttrekkingen vanaf de oprichting van de stichting. Sinds 1973 worden de exploitatiesaldi van de instellingen (exclusief woningensector) in de zogenaamde reserve aanvaardbare kosten (RAK) verantwoord.

Het kapitaal van Stichting Zeevesta is overeenkomstig de akte van overdracht bepaald.

Bestemmingsfondsen

Het verloop in het boekjaar is als volgt weer te geven:

	Saldo per <u>31-dec-2020</u> * € 1.000	31-dec-2020 bestemming		Saldo per <u>31-dec-2021</u> * € 1.000	
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten Bestemmingsfonds procesoptimalisatie Legaten	82.494 177 28	3.171 0 0	0 0 0	85.665 177 28	
Totaal bestemmingsfondsen	82.699	3.171	0	85.870	

1.144

1.144

Het verloop in het vorige boekjaar was als volgt:

	Saldo per <u>31-dec-2019</u> * € 1.000	Resultaat- bestemming * € 1.000	Overige mutaties * € 1.000	Saldo per <u>31-dec-2020</u> * € 1.000
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten Bestemmingsfonds procesoptimalisatie Legaten	79.512 177 28	2.982 0 0	0 0 0	82.494 177 28
Totaal bestemmingsfondsen	79.717	2.982	0	82.699

De bestemmingsfondsen betreft vermogen met een beperktere bestedingsmogelijkheid door beperkingen die door derden zijn aangebracht.

Op grond van RJ 655 dienen vermogens voortvloeiende uit subsidiabele zorgactiviteiten met een beklemming op de saldi uit hoofde van overschotten op grond van de Wlz te worden aangemerkt als bestemmingsfonds.

Het bestemmingsfonds procesoptimalisatie dient ter dekking van de nog te maken (doorlopende) kosten uit het budget voor procesoptimalisatie.

De legaten zijn bestemd voor aanwending in de zorg voor de betreffende locaties.

Algemene en overige reserves

Het verloop in het boekjaar is als volgt weer te geven:

	31-	Saldo per <u>dec-2020</u> 1.000	Resultaat- bestemming * € 1.000		bestemming mutaties		•	
Algemene reserves: Risicoreserve	•	3.128	•	314	•	0	•	3.442
Overige reserves: Reserve giften en donaties Reserve welzijn Borsele Onderhoudsreserve appt De Kraaijert	F F	105 13 76	, ,	0 0 22	•	0 0 0	•	105 13 98
Totaal algemene en overige reserves		3.322		336		0		3.658

Het verloop in het vorige boekjaar was als volgt:

Thet verloop in het vorige boekjaar was als	_				
	Saldo per	Resultaat-	Overige	Saldo per	
	31-dec-2019	bestemming	mutaties	31-dec-2020	
	* € 1.000	* € 1.000	* € 1.000	* € 1.000	
Algemene reserves:					
Risicoreserve	2.506	280	341	3.127	
Overige reserves:					
Onderhoudsreserve Zeevesta	341	0	-341	0	
Reserve giften en donaties	68	38	0	106	
Reserve welzijn Borsele	13	0	0	13	
Onderhoudsreserve appt De Kraaijert	54	22	0	76	
Totaal algemene en overige reserves	2.982	340	0	3.322	

De algemene reserves betreffen de algemene reserve van Stichting Zeevesta (€ 3.485.000), Parc Zonnehove (€ 7.000) en appartementen De Kraayert (-/- € 51.000).

Overzicht van het totaalresultaat van de instelling	2021	2020
Geconsolideerd netto-resultaat (na belastingen) toekomend aan de instelling	3.507	3.322
Herwaardering materiële vaste activa	0	0
Afwaardering/herwaardering financiële vaste activa	0	0
Af: Gerealiseerde herwaardering ten laste van het eigen vermogen	0	0
Totaal van de rechtstreekse mutaties in het eigen vermogen van de instelling als	3	
onderdeel van het groepsvermogen	0	0
Totaalresultaat van de instelling	3.507	3.322

2.2 Voorzieningen

Het verloop van de voorzieningen was in het verslagjaar als volgt:

Het verloop in het boekjaar is als v	olgt we	er te gever	ı:						Opre	nten en			
		Saldo per		Dotatie	On	ttrekking	Vrijv	al /	erand	lering di	s. S	aldo per	
	31-	dec-2020							onte	ringsvoe	t 31	-dec-2021	
	* €	1.000	* €	1.000	* €	1.000	* € 1	.000	* €	1.000	* (€ 1.000	
Voorz. loondoorbet ziekte Voorz. Jubileumuitk Voorz. RVU na 45 dienstjaren Voorz. verlieslatende contracten	P P P	3.072 1.693 0 475	, ,	2.891 199 6.020 0	F F	1.862 142 0 3	F F F	777 0 0 0	F	0 -84 0 0	•	3.324 1.666 6.020 472	
Totaal voorzieningen		5.240		9.110	_	2.007		777		-84	_	11.482	

De mate waarin de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd kan als volgt in beeld worden gebracht:

	51 <u>-uec-2021</u>
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	3.641
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	7.841
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	2.882

Personele voorzieningen

Als gevolg van de van toepassing zijnde regelgeving zoals opgenomen in de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving hoofdstuk 271, is een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen opgenomen ad € 1.666.000 en een voorziening voor loondoorbetaling tijdens ziekte ad € 3.324.000. De toename van de voorziening loondoorbetaling tijdens ziekte is het gevolg van de toename van het aantal langdurig zieken. Hierin is tevens de verschuldigde transitievergoeding begrepen. De terugvordering van deze transitievergoedingen bij het UWV is opgenomen onder de financiële vaste activa en kortlopende activa.

Als gevolg van de in de CAO opgenomen regeling vervroegde uittreding na 45 dienstjaren, is een voorziening gevormd voor de verwachte verplichtingen in de komende jaren.

Voor een aantal zorginfrastructuurprojecten is de huurverplichting niet gekoppeld aan de financiering. In verband met het vervallen van de regeling voor de financiering van deze projecten is voor de huurverplichtingen waarvan de contracten nog niet opgezegd kunnen worden een voorziening verlieslatende contracten opgenomen ad € 472.000.

2.3 Langlopende schulden

Onder de langlopende schulden worden de door SVRZ aangetrokken onderhandse geldleningen verantwoord. Aflossing vindt plaats op lineaire basis.

Daarnaast worden hier de financiële verplichtingen verantwoord met betrekking tot huurovereenkomsten van activa, die als financial lease zijn aan te merken.

De langlopende verplichting inzake deze huurovereenkomsten bedraagt per ultimo 2019 € 1.663.000, waarvan € 1.303.000 een looptijd heeft van meer dan 5 jaar. De verplichting met betrekking tot het komende jaar (€ 90.000) is verantwoord onder kortlopende schulden. De langlopende schulden zijn als volgt opgebouwd:

De langlopende schulden zijn als volgt opgebouwd:

	<u>31-dec-2021</u>	31-dec-2020
	* € 1.000	* € 1.000
Langlopende leningen	89.317	95.582
Disagio leningen	-397	-495
Langlopende verplichtingen financial lease	1.663	1.753
Waarborgsommen	11_	11
	90.594	96.851

De verplichtingen die binnen 1 jaar vervallen zijn onder de kortlopende schulden verantwoord.

Langlopende leningen

Het verloop van de langlopende leningen is als volgt weer te geven :

	31-dec-2021 * € 1.000	31-dec-2020 * € 1.000
Stand per 1 januari Bij: nieuwe leningen Af: aflossingen	101.550 0 7.511	107.518 0 5.968
Stand per 31 december	94.039	101.550
Aflossingsverplichting komend boekjaar	4.722	5.968
Stand langlopende leningen 31 december	89.317	95.582
Kortlopend deel van de langl.len. (< 1 jr.)	4.722	5.968
Langlopend deel van de langl.leningen (> 1 jr.)	89.317	95.582
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	73.586	76.601

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar toelichting 8.1.7 overzicht langlopende leningen. De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder kortlopende schulden.

De reële waarde van de leningen is als volgt in beeld te brengen:

(bedragen *€ 1.000)	boekwaarde	reële waarde
	31-12-2021	31-12-2021
Waarde langlopende leningen	94.039	100.697

De reële waarde van de langlopende schuld is geschat door de contante waarde van de leningen te berekenen aan de hand van een geschatte rendementscurve, passend bij de looptijden van de geldende contracten, aan het einde van het jaar. De reële waarde is hoger doordat de leningen een vaste rentestructuur hebben waarbij de huidige marktrente lager is dan de contractueel afgesproken rente.

Disagio leningen

2021	2020
623	759 0
-127	-136
496	623
99 397	128 495
99 397 106	128 495 149
	623 -127 496 99 397 99 397

Langlopende verplichtingen financial lease

Dit betreft de verplichting inzake de huurovereenkomsten die aan te merken zijn als financial lease.

(* € 1.000)	2021	2020
		4 000
Boekwaarde per 1 januari	1.842	1.932
Af: Aflossingen	-89	
Boekwaarde per 31 december	1.753	1.842
Waarvan binnen 1 jaar vervalt:	90	89
Langlopende verplichtingen financial lease ult boekjaar	1.663	1.753
Kortlopend deel (< 1 jr.)	90	89
Langlopend deel (> 1 jr.)	1663	1753
Hiervan langlopend > 5 jaar	1303	1393

2.4 Overige kortlopende schulden en overlopende passiva

De kortlopende schulden worden in onderstaand overzicht nader gespecificeerd. Het totaal van deze passiefpost bedraagt circa $12,7\,\%$ van het totale vermogen van SVRZ. Per ultimo $2020\,$ bedroeg dit 13,5%.

	31-12-2021	31-12-2020
Crediteuren Schulden inzake pensioenen Salarissen en toelagen Belastingen / premies van sociale verzekeringen	2.988 1.185 12.035 4.837	2.794 1.033 10.446 6.599
Aflossingsverplichtingen volgend boekjaar Intrest langlopende schulden Overige schulden Af te dragen btw Overlopende passiva	4.714 653 60 45	5.931 735 56
- nog te betalen bedragen - vooruitontvangen bedragen	1.262 303	1.933 89
Totaal	28.082	29.616

Per ultimo februari 2022 staat er van de post crediteuren nog € 52.000 open.

De toename van de te betalen salarissen en toelagen wordt met name veroorzaakt door de toename van de verlofrechten en meeruren.

De afname van de belastingen/premies sociale verzekering is met name het gevolg van lagere nog af te dragen loonheffing over de zorgbonussen.

De afname van de aflossingsverplichtingen volgend boekjaar is het gevolg van leningen waarvan in 2021 de laatste aflossingstermijn verviel.

In de nog te betalen bedragen is de nog terug te betalen subsidie zorgbonus begrepen ad € 354.854. De vooruitontvangen bedragen betreft overheidssubsidies welke komend jaar aangewend gaan worden.

Alle kortlopende schulden hebben een looptijd korter dan 1 jaar.

2.5 Financiële instrumenten

SVRZ handelt niet in financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instelling verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de desbetreffende vordering.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van de verpleeggelden zijn geconcentreerd bij één grote verzekeraar (CZ Zorgkantoren). Deze verzekeraar opereert binnen de haar door de NZa toegewezen contracteerruimte. Het kredietrisico is derhalve minimaal.

Renterisico

Het renterisico is beperkt tot eventuele veranderingen in de marktwaarde van opgenomen en uitgegeven leningen. Bij deze leningen is sprake van een vast rentepercentage gedurende een langere periode. Er wordt spreiding aangebracht in de vervaldata van de rentevastperiode, zodat het renterisico geminimaliseerd wordt. De leningen worden aangehouden tot het einde van de looptijd. SVRZ heeft als beleid om geen afgeleide financiële instrumenten te gebruiken om tussentijdse rentefluctuaties te beheersen. Dit mede gezien de risico´s die hiermee gepaard gaan.

2.6 Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen

Verplichtingen

Op 10 december 1999 is SVRZ toegelaten als deelnemer van het Waarborgfonds voor de Zorgsector. Deelnemers zijn gehouden tot het betalen van een obligo indien het risicovermogen van het WfZ zich onder het garantieniveau bevindt. Deze voorwaardelijke verplichting bedraagt voor SVRZ per ultimo $2021 \in 2.360.000$ (3% van $\in 78.682.000$).

De wijkverpleging (de extramurale producten PV (Persoonlijke verzorging) en VP (verpleging)) worden met ingang van boekjaar 2015 bekostigd vanuit de ZVW.

Daarnaast wordt de Geriatrische Revalidatie Zorg (GRZ) bekostigd vanuit de ZVW. Voor zowel de wijkverpleging als GRZ is het macrobeheersinstrument van toepassing op grond waarvan bij een overschrijding van het landelijk budgetplafond het mogelijk is dat zorgaanbieders op basis hiervan een terugbetalingsverplichting opgelegd krijgen.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2021 bestaat nog geen inzicht in de omvang van deze verplichting. SVRZ is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2021.

Voor (nieuw-)bouwprojecten zijn per ultimo 2021 de volgende grotere financiële verplichtingen aangegaan:

Simnia verbouw groepswoningen	€	804.000
Simnia vervangen beglazing door triple glas	€	281.000
Maartenshof energietransitie	€	337.000
Ter Schorre energierenovatie	€	176.000
Ter Schorre verbouw groepswoningen	€	331.000
De Vurssche luchtbehandelingskasten	€	318.000
Anna Bijns appartement	€	134.000

Het jaarlijks bedrag van met derden aangegane huurverplichtingen van onroerende zaken bedraagt voor het komende jaar € 66.000, voor de komende 5 jaar € 142.000 en daarna € 612.000. De resterende looptijd van de huurcontracten varieert tussen de 1 en 23 jaar.

Stichting Zeefunda staat garant voor een eventueel boekverlies bij de verkoop van MCM te Middelburg. De boekwaarde van MCM bedraagt per ultimo 2021 € 1.265.000.

Werknemers kunnen gebruik maken van de 45-jaar-regeling uit de CAO. Hiertoe dient men 45 jaar gewerkt te hebben in de sector Zorg & Welzijn, waarvan op het moment van aanvraag minimaal vijf jaar onder de cao VVT. Van deze 45 jaar moet men minimaal 20 jaar werkzaam geweest zijn in een zwaar beroep. Voor de werknemers die hebben aangegeven hiervoor in aanmerking te willen komen en aan de voorwaarden voldoen, is deze verplichting in de balans verwerkt.

De overige werknemers kunnen tot 31 december 2025 in aanmerking komen indien zij voldoen aan de voorwaarden. Bij het opstellen van de jaarrekening 2021 bestaat nog geen inzicht in de omvang van deze verplichting, waardoor deze verplichting niet tot uitdrukking is gebracht in de balans per 31 december 2021.

8.1.6 Mutatieoverzicht vaste activa

Mutatieoverzicht	Immateriële vaste activa		Materiële vaste activa	te activa					Financiële vaste activa	aste activa	
(bedragen in euro's)	Kosten van concessies,	Totaal	Bedrijfs-	Machines en	Andere vaste	MVA in	Niet aan het	Totaal	Overige	Totaal	Totaal VA
	vergunningen en rechten		gebouwen en	Installaties	bedrijfsmiddelen, uitvoering en	uitvoering en	bedrijfsproces		vorderingen		
	van intellectuele		terreinen		technische en	vooruit-	dienstbare				
	eigendom				administratieve	betalingen op	materiële		(NWN)		
		IVA			uitrusting	MVA	activa	MVA		FVA	
Afschrijvingspercentages	20-50%		0-10%	2,5-10%	10-33%						
Stand 1 januari											
Aanschafwaarde	1.770.272	1.770.272	170.842.503	88.935.833	22.225.207	1.784.534		283.788.077	640.000	640.000	640.000 286.198.349
Cumulatieve afschrijvingen	1.137.387	1.137.387	51.366.753	45.832.994	12.293.263			109.493.010		0	110.630.398
Boekwaarde	632.885	632.885	119.475.750	43.102.839	9.931.944	1.784.534	0	174.295.066	640.000	640.000	175.567.951
Mutaties boekjaar											
Investeringen	788.342	788.342	2.050.365	3.220.535	1.961.518	1.314.863		8.547.281	-205.000	- 205.000	9.130.623
Herwaarderingen											
Afschrijvingen	302.709	302.709	4.588.389	5.085.864	2.353.631			12.027.884		0	12.330.593
Bijzondere waardeverminderingen								0		0	0
l erugname geneel arge-											
schreven activa											
Aanschafwaarde	739.008	739.008			2.320.688			2.320.688		0	3.059.696
Cumulatieve herwaarderingen											
Cumulatieve afschrijvingen	739.008	739.008			2.320.688			2.320.688		0	3.059.696
Desinvesteringen											
Aanschafwaarde			963.725					963.725		0	963.725
Reclassificering											
Cumulatieve herwaarderingen											
Cumulatieve afschrijvingen			441.551					441.551		0	441.551
Reclassificering											
0 to 1 to	405 633	40E 622	2 050 108	1 065 220	200	1 214 062	C	727 500 1	900	טטט שטכ	111
ויומנמנופט ווו מפ מספאאממומפ	000			- T.600.323	732.110		0		000.007	- 200,000	-7.72.1.6
Stand 31 december											
Aanschafwaarde	1.819.606	1.819.606	171.929.143	92.156.367	21.866.037	3.099.398	0	289.050.944	435.000	435.000	291.305.550
Cumulatieve herwaarderingen											
Cumulatieve afschrijvingen	701.088	701.088	55.513.591	50.918.858	12.326.206	0	0	0 118.758.655	0	0	119.459.743
Boekwaarde	1.118.518	1.118.518	116.415.552	41.237.509	9.539.831	3.099.398	0	0 170.292.289	435.000	435.000	435.000 171.845.807

8.1.7 Overzicht langlopende schulden ultimo 2021

Overzicht	geldlening	Overzicht geldleningen op lange termijn	1		10000	(in Euro's)	: d	1000	: 0 : 1 : 1 : 1	201000	2 2 2 2 2 2	201000	- F
Nummer Gelagever	reidgever	Corspronke-	ນ	5	esterenege	Resterentes Schuld over	Schula per	Opname germen.	Scriula per	DUISSOUY	ariossing	ariossing	gest eige
		lijke schuld	% t	tıja ıc	looptijd pe ult bj (202	pe 5 jaar 202 31-12-2026	31-12-2020	7071	31-12-2021	wijze	7071	7077	zekemeid
71290097	NWB		3,040 %	20	11		1.667.160.00	(1.515.600,00)	00.00	lineair	151.560,00		Borging Wfz
71290097 N	NWB	4.546.800,00	0,195 %	20	11	757.800		1.515.600,00	1.515.600,00	lineair		151.560,00	Borging Wfz
71290126 N	NWB		2,815 %	21	11	0	(00'0)		(00,00)	lineair			Borging Wfz
71290126 E	BNG	7.147.039,00	-0,101 %	21	11	1.701.676	3.743.687,40		3.403.352,24	lineair	340.335,16	340.335,16	Borging Wfz
71290105 E	BNG	3.473.039,80	-0,132 %	31	70	1.524.749	2.202.415,46		2.089.471,06	lineair	112.944,40	112.944,40	Borging Wfz
71290106 N	NWB	00'099'089	2,730	10	П	0	34.033,00		00'0	lineair	34.033,00		Borging Wfz
	NWB	4.310.800,00	3,090	30	21	0	2.263.170,00	(2.155.400,00)	00,00	lineair	107.770,00		Borging Wfz
71290107 N	NWB	4.310.800,00	0,222	30	21	1.616.550		2.155.400,00	2.155.400,00	lineair		107.770,00	Borging Wfz
71290113 E	BNG	5.500.000,00	2,590 %	40	22	2.200.000	3.025.000,00		2.887.500,00	lineair	137.500,00	137.500,00	
	BNG	436.763,41	1,100 %	22	œ	34.941	139.764,22		122.293,68	lineair	17.470,54	17.470,54	
71290120 E	BNG	2.000.000,00	0,872 %	40	27	1.050.000	1.350.000,00		1.300.000,00	lineair	20.000,00	50.000,00	Borging Wfz
71290122 E	BNG	1.826.751,00	2,120 %	40	24	822.038	1.096.050,60		1.050.381,84	lineair	45.668,76	45.668,76	Gemeentegarantie
	NWB	897.843,00	4,100 %	12		0	59.857,05		00,00	lineair	59.857,05		Gemeentegarantie
~	BNG	2.500.000,00	3,820 %	30	20	1.166.672	1.666.670,00		1.583.337,00	lineair	83.333,00	83.333,00	Borging WfZ
	St. Zeefunda		2,400 %	20	12	0	625.800,00	(625.800,00)	00'00	lineair			neg/pos hyp op MCM
	St. Zeefur	1.043.000,00	1,400 %	20	12	312.900		625.800,00	573.650,00	lineair	52.150,00	52.150,00	neg/pos hyp op MCM
	BNG	10.000.000,00	2,190 %	12	œ	5.666.671	7.666.669,00		7.333.336,00	lineair	333.333,00	333.333,00	Hypotheek onr.goed
	NWB	6.500.000,00	1,416 %	30	24	3.900.000	5.200.000,00		4.983.333,33	lineair	216.666,67	216.666,67	Borging Wfz
	NWB	10.000.000,00	1,416 %	30	24	000.000.9	8.000.000,00		7.666.666,67	lineair	333,333,33	333.333,33	Borging Wfz
	BNG		1,290 %	30	22	3.800.000	2.000.000,00		4.800.000,00	lineair	200.000,00	200.000,00	Borging Wfz
	St. Zeefunda		2,400 %	32	31	0	1.594.285,71	(1.542.857,14)	00'0	lineair	51.428,57		neg/pos hyp op app Kr
	St. Zeefur	1.800.000,00	1,640 %	32	31	0		1.542.857,14	00'0	lineair	1.542.857,14		neg/pos hyp op app Kr
_	BNG	7.500.000,00	0,450 %	30	56	5.000.000	6.500.000,00		6.250.000,00	lineair	250.000,00	250.000,00	Borging Wfz
	Rabobank	1.361.341,00	2,800 %	30	1	0	113.445,00		68.067,00	lineair	45.378,00	45.378,00	Borging Wfz
_	BNG (762)	1.000.000,00	4,340 %	40	59	575.000	725.000,00		700.000,00	lineair	25.000,00	25.000,00	Borging Wfz
_	BNG(645)	1.000.000,00	3,960 %	40	30	000.009	750.000,00		725.000,00	lineair	25.000,00	25.000,00	Borging
_	BNG (226)	825.000,00	4,650 %	33	23	437.500	587.500,00		562.500,00	lineair	25.000,00	25.000,00	
_	BNG (724)	1.500.000,00	4,650 %	200	7 70	750.000	1.050.000,00		1.000.000,00	. Ineair	50.000,00	50.000,00	Borging Wtz
_	BNG (725)	1.500.000,00	4,730%	တ္က ႏ	77	750.000	1.050.000,00		1.000.000,00	ineair	50.000,00	50.000,00	Borging Wfz
_	NWB	5.000.000,00	4,820 %	9	71	2.500.000	3.499.999,99		3.333.333,32	ineair	166.666,67	166.666,67	Borging Wfz
_	BNG (848)	1.350.000,00	2,540 %	30	22	720.000	00'000'066		945.000,00	lineair	45.000,00	45.000,00	Borging Wfz
_	BNG (621)	1.350.000,00	3,160 %	30	22	720.000	990.000,00		945.000,00	lineair	45.000,00	45.000,00	Borging Wfz
_		2.000.000,00	1,050 %	CI :	14	1.066.66/			1./33.333,33	ineair	133.333,33	133.333,33	Hypotheek onr.goed
1290146 E	BNG tbv Z		1,3/0 %	15	14	3.833.333	4.833.333,33		4.666.666,67	Ineair	166.666,67	166.666,67	Hypotheek onr.goed
		102.359.837,21				47.506.497	68.290.507,43	00'0	63.393.222,14		4.897.285,29	3.209.109,53	
Zeevesta:													
-	NWB	7 400 000 00	2 480 %	30	17	2 713 327	4 193 329 00		3 946 662 00	lingair	246 667 00	246 667 00	Borging Wfz
2	ASN	13 200 000 00	4 250 %	2 2	ì -	0	1 100 000 00		0.002,000	i e a	1 100 000 00	20,000	Bording Wf7
	BNG	9,000,000,00	3,820 %	30	20	4.200,000	00'000'000'9		5.700,000,00	lineair	300,000,00	300,000,00	Boraina WfZ
4.	BNG		3,145 %	30	21	3.000,000	4.200.000,00	(4,000,000,00)	0,00	lineair	200,000,00		Boraina WfZ
4.	BNG	6.000.000.00	0,222 %	30	21	3.000.000		4,000,000,00	4,000,000,00	lineair		200,000,00	Boraina WfZ
5.	BNG	14.000.000,00		30	22	7.466.667	10.266.666,64		9,799,999,97	lineair	466,666,67	466,666,67	Borging WfZ
6.	NWB	2.000.000,00	1,416 %	30	24	1,200,000	1,600,000,00		1,533,333,33	lineair	66,666,67	66,666,67	Boraing WfZ
7. E	BNG	5.000.000,00		30	25	3.166.667	4.166.666,67		4.000.000,00	lineair	166.666,67	166.666,67	Borging Wfz
80	BNG	2.000.000,00	0,450 %	30	56	1.333.333	1,733,333,33		1.666,666,67	lineair	66.666,67	66,666,67	Borging Wfz
						26.079.994	33.259.995,64	00'0	30.646.661,97		2.613.333,67	1.513.333,67	
TOTAAL		160.959.837,21				73.586.491	101.550.503,07	00'0	94.039.884,11		7.510.618,96	4.722.443,20	
	emiddeld r	Gemiddeld rentepercentage:				2,13%							

8.1.8 Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening

1. BEDRIJFSOPBRENGSTEN

De bedrijfsopbrengsten van SVRZ zien er als volgt uit: (Bedragen $x \in 1.000$)	2021	2020
BEDRIJFSOPBRENGSTEN		
1.1. Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke onderst.	166.854	156.55
1.2. Subsidies (exclusief WMO en Jeugdzorg)	2.276	2.80
1.3. Overige bedrijfsopbrengsten	7.883	3.44
1.4. Terugname bijzondere waardevermindering van vaste activa		
Som der bedrijfsopbrengsten	177.013	162.803
1.1 Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke	ondersteuning	
	2021	2020
De specificatie is als volgt:		
Opbrengsten Zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	18.238	16.21
Wettelijk budget aanvaardbare kosten WLZ-zorg (excl. subs.)	145.562	137.05
Opbrengsten WMO	3.035 19	3.25 4
Overige zorgprestaties Totaal Opbrengsten zorgprestaties en maatschapp. onderst.	166.854	156.55
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies) De opbrengsten zorgverzekeringswet kennen de volgende	opbouw:	
	2021	2020
Geriatrische RevalidatieZorg (GRZ)	8.040 3.023	7.614 2.161
Eerstelijnsverblijf (ELV) Wijkverpleging	6.098	5.882
Eerstelijns paramedische zorg	306	427
Opbrengsten obv innovatie-experiment Huntington	72	70
Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen (GZSP)	699	, ,
Totaal opbrengsten zorgverzekeringswet	18.238	58
Wester Pille bendered a successful and benedities at Mill 7		-
Wettelijk budget aanvaardbare kosten WLZ-zorg		58
<u>Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen:</u>	2021	58
<u>Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen:</u> Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹	2021 116.412	58 16.212 2020 114.342
<u>Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen:</u> Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis	2021 116.412 5.990	2020 114.342 6.293
<u>Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen:</u> Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis	2021 116.412 5.990 1.249	2020 114.342 6.293 1.005
<u>Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen:</u> Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget	2021 116.412 5.990 1.249 14.156	2020 114.342 6.293 1.005 11.297
Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen: Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget Compensatie omzetderving i.v.m. Covid-19	2021 116.412 5.990 1.249 14.156 2.425	2020 114.342 6.293 1.005 11.297 1.330
Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen: Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget Compensatie omzetderving i.v.m. Covid-19 Compensatie meerkosten i.v.m. Covid-19	2021 116.412 5.990 1.249 14.156 2.425 4.997	2020 114.342 6.293 1.005 11.297 1.330 2.480
Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen: Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget Compensatie omzetderving i.v.m. Covid-19 Compensatie meerkosten i.v.m. Covid-19 Extra budget dure geneesmiddelen	2021 116.412 5.990 1.249 14.156 2.425	2020 114.342 6.293 1.005 11.297 1.330
Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen: Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget Compensatie omzetderving i.v.m. Covid-19 Compensatie meerkosten i.v.m. Covid-19	2021 116.412 5.990 1.249 14.156 2.425 4.997 164	2020 114.342 6.293 1.005 11.297 1.330 2.480 103
Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen: Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget Compensatie omzetderving i.v.m. Covid-19 Compensatie meerkosten i.v.m. Covid-19 Extra budget dure geneesmiddelen Extra budget individuele meerzorg	2021 116.412 5.990 1.249 14.156 2.425 4.997 164 58	2020 114.342 6.293 1.005 11.297 1.330 2.480 103 89
Uitsplitsing budget WLZ-zorg naar categorieën c.q. onderdelen: Regulier budget intramurale cliënten met zorg en verblijf ¹ Regulier budget cliënten Volledig Pakket Thuis Regulier budget cliënten Modulair Pakket Thuis Extra kwaliteitsbudget Compensatie omzetderving i.v.m. Covid-19 Compensatie meerkosten i.v.m. Covid-19 Extra budget dure geneesmiddelen Extra budget individuele meerzorg Correctie WLZ-budget voorgaande jaren	2021 116.412 5.990 1.249 14.156 2.425 4.997 164 58 111	2020 114.342 6.293 1.005 11.297 1.330 2.480 103 89 113

Opbrengsten huishoudelijke hulp

Opbrengsten maatwerkregeling begeleiding Totaal opbrengsten WMO 2020

1.164

2.087

3.251

2021

1.156

1.879

3.035

Compensatie omzetderving en meerkosten i.	v.m. Covid-19 Compensatie omzetderving	Compensatie meerkosten	Totale compensatie Covid-19
Wet Langdurig Zorg (WLZ)	2.425	4.997	7.422
Zorgverzekeringswet (ZVW) Geriatrische RevalidatieZorg (GRZ) Eerstelijnsverblijf (ELV) Wijkverpleging Subtotaal Zorgverzekeringswet		239 87 158 484	239 87 158 484
Wet Maatschappelijke Ondersteuning		53	53
Totaal	2.425	5.534	7.959

1.2 Subsidies (exclusief WMO en Jeugdzorg)

	2021	2020
De specificatie is als volgt:		
Subsidies WLZ/ZVW-zorg		585
Rijkssubsidies Ministerie van VWS	1.022	1.170
Overige rijkssubsidies	739	560
Subsidies Provincies en gemeenten	421	387
Overige subsidies	94_	99
Totaal niet gebudgetteerde zorgprestaties	2.276	2.801

Toelichting:

Subsidies WLZ/ZVW-zorg

Vanaf 2021 zijn alle onderdelen (dagbehandeling en consultatiefunctie gedragswetenschapper als laatsten) overgeheveld naar de GZSP.

Rijkssubsidies Ministerie van VWS

Het in 2021 verantwoorde bedrag heeft betrekking op:

- Opleidingssubsidie Stagefonds Zorg (€ 527.000)
- Opleidingssubsidie Zeeuwse Praktijkroute Ouderenzorg (€ 33.000)
- Opleidingssubsidie Sectorplan (Plus) Zorg & Welzijn (€ 318.000)
- Projectsubsidie "Thuis in het Zeeuwse verpleeghuis" (€ 144.000; ten laste van voor 2021 beschikbaar gestelde transitiemiddelen)

De VWS-subsidie m.b.t. de zorgbonus 2021 voor medewerkers en derden (€ 2.183.367 voor SVRZ) wordt binnen de rubriek personele kosten gesaldeerd met de uitgekeerde zorgbonussen en af te dragen loonheffing (en aldaar ook wat uitgebreider toegelicht).

Overige rijkssubsidies

Het in 2021 verantwoorde bedrag heeft betrekking op:

- Opleidingssubsidie via de regeling Praktijkleren (€ 678.000)
- SDE-subsidie voor in 2021 via zonnepanelen opgewekte elektriciteit (€ 61.000)

Subsidies Provincies en gemeenten

Het in 2021 verantwoorde bedrag heeft betrekking op:

- Welzijnssubsidies gemeenten Goes, Borsele, Noord-Beveland en Tholen (€ 283.000)
- Subsidies ter dekking van kapitaallasten ruimten zorginfrastructuur van gemeente Goes (€ 83.000 voor Erasmuspark en Poelwijck)
- Subsidie voor werkervaringsplaatsen van diverse gemeenten (€ 26.000)
- Subsidie gemeente Borsele voor de inzet van een leefstijlcoach (€ 29.000)

Overige subsidies

Het in 2021 verantwoorde bedrag heeft volledig betrekking op via opleidingsinstituten ontvangen scholingssubsidies (€ 94.000).

1.3 Overige bedrijfsopbrengsten

	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Overige dienstverlening	2.850	2.656
Overige opbrengsten	5.033	787
Totaal overige bedrijfsopbrengsten	7.883	3.443

Toelichting:

Overige dienstverlening

De toename ten opzichte van 2020 met € 194.000 wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- Hogere opbrengsten voor t.b.v. derden verrichte werkzaamheden (+ € 130.000)
- Hogere opbrengsten voor het verzorgen van de was voor cliënten (+ € 38.000)

Overige opbrengsten

Binnen deze rubriek worden onder andere de opbrengsten voor verhuur van ruimten/gebouwen, evenementen en telefonie verantwoord.

Binnen deze rubriek staat in 2021 ook een schenking van Stichting Zeefunda aan SVRZ ad € 4.520.000 verantwoord. Deze schenking houdt verband met de in 2021 binnen de CAO VVT afgesproken regeling vervroegde uittreding na 45 jaar.

2. **BEDRIJFSLASTEN**

De bedrijfslasten van SVRZ zien er als volgt uit: (Bedragen x € 1.000)	2021	2020
BEDRIJFSLASTEN		
2.1. Personeelskosten	134.633	122.265
2.2. Afschrijvingen vaste activa	12.903	12.138
2.3. Overige bedrijfskosten	23.542	22.268
Som der bedrijfslasten	171.078	156.671

SVRZ is ook in 2021 geconfronteerd met noodzakelijke meerkosten in de strijd tegen Covid-19. De meerkosten kunnen op hoofdlijnen als volgt in beeld worden gebracht (* \in 1.000):

Vervanging van i.v.m. Covid-19 niet beschikbare medewerkers	3.581
Extra personele inzet op zorgafdelingen i.v.m. Covid-19 besmettingen	223
Vaccinatie intramurale bewoners	225
Reiskosten medewerkers naar vaccinatielocatie	75
Personele inzet t.b.v. Centraal Actiecentrum Verplaatsingen (CAV; Veiligheidsregio)	42
Extra personele inzet Medische dienst i.v.m. Covid-19	163
Persoonlijke beschermingsmiddelen	550
Kosten/inrichtingskosten om afdelingen of toegangen 'coronaproof' te maken	71
Extra genees- en hulpmiddelen	7
Extra diagnostiekkosten bewoners als gevolg van laboratoriumkosten m.b.t. Covid-19	149
Kosten noodzakelijk voor veilig vaccineren van bewoners en/of medewerkers	3
Kosten m.b.t. vaccinatie medewerkers	12
Kosten apothekers (inzet vaccinatie proces)	28
	5.129

2.1 Personeelskosten

	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Lonen en salarissen	101.851	91.438
Sociale lasten	14.732	15.076
Pensioenpremies	8.171	7.215
Andere personeelskosten	3.327	3.768
Subtotaal	128.081	117.497
Personeel niet in loondienst	6.552	4.768
Totaal personeelskosten	134.633	122.265
Gemiddeld aantal personeelsleden (in f.t.e.'s)		
Totaal SVRZ	2.225	2.191

Toelichting

Lonen en salarissen

De stijging ten opzichte van 2020 met € 10.413.000 (+11,4%) wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- Een dotatie ad € 6.020.000 aan een voorziening ter dekking van toekomstige betalingen aan medewerkers die gebruik gaan maken van de regeling vervroegde uittreding na 45 jaar.
- Een toename van het aantal personeelsleden in loondienst met 34 f.t.e. (effect ruim € 1,4 miljoen). De groei van het aantal personeelsleden houdt hoofdzakelijk verband met het voor 2021 ten opzichte van 2019 extra beschikbaar gestelde kwaliteitsbudget en de extra personele inzet i.v.m. Covid-19.
- De in de CAO VVT afgesproken loonsverhogingen van 3,5% per 1 juni 2020 en 3,0% per 1 juli 2021 leiden in 2021 tot een stijging van de post lonen en salarissen met ongeveer € 2,8 miljoen.
- Een toename van openstaande verlofuren (+ € 76.000) en meeruren (+ € 271.000).
- De per ultimo 2021 bepaalde hoogte van de voorziening loondoorbetaling tijdens ziekte leidt tot een dotatie van € 147.000. Het verschil met de dotatie ad € 681.000 in 2020 leidt tot een kostendaling ten opzichte van 2020 met € 534.000.

Sociale lasten

De daling van de sociale lasten houdt voornamelijk verband met de verlaging van de WW-premies per 1 augustus 2021 (bij vast contract van 2,70% naar 0,34% en zonder vast contract van 7,70% naar 5,34%). De verlaging van de WW-premies komt in de plaats van de door het kabinet gewenste Baangerelateerde Investeringskorting (BIK-regeling), die geen akkoord heeft gekregen van de Europese Commissie en om die reden geen doorgang kon vinden.

Pensioenpremies

De totale pensioenpremie is door het PensioenFonds Zorg & Welzijn (PFZW) verhoogd van 23,5% in 2020 naar 25,0% in 2021. De verdeling van het percentage blijft gelijk, namelijk 50% voor de werkgever en 50% voor de werknemer.

Andere personeelskosten

De per saldo daling met € 441.000 ten opzichte van 2020 is voornamelijk toe te schrijven aan lagere kosten voor o.a. persoonlijke beschermingsmiddelen, extra inzet bedrijfsarts en Coronatesten voor medewerkers.

Personeel niet in loondienst

Door krapte op de arbeidsmarkt en een hoog ziekteverzuimpercentage is in 2021 noodgedwongen weer steeds vaker een beroep gedaan op personeel niet in loondienst. Dit verklaart op hoofdlijnen de stijging met \in 1.784.000 ten opzichte van 2020.

In 2021 is door SVRZ aan 3.229 medewerkers in loondienst en aan 40 "derden" een zorgbonus van € 384,71 uitgekeerd. Samen met verschuldigde loonheffing (eindheffingstarief -/- restant "vrije ruimte") kwamen de totale kosten zorgbonus 2021 voor SVRZ uit op € 2.183.367.

SVRZ heeft in 2021 van VWS een subsidie m.b.t. de zorgbonus 2021 ontvangen van € 2.264.871. In de jaarrekening 2021 is rekening gehouden met een terug te betalen subsidiebedrag ad € 81.504, waarmee de uitbetaling van de VWS-zorgbonus 2021 een voor SVRZ budgetneutraal verhaal blijft.

In de jaarrekening 2021 van SVRZ is gekozen voor een verwerkingswijze van de zorgbonus 2021 waarbij de kosten en de subsidie met elkaar worden gesaldeerd binnen de rubriek personele kosten (is een zelfde verwerkingswijze als in 2020). Met deze tekstuele toelichting brengen we de VWS zorgbonus 2021 wel volledig in beeld.

2.2 Afschrijvingen vaste activa

	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Afschrijving materiële vaste activa	12.600	11.899
Afschrijving immateriële vaste activa	303	239
Totaal afschrijvingen vaste activa	12.903	12.138

2021

2020

Toelichting:

Afschrijvingen materiële vaste activa

De per saldo stijging in 2021 houdt onder andere verband met investeringen in:

- het Tijd voor Contact telefonie- en alarmeringsconcept
- Plafondtilliften
- Energierenovaties voor diverse locaties ("van het gas af")
- Multifunctioneel Centrum Middelburg (Dagbesteding en extra kantoorruimtes)
- Verbouwing groepswoningen Ter Schorre Bachlaan

Afschrijvingen immateriële vaste activa

Binnen deze rubriek worden afschrijvingen op software-investeringen verantwoord. De stijging ten opzichte van 2020 houdt met name verband met de aanschaf van Microsoft Office licenties en consultancy rondom de invoering van JIP (de digitale werkplek voor medewerkers van SVRZ) en de overgang naar AFAS per 1 januari 2022 als nieuw financieel en HRM-pakket.

2.3 Overige bedrijfskosten

	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		_
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	6.382	6.327
Algemene kosten	6.664	6.497
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	4.321	3.854
Onderhoud en energiekosten	5.439	4.905
Huur en leasing	750	699
Intern doorberekende kosten	-14	
Totaal overige bedrijfskosten	23.542	22.268

Toelichting:

Patiënt- en bewonersgebonden kosten (+ € 467.000)

Met betrekking tot de patiënt- en bewonersgebonden kosten geldt dat over de hele linie (laboratoriumonderzoek, geneesmiddelen, incontinentiemateriaal, etc.) in 2021 een flinke kostenstijging is opgetreden. In hoeverre deze kostenstijging meer dan in 2020 een relatie heeft met Covid-19 is niet eenvoudig te duiden.

Onderhoud en energiekosten (+ € 534.000)

De stijging heeft voor € 372.000 betrekking op onderhoud en voor € 162.000 op energie. In verband met Covid-19 waren locaties in 2020 slechts zeer beperkt toegankelijk en zijn in 2020 alleen de hoognodige onderhoudswerkzaamheden uitgevoerd. Alhoewel ook in 2021 zeker nog geen sprake was van "toegankelijkheid zonder beperkingen" van locaties, zijn er wel al weer veel meer onderhoudswerkzaamheden verricht.

De toegenomen energiekosten hebben vrijwel volledig betrekking op hogere kosten voor gas, hetgeen niet los gezien kan worden van een relatief koud 2021.

Huur en leasing (+ € 51.000)

De per saldo kosten voor huur van de Fonteijne nemen voor SVRZ in 2021 (en de jaren daarna) toe doordat er minder andere activiteiten binnen het gebouw plaatsvinden en de huur daardoor minder "gedeeld" kan worden met andere gebruikers.

3. Financiële baten en lasten

	2021_	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		_
Rentebaten		4
Rentelasten	-2.428	-2.814
Totaal financiële baten en lasten	-2.428	-2.810

Toelichting:

De daling van de rentelasten ten opzichte van 2020 houdt zowel verband met een daling van de gemiddelde omvang van de leningenportefeuille (van \leqslant 105 miljoen in 2020 naar \leqslant 99 miljoen in 2021) als met een daling van het gemiddelde rentepercentage (van 2,27% in 2020 naar 2,13% in 2021).

4. Resultaat en resultaatbestemming

(Bedragen x € 1.000)	2021	2020
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	3.507	3.322
RESULTAATBESTEMMING		
Het resultaat is als volgt verdeeld:		
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten	3.171	2.982
Algemene reserves	314	280
Onderhoudsreserve	22	22
Reserve giften en donaties		38
	3.507	3.322

5. Wet normering topinkomens (WNT)

Het bezoldigingsmaximum in 2021 voor SVRZ is € 209.000 (bezoldigingsklasse V; 12 punten).

De bezoldiging van de bestuurder die over 2021 in het kader van de WNT verantwoord dient

te worden, is als volgt:

	D.A. Bras
Functiegegevens	Bestuurder SVRZ
Aanvang en einde functievervulling in 2021	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0
Gewezen topfunctionaris ?	nee
(Fictieve) dienstbetrekking ?	ja
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 166.390
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 12.736
Totaal bezoldiging	€ 179.126
Individueel WNT-maximum 2021 (o.b.v. klasse V)	€ 209.000
Gegevens 2020	
Aanvang en einde functievervulling in 2020	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 162.423
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 11.765
Totaal bezoldiging 2020	€ 174.188
Individueel WNT-maximum 2020 (o.b.v. klasse V)	€ 201.000

Door de bestuurder zijn in 2021 de volgende onkosten gemaakt:

- Studie/bijscholing € 1.650 - Representatie $\underline{$ € 541 Totaal onkosten in 2021 $\underline{$ € 2.191

De bezoldiging van de leden van de Raad van Toezicht is als volgt:

	J. Geluk	J. v.d. Hart	J. Daane	A. de Buck	J. de Rechter	F. van Es	B. Rump
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functie- vervulling in 2021	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Bezoldiging 2021	€ 11.566	€ 8.623	€ 8.623	€ 7.761	€ 7.761	€ 7.761	€ 7.761
Individueel WNT- maximum 2021	€ 31.350	€ 20.900	€ 20.900	€ 20.900	€ 20.900	€ 20.900	€ 20.900
Gegevens 2020							
Aanvang en einde functie- vervulling in 2020	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/3-31/12	1/8-31/12
Bezoldiging 2020	€ 11.293	€ 8.014	€ 7.592	€ 7.212	€ 7.212	€ 5.953	€ 3.005
Individueel WNT- maximum 2020	€ 30.150	€ 20.100	€ 20.100	€ 20.100	€ 20.100	€ 16.805	€ 8.402

SVRZ heeft de beleidsregels toepassing WNT als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

6. Honoraria accountant

De	honoraria van de accountant zijn als volgt:	2021	2020
	Controle van de jaarrekening Overige controlewerkzaamheden (w.o.	€ 82.000	€ 70.698
3.	productieverantwoordingen) Fiscale advisering	€ 18.600	€ 17.800
_	Niet controle-diensten (rondrekening kwaliteitsbudget)	€ 6.400 € 107.000	€ 6.200 € 94.698

De in de tabel vermelde honoraria voor de controle van de jaarrekening 2021 (2020) hebben betrekking op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening 2021 (2020), ongeacht of de werkzaamheden al gedurende het boekjaar 2021 (2020) zijn verricht.

7. 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 met niet-zakelijke grondslag, buiten de kernactiviteit van stichting Zeefunda.

8.1.9 Enkelvoudige balans per 31 december 2021

na resultaatbestemming

ACTIVA	nr. toelichting	31-12-2021	31-12-2020
Vaste activa			
Immateriële vaste activa	1.1	1.118	633
Materiële activa	1.2	165.106	169.110
Financiële activa	1.3	435	640
Totaal vaste activa	_ _	166.659	170.383
Vlottende activa			
Onderhandenwerk uit hoofde van DBC's	1.4	44	
Debiteuren en overige vorderingen	1.5	15.027	11.319
Vorderingen uit hoofde van financieringste	ekort 1.6	5.309	3.078
Liquide middelen	1.7	33.031	32.741
Totaal vlottende activa	_ _	53.411	47.138
TOTAAL ACTIVA	<u>-</u>	220.070	217.521
PASSIVA	nr.	31-12-2021	31-12-2020
PASSIVA Groepsvermogen	nr. toelichting	31-12-2021	31-12-2020
Groepsvermogen	toelichting	31-12-2021 727	
Groepsvermogen Kapitaal		727	31-12-2020 727 82,699
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen	2.1 2.1		727 82.699
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves	toelichting 2.1	727 85.870 172	727 82.699 139
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen	2.1 2.1	727 85.870	727 82.699
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves	2.1 2.1	727 85.870 172	727 82.699 139
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves Totaal groepsvermogen	2.1 2.1 2.1 2.1	727 85.870 172	727 82.699 139
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves Totaal groepsvermogen Egalisatierekening afschrijvingen	2.1 2.1 2.1 2.1	727 85.870 172 86.769	727 82.699 139 83.565
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves Totaal groepsvermogen Egalisatierekening afschrijvingen Voorzieningen	2.1 2.1 2.1 2.2 2.2 2.3	727 85.870 172 86.769	727 82.699 139 83.565
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves Totaal groepsvermogen Egalisatierekening afschrijvingen Voorzieningen Langlopende schulden	2.1 2.1 2.1 2.2 2.2 2.3	727 85.870 172 86.769	727 82.699 139 83.565
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves Totaal groepsvermogen Egalisatierekening afschrijvingen Voorzieningen Langlopende schulden Kortlopende schulden en overlopende passiva	2.1 2.1 2.1 2.2 2.2 2.3	727 85.870 172 86.769 11.482 93.598	727 82.699 139 83.565 5.240 100.071
Groepsvermogen Kapitaal Bestemmingsfondsen Algemene en overige reserves Totaal groepsvermogen Egalisatierekening afschrijvingen Voorzieningen Langlopende schulden Kortlopende schulden en overlopende passiva Overige kortlopende schulden	2.1 2.1 2.1 2.2 2.2 2.3 4 2.4	727 85.870 172 86.769 11.482 93.598	727 82.699 139 83.565 5.240 100.071

8.1.10 Enkelvoudige resultatenrekening SVRZ 2021

(Bedragen x € 1.000)	2021	2020
BEDRIJFSOPBRENGSTEN		
1.1. Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke onderst.	166.854	156.559
1.2. Subsidies (exclusief WMO en Jeugdzorg)	2.276	2.801
1.3. Overige bedrijfsopbrengsten	7.883	3.443
1.4. Terugname bijzondere waardevermindering van vaste activa		
Som der bedrijfsopbrengsten	177.013	162.803
BEDRIJFSLASTEN		
2.1. Personeelskosten	134.633	122.265
2.2. Afschrijvingen vaste activa	12.903	12.138
2.3. Bijzondere waardevermindering van vaste activa		
2.3. Overige bedrijfskosten	23.536	22.261
Som der bedrijfslasten	171.072	156.664
BEDRIJFSRESULTAAT	5.941	6.139
3. Financiële baten en lasten	-2.737	-3.099
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	3.204	3.040
RESULTAATBESTEMMING		
Het resultaat is als volgt verdeeld: Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten Algemene reserves Onderhoudsreserve Reserve giften en donaties	3.171 11 22 	2.982 -2 22 38 3.040
	3,207	3.0-10

8.1.11 Grondslagen waardering en resultaatbepaling enkelvoudige jaarrekening

Algemeen

De grondslagen van waardering en resultaatbepaling voor de enkelvoudige jaarrekening zijn gelijk aan die voor de geconsolideerde jaarrekening.

8.1.12 Toelichting op enkelvoudige balans per 31 december 2021

Balans

1.1 Immateriële vaste activa

Hiervoor wordt naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening verwezen.

1.2 Materiële vaste activa

De materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

Materiële vaste activa (* € 1.000)	31-12-2021	31-12-2020
Bedrijfsgebouwen en terreinen Machines en installaties Andere vaste bedrijfsmiddelen MVA in uitvoering en vooruitbetaald op MVA Niet aan bedrijfsproces dienstbare MVA	111.230 41.237 9.540 3.099	114.290 43.103 9.932 1.785
	165.106	169.110
Het verloop van de materiële vaste activa is als volgt we (* \in 1.000)	er te geven: 2021	2020
Boekwaarde per 1 januari	169.110	172.768
Investeringen	8.547	8.348
Investeringen overheveling van onderhandenwerk	5.271	7.853
afschrijvingen	-12.028	-11.711
desinvestering: ingebruikname onderhandenwerk	-5.271	-7.853
desinvesteringen	-3.284	-3.174
afschrijving op desinvesteringen Buitengebruikstellingen en afstotingen	2.761	2.879
Boekwaarde per 31 december	165.106	169.110

Op basis van de criteria in RJ292 zijn vanaf jaarrekening 2010 de gehuurde panden waarvan de huurovereenkomsten zijn aan te merken als Financial lease, geactiveerd onder de materiële vaste activa. De geactiveerde boekwaarde van deze panden bedraagt ultimo 2021 \in 35.453.000 (\in 26.504.000 gebouwen en \in 8.949.000 installaties). SVRZ is derhalve geen juridisch eigenaar van deze geactiveerde, gehuurde activa. De huurcontracten van de betreffende activa hebben een looptijd van langer dan 5 jaar.

Voor een nadere specificatie van het verloop per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 8.1.14.

1.3 Financiële vaste activa

Hiervoor wordt naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening verwezen.

1.4 Onderhanden werk uit hoofde van DBC's

Hiervoor wordt naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening verwezen.

1.5 Vorderingen en overlopende activa

Hiervoor wordt naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening verwezen.

1.6 Vorderingen en schulden uit hoofde van bekostiging

Hiervoor wordt naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening verwezen.

1.7 <u>Liquide middelen</u>

(*€ 1.000)	31-12-21	31-12-20
Bankrekeningen Kassen	32.718 313	32.718 23
Totaal	33.031	32.741

De bankrekeningen betreffen met name tijdelijk overtollige middelen die zijn uitgezet op spaarrekeningen welke vrij opneembaar zijn.

2.1 Eigen vermogen

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:	31-dec-21	31-dec-20
	€	€
Kapitaal	727	727
Bestemmingsfondsen	85.870	82.699
Algemene en overige reserves	172	139
Totaal groepsvermogen	86.769	83.565

Het verschil tussen het geconsolideerde vermogen en het enkelvoudige vermogen betreft het vermogen van de in de consolidatie betrokken stichting Zeevesta. Voor de toelichting hierop en de verdere toelichting op de mutaties wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans.

2.2 Voorzieningen

Hiervoor wordt naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening verwezen.

2.3 Langlopende schulden

Onder de langlopende schulden worden de door SVRZ aangetrokken onderhandse geldleningen verantwoord. Aflossing vindt plaats op lineaire basis.

Daarnaast worden hier de financiële verplichtingen verantwoord met betrekking tot huurovereenkomsten van activa, die als financial lease zijn aan te merken. De langlopende verplichting inzake deze huurovereenkomsten bedraagt per ultimo $2021 \in 35.454.000$, waarvan $\in 28.246.000$ een looptijd heeft van meer dan 5 jaar. De verplichting met betrekking tot het komende jaar ($\in 1.802.000$) is verantwoord onder kortlopende schulden.

	31-dec-2021	31-dec-2020
	* € 1.000	* € 1.000
Langlopende leningen	60.184	64.937
Disagio leningen	-256	-330
Langlopende verplichtingen financial lease	33.659	35.453
Waarborgsommen	11_	11
	93.598	100.071

Langlopende leningen Het verloop van de langlopende leningen is als volgt weer te geven :

	* € 1.000	* € 1.000
Stand per 1 januari Bij: nieuwe leningen Af: aflossingen	68.291 4.898	71.645 3.354
•		
Stand per 31 december	63.393	68.291
Aflossingsverplichting komend boekjaar	3.209	3.354
Stand langlopende leningen 31 december	60.184	64.937
Kortlopend deel van de langl.len. (< 1 jr.)	3.209	3.354
Langlopend deel van de langl.leningen (> 1 jr.)	60.184	64.937
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	47.506	52.007

De reële waarde van de leningen is als volgt in beeld te brengen:

(bedragen *€ 1.000)	boekwaarde	reële waarde
	31-12-2021	31-12-2021
Waarde langlopende leningen	63.393	67.731

Disagio leningen

Het verloop van het disagio in het boekjaar is als volgt weer te geven: (* \in 1.000)	2021	2020
Boekwaarde per 1 januari	404	478
Bij: investeringen	0	0
Af: afschrijvingen	-74	-74
Boekwaarde per 31 december	330	404
Waarvan binnen 1 jaar vervalt:	74	74
disagio leningen ult boekjaar	256	330
Kortlopend deel (< 1 jr.)	74	74
Langlopend deel (> 1 jr.)	256	330
Hiervan langlopend > 5 jaar	42	74

2.4 Kortlopende schulden en overlopende passiva

Deze post kan als volgt worden gespecificeerd:

	31-12-21	31-12-20
Crediteuren	2.988	2.794
Schulden inzake pensioenen	1.185	1.033
Salarissen en toelagen	12.035	10.446
Belastingen / premies van sociale verzekeringen	4.837	6.599
Aflossingsverplichtingen volgend boekjaar	4.929	5.083
Intrest langlopende schulden	266	298
Overige schulden	60	56
Af te dragen btw	45	0
Overlopende passiva		
- nog te betalen bedragen	1.573	2.223
- vooruitontvangen bedragen	303	89
Totaal	28.221	28.621

Alle kortlopende schulden hebben een looptijd korter dan 1 jaar.

Onder de nog te betalen bedragen is een schuld aan stichting Zeevesta begrepen van € 318.000.

2.5 Niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen

Op 10 december 1999 is SVRZ toegelaten als deelnemer van het Waarborgfonds voor de Zorgsector. Deelnemers zijn gehouden tot het betalen van een obligo indien het risicovermogen van het WfZ zich onder het garantieniveau bevindt. Deze voorwaardelijke verplichting bedraagt voor SVRZ per ultimo $2021 \in 1.441.000$ (3% van $\in 48.036.000$).

Door het WfZ worden SVRZ en Stichting Zeevesta gezamenlijk als één deelnemende rechtspersoon behandeld. SVRZ en Stichting Zeevesta hebben zich ten behoeve van elkaar hoofdelijk medeschuldenaar gesteld jegens WfZ voor de geborgde geldleningen.

Voor de overige niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans.

8.1.13 Mutatieoverzicht vaste activa enkelvoudige jaarrekening naar activagroep

8.1.13	Mu	tatie		ich	t vaste	e acti			udige	jaarrek	enir	ng naa		<u>ict</u>
Totaal VA			640.000 281.012.588 0 110.630.398	640.000 170.382.190	9.130.623	12.330.593	3 050 696		963.725	441.551	-3.722.144	435.000 286.119.789	119.459.743	435.000 166.660.046
Totaal	FVA		640.000	640.000	-205.000	0	C	0	0	0	-205.000	435.000	0	435.000
Overige	(UWV)		640.000	640.000	-205.000						-205.000	435.000	0	435.000
Totaal	MVA		0 278.602.315	0 169.109.305	8.547.281	12.027.884	2 370	2.320.688	963.725	441.551	-4.002.777	283.865.183	0 118.758.655	0 165.106.528
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare	materiële activa		0 0	0	0	0	c	0	0	0	0	0		0
MVA in uitvoering en t	betalingen op MVA		1.784.534	1.784.534	1.314.863	0	c	0	0	0	1.314.863	3.099.398	0	3.099.398
Andere vaste bedrijfsmiddelen, u technische en	administratieve k uitrusting	10-33%	22.225.207	9.931.944	1.961.518	2.353.631	2 320	2.320.688	0	0	-392.113	21.866.037	12.326.206	9.539.831
Machines en Installaties L		2,5-10%	88.935.833	43.102.839	3.220.535	5.085.864	c	0	0	0	-1.865.329	92.156.367	50.918.858	41.237.509
Bedrijfs- gebouwen en terreinen		0-10%	165.656.741 51.366.753	114.289.988	2.050.365	4.588.389	c	0	963.725	441.551	-3.060.198	166.743.381	55.513.591	111.229.790
Totaal E	IVA		1.770.272	632.885	788.342	302.709	730 008	739.008			485.633	1.819.606	701.088	1.118.518
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele	eigendom	20-50%	1.770.272	632.885	788.342	302.709	220 072	739.008			485.633	1.819.606	701.088	1.118.518
(bedragen in euro's)		Afschrijvingspercentages	Stand 1 januari Aanschafwaarde Cumulatieve afschrijvingen	Boekwaarde	Mutaties boekjaar Investeringen Herwaarderingen	Afschrijvingen Bijzondere waardeverminderingen	Terugname geheel afge- schreven activa Aanschafwaarde	Cumulatieve herwaarderingen Cumulatieve afschrijvingen	<i>Desinvesteringen</i> Aanschafwaarde	Reclassificering Cumulatieve herwaarderingen Cumulatieve afschrijvingen Reclassificering	Mutaties in de boekwaarde	Stand 31 december Aanschafwaarde	cumulatieve nerwaardenngen Cumulatieve afschrijvingen	Boekwaarde

8.1.14 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening 2021

Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke onderst.

	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Opbrengsten Zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	18.238	16.212
Wettelijk budget aanvaardbare kosten WLZ-zorg (excl. subs.)	145.562	137.052
Opbrengsten WMO	3.035	3.251
Overige zorgprestaties	19	44
Totaal Opbrengsten zorgprestaties en maatschapp. onderst.	166.854	156.559
3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3		
Subsidies (exclusief WMO en jeugdzorg)		
Substates (exclusion with only cagazong)	2021	2020
De specificatie is als volqt:	2021	2020
Subsidies WLZ/ZVW-zorg		585
Rijkssubsidies Ministerie van VWS	1.022	1.170
Overige rijkssubsidies	739	560
Subsidies Provincies en gemeenten	421	387
Overige subsidies	94	99
Totaal niet gebudgetteerde zorgprestaties	2.276	2.801
Totaal filet gebuugetteelde zorgprestaties	2.270	2.001
Overige bedrijfsopbrengsten	2021	2020
De constituette la electrica	2021	2020
De specificatie is als volgt:	2.050	2.656
Overige dienstverlening	2.850	2.656
Overige opbrengsten	5.033	787
Totaal overige bedrijfsopbrengsten	7.883	3.443
Personeelskosten		
	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Lonen en salarissen	101.851	91.438
Sociale lasten	14.732	15.076
Pensioenpremies	8.171	7.215
Andere personeelskosten	3.327	3.768
Subtotaal	128.081	117.497
Personeel niet in loondienst	6.552	4.768
Totaal personeelskosten	134.633	122.265
Gemiddeld aantal personeelsleden (in f.t.e.'s)		
Totaal SVRZ	2.225	2.191
Afschrijvingen vaste activa		
	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Afschrijving materiële vaste activa	12.600	11.899
Afschrijving immateriële vaste activa	303	239
Totaal afschrijvingen vaste activa	12.903	12.138

Overige bedrijfskosten

	2021	2020
<u>De specificatie is als volgt:</u>		
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	6.383	6.327
Algemene kosten	6.657	6.490
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	4.321	3.854
Onderhoud en energiekosten	5.439	4.905
Huur en leasing	750	699
Intern doorberekende kosten	-14	-14
Totaal overige bedrijfskosten	23.536	22.261
Financiële baten lasten		
	2021	2020
De specificatie is als volgt:		
Rentebaten		4
Rentelasten	-2.737	-3.103
Totaal financiële baten en lasten	-2.737	-3.099

De rentelasten met betrekking tot de leningen van Stichting Zeefunda bedragen € 47.000.

Voor de inhoudelijke toelichting op bovenstaande posten wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening.

8.2 Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

Het bestuur van de Stichting voor Regionale Zorgverlening heeft de jaarrekening 2021 vastgesteld in de vergadering van 5 april 2022.

De Raad van Toezicht van de Stichting voor Regionale Zorgverlening heeft de jaarrekening 2020 goedgekeurd in de vergadering van 20 mei 2022.

8.2.1 Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in de resultatenrekening.

8.2.2 Gebeurtenissen na balansdatum

-

8.2.3 Ondertekening door bestuur en toezichthouders

Bestuur Mevrouw D.A. Bras - Louwerse, bestuurder Raad van Toezicht De heer J.M. Geluk, voorzitter De heer A.P. de Buck, vice-voorzitter De heer J. Daane Mevrouw J.E.S. de Rechter Mevrouw F.S. van Es-Radhakishun

Mevrouw B.O. Rump

8.3 Overige gegevens

8.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 2 lid 4, dat indien sprake is van winst, deze ten behoeve van de doelstelling van de stichting zal worden aangewend, of ten behoeve van een algemeen maatschappelijk doel.

8.3.2 Controleverklaring



Delottie Accountants B.V. Park Veldzigt 25 4336 DR Middelburg Postbus 7056 4330 GB Middelburg Nederland

Tel: 088 288 2888 Fex: 088 288 9895 www.delotte.nl

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan de raad van toezicht en de raad van bestuur van Stichting Voor Regionale Zorgverlening

Verklaring over de in het Jaarverslag SVRZ 2021 opgenomen jaarrekening 2021

Ons cordeel

Wit hebben de jaarrekening 2021 van Stichting Voor Regionale Zorgverlening te Middelburg gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in onderdeel 8.1 van het Jaarverslag SVRZ 2021 opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Voor Regionale Zorgverlening op 31 december 2021 en van het resultaat over 2021 in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZI (RvW).

De jaarrekening bestaat uit:

- 4. De balans per 31 december 2021.
- 5. De resultatenrekening over 2021.
- De toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en de Regeling Controleprotocol Wet normering topinkomens (WNT) 2021 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie "Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening".

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Voor Regionale Zorgverlening 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 onsoordeel.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met de Regeling Controleprotocol WNT 2021 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub n en c Ultvoeringsregeling 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 volliedig is.

Delotte Accountants B.V. is ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel te Rotterdam onder nummer 24362853. Delotte Accountants B.V. is a Netherlands affiliate of Delotte NSE LLP, a member firm of Delotte Touche Tohmatsu Limited.



Verklaring over de in het Jaarverslag SVRZ 2021 opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaning daarbij, omvat het Jaarverslag SVRZ 2021 andere informatie, die bestaat uit:

- Het jaarverslag (hoofdstukken 1 tot en met 7 van het Jaarverslag SVRZ 2021).
- · De overige gegevens.
- De bijlage 'verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 over de periode 1 maart 2020 tot 1 september 2020 (bonus 2020)'.
- De bijlage 'verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 over de periode 1 oktober 2020 tot 15 juni 2021 (bonus 2021)'.

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

- Met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.
- · Alle informatie bevat die op grond van de RvW is vereist.

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 materièle afwijkingen bevat:

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten van de RvW 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 jaarverslag en de overige gegevens in overeenstemming met de RvW, alsmede de bijlagen in overeenstemming met het verantwoordingsprotocol behorend bij de Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19.

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 overeensterming met de RvW. 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 zorginstelling in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voormemen heeft om de zorginstelling te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de zorginstelling haar activiteiten in continuiteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Deloitte.

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

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 beinvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons gordeel.

Wit hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, de Regeling Controleprotocol WNT 2021, 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 controlewerizzaamheden 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 zorginstelling.
- 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 continuiteitsveronderstelling 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 zorginstelling haar activiteiten in continuiteit 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 zorginstelling haar continuiteit niet langer kan handhaven.
- Het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen.

Deloitte.

 Het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Gegeven onze eindverantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de uitvoering van de groepscontrole. In dit kader hebben wij de aard en omvang bepaald van de uit te voeren werkzaamheden voor de groepsonderdelen. Bepalend hierbij zijn de omvang en/of het risicoprofiel van de groepsonderdelen of de activiteiten. Op grond hiervan hebben wij de groepsonderdelen geselecteerd waarbij een controle of beoordeling van de volledige financiële informatie of specifieke posten noodzakelijk was.

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.

Middelburg, 12 mei 2022

Deloitte Accountants B.V.

Was getekend: J.W. van Asten RA

9. Bijlagen

9.1 Lijst met gebruikte afkortingen

ANW-dienst Avond-, nacht- en weekenddienst

AWOZ Academische Werkplaats Ouderenzorg Zeeland

BBL Beroepsbegeleidende Leerweg
BOL Beroepsopleidende Leerweg

BRIM Betekenisvolle Rollen in de Maatschappij BRMO Bijzonder resistente micro-organismen

BTZ Beleidsteam Zorg

CAO Collectieve Arbeidsovereenkomst
CAV Centraal Actiecentrum Verplaatsingen

CCR Centrale Cliëntenraad
CTZ Coördinatieteam Zorg
CVA Cerebrovascular accident
DBC Diagnose Behandel Combinatie
DSCR Debt Service Coverage Ratio

DZEP Dementie en Zeer Ernstig Probleemgedrag

ELV Eerstelijnsverblijf FTE Full Time Equivalent

GENERO Geriatrisch Netwerk Ouderenzorg Zuidwest-Nederland

GGD Gemeentelijke gezondheidsdienst GGZ Geestelijke Gezondheidszorg GRZ Geriatrische Revalidatiezorg GZ-psycholoog Gezondheidszorgpsycholoog

GZSP Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen

ICT Informatie & Communicatie Technologie IGJ Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

LGO Leidinggevenden overleg
KPI Kritieke Prestatie Indicatoren
MCM Medisch centrum Middelburg
MDO Multidisciplinair Overleg
MIC Melding Incidenten Cliënten

MKSA Meerkeuzesysteem Arbeidsvoorwaarden

MPT Modulair Pakket Thuis

MUIZ Meldpunt Uitbraken Infectieziekten

NPS Net Promotor Score

NVTZ Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg

NVWA Nederlandse Voedsel en Waren Autoriteit NVZD Nederlandse Vereniging Zorg Directeuren

NZa Nederlandse Zorgautoriteit

OR Ondernemingsraad

PFZW Pensioenfonds Zorg & Welzijn
PGO Persoonlijke gezondheidsomgeving

PMD Plastic verpakkingen, metalen verpakkingen (blik) en drankpakken

PREM Patiënt Reported Experience Measure

PV Persoonlijke Verzorging

RAK Reserve Aanvaardbare Kosten REC Regionaal Expertisecentrum RJ Raad voor de Jaarverslaggeving

RvT Raad van Toezicht

SDE Stimulering Duurzame Energieproductie

TTZ Tactisch Team Zorg

UKON Universitair Kennisnetwerk Ouderenzorg Nijmegen UWV Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen

Verenso Vereniging van specialisten in ouderengeneeskunde (voorheen NVVA)

VP Verpleging

VPT Volledig Pakket Thuis

VVT Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg

VWS Volksgezondheid Welzijn en Sport
WBTR Wet Bestuur en Toezicht Rechtspersoon
WfZ Waarborgfonds voor de Zorgsector

WGA Regeling werkhervatting gedeeltelijk arbeidsgeschikten

Wlz Wet langdurige zorg

WMCZ Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen

WMO Wet Maatschappelijke Ondersteuning

WNT Wet Normering Topinkomens WTZi Wet Toelating Zorginstellingen

Wzd Wet zorg en dwang

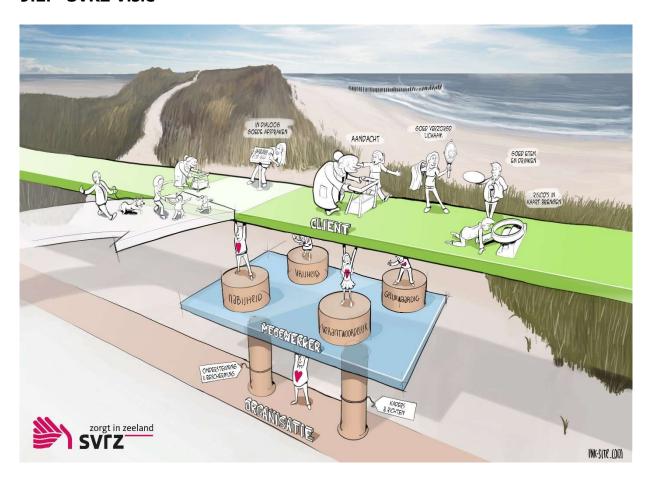
ZeeSav Zeeuws Samenwerkingsverband Verpleeghuiszorg

ZPO Zeeuwse Praktijkroute Ouderenzorg

Zvw Zorgverzekeringswet ZZP Zorgzwaartepakket

ZZP'er Zelfstandige zonder personeel

9.2. SVRZ Visie



Het groene pad op de tekening is het levenspad van de cliënt⁵. Wanneer een cliënt bij SVRZ komt, heeft hij⁶ al een "heel leven" achter de rug. Een leven waarin hij allerlei ervaringen heeft opgedaan en waarin hij omringd is door familie, vrienden en mantelzorgers en waarin hij van betekenis is geweest voor anderen. Deze geschiedenis maakt de cliënt tot de persoon die hij nu is. Wanneer de cliënt bij SVRZ komt, lopen wij een stukje mee in zijn leven. Bij SVRZ maken we samen goede afspraken en komen die ook na. De cliënt ervaart dat we echte aandacht voor hem hebben. We dragen zorg voor een verzorgd lichaam en goed eten en drinken. We brengen de risico's voor de cliënt in kaart en maken daar samen met hem afwegingen en vervolgens afspraken over zodat de best passende zorg verleend kan worden.

Onze deskundige medewerkers ondersteunen, samen met familie en naasten, het levenspad van de cliënt wanneer en waar dat nodig is. En ondersteunen de cliënt bij het maken van keuzes. Hoe ze dat doen verschilt per cliënt. Maar één ding is altijd hetzelfde: onze medewerkers hebben hart voor de cliënt, hart voor de zorg en passie voor hun werk. Kernwaarden die onze medewerkers typeren zijn: nabijheid, vrijheid, verantwoordelijkheid en gelijkwaardigheid.

Om te zorgen dat onze medewerkers goede kwaliteit kunnen leveren, biedt SVRZ als organisatie bescherming en ondersteuning. Daarnaast hebben we duidelijke kaders die onze medewerkers richting geven.

Jaarverslag SVRZ 2021

⁵ Daar waar in de beschrijving van de visie cliënt staat, wordt de cliënt en zijn sociale netwerk bedoeld.

⁶ Daar waar *hij* staat, kunt u ook *zij* lezen.

9.3. Verantwoording bonus zorgprofessionals COVID-19 - 2020 en 2021

Verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 over de periode 1 maart 2020 tot 1 september 2020 (bonus 2020) Werknemers Derden Euro Euro Aantal Euro Aantal **Aantal** Totaal ontvangen Zorgbonus 2020 volgens verleningsbeschikking (a) € 6.467.400,00 € 127.750,00 € 6.595.150,00 3593 73 3666 Aantal werknemers dat in aanmerking komt voor bonus 2020 (b) 3481 € 3.481.000,00 3481 € 3.481.000,00 Aantal derden dat in aanmerking komt voor bonus 2020 (c) € 32.000,00 € 32.000,00 32 32 Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan werknemers netto uitgekeerde bonus (max. €800 per zorgprofessional) € 2.784.800,00 € 2.784.800,00 $Afgedragen\ of\ aangegeven\ verschuldigde\ eindheffing\ over\ de\ aan\ derden$ netto uitgekeerde bonus (max. € 750 per zorgprofessional) € 24.000,00 € 24.000,00 Totaal afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de netto uitgekeerde bonus aan zorgprofessionals (d) € 2.784.800,00 € 24.000,00 € 2.808.800,00 Verschil verleningsbeschikking en feitelijke uitkeringen cq belastingheffing € 201.600,00 € 71.750,00 € 273.350,00 (a-b-c-d)

	Wer	knemers	De	rden	Totaal		
	Aantal	Euro	Aantal	Euro	Aantal	Euro	
Totaal ontvangen Zorgbonus 2021 volgens verleningsbeschikking (a)	3224	€ 2.232.555,52	48	€ 32.315,52	3272	€ 2.264.871,04	
Aantal werknemers dat in aanmerking komt voor bonus 2021 (b)	3229	€ 1.242.228,59			3229	€ 1.242.228,59	
Aantal derden dat in aanmerking komt voor bonus 2021 (c)			40	€ 15.388,40	40	€ 15.388,40	
Belastingen							
Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan werknemers netto uitgekeerde bonus (max. € 307,77 per zorgprofessional) Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan derden		€ 914.208,85				€ 914.208,85	
netto uitgekeerde bonus (max. € 288,53 per zorgprofessional)				€ 11.541,20		€ 11.541,20	
Totaal afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de netto uitgekeerde bonus aan zorgprofessionals (d)		€ 914.208,85		€ 11.541,20		€ 925.750,05	
Verschil verleningsbeschikking en feitelijke uitkeringen cq belastingheffing (a-b-c-d)		€ 76.118,08		€ 5.385,92		€ 81.504,00	
Verklaringen:							
Verklaring: de bonus aan werknemers is aangewezen als eindheffingsbestanddeel (forfaitaire WKR)		Ja					
Verklaring: voor de bonus aan derden is de 'eindheffing aan anderen dan eigen werknemers' toegepast (eindheffing publiekrechtelijke uitkeringen)				Ja			

Verklaringen:

Verklaring: de bonus aan werknemers is aangewezen als eindheffingsbestanddeel (forfaitaire WKR)

Verklaring: voor de bonus aan derden is de 'eindheffing aan anderen dan eigen werknemers' toegepast (eindheffing publiekrechtelijke uitkeringen