

Jaarverantwoording 2024

Stichting Sint Annaklooster



Sint Annaklooster
Thuis in welzijn

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.



Sint Annaklooster
Thuis in welzijn

Verbonden in verandering: Zorg voor morgen, geworteld in vandaag

Maatschappelijk jaardocument 2024



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

In dit jaardocument leest u de verantwoording over de zorg- en dienstverlening van Sint Annaklooster, waaronder de onderstaande disciplines vallen:

Hospice zorg

- Hospice de Regenboog

Hospice zorg en tijdelijk verblijf

- Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe
- Logeerhuis en Hospice In Via

Re-integratie

- Rentree, re-integratie en participatie

Thuiszorg

- Thuiszorgteams verpleging en verzorging
- Hulp bij het Huishouden
- Begeleiding thuis
- Welzijn in de wijk

Wonen met zorg

- Verpleeghuis Eikenburg
- Verpleegafdeling De Zomereik
- Woonzorgcentrum Antonius
(De Linge, De Waterkant, De Wielewaal)



Inhoud

Voorwoord	5
1 Bestuursverslag	6
Profiel van de organisatie	7
1.a Kengetallen	10
1.b Maatschappelijk ondernemen	12
1.c Toezicht, bestuur en medezeggenschap	14
1.d HR en bedrijfsvoering	16
1.e Strategisch risicomanagement	18
1.f Zorginnovatie	19
1.g Kwaliteit	20
1.h Financieel beleid	30
2 Verslag van de Raad van Toezicht	32
Bijlagen	36
1. Cliëntenraad	37
2. Ondernemingsraad	38
3. Externe klachtencommissie medewerkers	40
4. Externe vertrouwenspersoon	41
5. Samenwerkingsrelaties	43
6. Verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden	44
7. Afkortingenlijst	53

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Voorwoord

Geachte lezer,

Het afgelopen jaar stond voor Sint Annaklooster in het teken van groei en verandering. We hebben gewerkt aan een stevige basis voor de toekomst, waarbij onze kernwaarden – samen, betekenisvol en vertrouwen – centraal staan. Tegelijkertijd hebben we stappen gezet om ons aan te passen aan de veranderende behoeften in de zorg en de maatschappelijke uitdagingen van morgen.

Dit jaardocument met het thema 'Verbonden in Verandering: Zorg voor Morgen, Geworteld in Vandaag' laat zien hoe we balans vinden tussen trouw blijven aan onze herkomst en vooruitkijken naar de toekomst. De komende jaren willen we deze verbinding tussen onze oude en nieuwe waarden verder versterken, zodat we samen blijven bouwen aan het welzijn van onze cliënten en de gemeenschap om ons heen.

Met deze aanpak willen we niet alleen inspelen op de zorgvragen van vandaag, maar ook actief bijdragen aan de zorg van morgen. Bij Sint Annaklooster geloven we in de kracht van verbinding: zorg die verweven is met de samenleving en altijd oog heeft voor persoonlijke aandacht en de menselijke maat.

Samen met onze medewerkers, cliënten, vrijwilligers en samenwerkingspartners zetten we onze missie voort. Alleen met hun inzet en betrokkenheid is het mogelijk om iedere dag de best passende zorg te bieden.

Ik wil dan ook mijn grote dank uitspreken aan iedereen die bijdraagt aan het succes van Sint Annaklooster. Van onze zorgprofessionals die dagelijks met liefde en toewijding hun werk uitvoeren, tot de vrijwilligers

die het verschil maken in de levens van onze cliënten. Daarnaast wil ik in het bijzonder de mantelzorgers bedanken, wiens onvoorwaardelijke steun en zorg een essentiële rol spelen in het welzijn van onze cliënten.

Samen blijven we werken aan een toekomst waarin zorg niet alleen ondersteuning biedt, maar ook waardevolle en betekenisvolle verbindingen creëert. We zijn trots op wat we samen hebben bereikt en kijken vol vertrouwen naar de toekomst. Dank jullie wel voor jullie waardevolle bijdrage.

Met hartelijke groet,

Anita Schavemaker

Algemeen Directeur/ Bestuurder Sint Annaklooster



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

1 Bestuursverslag



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Profiel van de organisatie

Samen Zorgen we voor Toekomstig Welzijn

Sint Annaklooster kent een eenhoofdige Raad van Bestuur, waarop de Raad van Toezicht supervisie houdt. De Raad van Toezicht bewaakt zowel het beleid van de Raad van Bestuur als de algemene gang van zaken binnen de organisatie. Binnen Sint Annaklooster wordt de verantwoordelijkheid zo laag mogelijk in de organisatie belegd, waarbij samenwerken en samen organiseren worden gestimuleerd vanuit de visie op TEAMkracht.

In 2024 hebben we vervolg gegeven aan het bevorderen van positieve gezondheid, welzijn en het langer actief thuis blijven van cliënten en gasten. Hiermee geven we concreet invulling aan onze missie. Deze aanpak plaatst de cliënt centraal en draagt tegelijkertijd bij aan de realisatie van onze organisatievisie.

Gedurende het jaar hebben er organisatie breed diverse brainstormsessies plaatsgevonden waaruit is geconcludeerd dat Sint Annaklooster haar focus verder wil verschuiven van zorg naar welzijn. Ons streven is om steeds meer een integraal onderdeel te worden van de lokale samenleving, waarbij we aansluiten op de behoeften en mogelijkheden van onze cliënten en hun omgeving. Dit en de verdere uitwerking van de brainstorm sessies is terug te vinden in ons meerjarenbeleidsplan 2025 – 2028.

In de loop van 2024 hebben we onze missie en visie daarom ook aangepast om beter aan te sluiten bij onze veranderende focus.

Gewortelde waarden, zoals passie en empathie, blijven de ruggengraat van onze dienstverlening. De nadruk verschuift van een medisch model naar een benadering waarbij het welzijn van de cliënt centraal staat en het sociale netwerk, zoals burens, vrienden en familie, een actieve rol spelen in de zorgprocessen.

Onze missie

De begeleiding en zorg van Sint Annaklooster ondersteunt (jong) volwassenen en ouderen in kwetsbare situaties bij hun welzijn.

Onze visie

Hier ervaar je een gevoel van thuis, waarbij we samen met een sociaal betrokken en inclusieve gemeenschap bijdragen aan de kwaliteit van leven.

Onze kernwaarden

- **Samen:** Samenwerking, gemeenschap versterken en betrokkenheid bij elkaars welzijn.
- **Betekenisvol:** Zinnvolle doelen en bijdragen, creëren van betekenis en waarden, gezien en gehoord worden, erbij horen en ertoe doen.
- **Vertrouwen:** Eerlijk en oprecht, open, wederzijds respect, vertrouwen in professionaliteit, bijdragen aan een veilig (thuis) gevoel.

Onze strategie

- De regie van de cliënten zelf staat centraal.
- Het vergroten van het vermogen van ouderen, om voor zichzelf en elkaar te zorgen.
- Het betrekken van families, vrienden, burens en lokale middelen bij de zorgverlening.
- Stimuleren van de inzet van digitale (zorg) technologie.
- Samenwerken waar mogelijk.
- Herwaardering van woonvormen voor ouderen.
- Verduurzaming.

Onze doelen voor 2024

- Ga (ver)binden
 - Sint Annaklooster neemt actief deel aan diverse regionale samenwerkingsprojecten om langer thuis wonen mogelijk te maken en community's te versterken, de toegankelijkheid van de zorg te verbeteren en meer cliënten te kunnen helpen met hetzelfde aantal medewerkers.
 - Medewerkers werken graag bij Sint Annaklooster. De NPS-EU score voor medewerkers is ook in 2024 zeer goed.
 - Kaders voor teams zijn geactualiseerd en verhelderd.
 - Het aantal vrijwilligers is vergroot, hun rol is verbreed en hun positie binnen de organisatie is verstevigd.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEN
Verstegen accountants
en adviseurs B.V.
d.d. 22/05/2025

- Er zijn stappen gezet naar Anders werken in de zorg met onder andere trainingen voor medewerkers (schijf van 5 van zelfredzaamheid).
- Iedere medewerker heeft een persoonlijk kompas gesprek gehad.
- Ga (ver)bouwen
 - Locaties zijn of worden gemoderniseerd wat betreft leefomgeving, hulpmiddelen en meubilair.
 - Voorbereiding Fase 2 van de verbouwing op het terrein Eikenburg is gereed (oplevering is naar verwachting medio 2026).
 - Het programma van eisen en de eerste tekeningen voor locatie Domos Soteria (jongeren hospice) zijn gereed en de overeenkomst met de woningcorporatie is getekend.
 - De voorbereiding voor de verbouwing en uitbreiding van locatie Antonius is afgerond.
 - Het duurzaamheidsprogramma verloopt volgens plan. Over 2024 rapporteren we aan de hand van vrijwillige standaarden voor de duurzaamheidsrapportage. Nieuwe overeenkomsten en investeringen worden vooraf getoetst op duurzaamheid.

Onze doelgroepen

- (Jong) volwassenen en ouderen
 - Chronisch zieken
 - Mensen met dementie (verpleeghuiszorg)
 - Mensen in de laatste levensfase (palliatieve zorg)
 - Huishoudelijke zorg
 - Ziekenhuis verplaatste zorg / tijdelijk verblijf met

zorg/ eerstelijnsverblijfszorg

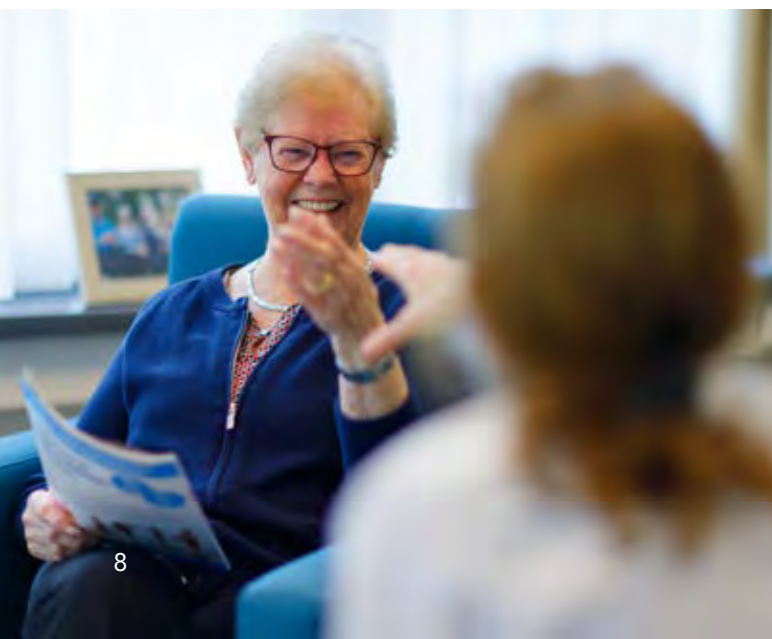
- Welzijn in de wijk
- Mensen die begeleiding behoeven bij re-integratie en participatie (werk, wonen, zorg en financiën).

Onze verschillende onderdelen van Sint Annaklooster

- Verpleeghuis Eikenburg
- Verpleegafdeling De Zomereik
- Woonzorgcentrum Antonius
- Logeerhuis en Hospice In Via
- Hospice de Regenboog
- Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe
- Thuiszorgafdelingen in Eindhoven, Geldrop en Helmond
- Begeleiding thuis
- Hulp bij het Huishouden
- Welzijn in de wijk
- Dienstverlening Rentree: mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt, (jong)volwassenen met meervoudige problematiek, ex-gedetineerden en veelplegers.

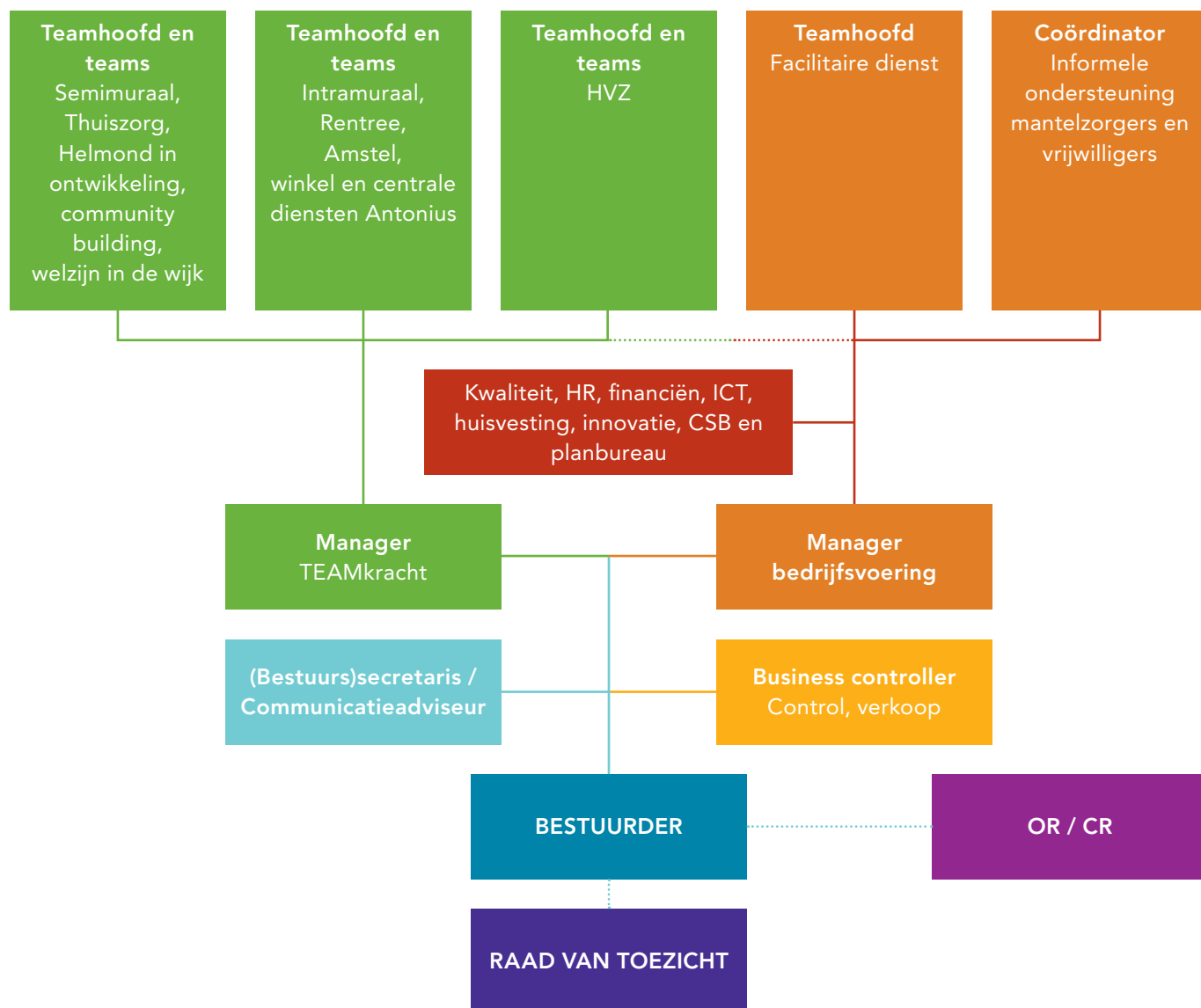
Ons werkgebied

De zorg – en dienstverlening van Sint Annaklooster richt zich op cliënten die woonachtig zijn in de regio Eindhoven. Hospices, Logeerhuizen en Rentree hebben een bovenregionale functie, waardoor cliënten die van buiten de regio afkomstig zijn en hier hun naasten hebben wonen, ook gebruik kunnen maken van deze voorzieningen.



VOOR WAARMERKINGS
DOELINDEN
Verreken accountants
en adviseurs B.V.
d.d. 22/05/2025.

Organogram



Aantal cliënten, capaciteit en productie

Intramuraal

Sint Annaklooster levert intramurale zorg op de volgende locaties in Eindhoven:

- Antonius: 35 plaatsen, waarvan 20 PG-plaatsen.
- Eikenburg: 21 PG-plaatsen, waarvan 3 kamers voor echtparen.
- De Zomereik: 11 PG-plaatsen.

In totaal had Sint Annaklooster in 2024 67 intramurale appartementen, waarvan 2 kamers voor echtparen in Verpleeghuis Eikenburg.

De feitelijke bezetting in 2024 bedroeg gemiddeld 68 bewoners.

Extramuraal

De wijkverpleging (Zvw en Wlz) bedroeg in 2024 108.000 uur en ligt daarmee gelijk aan 2023 (109.000 uur). Er is een lichte productiestijging zichtbaar in de extramurale zorg, echter de bedbezetting op de semimurale locaties is gedaald ten opzichte van 2023. Het aantal cliënten wijkverpleging dat in 2024 zorg ontving was 1.140 en is meer dan in 2023 (1.100 cliënten). Dit is ook in lijn met de gerealiseerde doelmatigheidsverbetering in 2024.

De trend waarbij meer cliënten vanuit Wmo en Zvw uitstromen naar de langdurige zorg heeft zich ook in 2024 voortgezet. De Wlz-thuiszorg maakt een steeds groter deel uit van de totale thuiszorg. Het betreft 330 cliënten in 2024 (2023: 330 cliënten) en 35.500 uur in 2024 (2023: 33.500 uur).

In de Wmo is in 2024 aan 570 cliënten huishoudelijke zorg geleverd. Dit zijn minder cliënten dan in 2023 (600 cliënten)

Daarnaast ontvingen 60 cliënten 3.300 uur WMO-begeleiding en 1.800 dagdelen aan dagbesteding, waarvan 29 cliënten via Rentree.

Voor Rentree komen de financiën deels vanuit de Dienst Justitiële Inrichtingen (forensische zorg). Dit betreft 41 cliënten. Zij kregen 4.700 begeleidingsuren

(2023: 3.800 uur) en 700 uren dagbesteding (710 uur in 2023). De overige cliënten Rentree worden gefinancierd vanuit de WMO. Dit betreft 29 cliënten en ruim 2.300 uur (2023: 2.200 uur).

Semimuraal

In Logeerhuis en Hospice In Via te Eindhoven en bij Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe in Helmond verblijven naast mensen in de laatste fase van hun leven ook mensen met respijtzorg of Eerstelijns Kortdurend Verblijf (Elv) herstellende zorg. Bijvoorbeeld ter ontlasting van de mantelzorg of om aan te sterken voor of na een ziekenhuisopname. In Hospice de Regenboog wordt alleen palliatieve zorg geleverd.

De bezettingsgraad van Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe in Helmond was in 2024 74% (2023: 77%). Van Logeerhuis en Hospice In Via in Eindhoven was dit in 2024 71% (2023: 75%) en van Hospice de Regenboog in Eindhoven was de bezettingsgraad in 2024 87% (2023: 85%).

Personeelsformatie

Op 31 december 2024 zijn er 405 medewerkers (2023: 385), 209,2 fte (2023: 206,6) en 260 vrijwilligers (2023: 257) in dienst bij Sint Annaklooster.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

1.b

Maatschappelijk ondernemen

Dialogoog met stakeholders

Wij vinden het belangrijk om direct contact te hebben met onze samenwerkingspartners en organisaties of andere belanghebbenden die betrokken zijn bij ons beleid en maatschappelijke doelstellingen. Met de verschillende ketenpartners maken we afspraken. Onze leden van het MT, teamhoofden en aanvoerders zijn continu in gesprek met onze samenwerkingspartners. Ook met onze cruciale leveranciers zijn we in gesprek en voeren we structureel overleg. Daarnaast worden contracten tussentijds en voor afloop of verlenging ervan geëvalueerd.

Voor een overzicht van onze stakeholders verwijzen we naar bijlage 5.

Economische meerwaarde samenleving

Kansen voor mensen met een achterstand

Iedereen moet mee kunnen doen aan de maatschappij. Daarom hebben we contacten met het Werkleerbedrijf van de gemeente Eindhoven en diverse vrijwilligersorganisaties. Het gaat daarbij met name om werkplekken bij onze afdeling Hulp bij het Huishouden.

Individuele Wmo-begeleiding

Na een eerdere gezamenlijke aanbestedingsprocedure heeft Sint Annaklooster samen met NEOS en Zorg Coöperatie Brabant ook in 2024 de individuele Wmo-begeleiding en maatwerk dagbesteding verzorgd. Daarmee is dit samenwerkingsverband één van de Wmo-aanbieders in de gemeente Eindhoven.

Milieu- en duurzaamheidsaspecten

Sint Annaklooster is enkele jaren geleden pragmatisch gestart met het verbeteren van haar duurzaamheid. Een concreet plan van aanpak is in 2023 door Sint Annaklooster opgesteld om de doelstellingen vanuit de 'Green Deal Duurzame Zorg' te kunnen behalen. Sint Annaklooster richt zich op de door Actiz opgestelde focuspunten uit de Toolkit 'Samen werken aan duurzame zorg'. Een werkgroep 'Green team' zorgt voor uitvoering en draagvlak van het thema duurzaamheid. In 2024 zijn diverse basismetingen gedaan en verschillende doelen gerealiseerd, het scheiden van afval op al onze locaties door middel van speciale prullenbakken is hier een mooi voorbeeld van. Daarnaast is de verlichting vervangen door energiezuinige LED-lampen en is ons vastgoed verduurzaamd, onder andere door het plaatsen van screens. Ook hebben we kritisch gekeken naar ons linnengoed en hierin verbeteringen doorgevoerd. Bovendien vermijden we waar mogelijk wegwerpproducten.



Maatschappelijke doelen

Oprichting Regionaal forensisch netwerk Zuidoost-Brabant

Dit is een regionale samenwerking om te zorgen voor een veilige en verantwoorde terugkeer van forensische cliënten in de samenleving. Een negental zorgorganisaties, waaronder Sint Annklooster, werken samen om de zorg in de regio Eindhoven te verbeteren voor mensen die een strafbaar feit hebben gepleegd. Het netwerk focust zich momenteel op gezamenlijke deskundigheidsbevordering, verbeteringen in de overdracht en het behouden van medewerkers voor de sector.

De Wensboom

Op alle locaties staat een fysieke Wensboom waar mensen (laatste) wensen mogen achterlaten voor onze bewoners en cliënten. De Wensboom is een initiatief van vrijwilligers die ervoor zorgen dat deze wensen vervuld worden. Uitgangspunt hierbij is dat de wens in principe gerealiseerd kan worden door vrijwilligers. Als verpleegkundige hulp nodig is, wordt 'doorverwezen' naar de Wensambulance.

De volgende activiteiten hebben in 2024 plaats gevonden:

- Een bewoner is in het zonnetje gezet met een speciale ei-omeletwens.
- De winteractiviteit bij woonzorgcentrum Antonius bestond begin van het jaar 2024 uit een nieuwjaarsreceptie.
- Op landgoed Eikenburg vond in december een winteractiviteit plaats, deze bestond uit diverse optredens door vrijwilligers en lekkere hapjes voor gasten.
- De bewoners van Verpleeghuis Eikenburg hebben in de zomer een bezoek gebracht aan de dierentuin in Overloon en hebben genoten van leuke spellen en een zomers diner.
- Met diverse bewoners van de Zomereik is er een bezoek gebracht aan het van Abbe museum.
- In hospice en logeerhuis Valkenhaeghe zijn diverse high tea's georganiseerd.
- Tijdens kerst is er bij Valkenhaeghe ook een compleet kerstdiner georganiseerd.



Vrienden van

De stichtingen Vrienden van Hospice de Regenboog en Vrienden van Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe beoordelen en bekostigen aanvragen om het welzijn van onze cliënten te vergroten.

In 2024 hebben de Vrienden van Hospice de Regenboog financiële ondersteuning gegeven zodat er regelmatig verse bloemen en planten gekocht kunnen worden. We vinden het belangrijk dat onze gasten en familie in de laatste levensfase zo comfortabel mogelijk te kunnen verblijven in een huiselijke sfeer. Daarnaast hebben zij gezorgd voor de aanschaf van een duwwagen/kantelrolstoel. Ook zijn de prullenbakken voor het scheiden van afval vergoed.

De stichting Vrienden van Valkenhaeghe hebben in 2024 onder meer gezorgd voor een nieuwe tuinset, een koffiekast en een voorraadkast. Daarnaast hebben ze de prullenbakken voor het scheiden van afval gefinancierd.

Domos Soteria

In samenwerking met de initiatiefgroep Domos Soteria zijn de voorbereidingen getroffen voor de oprichting van hospice en logeerhuis voor jongvolwassenen (19 tot 40 jaar) met een beperkte levensverwachting en intensieve zorgvraag. De visie van Sint Annaklooster komt overeen met wat de initiatiefgroep voor ogen heeft: deze doelgroep wil zo lang mogelijk midden in het leven staan en heeft behoefte aan goede zorg die afgestemd is op de specifieke situatie van iedere bewoner. Eind 2024 werd de samenwerking met woningbouwcorporatie Trudo getekend. De bouw zal naar verwachting in 2025 van start gaan en in 2027 klaar zijn voor de opening.

VOORWAARDE VAN DE
DOELGROEP
Verstegen accountants
en adviseurs B.V.
d.d. 22/05/2025

Toezicht, bestuur en medezeggenschap

Sint Annaklooster is georganiseerd volgens de principes van de Governancecode Zorg. Goede zorg leveren we vanuit onze visie, missie en kernwaarden en de gestelde kwaliteitskaders. Daarnaast wordt de dienstverlening ook getoetst door Prezo. De inrichting van de Governancecode is opgenomen in de statuten en als afgeleide is er ook een reglement voor de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht. Hierin hebben de Cliëntenraad en de Ondernemingsraad ook een belangrijke rol (conform het reglement). Elk orgaan stelt jaarlijks een jaarverslag samen als verantwoording van het toezicht. De samenwerkingen worden frequent geëvalueerd.

1.c.1 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht is onafhankelijk van de Raad van Bestuur. Wij kennen een eenhoofdige Raad van Bestuur. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid van de Raad van Bestuur en op de algemene gang van zaken van de organisatie. Toezicht houden op de kwaliteit, veiligheid en de continuïteit van de zorgverlening zijn hierbij erg belangrijk. Transparantie en duidelijkheid staan centraal.

Door de Raad van Toezicht is goedkeuring gegeven aan de vaststelling van de Jaarrekening en het Jaarverslag 2023 van Stichting Sint Annaklooster en Stichting Vrijwilligers Palliatieve Zorg Sint Annaklooster. Daarnaast is decharge verleend aan de Raad van Bestuur voor het gevoerde beleid in 2023. Ook is goedkeuring gegeven aan het jaarplan en de begroting van 2025.

Meer informatie over de (verantwoording en samenstelling van de) Raad van Toezicht en het Bestuur van 2024 vindt u in het separate verslag van de Raad van Toezicht over 2024.

1.c.2 Medezeggenschap

Binnen Sint Annaklooster is een Cliëntenraad en een Ondernemingsraad actief. In plaats van een vrijwilligersraad worden jaarlijks 'ronde tafel' overleggen gehouden met de bestuurder en vrijwilligers.

Cliëntenraad

De Cliëntenraad speelt flexibel in op de actualiteit. Nauwgezet wordt de gang van zaken gevolgd rond onderwerpen die direct of indirect gevolgen hebben voor het algemeen belang van de cliënten/bewoners van Sint Annaklooster.

De Cliëntenraad is zes keer bijeengekomen voor een reguliere vergadering. Hierbij is de bestuurder en de kwaliteitsfunctionaris aangesloten. Ook heeft zes keer een vooroverleg voor de agendabespreking van deze reguliere vergadering plaatsgevonden. Hierbij was de Kwaliteitsfunctionaris ook aanwezig. Er heeft ook een jaarvergadering plaatsgevonden.

Meer informatie over de Cliëntenraad en de items waar in 2024 over is gesproken vindt u in bijlage 1.

Ondernemingsraad

Het jaar 2024 heeft meerdere thema's gehad waar de OR zich mee bezig heeft gehouden, zowel voor de gehele stichting als intern voor de OR. Er zijn in 2024 tien interne vergaderingen geweest en de OR is 9 keer bijeengekomen voor een overlegvergadering met de bestuurder en afdeling HR. Er zijn drie scholingsdagen geweest. De OR heeft een keer overlegd met de cliëntenraad en heeft een keer een afvaardiging van de Raad van Toezicht ontvangen. Daarnaast heeft de OR twee keer een brainstormsessie met de bestuurder gehad.

Meer informatie over de Ondernemingsraad en de items waar in 2024 over is gesproken, vindt u in bijlage 2.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

HR

TEAMkracht

In 2024 heeft een evaluatie van TEAMkracht plaatsgevonden. Geconcludeerd is dat de span of control van de Manager TEAMkracht als te groot wordt ervaren, de rol van Teamversterker te onduidelijk is en medewerkers behoefte hebben aan meer aansturing. Daarop is besloten om tijdelijk twee teamhoofden aan te stellen en de rol van teamversterker te laten vervallen. De rol van aanvoerder blijft bestaan. In 2025 wordt de samenstelling opnieuw geëvalueerd.

- Personele bezetting: Op 31 december 2024 waren 405 medewerkers in dienst, een jaar eerder op 31 december 2023 waren dit er nog 385.
- In- en uitstroomgegevens: Het gemiddelde aantal dienstjaren is gedaald van 5,5 jaar in 2023 naar 4,6 jaar in 2024.
- Leeftijdsopbouw: De gemiddelde leeftijd was ook in 2024 47 jaar, dit is gelijk gebleven ten opzichte van 2023.
- In 2024 zijn we aangesloten bij het initiatief 'De STAP Naar Gezonder'. We willen allemaal plezierig en gelukkig oud worden. Een gezonder leven helpt daarbij. Op de site www.deStapNaarGezonder.nl staan tips, activiteiten en andere leuke en handige hulpmiddelen waarmee elke medewerker direct zelf aan de slag kan.

Ontwikkelingen op het gebied van Arbo

Binnen Sint Annaklooster staan we voor de veiligheid van onze medewerkers, cliënten en bezoekers en voldoen we als organisatie aan de relevante wet- en regelgeving en veiligheidsvoorschriften. Om de wettelijke bepalingen en daarmee samenhangende verantwoordelijkheden te blijven realiseren is een nieuw beleidsplan bedrijfshulpverlening met bijbehorend plan van aanpak opgesteld. Het doel daarvan is om, binnen de wettelijke veiligheidskaders, structuur en vorm aan te brengen in het veilig handelen door alle medewerkers binnen onze organisatie.

In 2024 zijn volgens een opgezet plan de volgende acties uitgezet en investeringen gedaan op het gebied van bedrijfshulpverlening. Er wordt gewerkt volgens een nieuwe BHV structuur waardoor de BHV goed geborgd wordt. Een belangrijke rol is komen te liggen bij de aanvoerders van de zorglocaties.

De volgende acties zijn in 2024 uitgezet op het gebied van bedrijfshulpverlening:

- Aangezien de aanvoerders een belangrijke taak hebben gekregen in het kader van BHV is hiervoor een scholing aangeboden. Er is uitleg gegeven over ons BHV beleid en over de wet- en regelgeving in relatie tot BHV. Daarnaast is uitleg gegeven over hun verantwoordelijkheden voor de interne BHV organisatie binnen de eigen afdeling/locatie en zijn handvaten gegeven om deze taken goed uit te kunnen voeren.
- De bedrijfshulpverleners hebben een scholing of training gevolgd zodat zij bij een calamiteit voldoende handelingsperspectief hebben om een ontruiming te starten of een beginnende brand te kunnen blussen. De scholingen hebben deels op locatie plaatsgevonden en deels via e-learnings, conform het vastgestelde opleidingsbeleid BHV.
- Per locatie hebben brand-/ontruimingsoefeningen plaatsgevonden. Er zijn afspraken gemaakt met de opleider van de BHV om te komen tot een goede opbouw in de BHV oefeningen. Dit wordt verder uitgevoerd in 2025.
- Er heeft een jaarevaluatie plaatsgevonden met de BHV opleider.
- De facilitaire dienst heeft de BHV scholingen en installaties aan de wet- en regelgeving. Diverse brandmeldcentrales zijn in 2024 vervangen.



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.



- In oktober 2024 heeft de toezichthouder van de brandweer Eindhoven de locaties de Regenboog, Zomereik en centraal kantoor onverwacht gecontroleerd. De gebouwen voldoen aan de wet- en regelgeving, met een paar aanbevelingen met betrekking tot het waarborgen van veilige gangen en aandacht voor tijdig afvoer van opgeslagen spullen in de fietsenstalling.

Facilitaire diensten en huisvesting

Ook in 2024 was er volop aandacht voor zowel de strategische huisvesting als de operationele uitvoering van het continu monitoren en verbeteren van de leef- en werkomstandigheden binnen Sint Annaklooster.

Zo werd er in december een overeenkomst ondertekend met woningbouwcorporatie Trudo om bouwfase 2 op landgoed Eikenburg te gaan starten, waar de voormalige locatie van pleincollege Helder wordt verbouwd en ingericht zodat Logeershuis en Hospice In Via hier hun intrek in kan nemen en er een kleine uitbreiding kan plaatsvinden. Tevens komen hier voorzieningen voor vergaderen en scholing/trainingen en een klein horecapunt. Naar verwachting zal deze verbouwing op terrein Eikenburg Fase 2 in de zomer van 2025 van start gaan.

En met dezelfde woningbouwcorporatie werd een overeenkomst voor de realisatie van Domos Soteria officieel getekend. Domos Soteria is een hospice en verblijfshuis voor jongvolwassenen met een korte levensverwachting en zal ruimte bieden aan vijftien bewoners in de leeftijd van 18-40 jaar met ieder een eigen studio waar zij zelfstandig (tijdelijk) kunnen wonen en leven op een manier die past bij hun levensfase. Met maximale eigen regie en uiteraard zorg op maat. De bouw zal naar verwachting in 2025 van start gaan en begin 2027 klaar zijn voor de opening.

In 2024 zijn diverse projecten gerealiseerd binnen onze locaties. Zo is de zorgalarmering vernieuwd in meerdere hospices en verpleeghuizen, waaronder de implementatie van noodknoppen en monitoring op afstand. Ook zijn BHV-voorzieningen verbeterd en is in verschillende locaties onderhoud en zijn upgrades uitgevoerd. Daarnaast zijn digitale vernieuwingen doorgevoerd, zoals een nieuwe telefonieoplossing en de implementatie van een inkoopmodule. Tot slot is het duurzaamheidsproject verder uitgerold.

ICT & Informatieveiligheid (AVG)

- In 2024 werd één incident met betrekking tot informatieveiligheid geregistreerd. Dit betrof een naar een onjuist e-mailadres verstuurd bericht. Betrokkenen zijn geïnformeerd en er is op passende wijze opvolging aan gegeven. Geconstateerd werd dat hiervoor geen melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens nodig was.
- In het kader van awareness is in april en augustus via het intranet aandacht geweest voor privacy (AVG) en security gerelateerde thema's. Tevens is een phishingtest uitgezet met hulp van onze ICT-leverancier Altronic. De bevindingen van deze test zijn in augustus met de organisatie gedeeld.
- In 2024 is bij SDB Groep (onze leverancier op het gebied van HR/ Salaris software) gevraagd naar, en werd door hen geleverd, de ISAE 3402 Assurance verklaring. ISAE 3402 is een wereldwijde standaard over hoe diensten worden uitgevoerd, beveiligd worden afgehandeld en helpt te verifiëren dat de juiste controles aanwezig zijn. Hiermee vergewist Sint Annaklooster zich ervan dat het geleverde HR en salarisverwerkingspakket voldoen aan strenge onderhavige eisen.
- In 2024 is gekozen voor gericht investeren en professionaliseren van de ICT-omgeving. In dat kader zijn er meerdere desktops (werkplek gebonden computers) vervangen door laptops en zijn afspraken met leveranciers van ICT-componenten beter gedefinieerd. Hetzelfde geldt voor de afspraken met leveranciers van zorgdomotica. Verder zijn geen grote investeringen in ICT gedaan, anders dan de gebruikelijke vervangingen van netwerk- en werkplek hardware.
- Er is gericht geïnvesteerd in het professionaliseren van door domotica georganiseerde beveiliging rondom onze gasten/cliënten. Zo is er een vernieuwde aansluiting op een opvolgingscentrale voor zorgalarmering op onze locatie Antonius, werd Valkenhaeghe uitgerust met installaties van Hertek en werden voorzieningen geïntroduceerd en/of geprofessionaliseerd op onze locaties op Landgoed Eikenburg.
- Meer informatie over de inzet van technologische innovaties voor cliënten vindt u in het hoofdstuk "zorginnovaties"

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

Strategisch risicomanagement

De jaarlijkse Prospectieve Risico-Inventarisatie (PRI) heeft op 23 april 2024 plaatsgevonden. De resultaten en uitkomsten dienen onder meer als kapstok voor het koersplan.

De risicofactoren zijn doorgenomen op mate van impact, waarschijnlijkheid, beïnvloedbaarheid en beheersing. Op basis van de score werden de grootste risico's voor 2025 in kaart gebracht. De top 3 PRI-heats zijn calamiteiten, medewerkers en vrijwilligers, en organisatieontwikkeling en organisatiecultuur.

Medewerkers en vrijwilligers (voorheen HRM)

Omschrijving risicogebied: Bezetting medewerkers en vrijwilligers. Formatie (kwalitatief en kwantitatief).

Impact: Onvoldoende inzetbare medewerkers en vrijwilligers (als gevolg van verzuim, verloop, gebrek aan instroom). Hoge kosten en slechte kwaliteit van zorg door inzet ZZP. Onvrede medewerkers in loondienst.

Calamiteiten

Omschrijving risicogebied: Uitbreken pandemie bij medewerkers, vrijwilligers en cliënten, uitbreken van brand, oorlog en andere calamiteiten (bijv. stroomuitval, uitval ICT-hardware, cybercrime).

Impact: Zorglevering niet meer mogelijk, financiële schade, imagoschade, materiele en immateriële schade.

Missie/ organisatieontwikkeling en -cultuur

Omschrijving risicogebied: Gedrag van medewerkers en vrijwilligers niet in overeenstemming met de kernwaarden van SAK.

Impact: Organisatiedoelen worden niet gerealiseerd door beperkte veranderbereidheid. Ontevredenheid over de gehele linie.



Verslag technologische ontwikkelingen en innovaties

Het jaar 2024 stond in het teken van vernieuwing. Met elkaar hebben we een verbeterslag gemaakt door de inzet van technologische en sociale innovaties. Deze innovaties worden ingezet om de zelfredzaamheid van onze cliënten te vergroten, de eigen regie van de cliënten te optimaliseren, de kwaliteit van zorg te verbeteren en om de zorgprocessen zo efficiënt mogelijk te maken.

Sint Annaklooster ontwikkelt veel op organisatieniveau, maar werkt ook samen met regionale keten – en zorgpartners. Ervaringen en kennis worden gedeeld met alle regionale zorgpartners en via onder andere het VVT-platform proberen we in de regio steeds eenduidiger te werken.

Wat hebben we binnen Sint Annaklooster bereikt in 2024

VR-bril

In 2024 hebben alle thuiszorgmedewerkers, HVZ-medewerkers en vrijwilligers de VR-beleving 'Into D'mentia' mogen ervaren. Met deze beleving stap je in de gedachten van een persoon met een vorm van dementie. Je ervaart hoe bepaalde reacties een effect hebben op de emoties van de persoon met dementie en leert hiermee veel over wat de omgeving voor invloed heeft voor diegene.

In 2025 zullen ook alle medewerkers op de PG-verpleegafdelingen de beleving gaan volgen.

Compaan beeldzorg

Eind 2024 is beeldzorg (digitale zorg op afstand) voor thuiszorgcliënten een onderdeel geworden van ons zorgaanbod. Dit is een mooie manier om cliënten te ondersteunen in hun dagstructuur, het bieden van controles bij bijvoorbeeld medicatie of het wel of niet eten bij geheugenproblemen. Ook een sociale component kan op afstand geboden worden wanneer hier een passende indicatie voor is (begeleidingszorg bijvoorbeeld). In 2025 schalen we de inzet van beeldzorg verder op.

Robotstofzuiger

Binnen de hulp bij het huishouden is het werven van nieuwe collega's een uitdaging vanwege de krapte op de arbeidsmarkt. Begin 2024 zijn er twee robotstofzuigers ingezet. Vanaf eind 2024 kun je een robotstofzuiger vinden in vergaderruimte de Oase, de algemene ruimte bij Logeerhuis en Hospice In Via en de huiskamer van de Zomereik. In 2025 blijven we kijken naar plekken waar een robotstofzuiger een meerwaarde kan hebben en breiden we uit waar mogelijk.

Sociale innovaties

Innoveren doen we niet alleen op technologisch vlak. Vanaf 2024 is de ergotherapeut een vast onderdeel geworden van de thuiszorg. Dit project is stapsgewijs ingevoerd, waarbij nu alle teams dezelfde werkwijze hanteren. Alle cliënten die zich aanmelden voor thuiszorg, worden gezien door een ergotherapeut. De ergotherapeut kijkt samen met de cliënt of er met kleine aanpassingen in handelen meer zelfstandigheid bereikt kan worden. Veelal wordt er ook ingezet op het gebruik van hulpmiddelen, waarbij er tijd genomen wordt om te oefenen met het hulpmiddel om dit met zelfvertrouwen te kunnen gebruiken. Hierdoor is minder inzet van het wijkteam nodig en kunnen andere cliënten geholpen.

Schijf van Vijf

Eind 2024 is er vanuit de regio een training gestart, waar medewerkers van de VVT-organisaties van het VVT-Platform aan deelnemen. Vanuit Sint Annaklooster zijn er 8 medewerkers aangemeld. In 2025 zal deze kennis verder verspreid worden binnen de organisatie.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

'Kwaliteit is van ons allemaal en iedereen draagt zijn steentje bij.'

De zorg - en dienstverlening die wordt geboden moet voldoen aan de missie en visie van de organisatie, dus hartverwarmend en deskundig. De wijze waarop de zorg - en dienstverlening wordt geboden moet aan de volgende criteria voldoen: zorgzaam, snel, persoonlijk en verantwoord, ofwel doeltreffend, doelmatig, veilig en cliëntgericht. Het kwaliteitsmanagementsysteem zorgt dat kwaliteit van zorg - en dienstverlening binnen Sint Annaklooster op een structurele wijze plaatsvindt en dat kwaliteitsverbetering geïntegreerd is in alle processen.

Om kwaliteitszorg te realiseren is een cultuur nodig met voortdurende aandacht voor kwaliteitsverbetering, reflectie en ontwikkeling. Dat wordt binnen Sint Annaklooster continue onder de aandacht gebracht door middel van de plan-do-check-act bewustwording.

Het kwaliteitsbeleid moet voldoen aan de kwaliteitskaders die van toepassing zijn op Sint Annaklooster ten aanzien van hospice-, verpleeghuis-, forensische en thuiszorg.

In juli 2024 is voor de verpleeghuis- en thuiszorg het Generiek Kompas opgenomen in het register van het zorginstituut. Dit kompas vervangt de eerdere kwaliteitskaders verpleeghuis- en thuiszorg. Het generiek kompas gaat uit van wat ouderen zelf of samen met hun netwerk kunnen en hoe professionele zorg en ondersteuning hierbij de aansluiting kan vinden. Waar de kwaliteitskaders eerder normatief kaders gaven, geeft het Generiek Kompas een richting aan om de beweging in gang te zetten en houden. Sint Annaklooster kent de kernwaarden 'samen', 'betekenisvol' en 'vertrouwen'. Daarmee sluit de organisatie aan bij de waarden van het Generiek Kompas en behoeft het uit te dragen beleid binnen de organisatie soms slechts een kleine aanscherping.

In dit kwaliteitsbeeld geeft de organisatie weer op welke manier de teams werken aan kwaliteit, blikken we terug op kwaliteitsthema's in 2024.

De kwaliteitsgegevens worden gedeeld met het Zorginstituut Nederland, met als doel andere partijen, zoals zorginkopers en cliëntenorganisaties, inzicht te geven in de kwaliteit van zorg binnen Sint Annaklooster.

Kwaliteit en veiligheid

Binnen Sint Annaklooster heeft elke afdeling een dashboard kwaliteit. In dit dashboard worden alle ontwikkelpunten rondom de zorgprocessen opgenomen. Elk team stelt zelf vast welke acties zij inzetten om de ontwikkelpunten te verbeteren. De verpleegkundig aanvoerder bewaakt het dashboard en de voortgang van de actiepunten. De verpleegkundig aanvoerder draagt zorg voor een tijdige evaluatie binnen het eigen team. De kwaliteitsfunctionaris coördineert de doelstellingen van de organisatie binnen de teams door halfjaarlijks een verdiepend gesprek over de kwaliteitsthema's te voeren met de verpleegkundig aanvoerders. Dit gesprek levert de verpleegkundig aanvoerder handvatten op om eventueel teamdoelen en acties op- en/of bij te stellen. Daarnaast levert het dashboardgesprek de kwaliteitsfunctionaris een beeld op betreffende de verschillende thema's binnen de organisatie. Deze informatie wordt meegenomen in de verschillende commissies, zoals WZD, hygiëne en infectiepreventie, MIC, en het managementteam als onderdeel van de plan-do-check-act cyclus.

Organisatie

Sint Annaklooster biedt verschillende vormen van zorg. Om beter zicht te hebben op de kwaliteitsprocessen in de verschillende entiteiten binnen de organisatie, is er verdere toelichting in de volgende paragrafen.

Wat we hebben bereikt in 2024:

- **Huiselijk geweld:** Binnen de organisatie is er een aandachtsfunctionaris voor de meldcode huiselijk geweld aangesteld. Met deze kennis binnen de organisatie kan de medewerker laagdrempeliger advies en ondersteuning inschakelen van een deskundige. Om de kennis rondom huiselijk geweld en kindermishandeling te vergroten is een jaarlijks verplichte e-learning in het leerportaal voor medewerkers in de directe zorg opgenomen.
- **Positieve gezondheid:** Binnen de somatische, semi- en extramurale afdelingen zijn medewerkers getraind in het toepassen van positieve gezondheid. Dit zorgt ervoor dat niet de ziekte, maar een betekenisvol leven centraal gesteld wordt bij onze cliënten. **VOORWAARMERKING:** Dit project zijn door de ambassadeurs geïmplementeerd in de start- en evaluatiegesprekken met de cliënten en diens naasten.



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.



- **Hygiëne en infectiepreventie:** In 2024 is Sint Annaklooster in het kader van project KNIP-LZ een samenwerkingsverband aangegaan met Rezisto en is er een externe audit uitgevoerd. Deze audit richt zich, anders dan de audit van de GGD, met name op beleid en organisatie van dit thema. De organisatie is tevreden met de uitkomst van deze audit. Ontwikkelpunten zijn het inrichten van een proces rondom uitvraag BRMO (Bijzonder Resistent Micro Organisme) bij opname en scholing van (nieuwe) medewerkers. De uitkomsten worden meegenomen in een actieplan en in 2025 opgevolgd. De uitkomsten zijn gedeeld in een lerend netwerk met andere zorgorganisaties in Noord-Brabant.
- **Technologie:** De inzet van zorgtechnologie is toegenomen in 2024. Compaan beeldbellen is

nieuw binnen het aanbod van zorgtechnologie binnen de organisatie. Een overzicht van de inzet van zorgtechnologie binnen de organisatie staat in bijlage 1.

- **Methodisch werken:** In november 2024 heeft er een interne ECD-audit plaats gevonden. Steekproefsgewijs zijn binnen alle teams cliëntdossiers gecheckt. De aandachtspunten per team zijn gedeeld met de verpleegkundig aanvoerder. De gemiddelde score is 70%, waar 90% het doel is. Dossievoering rondom WZD-stappenplannen is de belangrijkste reden voor de lage uitkomst. De oorzaak hiervan is door de verpleegkundig aanvoerder samen met extramurale teams zelf gesignaleerd. Zij hebben hier acties voor uitgezet en inmiddels zijn deze in orde.



en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

Intramuraal

Binnen de entiteit intramuraal vallen de psychogeriatrische afdelingen De Zomereik, Eikenburg en Antonius PG. Antonius PG bestaat uit teams De Wielewaal en De Waterkant. Daarnaast is er een somatische afdeling, Antonius De Linge. Team De Linge

is ontstaan na een splitsing in juni 2024 vanuit teams aanleunwoningen blok 1 en aanleunwoningen blok 2.

De kwaliteitsindicatoren basisveiligheid verpleeghuiszorg zijn vastgelegd in het dashboard kwaliteit. In onderstaande tabel worden kort de bijzonderheden per indicator en per team weergegeven.

Indicator	Eikenburg		Antonius PG		Antonius Linge		WLZ Thuis		Zomereik	
	1e helft 2024	2e helft 2024	1e helft 2024	2e helft 2024	1e helft 2024	2e helft 2024	1e helft 2024	2e helft 2024	1e helft 2024	2e helft 2024
Clënten	23	24	20	20	-	15	44	46	11	11
Evaluatie	100%	100%	70%	100%	-	100%	46%	96%	100%	100%
Medicatiereview	100%	100%	30%	30%	-	100%	100%	100%	100%	100%
Psych. farmaca	22%	16%	10%	35% **	-	7%	2%	1%	27%	27%
Antibiotica	4%	0%	5%	0%	-	14%	2%	5%	0%	0%
Decubitus	4%	0%	0%	0%	-	21%	5%	1%	0%	0%
Ongeplande zkh opname	0	0	0	0	-	2	12	7	0	0
Voeding	100%	100%	100%	95%	-	90%	68%	78%	100%	100%
Mondzorg	100%	100%	80%	100%	-	90%	52%	72%	100%	100%
Proactieve	100%	100%	100%	100%	-	100%	41%	70%	100%	100%
Zorgplanning	3	1	0	0	-	0	0	0	1	0
WZD	5	3	3	0	0	0	0	0	1	1

Bron: Dashboard Kwaliteit en Veiligheid

*Team Antonius De Linge is opgericht per 17-06-2024. De resultaten van de eerste helft 2024 zijn meegenomen in de tabel voor WLZ Thuis.

** Het gebruik van psychofarmaca op afdeling Antonius PG is in de tweede helft van 2024 toegenomen ten opzichte van de eerste helft 2024. Dit heeft te maken met een tijdelijke toename van complexe gedragsproblematiek op de afdeling. Ten opzichte van 2023 is het gemiddelde gebruik van psychofarmaca afgenomen met ongeveer 15%.

NB: Er zijn geen gegevens verstrekt over WLZ zorg aan Desan in 2024. De gevraagde gegevens bieden onvoldoende inzicht in de kwaliteit van zorg en ondersteuning. Daarnaast kost het veel tijd om deze aan te leveren. Regionaal is er vanuit de zorgaanbieders een brief gestuurd naar Zorginstituut Nederland en heeft er overleg plaatsgevonden.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Wat we hebben bereikt in 2024:

- **Hygiëne:** Binnen het samenwerkingsverband met de GGD Brabant ZuidOost is er in augustus 2024 een audit hygiëne- en infectiepreventie uitgevoerd bij woonzorgcentrum Antonius De Wielewaal en De Waterkant. De uitkomsten van deze audit zijn opgevolgd in een actieplan. Vanuit de commissie hygiëne en infectiepreventie is een jaarverslag gemaakt. De doelen voor 2025 zijn vastgelegd in het jaarplan voor de commissie.
- **Methodisch werken:** De zorgleefplannen zijn omgezet naar een intramurale variant, waarbij gebruik wordt gemaakt van vier domeinen. Op deze manier kunnen de locaties beter aansluiten bij de cliënt en diens persoonlijke behoeften. De score bij de ECD audit eind 2024 van methodisch werken in het zorgplan zijn 92% en 94%, de norm is 90%.
- **Onbegrepen gedrag:** Eén medewerker op locatie Eikenburg volgt een opleiding Brein omgeving coach, waarna het train-de-trainer principe wordt toegepast. Medewerkers kunnen beter inspelen op onbegrepen gedrag, doordat er laagdrempelig een coach aanwezig is op de locatie. De interventies rondom onbegrepen gedrag kunnen hierdoor beter worden geborgd.
- **Triage:** Binnen project Triage verpleeghuiszorg hebben medewerkers van de intramurale locaties scholing en handvatten gekregen om hun vaardigheden in triage verder te ontwikkelen. Hierdoor kan er nog beter ingespeeld worden op het waarborgen dat de cliënt de zorg door de juiste professional op het juiste moment krijgt. Het project is opgestart in een samenwerkingsverband binnen het VVT-platform Spoedzorg.
- **Muziekgeluk:** In april 2024 hebben medewerkers en vrijwilligers een training muziekgeluk ontvangen en is dit ingezet op de PG locaties. Het inzetten van persoonlijke muziek op de juiste momenten verbetert de sociale interactie tussen de cliënt met dementie en diens naaste/vrijwilliger/medewerker. Ook zorgt de muziek voor activering of juist rust bij de cliënt.
- **Medicatie:** Binnen de teams De Wielewaal en De Waterkant heeft een interne medicatie audit plaatsgevonden. De uitkomsten van deze audit zijn opgevolgd in een actieplan, dit zijn o.a. ontwikkelpunten op het gebied van opslag en beheer van de noodvoorraad én methodisch werken.

- **Wet zorg en dwang:** Er heeft een interne WZD audit plaatsgevonden. De uitkomsten van deze audit zijn opgevolgd in een actieplan.
- **Proactieve zorgplanning:** In 2023 zijn er twee ambassadeurs proactieve zorgplanning opgeleid. Zij hebben de intramurale teams in 2024 geschoold. De medewerkers hebben handvatten gekregen om in gesprek te kunnen gaan over dit onderwerp. Proactieve zorgplanning draagt bij aan verbeteren van kwaliteit van zorg in de palliatieve fase.

Semimuraal

Hospice De Regenboog, Logeerhuis en Hospice In Via, Hospice en logeerhuis Valkenhaeghe vallen onder de semimurale entiteit van de organisatie.

Wat we hebben bereikt in 2024:

- **Medicatie:** In mei 2024 heeft er een interne audit medicatieveiligheid plaatsgevonden op locatie Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe. De uitkomsten zijn meegenomen in een actieplan en inmiddels uitgevoerd. Ontwikkelpunten vanuit de audit liggen bij opiatenregistratie en voorraadbeheer.
- **Methodisch werken:** Op locatie Logeerhuis en Hospice In Via is de evaluatie van de opnamedoelen voor logeergasten aangescherpt. Er vindt wekelijks een evaluatie in een vast format plaats. Dit bevordert de samenspraak en samenwerking tussen de cliënt, mantelzorger en zorgprofessional. Deze werkwijze wordt ook uitgerold naar locatie Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe.
- **BSTED:** Er is een visie ontwikkeld rondom 'Bewust stoppen met eten en drinken' en 'Stoppen met aanbieden van eten en drinken' naar aanleiding van een afstudeerproject bij een van onze verpleegkundeleerlingen. Ook is er een werkwijze met handvatten voor onze medewerkers geïmplementeerd.
- **Deskundigheidsmix:** Binnen de semimurale locaties is de deskundigheidsmix gewijzigd. Op alle locaties werken inmiddels verzorgenden IG, (hospice) verpleegkundigen en zorgvrijwilligers binnen het verzorgend team. Er is een tweede verpleegkundig specialist opgeleid en een arts (in loondienst) toegevoegd aan het team. Hierdoor wordt de inzet van expertise verbeterd.



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

Extramuraal

Sint Annaklooster biedt verschillende vormen van extramurale zorg. De vijf teams verzorging en verpleging leveren zorg in Eindhoven, Geldrop en Helmond. Team welzijn in de wijk biedt persoonlijke begeleiding. In Eindhoven, Geldrop en Helmond zijn verschillende teams hulp bij het huishouden actief.

Rentree biedt ambulante begeleiding aan mensen bij terugkeer in de maatschappij. Rentree heeft een aparte paragraaf in de kwaliteitsmonitor, zodat de organisatie meer zicht heeft op de kwaliteitsprocessen van Rentree.

Wat we hebben bereikt in 2024:

- **Community building:** In kerkdorp Acht is een start gemaakt met community building. Dit doen we in samenwerking met organisaties in de regio, die zijn aangesloten bij het VVT-platform. Vanuit deze samenwerking ontwikkelen we 'bouwstenen' met interventies, waarbij we leren van en met elkaar.
- **Compaan:** Beeldzorg via Compaan is in de wijk geïmplementeerd. Dit zorgt ervoor dat er beter ingespeeld kan worden op de behoefte van de cliënt. Er kunnen meer cliënten geholpen worden door de inzet van Compaan, aangezien de medewerker minder tot geen reistijd heeft in een virtuele route. Met deze implementatie maken we een slag in het duurzaam inzetten van onze medewerkers.
- **Hulp bij het huishouden:** In april 2024 is er door bureau De Wit een externe HACCP-audit gedaan. Deze audit heeft plaatsgevonden op alle zorglocaties binnen de organisatie. De uitkomsten zijn opgenomen in een actieplan en uitgevoerd door het teamhoofd hulp bij het huishouden. Op meerdere locaties was aanscherping van de HACCP maatregelen nodig, dit is ook direct uitgevoerd.
- **Zelfredzaamheid:** Om de zelfredzaamheid van cliënten te bevorderen, werken we vanuit de visie reablement. Deze visie passen we toe vanuit de werkwijze 'Langer Actief Thuis'. Een ergotherapeut gaat op intake bij elke cliënt en in het kader van zelfredzaamheid en eigen kracht van de cliënt bevorderen is ook ingezet op de 'Schijf van vijf' en 'Positieve gezondheid'. Teamambassadeurs zijn hierin geschoold en trainen hun teams hierin.
- **Wijksprekuren:** Binnen project krAcht is er een spreekuur opgestart op onze locatie Antonius. Tevens is er in samenwerking met huisartsenpraktijk

Stroomz locatie Orion in Woensel een spreekuur gestart. Buurtbewoners kunnen hier terecht met vragen over bijvoorbeeld zorg en ondersteuning. In 2025 vindt een evaluatie plaats.

Rentree

Rentree biedt ambulante begeleiding aan mensen bij een terugkeer in de samenleving. Het aanbod van Rentree bestaat uit woonruimte, dagbesteding, ambulante (forensische) begeleiding, financiële ondersteuning en het versterken van een sociaal netwerk.

	2023	Totaal 2024
Aangemeld	-	52, 2 op de wachtlijst en 9 cliënten in de screeningsfase
Afgewezen	-	12
Overige redenen traject niet gestart	-	9
Instroom	Totaal: 22 IFZO: 16 WMO: 6 Huidige trajecten: -	Totaal: 58 IFZO: 39 WMO: 19 Huidige trajecten: 47
Uitstroom	Totaal: 22 Negatieve uitstroom: 13 Positieve uitstroom: 8 Omzetten IFZO naar WMO-traject: 1	Totaal: 25 Negatieve uitstroom: 9 Positieve uitstroom: 5 Omzetten IFZO naar WMO-traject: 9 Omzetten van WMO naar IFZO-traject: 2

NB: Het afwijzen van een aanmelding of het niet starten van een traject ligt in diverse oorzaken, zoals het niet voldoen aan de randvoorwaarden, opnieuw in detentie treden, het onttrekken van financiën of overlijden. Ook kan een aanmelding worden ingetrokken, wanneer een andere partij de zorg eerder kan bieden.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Wat we hebben bereikt in 2024:

- Kwaliteitsmanagementsysteem: Door en voor Rentree is er een eigen dashboard kwaliteit ontwikkeld aan de hand van indicatoren, welke zijn vastgesteld in het kwaliteitskader Forensische zorg.
- Organisatiestructuur: De (her)introdactie van een teamhoofd eind 2024 biedt het team meer steun en duidelijkheid. Het team heeft een lopend intervisietraject met als doel het team te verbinden op verschillende thema's.
- Samenwerkingspartners: De organisatie is in 2024 aangesloten bij het Regionaal Forensisch Netwerk en bij brancheorganisatie Valente. Het doel van deze samenwerking is het bundelen van kennis en het verbeteren van de kwaliteit van forensische zorg in de regio.
- Veiligheid en persoonsgerichte zorg: Het meetinstrument voor risicotaxatie is geëvalueerd. Er is een nieuw meetinstrument FARE geïntroduceerd.
- Deskundigheidsbevordering: Het team heeft een scholing agressie gevolgd. Dit brengt het team meer veiligheid voor henzelf en handvatten in de-escalatie tijdens cliëntenzorg.
- Uitstroom: In 2024 zijn er meer cliënten uitgestroomd dan in 2023. Het aandeel negatieve uitstromen is gedaald van 56% in 2023 naar 36% in 2024. Dit is te wijten aan het aanscherpen van de aanmeldcriteria.

VIM-meldingen

Het Veilig Incident Melden bestaat uit incidentenmeldingen ten aanzien van cliënten (MIC) en bij ernstige incidenten de prisma analyses en medewerkers (MIM).

Het doel van het melden van (bijna) incidenten en

gevaarlijke situaties is het voorkomen van deze situaties in de toekomst en adequaat handelen na een incident. Niet het melden van incidenten, maar het analyseren, leren en verbeteren staat hierbij centraal. Incidenten leiden op cliëntniveau tot aanpassingen in het zorgplan, op teamniveau tot verbetermaatregelen en op organisatieniveau tot aanpassingen van beleid.

Maandelijks ontvangen de aandachtsvelders MIC vanuit team kwaliteit een overzicht van de meldingen, om te bespreken in het eigen teamoverleg en te kunnen bijsturen. Opvallende meldingen en afwijkende aantallen worden door team kwaliteit met het betreffende team besproken, zodat er op verschillende manieren aandacht is voor de opvolging van verbeteringen. Verbeteracties die voortkomen uit de teambesprekingen worden verwerkt in het dashboard kwaliteit.

Elk kwartaal heeft de MIC-commissie overleg en wordt de kwartaalrapportage besproken.

Ten aanzien van onbegrepen en grensoverschrijdend gedrag is er vanaf het tweede kwartaal 2024 meer aandacht voor de inzet van meerzorg op de pg-afdelingen. Hierdoor is er meer ruimte voor persoonlijke aandacht en begeleiding van een cliënt.. Het team van Rentree heeft een scholing agressie gevolgd, waardoor zij meer handvatten hebben om de-escalerend te kunnen werken. Daarnaast is er binnen elk team een aandachtsvelder 'onbegrepen gedrag' aangesteld. Deze volgt in 2025 een training 'Onbegrepen gedrag' en deelt de kennis binnen het eigen team.

Ten aanzien van medicatie incidenten zijn er verbetering in gang gezet om bijvoorbeeld opiatenregistratie en voorraadbeheer verder te optimaliseren en digitaliseren.

MIC-meldingen

Categorie	2022	2023	2024 Q1	2024 Q2	2024 Q3	2024 Q4	2024 Totaal
Valincidenten	578	566	122	94	108	130	454
Medicatie	489	582	127	115	111	142	495
Onbegrepen/ Grensoverschrijdend gedrag	177	154	24	33	45	41	127
Gevaarlijke/ Organisatorische situaties / Overige	182	176	39	33	45	41	156

VOOR WAARMERKINGS-DOELEINDEN

 Verstegen accountants en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Een doel voor de MIC-commissie is het gebruiksvriendelijker maken van het huidige MIC formulier, zodat het melden door de medewerker minder als een administratieve last wordt ervaren.

- De gevaarlijke en organisatorische meldingen zijn onder andere terug te voeren op:
- Vergeten van een zorgmoment of interventie.
 - Meldingen, die niet cliënt gebonden zijn. Deze meldingen zijn medewerker gericht en vallen onder een MIM-melding.
 - Fouten in vrijheidsbeperkende maatregelen, zoals het bedhek omhoog zetten.
 - Problemen in domotica, zoals het functioneren van alarmering.

Ten aanzien van domotica zijn er verbeteringen in de faciliteiten aangebracht op verschillende locaties en is de richtlijn voor de inzet ervan verduidelijkt.

Prisma Analyses

In februari 2024 zijn er extra medewerkers geschoold in de werkwijze van 'Prisma' (een methode om calamiteiten in de zorg te onderzoeken, te analyseren en om te zetten in verbetermaatregelen). Zij zijn nu toegevoegd aan het Prisma-team.

In 2024 is er van zeven incidenten een prima analyse gemaakt. Bij zes van de incidenten betrof het een valincident. Eén casus betrof het niet opvolgen van domoticameldingen. Geen van de incidenten dient als calamiteit bij de inspectie voor gezondheidszorg en jeugd gemeld te worden. De ontwikkelpunten uit de analyses zijn opgenomen in de dashboard kwaliteit van desbetreffende teams.

MIM-meldingen

Oorzaak	2023	2024	2024
		1e helft	2e helft
Agressie	49	22	20
Intimidatie	16	8	7
Arbeidsongeval	4	6	2
Gevaarlijke situatie	2	1	0
Totaal	71	37	29

Bron: MIM-meldingen uit ONS

In 2024 is het dubbele aantal arbeidsongevallen gemeld in vergelijking tot het jaar 2023 (2023: 4). Uit de rapportage is op te halen dat vier meldingen over één cliënt gaan van locatie Antonius De Linge. De meldingen zijn gedaan als gevolg van fysieke klachten bij medewerkers, omdat de zorgwaarte hoog was. De zorgwaarte kon niet met passende hulpmiddelen worden opgelost. De cliënt is hierop overgeplaatst naar een organisatie waar passende zorg geboden kan worden.

De meldingen rondom agressie hangen vaak samen met een MIC-melding in geval van agressie bij de cliënt. In de MIC-commissie zijn hier acties op uitgezet, deze worden eerder genoemd bij de MIC meldingen.

Cliënttevredenheid

De organisatie vindt het belangrijk om te weten wie de cliënt is en wat zij belangrijk vinden. Op individueel niveau vinden er intake/ opname- en evaluatiegesprekken plaats om in samenspraak de zorgbehoefte af te stemmen. Cliënttevredenheidsonderzoeken worden uitgevoerd om de tevredenheid van onze cliënten te bepalen. Onze cliëntenpopulatie heeft hierin de mogelijkheid om aan te geven wat zij belangrijk vinden. De uitkomsten van de onderzoeken worden omgezet in acties om de tevredenheid te kunnen blijven continueren en te verbeteren.

Cliënten kunnen binnen de organisatie participeren middels aansluiting bij de cliëntenraad of één van de bewonerscommissies op de intramurale locaties. De cliëntenraad houdt ook jaarlijks een jaarvergadering.

Waardering Zorgkaart Nederland

In 2024 zijn er 101 waarderingen geplaatst. Hiermee krijgt Sint Annaklooster een gemiddeld cijfer van 9.1 (2023 en 2022: 8,9).

Periode: 1 jan. 2024 - 31 dec. 2024





Nazorglijsten

Nazorglijsten worden ingevuld bij ontslag, overlijden of verhuizing.

Locatie	Gem cijfer
De Regenboog	8.3
In Via	8.2
Valkenhaege	9.3
Antonius Wielewaal / Waterkant	7.6
Antonius	8.0
De Linge	9.0
De Zomereik	-
Eikenburg	9.2
HVZ	2

PREM wijkverpleging

In 2024 is de PREM (De PREM is een landelijk afgestemde meetmethode om patiëntervaringen te meten) uitgezet bij 243 cliënten. 37% van hen heeft de vragenlijst ingevuld.

Totaal rapportcijfer van de vragen is 8,9. De NPS score is 73. Actiz laat zien dat de laatste gemiddelde NPS score voor de PREM wijkverpleging 54,5 is (2022). Een score boven de 50 als excellent. Sint Annaklooster scoort met de huidige NPS van 73 boven gemiddeld en boven het gemiddelde van de benchmark.

Er zijn verschillende acties voortgekomen uit de ontvangen feedback vanuit de PREM:

- Cliënten kunnen, indien zij een geactiveerd account hebben, de tijd van het geplande zorgmoment weer inzien in Carenzorgt. Verwachtingen over de

geplande zorgmomenten zijn besproken met de cliënt en medewerkers in de wijk.

- Cliënten zijn opnieuw in kennis gesteld van de contactgegevens van het betrokken wijkteam.

Cliënttevredenheidsmeting Rentree

In november 2024 is het cliënttevredenheidsonderzoek van Rentree uitgevoerd. Het aantal cliënten is 42 en 24 cliënten hebben de vragenlijst ingevuld, wat een respons van 57% geeft. De gemiddelde waardering is 9,0 en 100% beveelt Rentree aan anderen aan.

Naar aanleiding van de resultaten worden de volgende aanbevelingen gedaan:

1. Onderzoeken wat de cliënt beschouwt als ondersteuning en waar de specifieke behoefte voor ondersteuning ligt.
2. Vergroten van de mogelijkheid tot inzage in het dossier.
3. Het cliënttevredenheidsonderzoek vergt aanpassing om beter te kunnen aansluiten bij de behoeftes en mogelijkheden van de cliëntenpopulatie. Dit betekent dat de lengte van de vragenlijst dient te worden beperkt.

Klachten

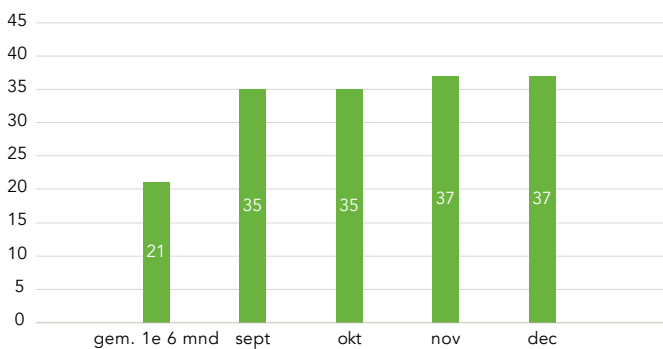
In 2024 zijn er vier klachten gemeld. De klachten betroffen de eigen bijdrage WLZ/MPT, opvolging en gebruik van domotica en een klacht over een zorgmedewerker. Er is één klacht uit 2023 heropend. Alle klachten zijn afgerond.

Er zijn geen klachten binnengekomen bij de onafhankelijk cliëntvertrouwenspersoon (CVP) WZD. De CVP WZD heeft een warmlijnssessie in een tweetalkwesties. Onderwerpen van de ondersteuningsvragen waren onvrede over zorg/begeleiding (vrijwillig) en verstrengde accountants en adviseurs B.V.

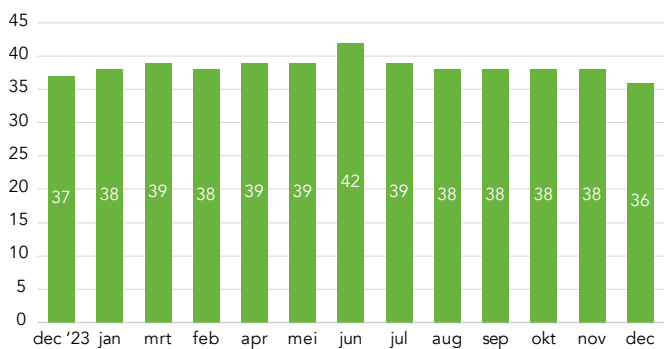
VOORWAARMEETINGEN
DOELINDEN
d.d. 22/05/2025.

Inzet zorgtechnologie

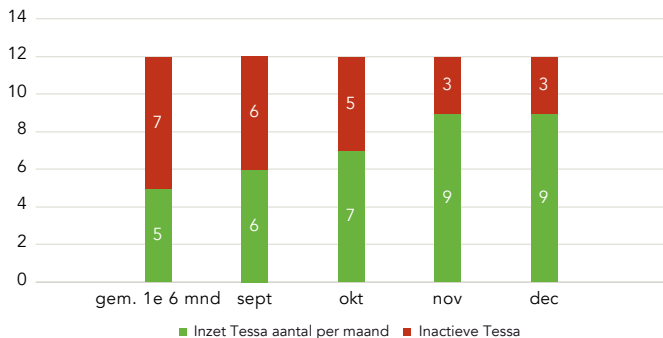
Inzet Medido per maand 2023



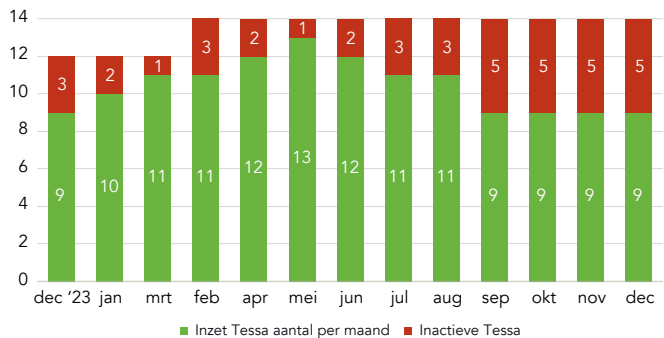
Inzet Medido per maand 2024



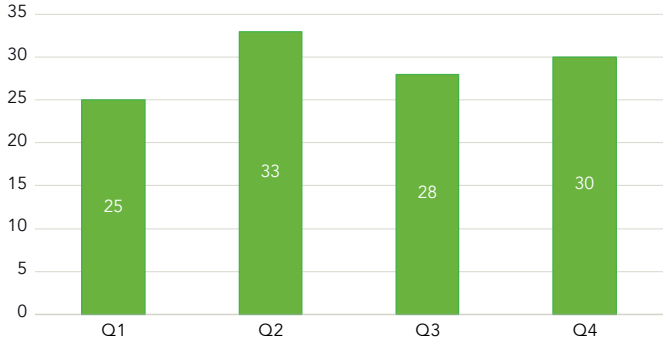
Inzet Tessa aantal per maand 2023



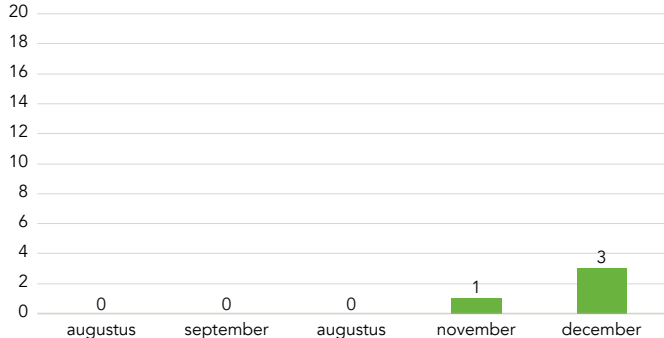
Inzet Tessa per maand 2024



Inzet Telelock per kwartaal 2024



Inzet Compaan beeldzorg per maand 2024





VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs

De tussentijdse financiële informatievoorziening binnen Sint Annaklooster bestaat uit een financiële kwartaalrapportage, inclusief toelichting en risicoparagraaf. Daarin zijn de belangrijkste financiële risico's en kwaliteitsindicatoren opgenomen. Maandelijks zijn de personele en productiviteitsgegevens beschikbaar. De gezamenlijke kwartaalbesprekingen staan in het teken van toekomstgericht sturen en verbinding maken tussen de doelen van de organisatie en die van de afdelingen.

Sint Annaklooster geeft invulling aan de risicobeheersing binnen de reguliere Planning & Control-cyclus van strategische planning, jaarplannen/begroting, financiële kwartaalrapportages en jaarverslaglegging, ingestelde audit commissie en de bespreking van actuele ontwikkelingen binnen het Management Team en de Raad van Toezicht. Het doorrekenen van scenario's en het opstellen van business cases voor het krijgen van een beeld van de toekomstige impact op de zorgexploitatie zijn controle-instrumenten die regelmatig worden toegepast.

Beschrijving positie op balansdatum

De ontwikkelingen van het resultaat, het vermogen, de liquiditeit en de ratio's in het boekjaar, komen tot uitdrukking in onderstaande cijfers. Uit deze informatie blijkt dat de impact van het ziekteverzuim op de bedrijfsvoering en de financiële positie van Sint Annaklooster in boekjaar 2024 groter is dan in voorgaande periode.

Er zijn geen belangrijke aandachtspunten ten aanzien van de financiële soliditeit van Sint Annaklooster. Aangezien Sint Annaklooster geen externe financiering heeft en er geen sprake is van externe eisen aan de vermogenspositie, is de solvabiliteit een minder relevant criterium. Dat neemt niet weg dat voor de continuïteit een gezonde vermogenspositie wenselijk is. De solvabiliteitsratio's van Sint Annaklooster liggen boven de gangbare normen van circa 30% voor de omzetratio en circa 40% voor de balansratio. De vermogenspositie van Sint Annaklooster is bovendien beter dan de benchmark. Daarmee kan de vermogenspositie als gezond worden gekwalificeerd.

In 2024 heeft Sint Annaklooster een positief resultaat behaald van €318.000. Dit is hoger dan begroot (€125.000). Vorig jaar was het resultaat €73.000. Op 31 december 2024 is de verhouding eigen vermogen/totaal

vermogen 67%. Dit is gelijk aan het verhoudingscijfer per eind 2023. De liquiditeitsratio, bepaald door de verhouding vlottende activa/vlottende passiva, bedraagt 3. Ultimo 2023 was dit 3,1. De kasstroom is €0,4 miljoen positief in 2024 en €0,5 miljoen negatief in 2023.

Het terugbetalingsrisico op geleverde zorg, waarmee in de cijfers rekening is gehouden voor het overschrijden van productieplafonds of het niet behalen van doelmatigheidsdoelstellingen, bedraagt in 2024 €47.000. In 2023 was dit een bedrag van €14.000.

Omzet

De totale omzet van Sint Annaklooster bedroeg in 2024 €20,7 miljoen (2023: €19,6 miljoen). Een stijging in de opbrengsten 'Wet langdurige zorg' wordt met name veroorzaakt door een stijging van cliënten met een zwaardere zorgvraag op de verpleeglocaties, alsmede een stijging van extramurale zorg in de thuissituatie van cliënten.

Omzet en resultaten

In de onderstaande tabel staan de omzetten en de gerapporteerde resultaten van Sint Annaklooster over 2024.

Omzet	2024	2023
Enkelvoudig	€ 20.353.000	€ 19.237.000
Vrijwilligers (VWS)	€ 352.000	€ 334.000
Totaal geconsolideerd	€ 20.705.000	€ 19.571.000

Resultaat	2024	2023
Enkelvoudig	€ 285.000	€ 13.000
Vrijwilligers (VWS)	€ 32.000	€ 60.000
Totaal geconsolideerd	€ 317.000	€ 73.000

Voor 2024 was een resultaat begroot van € 125.000 positief. Het genormaliseerde resultaat bedraagt € 365.000 en is daarmee € 241.000 hoger.

De belangrijkste oorzaken van de afwijkingen zijn:

- Sint Annaklooster profiteert van een toenemende bedbezetting op de verpleeglocaties in de



hospices (met name hospice De Regenboog);

- In de loop van het jaar is het richttariefpercentage in de Wlz verhoogd én is de eerder aangekondigde bezuiniging op de NHC en NIC teruggedraaid. Dit leidde tot hogere tarieven in de Wlz (hogere tarieven dan waarmee in de begroting 2024 rekening was gehouden). Het effect hiervan is € 89.000;
- Scherpe kostenbewaking.

Toekomstverwachtingen

Sint Annaklooster heeft ook in het boekjaar 2025 te kampen met de gevolgen van de arbeidsmarktkrapte en een hoog ziekte verzuim.

Er moeten alternatieven komen om nu al de reguliere en deels ook de planbare zorg doorgang te laten vinden. Dit kan bijvoorbeeld door het versneld opschalen van zorg op afstand. Veel consulten in de zorg kunnen prima met beeldbellen worden afgehandeld. Dit gebeurt nu al veel meer en ook Sint Annaklooster investeert hierin. De NZa heeft gezorgd voor de juiste bekostiging hiervan.

Sint Annaklooster investeert in meerdere hulpmiddelen in de zorg. De in te zetten middelen beperken zich niet alleen tot digitale eHealth toepassingen, maar ook tot hulpmiddelen in bredere zin. Deze dragen bij aan doelmatiger zorg verlenen door middel van:

- Vergroten zelfredzaamheid cliënten.
- Ontlasten van medewerkers.
- Ontlasten van mantelzorgers.

Sint Annaklooster zet in lijn met de landelijke onderkende noodzaak de grotendeels beproefde middelen zo snel mogelijk in en maakt hierbij gebruik van de subsidiemogelijkheden.

Met name op het gebied van automatisering en domotica heeft Sint Annaklooster in de afgelopen jaren al de nodige investeringen gedaan. Onder andere in een verbetering van de infrastructuur en in nieuwe computer hardware.

Het begrote resultaat in 2025 bedraagt €548.000. In de begroting zijn maatregelen voor de bedrijfsvoering opgenomen om de betaalbaarheid van de zorg mogelijk te houden.

Risicoparagraaf

De grootste uitdaging voor Sint Annaklooster blijft het beheersen van de personele factor. Daarbij hebben zorgaanbieders te maken met krapte op de arbeidsmarkt, een hoog/stijgend personeelsverloop, hoog ziekteverzuim en een stijging van salarissen vanuit reeds afgesloten Cao's.

De gestegen inflatie in de afgelopen jaren zorgt ervoor dat overige kosten fors stijgen. Dit is een risico voor de betaalbaarheid van de zorg wanneer financiers deze stijging niet voldoende doorrekenen in de tarieven.

De contracteerruimte voor Wlz in 2026 is mogelijk onvoldoende ruim, gezien de verdere toename in de thuiszorg als overbrugging voor Wlz-cliënten op de wachtlijst. Ook de korting op het tarief met betrekking tot de kapitaallasten is een risico voor de betaalbaarheid van vastgoedlasten in de toekomst. Daarnaast bestaat het risico dat de Cao-loonsstijging, niet geheel gedekt wordt in een verhoging van de tarieven.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

2 Verslag van de Raad van Toezicht

Voorwoord

Sint Annaklooster is georganiseerd volgens de regels van de Governancecode Zorg. De Raad van Toezicht opereert onafhankelijk van de Raad van Bestuur. De samenwerking tussen de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht is afgestemd op de actuele ontwikkelingen in de (ouderen)zorg en wordt gekenmerkt door transparantie en wederzijds respect. Het houden van toezicht op de kwaliteit, veiligheid en continuïteit van zorgverlening staat centraal, met een duidelijke focus op de toekomstbestendigheid van de organisatie. De Raad van Toezicht is lid van de NVTZ.

Belangrijke thema's blijven aandacht krijgen in zowel de commissies van de Raad van Toezicht als in de voltallige vergadering. Onderwerpen als zorgtechnologie, duurzaamheid, arbeidsmarktontwikkelingen, huisvesting, cliënttevredenheid, samenwerkingsverbanden en financiële uitdagingen blijven centraal staan.

De Raad van Toezicht spreekt zijn waardering uit voor alle medewerkers en vrijwilligers van Sint Annaklooster. Hun betrokkenheid en passie zijn onmisbaar voor de zorg die Sint Annaklooster levert.

Samenstelling Raad van Toezicht

De leden van de Raad van Toezicht voldoen aan de geldende benoemingscriteria. Zij brengen een diversiteit aan expertise en competenties mee, passend bij de profielschets van de Raad van Toezicht. Deze diversiteit draagt bij aan een integrale oordeelsvorming en complementariteit binnen de raad.

Het rooster van aan- en aftreden is ongewijzigd gebleven. Mevr. drs. I. Bergstein en dhr. drs. T.Y. Chu zijn formeel herbenoemd als toezichthouder voor de komende 4 jaar.

Leden

Dhr. drs. J.P.J. van den Broek RA, RC

Voorzitter Raad van Toezicht

Vicevoorzitter remuneratiecommissie

Lid sinds juli 2019, herkiesbaar: 2023, niet herkiesbaar: 2027

Functie: Directeur financiën van het Catharina Ziekenhuis.

(Neven)functies: Lid Raad van Toezicht Zorgstichting 't Heem

Mevr. dr. ir. L.A.C. Kallenberg

Vicevoorzitter Raad van Toezicht

Voorzitter remuneratiecommissie

Voorzitter commissie kwaliteit & veiligheid

Lid sinds juli 2018, vicevoorzitter sinds oktober 2020, niet herkiesbaar: 2026

(Neven)functie: Zorgmanager bij Albert Schweitzer Ziekenhuis t/m 31-12-2024, Directeur bedrijfsvoering divisie Volwassenen lokaal en Jeugd bij GGzE

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Mevr. drs. I. Bergstein

Lid Raad van Toezicht

Lid auditcommissie

Lid sinds oktober 2020, niet herkiesbaar: 2028

(Neven)functies: Bestuurder/eigenaar Sanare Thuiszorg,
Vivere Verzorgd Wonen, Directeur-
bestuurder ai De Luisterlijn, Lid
RvC Comfor Wonen Bladel, Lid RvT
Stichting Vredenoord Huis ter Heide

Dhr. drs. T.Y. Chu

Lid Raad van Toezicht

Voorzitter auditcommissie

Lid sinds oktober 2020, niet herkiesbaar: 2028

(Neven)functies: Directeur-eigenaar Adviesbureau Chu
Consultancy, Lid RvC Woningstichting
de Zaligheden, Voorzitter RvC
Fysiogroep Nederland (FGN),
Bestuurslid Thomas van Villanova

Mevr. mr. drs. I.I. Veenema MBA

Lid Raad van Toezicht

Lid commissie kwaliteit & veiligheid

Lid sinds juli 2022, herkiesbaar: 2026, niet herkiesbaar:
2030

(Neven)functies: Operationeel directeur bij HartKliniek,
Co-founder Fitkompas

Scholing

In 2024 hebben de leden van de Raad van Toezicht zich verder ontwikkeld door deel te nemen aan diverse scholingen:

I. Bergstein	- Dynamische oordeelsvorming
J.P.J. van den Broek	- Het spel van toezicht voor advanced toezichthouders
T.Y. Chu	- Toezichthouden op sociale veiligheid Editie 1 - Effectief toezichthouden voor advanced toezichthouders - Cybersecurity, privacy en ethiek 2024
L.A.C. Kallenberg	- De kunst van het luisteren
I.I. Veenema	- Toezicht op Financiën voor niet- financiële toezichthouders

Uitwisseling en informatieuitwisseling

Er wordt gewerkt vanuit een jaarplanning. De Raad van Toezicht heeft in 2024 zes keer regulier vergaderd (maart, mei, juli, september, november en december) in aanwezigheid van de Raad van Bestuur. In januari is een locatiebezoek georganiseerd, waarbij medewerkers en cliënten zijn gesproken. Dit biedt waardevolle inzichten in de dagelijkse praktijk en uitdagingen. Een presentatie en brainstormsessie ten behoeve van het meerjarenbeleidsplan inclusief de vaststelling van de meerjarenbegroting heeft in juli plaatsgehad.

Het jaarlijks overleg met de Cliëntenraad en de Ondernemingsraad heeft plaatsgevonden in een open en constructieve sfeer. De Raad van Toezicht waardeert de serieuze benadering van medezeggenschap binnen de organisatie.

De externe accountant heeft het accountantsverslag bij de jaarrekening toegelicht.

De jaarlijkse zelfevaluatie van de Raad van Toezicht is gehouden in oktober. De laatste vergadering van 2024 werd ingeluid door een informele bijeenkomst met de managers en stafleden, waarbij de projecten van Sint Annaklooster in relatie tot de regioplannen werden toegelicht.

Om als Raad van Toezicht verbinding te hebben met de brede organisatie van Sint Annaklooster wordt contact met managers en sleutelfiguren, maar zeker ook met medewerkers, vrijwilligers, cliënten en mantelzorgers, zeer op prijs gesteld en georganiseerd. Bij elke vergadering wordt een medewerker of vrijwilliger uitgenodigd om te vertellen over hun rol binnen Sint Annaklooster.

Elke vergadering worden de leden van de Raad van Toezicht op de hoogte gebracht van nieuws, innovaties en (regionale) samenwerkingsverbanden van Sint Annaklooster.

Kwaliteit en veiligheid

Sint Annaklooster blijft gebruikmaken van een risicobeheersingssysteem om risico's te identificeren en te beheersen. Op advies van de accountant, die het belang van het periodiek vaststellen en actualiseren van de prospectieve risicoinventarisatie onderschrijft, is hier ook in 2024 opnieuw een vervolg aan gegeven.

VOORWAARME
DOE EINDEN
Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

De Raad van Toezicht bespreekt de resultaten van de kwaliteitsmonitor en externe audits tweemaal per jaar. Voorafgaand zijn de resultaten doorgenomen met de Commissie kwaliteit & veiligheid, samen met de bestuurder en de kwaliteitsfunctionaris.

Besluiten en belangrijke onderwerpen

Door de Raad van Toezicht is goedkeuring gegeven aan de vaststelling van de Jaarrekening en het Jaarverslag 2023 van Stichting Sint Annaklooster en Stichting Vrijwilligers Palliatieve Zorg Sint Annaklooster. Daarnaast is decharge verleend aan de Raad van Bestuur voor het gevoerde beleid in 2023. Ook is goedkeuring gegeven aan het koersplan 2025, het meerjarenbeleidsplan 2025-2028, de meerjarenbegroting 2024-2028 en de begroting 2025.

Andere zaken die in 2024 in de vergaderingen van de Raad van Toezicht aan de orde kwamen:

- Kwaliteit en veiligheid:
 - Rapportage risico-inventarisatie van onderdelen, periodiek en jaarrapportage
 - Auditrapporten (keurmerken, accountantscontrole)
 - Cliënttevredenheidsonderzoeken
 - Transitie van zorg naar welzijn
- Managementletter 2024
- Zorginkoop en (hospice)financiering
- Financiële duurzaamheid
- Innovaties in de zorg, mede in relatie tot kwaliteitsgelden
- ICT-innovaties
- Arbeidsmarktontwikkelingen
- Duurzaamheid
- TEAMkracht
- Vermogensbeheer Sint Annaklooster
- Structuur jaarlijkse evaluatie bestuurder
- Actualisering Toezichtvisie incl. toetsingskader
- Hervervulling van twee Raad van Toezichtleden, vacature en procedure werving lid raad van toezicht
- Jaarverslag 2023
- Samenwerkingsverbanden met Sint Annaklooster, onderaanneming
- Samenwerkingsovereenkomst met Trudo voor project Domos Soteria
- Voortgang verbouwing fase 2 op terrein Eikenburg
- Actualiseren reglement Raad van Bestuur
- Actualiseren reglement Raad van Toezicht
- Vaststellen WNT-klasse 2024

Commissies

De Raad van Toezicht heeft een drietal actieve commissies die op de bekende domeinen een meer specialistische rol vervullen voor en naar de gehele raad. De commissievergaderingen worden goed voorbereid en van de besprekingen wordt verslag gedaan. De voltallige raad is op de hoogte van de inhoud van de besprekingen. Vandaaruit wordt beoordeeld welke stukken er specifiek op de agenda van de plenaire vergadering komen en welke zaken vanuit de notulen van de betreffende commissie kunnen worden toegelicht. De volgende commissies vervullen een cruciale rol:

Commissie Kwaliteit en Veiligheid

De commissie Kwaliteit en Veiligheid richt zich specifiek op de diverse onderdelen van kwaliteit van zorg aan bewoners, cliënten en gasten van Sint Annaklooster. Daarnaast wordt organisatiebreed het gesprek gevoerd op aspecten rondom veiligheid en risico's. De commissie denkt mee, informeert de Raad van Toezicht en adviseert de Raad van Bestuur. In het verslagjaar hebben er twee besprekingen plaatsgevonden.

Auditcommissie

De Auditcommissie richt zich specifiek op het financieel-economisch beleid en de bedrijfsvoering van Sint Annaklooster. Deze informeert de Raad van Toezicht en adviseert de Raad van Bestuur hierover. De Auditcommissie heeft in het verslagjaar vier keer vergaderd met de Raad van Bestuur en de manager financiën & control waarvan tweemaal in aanwezigheid van de externe accountant.

Remuneratiecommissie

De Remuneratiecommissie vervult als vooruitgeschoven post de werkgeversfunctie vanuit de Raad van Toezicht. Het jaargesprek met de Raad van Bestuur wordt door de leden van deze commissie gevoerd. Hierin wordt gereflecteerd over de uitgevoerde activiteiten, de samenwerking in brede zin en de resultaten van de organisatie. In het gesprek staan ook leren en ontwikkelen voor de bestuurder centraal. De commissie doet ook voorstellen aan de Raad van Toezicht over het te voeren bezoldigingsbeleid.

Het jaargesprek met de bestuurder Mevr. Schavemaker-Duerincks wordt begin 2025 gevoerd met de accountants en adviseurs B.V.



Raad van bestuur

Sint Annaklooster kent een eenhoofdige Raad van Bestuur:

Mevr. drs. A.T.A.G. (Anita) Schavemaker-Duerincks MBA, algemeen directeur/ bestuurder Sint Annaklooster.

Andere of nevenfuncties: Bestuurslid Stichting Natuurpark de Efteling, Aandeelhouder Schavemaker Beheer B.V., Bestuurder Stichting Vrijwilligers Palliatieve Zorg Sint Annaklooster.

De Raad van Bestuur wordt jaarlijks door de Raad van Toezicht beoordeeld, met een duidelijke focus op professionele ontwikkeling en leiderschap.

Het reglement voor de Raad van Bestuur vormt een belangrijke basis voor het functioneren van de Raad van Bestuur. Hierin is onder andere vastgelegd dat de Raad van Bestuur regelmatig overlegt met de Ondernemingsraad en Cliëntenraad en dat zij bij de uitvoering van werkzaamheden zorgt dat er geen strijdigheid optreedt tussen persoonlijk belang en stichtingsbelang. Elke schijn van belangenverstrengeling wordt vermeden.

De Raad van Bestuur heeft toestemming nodig van de Raad van Toezicht om een nevenfunctie te aanvaarden.

De Raad van Bestuur is lid van de NVZD. Sint Annaklooster volgt de richtlijnen van deze vereniging. De bezoldiging van de Raad van Bestuur, die door de Raad van Toezicht wordt bepaald, is conform de NVZD-adviesregeling.

Overeenkomstig de Wet Normering Topinkomens wordt in de jaarrekening inzicht gegeven in het salarisniveau van de Raad van Bestuur. De Raad van Toezicht heeft het salarisniveau van de Raad van Bestuur vastgesteld op basis van de WNT-adviesregeling.

De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor de voortgang van de werkzaamheden en voor het besluitvormingsproces. Samen met de voorzitter van de Raad van Toezicht is zij verantwoordelijk voor een goed overleg tussen de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht en draagt zij zorg voor de voorbereiding van de vergaderingen van de Raad van Toezicht.

Afsluiting

We zien dat de toekomst van de zorg anders zal zijn. De transitie van zorg naar welzijn (sociale benadering) is een belangrijk onderdeel van het primair proces en de bedrijfsvoering. Dit zal de komende jaren gevolgen hebben voor de zorg- en dienstverlening, zowel voor de cliënten thuis als voor de cliënten op locatie. Als Raad van Toezicht zullen wij deze transitie nauwgezet volgen. Tot slot bedanken we alle medewerkers en vrijwilligers voor hun enorme inzet en betrokkenheid.

Januari 2025

Hans van den Broek
Voorzitter Raad van Toezicht

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

bijlagen

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. **22/05/2025**

Bijlage 1

Cliëntenraad

De Cliëntenraad is niet gebonden aan een jaarplan. Daarom kan flexibel worden ingespeeld op de actualiteit. Nauwgezet wordt de gang van zaken gevolgd rond onderwerpen die direct of indirect gevolgen hebben voor het algemeen belang van de cliënten/ bewoners van Sint Annaklooster.

De Cliëntenraad is 6 maal bijeengekomen voor een reguliere vergadering. Hierbij is de bestuurder en de kwaliteitsfunctionaris aangesloten. Ook heeft 6 keer een vooroverleg voor de agendabespreking van deze reguliere vergadering plaatsgevonden. Hierbij was de Kwaliteitsfunctionaris ook aanwezig. Er heeft een jaarvergadering plaatsgevonden met een presentatie, door een ergotherapeut, van technologische hulpmiddelen die in de zorg gebruikt (kunnen) worden; dit werd door de aanwezigen erg gewaardeerd. Omdat deze jaarvergadering maar door zeer weinig cliënten/ verwanten bezocht wordt heeft de CR besloten om vanaf volgend jaar geen jaarvergadering meer te houden, maar de informatieverstrekking aan cliënten in de vorm van halfjaarlijkse nieuwsbrieven te waarborgen.

De hierna genoemde onderwerpen zijn formeel besproken en beoordeeld in het verlengde van de rechten van de Cliëntenraad in het kader van de WMCZ (2018).

Instemmingsrecht	Adviesrecht
Mondzorg	Naambordjes bij de deur van de cliënten/ gasten
Euthanasiebeleid	Koersbrief Sint Annaklooster 2025-2028
Cliëntparticipatie en -tevredenheid	Visie op community building, het bouwen van vitale wijken
Bewust stoppen met eten en drinken	
Medezeggenschapsregeling CR	
Huishoudelijk reglement CR	

De Cliëntenraad heeft ook stilgestaan bij onderwerpen zoals de analyse van enquêtes (PREM/ cliënttevredenheidsonderzoek Rentree, MIO), HACCP-audit, de halfjaarlijkse kwaliteitsmonitor, en het Koersplan 2024.

Met ingang van september hebben, om praktische redenen en in goed overleg, de voorzitter en vice-voorzitter van rol gewisseld. Er zijn twee nieuwe leden toegetreden tot de Cliëntenraad en er zijn 4 leden afgetreden i.v.m. gezondheidsredenen/overlijden.

Structureel kwamen de volgende agendapunten terug:

- Uniforme werkwijze en afspraken cliëntencommissie Eikenburg/ De Zomereik en Antonius.
- Aanzetten van de optie "tijd zorgmoment" voor de cliënt in Carenzorgt, onder bepaalde voorwaarden; dit n.a.v. de resultaten van de PREM;
- Communicatie en bewustwording m.b.t. het omdenken van "Zorgen voor naar zorgen dat";
- Nieuwe woonvormen Antonius en huisvestingsplan Sint Annaklooster;
- Domos Soteria;

- Splitsing teams Antonius WLZ en V&V;
- Voor het eerst dit jaar heeft de CR "speerpunten" gekozen. Dit waren: Domotica, Informele zorg en Positieve Gezondheid. Deze onderwerpen kwamen iedere vergadering terug.

Met een delegatie van de Raad van Toezicht is van gedachten gewisseld in de reguliere vergadering van oktober 2024. Ook is een delegatie van de Cliëntenraad betrokken geweest bij het overleg met het Zorgkantoor.

De voorzitter en de ambtelijk secretaris hebben deelgenomen aan een bijeenkomst van het VVT-platform Zuidoost Brabant, voor afgevaardigde voorzitters en ambtelijk secretarissen van Cliëntenraden. Het doel was ervaringen uit te wisselen en meer samen te gaan werken. Deze overlegvorm zal voortaan twee keer per jaar plaats gaan vinden.

In november hebben 2 leden van de CR deelgenomen aan een Innovatie-Bootcamp georganiseerd door het VVT-platform Zuidoost Brabant.



Bijlage 2

Ondernemingsraad

2024, was het jaar waarin we weer mooie zaken met elkaar hebben bereikt. Zoals het roosterstatuut samen in balans, waarin de afweging altijd gemaakt moet worden wanneer doen we het goed voor de medewerker en de organisatie.

Als ondernemingsraad zien we dat medewerkers ons weten te vinden met vragen, daar waar we niet altijd een oplossing kunnen bieden, willen we wel zorgen dat de medewerker weer verder kan. Daarvoor zijn we aan het kijken hoe we daarin elkaar nog beter kunnen vinden/aanvullen en ondersteunen.

In de zomer met elkaar een gezond en goed gevuld rooster hebben is altijd een uitdaging, maar daarbij is de bereikbare (plan) dienst als helpend ervaren door de medewerkers op de werkvloer.

Er werd gesproken en gebrainstormd over nieuwe projecten, verbouwingen en creatief omgaan met de middelen die we hebben. Daar komt in 2025 nog een vervolg op, en zijn we enthousiast over de samenwerking die is ontstaan met Domos Soteria en Trudo.

In de huidige maatschappij is een werk/privé balans steeds belangrijker en zien we dat medewerkers ook beter voor zichzelf opkomen, dat is goed, maar we hopen nog steeds met elkaar in gesprek te kunnen blijven en te kunnen zoeken naar oplossingen voor een goede balans voor de organisatie en de medewerker.

Kortom 2024 was een jaar van veranderingen, maar ook van uitbouwen en doorpakken. Dit traject is nog niet gestopt, met elkaar gaan we in 2025 door met ontwikkelen en groeien.

*Inge Sanders,
voorzitter ondernemingsraad*

Samenstelling OR 2024

Kiesgroep 1: Medewerkers primair proces zorg en welzijn:

Colinda van Zoggel, Ralf Peters, Jeffrey van de Kerkhof

Kiesgroep 2: Medewerkers huishoudelijke zorg:

Ilse Lamers (vicevoorzitter), Miranda Bogmans

Kiesgroep 3: Medewerkers ondersteunende sector:

Inge Sanders (voorzitter)

Kiesgroep 4: Medewerkers Rentree: Mireille Rikkelman

Kiesgroep Integraal: Lori Herijgers, Rian Renders

Vergaderingen

De OR is 10 keer bijeengekomen voor een Interne Vergadering.

De OR is 9 keer bijeengekomen voor een Overlegvergadering met de bestuurder en manager HR.

De OR heeft 2 keer een overleg gehad met de preventiemedewerker.

De OR heeft 2 keer een brainstormsessie (art. 24 overleg) gehad met de bestuurder waarin vrij is gesproken over diverse onderwerpen.

De OR heeft dit jaar geen fysiek overleg gehad met de Arbodienst.

De OR heeft 1 keer overleg met de Raad van Toezicht gehad.

De OR heeft 3 keer een scholingsdag gevolgd.

De OR heeft 1 keer overleg gehad met een afvaardiging van de cliëntenraad.

Instemming

De OR heeft in 2024 instemming verleend op de volgende verzoeken:

- Contract arbodienst
- Beleid gemiddelde arbeidsduur
- Persoonlijk Kompas
- Roosterstatuut Samen in balans
- Aanpassing roosterpatroon zorghulp In Via en de Regenboog
- Meerkeuzesysteem arbeidsvoorwaarden (MKA beleid en budgetten)

Momenteel lopende instemmingsverzoeken:

- Balansbudget

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Advies

De OR heeft in 2024 de bestuurder een (ongevraagd) advies meegegeven wat betreft de volgende onderwerpen:

- Aanpassing roosterpatroon zorg hulpen In Via en de Regenboog
- Beleid gemiddelde arbeidsduur
- Meerkeuzesysteem arbeidsvoorwaarden
- Roosteren
- Balans werk/ privé
- ICT
- Teamkracht

De OR heeft momenteel geen lopende adviesverzoeken.

Overige onderwerpen

De OR heeft in 2024 over de volgende onderwerpen gesproken met de bestuurder:

- Antonius
- Arbodienst
- AVG wetgeving
- Begroting OR
- Begroting Sint Annaklooster
- Bereikbare dienst
- Duurzaamheid
- Aanbesteding gemeente Helmond
- HR kengetallen en ATW overzichten
- ICT
- Informele zorg
- In Via
- Jaarrekening 2023
- Koersplan 2024 en 2025
- Landgoed Eikenburg
- Maatschappelijk jaardocument
- MIO
- Meerjarenbeleidsplan 2025-2028
- Opleidingsjaarplan
- Preventiemedewerker
- Rentree
- Risicoanalyse
- Sociaal kader
- Valkenhaeghe
- Vertrouwenspersoon
- Zomereik

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. **22/05/2025**

Bijlage 3

Externe klachtencommissie medewerkers

Sint Annaklooster kent de volgende klachtencommissies: Werknemersklachtencommissie, Commissie ongewenste intimiteiten en seksueel onaangepast gedrag en de Functiewaardering Interne Bezwarencommissie.

Ruim 300 medewerkers in loondienst en bijna 300 vrijwilligers leveren dagelijks warme, oprechte en persoonlijke zorg en begeleiding aan alle cliënten. Elke dag geven de medewerkers net iets extra's van zichzelf vanuit de gedragen waarden van Sint Annaklooster: samen, zijn, hartverwarmend en vanuit eigen regie en het nemen van verantwoordelijkheid. Dat gebeurt pas als op alle plekken in de organisatie en binnen de teams er sprake is van een respectvolle, open dialoog. Dat creëert veiligheid, smooit conflicten/spanningen in de kiem en leidt tot een volwaardig en gezond werkklimaat.

Binnen Sint Annaklooster wordt dagelijks ook onder een zekere (werk)druk goede en hartverwarmende zorg verleend. Verbindend en respectvol samenwerken krijgt steeds meer vorm en dat verdient veel waardering voor elke medewerker en/of vrijwilliger. In 2024 zijn nieuwe vormen van dienstverlening en kwalitatieve verbeteringen in de zorg/begeleiding doorgevoerd. Functies evolueren, werkwijzen veranderen en van iedereen wordt gevraagd mee te ontwikkelen. Op meerdere wijzen worden de vrijwilligers en medewerkers daarin gefaciliteerd. Medewerkers, vrijwilligers, (verpleegkundig) aanvoerders, teamhoofden en managers hebben in 2024 op uitstekende wijze dat kunnen realiseren.

Sint Annaklooster heeft een (externe) werknemersklachten commissie en een aparte

commissie waar medewerkers/vrijwilligers naar toe kunnen om ongewenste bejegening of grensoverschrijdend gedrag te melden. In 2024 hebben zich geen klachten of meldingen voorgedaan. Dat zegt veel: er is vertrouwen naar elkaar toe om bij opkomende problemen of ongewenste situaties met elkaar het gesprek aan te gaan en vanuit de kernwaarden tot (gezamenlijke/gedragen) oplossingen te komen.

In 2024 heeft zich bij de FWG-IBC (Functiewaardering Interne Bezwarencommissie) één medewerker gemeld met een verzoek/bezwaar en de vraag om advies uit te brengen over het herbeschrijven van de functie. De FWG-IBC commissie heeft- binnen de gestelde termijn- de werknemer en de leidinggevende gehoord, verduidelijking gevraagd op de hoofdpunten van het bezwaar en een schriftelijk advies aan de werkgever uitgebracht. Het advies is door de werkgever overgenomen en de werknemer heeft de gegeven motivatie op het bezwaar gewaardeerd.

Sint Annaklooster is een in meerdere opzichten een gezonde, respectvolle zorgorganisatie waar de medewerkers er onmiskenbaar toe doen. Samen in gesprek zijn en blijven leidt ertoe dat klachten of bezwaren zich slechts zeer mondjesmaat voordoen. Hart voor medewerkers en vrijwilligers.
Kei goed!

21 januari 2025

Matt Achten, MA

Voorzitter bezwarencommissies Sint Annaklooster

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Bijlage 4

Externe vertrouwenspersoon

In 2024 is er binnen diverse organisaties in Nederland aanzienlijke aandacht besteed aan ongewenste omgangsvormen en integriteit. Incidenten rondom grensoverschrijdend gedrag zijn niet alleen meer verborgen problemen, maar onderwerpen die steeds meer op de maatschappelijke en politieke agenda staan. Zo blijkt bijvoorbeeld uit de jaarrapportage Integriteit van het UWV dat de meeste integriteitsschendingen betrekking hadden op ongewenste omgangsvormen. Bij de publieke omroep bleek uit onderzoek van de Onderzoekscommissie Gedrag en Cultuur Omroepen (OGCO) in het gepresenteerde rapport "Niets gezien, niets gehoord, niets gedaan" dat grensoverschrijdend gedrag wijdverbreid is zoals bij De Wereld Draait Door en NOS Sport. De commissie concludeerde dat omroepen en de Nederlandse Publieke Omroep niet adequaat hebben gereageerd op signalen van dergelijk gedrag. De publieke omroep (NPO) heeft een plan opgesteld om grensoverschrijdend gedrag op het Mediapark aan te pakken. Regeringscommissaris seksueel grensoverschrijdend gedrag en seksueel geweld, Mariëtte Hamer, is verzocht om het plan kritisch te beoordelen.

Deze ontwikkelingen tonen aan dat er in 2024 een groeiend bewustzijn en dialoog is over grensoverschrijdend gedrag en het belang van integriteit binnen organisaties. In reactie op deze ontwikkelingen is de Rijksoverheid in december 2024 gestart met de campagne 'Met elkaar trekken we de grens' om seksueel grensoverschrijdend gedrag te voorkomen. De campagne moedigt mensen aan te reflecteren op hun eigen gedrag en dat van anderen, met de vraag: 'Wat vind jij? Tot waar is het leuk voor allebei?'

Ook binnen St Annaklooster wordt aandacht geschonken aan het bevorderen van een veilige en integere werkplek bijvoorbeeld door het beleid ongewenst gedrag beschikbaar te stellen en een externe vertrouwenspersoon beschikbaar te hebben.

De vertrouwenspersoon levert een bijdrage in het bevorderen van sociale veiligheid in het Sint Annaklooster op het gebied van ongewenste omgangsvormen en integriteit. Zij brengt jaarlijks verslag uit over de werkzaamheden en inzet. Dit gebeurt altijd in anonieme vorm en is niet herleidbaar naar personen.

Meldingen

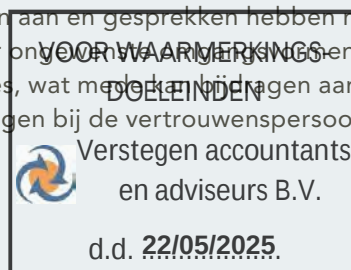
In 2024 zijn er vanuit het Sint Annaklooster 2 meldingen gedaan welke betrekking had op ongewenste omgangsvormen en integriteitsskwesties. 1 melding betrof een situatie tussen een medewerker en een leidinggevende op het gebied van psychische intimidatie/niet integer handelen. De andere situatie betrof het gevoel gepest en buitengesloten te worden door teamleden. In terugkoppeling naar aanleiding van gesprekken gaf een melder aan verbetering te ervaren in zijn problematiek.

Gezien dit zeer geringe aantal kan hier geen analyse gemaakt of conclusies uit getrokken worden. In vergelijking met 2023 (hiervoor was de vertrouwenspersoon nog niet werkzaam voor St Annaklooster) is dit een stijging van 1 naar 2 meldingen, maar gezien het totaal kunnen ook hier geen conclusies aan verbonden worden.

Daarnaast heeft een tweetal medewerkers contact opgenomen met de vertrouwenspersoon, maar dit waren geen zaken voor de vertrouwenspersoon in het kader van ongewenste omgangsvormen en integriteit. Het betrof andere organisatie aspecten, maar gezien de nood en behoefte gehoord te worden, zijn deze medewerkers te woord gestaan, meegedacht wat mogelijkheden waren en waar mogelijk verwezen. Deze medewerkers stelden dat ook erg op prijs en gaven aan zich gehoord en opgelucht te voelen en konden vooruit. Wat in gesprekken met medewerkers opvalt is de grote betrokkenheid bij en verantwoordelijkheidsgevoel ten aanzien van de cliënten van Sint Annaklooster.

Vindbaarheid

Het blijft, ondanks dat er weinig meldingen zijn geweest of juist daarom, belangrijk dat medewerkers weten bij wie ze terecht kunnen. Mede om deze reden heeft de vertrouwenspersoon in 2024 kennis gemaakt met de OR en met de adviseur arbeid en gezondheid van de Arbodienst samen met een afgevaardigde van de afdeling HR. De rol en mogelijkheden als vertrouwenspersoon is besproken. De indruk bestaat dat zowel de adviseur arbeid en gezondheid en HR aandacht besteden aan en gesprekken hebben met medewerkers over ongewenste omgangsvormen en integriteitsskwesties, wat mede kan bijdragen aan het lage aantal meldingen bij de vertrouwenspersoon.



Activiteiten 2025

In het jaargesprek met de RvB zal besproken moeten worden welke wensen er zijn ten aanzien van de invulling van de rol als vertrouwenspersoon, naast de opvolging van meldingen. In zijn algemeenheid kan gezegd worden dat het belangrijk blijft om aandacht te besteden aan het bevorderen van sociale veiligheid (omgangsvormen en integriteit) op de werkvloer bijvoorbeeld door dit onderwerp van gesprek te laten zijn bij indiensttreding, teambesprekingen, jaargesprekken, intranet/nieuwsbrief etc. Ook bij het eerlijk werven en selecteren van studenten/stagiaires en het bieden van een fysieke en sociaal veilige leeromgeving gezien hun meer kwetsbare positie is het zeer wenselijk dat hier aandacht aan besteed wordt.

*Gemma van Liempd,
Externe vertrouwenspersoon
Buro Oprecht*

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

Bijlage 5

Samenwerkingsrelaties

Actiz	Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL)	Vrienden van Hospice De Regenboog
Altronic	Kringapotheek	Vrienden van Hospice en Logeerhuis Valkenhaeghe
Amalia	Leerwerkplatform hospicezorg	VVT Platform
Anna Ziekenhuis	Leger des Heils	VVT Platform Plus
Anna Zorggroep	LEV Helmond	Werkleerbedrijf
Apotheek Artois	Loods 040	WMO koepel
Apotheek Benu Helmond West	Lunetzorg	Wocom Woningbouwvereniging
Apotheek De Roosten	Maatjesproject	Woningbouwcorporatie Thuis
Apotheek gezondheidscentrum Stratum	MEE	Woningcorporatie Trudo
Archipel	MMC	Woonbedrijf
Artsen gedetacheerd door Anna Zorggroep	NEOS	Wooninc.
Associatie Hospicezorg Nederland	Netwerk Acute Zorg Brabant (NAZB/ ROAZ)	Woonzorg
Bemoeizorg	Netwerk Ketenzorg	Zorgbelang Brabant
Berg & Bosch Kring	Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost Brabant	Zorg- en veiligheidshuis Brabant Zuidoost
Bernhoven Ziekenhuis	Novadic Kentron	Zorgboog
Bureau de Witt (HACCP)	Novicare behandeldienst	Zorg Coöperatie Brabant
Catharina Ziekenhuis	NVZD/ NVTZ	Zorgkantoren CZ en VGZ
Centrale Altide	Parochie St. Petrusstoel	Zorgverzekeraars (CZ, VGZ, Achmea, Zilveren Kruis, VRZ, Menzis, ASR)
Centrum voor Levensvragen	Peel Duurzaam Gezond	ZuidZorg
COR Kring	Penitentiële inrichtingen (Vught, Grave, Ter Peel, Sittard, Roermond)	
Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI)	Platform Plus	
Dienst Werk, Zorg en inkomen (gemeente Eindhoven en Helmond)	Politie/ Buurtbrigadiers	
DOOR!	Precies!	
Doorpakkers/ Intermezzo	Reclassering Leger des Heils	
Elkerliek Ziekenhuis	Reclassering Nederland	
Ergon (Sociale Werkvoorziening/ Eindhoven)	Reclassering Novadic Kentron	
ETZ Elisabeth	Regieteam gemeente Eindhoven	
Fysiotherapeut Paul Truijens	Saldo Plus inkomensbeheer en bewindvoering	
Gemeente Eindhoven	Samen voor onze regio	
Gemeente Eindhoven (WMO)	Savant Zorg	
Gemeente Geldrop	SHoKo	
Gemeente Helmond	SMH (Steunpunt Maatschappelijke Hulp)	
Gemeente Helmond Zorgpoort	Springplank 040	
Gemeente Nuenen	Stap naar Gezonder	
Gemeente Valkenswaard	Stemgever	
GGZ Eindhoven	Stichting Maatschappelijke Opvang e.o.	
GGZ Helmond	Stroomz Bureau	
Glorieux	Tandartszorg Noviacura	
Huisartsen in de regio	Thomas van Vilanova	
Huisartsen in de regio Huisartsenpraktijk 't Heelhuis	Valkenhof	
Huisartsenkring Helmond	Veiligheidshuis Zuidoost Brabant	
Huisartsenpraktijk Traverse	Vitalis	
Huisartspraktijk Gestel Midden	Vrienden van Domos Soteria	
Inloophuis De Cirkel Helmond		
JorisZorg		

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Bijlage 6

Verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden



Passage jaarverslag verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden

Naam Zorgorganisatie: Stichting Sint Annaklooster

Adres: Aalsterweg 285C, 5644 RE Eindhoven

Aanvraag-ID: 48499

Contactpersoon: C.de Crom, projectleider.

Contactgegevens contactpersoon: c.decrom@sintannaklooster.nl

Datum: 22-04-2025

1. Toelichting op de behaalde doelen

In het afgelopen jaar heeft Stichting Sint Annaklooster projectgelden aangevraagd in het kader van het IZA fonds wijkverpleging. In het kader van deze aanvraag is door ZN een maximaal subsidiebedrag toegekend van € 15.846. Hiervan is voor € 9.371 aan kosten gerealiseerd.

De gelden zijn aangevraagd om de volgende doelen te behalen.

2. Toelichting op de behaalde resultaten

We kunnen melden dat de hierna genoemde beoogde resultaten zijn behaald, welke bijdragen aan de bovengenoemde doelen:

1. 80 medewerkers kunnen zich beter inleven in de belevingswereld van de cliënt met dementie, waardoor passende zorg ingezet wordt in de wijkverpleging

Dit doel is behaald. Alle medewerkers in de thuiszorg hebben de VR-beleving gezien en er is met elk van hen een begeleidend gesprek geweest over de 'lessons learned' en welke dingen zij in de dagelijkse praktijk anders zullen gaan doen naar aanleiding van deze training/beleving.

Ook heeft Sint Annaklooster alle HVZ-medewerkers de VR-beleving laten ervaren, omdat zij vaak in een vroeg stadium met de cliënt in contact komen. Zij hebben een belangrijke signalerende rol.

2. 30 vrijwilligers en/of mantelzorgers wordt de VR-bril-ervaring aangeboden om bij hun vrijwilligers en/of mantelzorgrol meer begrip en handvatten te hebben in omgang met de cliënt of hun naasten.

Alle vrijwilligers en daarnaast de mantelzorgers die er voor open stonden hebben de VR-beleving onder begeleiding van een professional gevolgd.

Van alle medewerkers, vrijwilligers en mantelzorgers waren de reacties heel positief, zij vonden het enorm indrukwekkend en leerzaam. Vanwege het succes wordt het binnen Sint Annaklooster ook gefaciliteerd voor de overige medewerkers. Daarnaast is het geborgd voor nieuwe medewerkers/leerlingen en vrijwilligers en als terugkerende training eens per 2 á 3 jaar.

3. 64 leerlingen/stagiaires kunnen zich beter inleven in de belevingswereld van de cliënt met dementie en leren zo tijdens hun opleiding al in te spelen op de passende zorgbehoefte van de dementerende cliënt in de thuissituatie.

Alle leerlingen in de thuiszorg zijn meegenomen in het volgen van de VR-beleving.



DOELEINDEN

Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

3. Toelichting op niet-behaalde resultaten

De gewenste resultaten zijn behaald.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. **22/05/2025**.

Passage jaarverslag verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden

Naam Zorgorganisatie: Stichting Sint Annaklooster

Adres: Aalsterweg 285C, 5644 RE Eindhoven

Aanvraag-ID: 48753

Contactpersoon: C.de Crom, projectleider.

Contactgegevens contactpersoon: c.decrom@sintannaklooster.nl

Datum: 22-04-2025

1. Toelichting op de behaalde doelen

In het afgelopen jaar heeft Stichting Sint Annaklooster projectgelden aangevraagd in het kader van het IZA fonds wijkverpleging. In het kader van deze aanvraag is door ZN een maximaal subsidiebedrag toegekend van €18.230. Hiervan is voor €17.661 aan kosten gerealiseerd.

De gelden zijn aangevraagd om de volgende doelen te behalen.

- D. Meer aandacht voor preventie, ziekenhuis verplaatste zorg, positieve gezondheid, reablement: meer tijd voor meer cliënten in de wijk.

Positieve gezondheid is een werkwijze waarbij zorgvuldig gekeken wordt naar de balans op verschillende elementen van iemands leven. Door verschillen in deze balans met o.a. het spinnenweb-model te bekijken kunnen gesprekken zorgvuldig gevoerd worden, tussen zowel medewerker en leidinggevende als tussen cliënt en zorgprofessional.

2. Toelichting op de behaalde resultaten

We kunnen melden dat de hierna genoemde beoogde resultaten zijn behaald, welke bijdragen aan de bovengenoemde doelen:

1. Resultaat: Eind 2024 zijn bij cliënten in de wijkverpleging in het zorgplan interventies die bijdragen tot positieve gezondheid opgenomen en wordt door Sint Annaklooster voor medewerkers 2 opties die bijdragen aan positieve gezondheid aangeboden.

In 2024 zijn 12 medewerkers geschoold in de werkwijze Positieve Gezondheid naar cliënten te kijken en deze methodiek in te zetten bij gesprekken. De werkwijze positieve gezondheid wordt inmiddels ingezet binnen het methodisch werken. Bij het welkomst/intake- en evaluatiegesprek is positieve gezondheid geïntegreerd. Het helpt om eigen regie van de cliënt gemakkelijker bespreekbaar te maken en houden. Om de inzet van de werkwijze positieve gezondheid te kunnen blijven borgen wordt dit thema in 2025 meegenomen in overleggen en scholingen. Het inzetten van positieve gezondheid voor de medewerkers wordt geïntegreerd binnen de persoonlijk kompas gesprekken met medewerkers. In 2025 vervolgt Sint Annaklooster met het borgingsproces.

3. Toelichting op niet-behaalde resultaten

De gewenste resultaten zijn behaald.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Passage jaarverslag verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden

Naam Zorgorganisatie: Stichting Sint Annaklooster

Adres: Aalsterweg 285C

Aanvraag-ID: 48757

Contactpersoon: C.de Crom, projectleider.

Contactgegevens contactpersoon: c.decrom@sintannaklooster.nl

Datum: 22-04-2025

1. Toelichting op de behaalde doelen

In het afgelopen jaar heeft Stichting Sint Annaklooster projectgelden aangevraagd in het kader van het IZA fonds wijkverpleging. In het kader van deze aanvraag is door ZN een maximaal subsidiebedrag toegekend van €97.050. Hiervan is voor €91.165 aan kosten gerealiseerd.

De gelden zijn aangevraagd om de volgende doelen te behalen.

- A. Inzetten op passende zorg (zelf als het kan, digitaal als het kan, doen wat nodig is, verplaatsen van zorg).
- D. Meer aandacht voor preventie, ziekenhuis verplaatste zorg, positieve gezondheid, reablement: meer tijd voor meer cliënten in de wijk.
- E. Trainen van professionals gericht op competenties en vaardigheden die passen bij de IZA doelstellingen.

Bij het inzetten van de ergotherapie vanuit het reablement-gedachtengoed wordt gewerkt vanuit 'programma Langer Actief Thuis', geïnspireerd op de werkwijze zoals organisatie Mijzo het ontwikkeld heeft. De implementatie is erg succesvol. Cliënten en medewerkers zien deze werkwijze als waardevol. Veel cliënten gaan helemaal uit zorg door het programma, omdat zij het met een hulpmiddel weer zelf kunnen. Sommigen blijven in zorg, maar doen een gedeelte weer zelfstandig na bijvoorbeeld inzet van een hulpmiddel. Tijdsbesparing gemiddeld 1 uur per week per wijkteam.

2. Toelichting op de behaalde resultaten

We kunnen melden dat de hierna genoemde beoogde resultaten zijn behaald, welke bijdragen aan de bovengenoemde doelen:

1. De ergotherapeut gaat actief/intensief samenwerken met de wijkverpleegkundige, vanuit het gedachtengoed 'reablement'. Hierdoor verwachten we als 'neveneffect' een verminderde zorgbehoefte.

De ergotherapeut heeft een samenwerking opgestart met de wijkverpleegkundige. Er zijn fysieke overleggen, digitale overleggen en telefonisch contact geweest met de wijkverpleegkundigen. Om de kennis van de ergotherapeut over te dragen naar de wijkverpleegkundigen zijn er bijeenkomsten/trainingen geweest.

Waar nodig zijn huisbezoeken bij de (nieuwe) cliënt door de wijkverpleegkundige en ergotherapeut samen gedaan.

De intensieve samenwerking tussen de ergotherapeut en de wijkverpleegkundige heeft ertoe geleid dat het gedachtengoed van reablement gedragen wordt in het dagelijks werk van de zorgprofessionals. De zorgbehoefte is afgenomen door een aangepaste visie op zorg, door reablement wordt

toegepast in de praktijk. Er wordt gekeken naar de mogelijkheden van de cliënten, waarbij interdisciplinair samengewerkt wordt met de ergotherapeut. De zorgbehoefte is afgenomen door een toegenomen zelfstandigheid van cliënten, met een gemiddelde van 1 uur minder zorginzet per week per wijkteam.

2. Gedurende 12 maanden krijgen alle 12 wijkverpleegkundigen tweewekelijks 2 uur 'coaching on the job' op het gebied van 'reablement' en leert hierdoor anders denken én doen.

Gedurende 1 jaar hebben de wijkverpleegkundige coaching on the job gehad op het gebied van reablement. Deze coaching heeft bestaan uit overleggen, training hoe bepaalde hulpmiddelen gebruikt kunnen worden, het samen trainen van cliënten, samen delen van het cliëntendossier en telefonische overleggen. De wijkverpleegkundige heeft geleerd met een andere visie te kijken naar zorg rond de client. Deze kennis is ook verbreedt naar de andere zorgprofessionals in de wijkteams, waardoor zij als interdisciplinair team niet alleen zorg verlenen, maar allemaal weten hoe ze de cliënt kunnen trainen om activiteiten weer zelf te doen.

3. Toelichting op niet-behaalde resultaten

De gewenste resultaten zijn behaald.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Passage jaarverslag verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden

Naam Zorgorganisatie: Stichting Sint Annaklooster

Adres: Aalsterweg 285C,

Aanvraag-ID: 48784

Contactpersoon: C.de Crom, projectleider.

Contactgegevens contactpersoon: c.decrom@sintannaklooster.nl

Datum: 22-04-2025

1. Toelichting op de behaalde doelen

In het afgelopen jaar heeft Stichting Sint Annaklooster projectgelden aangevraagd in het kader van het IZA fonds wijkverpleging. In het kader van deze aanvraag is door ZN een maximaal subsidiebedrag toegekend van €39.878. Hiervan is voor €22.512 aan kosten gerealiseerd.

De gelden zijn aangevraagd om de volgende doelen te behalen.

- A. Inzetten op passende zorg (zelf als het kan, digitaal als het kan, doen wat nodig is, verplaatsen van zorg).
- C. Arbeidsbesparend werken stimuleren (goede voorbeelden delen, opschalen en versnellen).
- F. Aanvragen voor innovatieve initiatieven die aantoonbaar bijdragen aan de doelstellingen van het IZA.

Door de inzet van de genoemde hulpmiddelen wordt per zorgvraag goed bekeken of een hulpmiddel kan zorgen voor meer zelfstandigheid, wat tevens een positieve invloed heeft op het verminderen van inzet van professionele zorg. Tot slot draagt o.a. beeldzorg ook enorm bij aan duurzame inzetbaarheid van onze medewerkers.

2. Toelichting op de behaalde resultaten

We kunnen melden dat de hierna genoemde beoogde resultaten zijn behaald, welke bijdragen aan de bovengenoemde doelen:

1. Eind 2024 zijn er 4 nieuwe (technologische) hulpmiddelen geïmplementeerd die de eigen regie van de cliënt vergroten en de zorgbehoefte laat afnemen.
Hulpmiddelen waar we aan denken zijn:
 - Oogdruppelbril
 - Steunkousen hulpmiddel
 - Freestyle libre
 - Sensara Leefstijlmonitoring

Oogdruppelbril: De oogdruppelbril wordt bij alle zorgvragers met een ondersteuningsvraag voor het ogen druppelen ingezet, tenzij er omstandigheden zijn waarbij dit echt niet kan.

Steunkousen hulpmiddel: Naast de al bestaande hulpmiddelen binnen Sint Annaklooster zijn er nu 2 nieuwe mogelijkheden voor cliënten, namelijk de Helpsoq en de Ort-O-Mate. De ergotherapeut kijkt mee voor de inzet en helpt de cliënt samen met het wijkteam om het hulpmiddel goed te leren gebruiken.

Freestyle Libre: Niet behaald, zie onder de tabel de toelichting.

Sensara Leefstijlmonitoring: Op 9 november heeft Sint Annaklooster via 'helpdesk@izafondswijkverpleging.nl' akkoord gekregen op het aanpassen van 'Sensara Leefstijlmonitoring' naar 'Compaan beeldzorg'. Dit akkoord is per mail bevestigd door de senior managing consultant.

Compaan beeldzorg: In de tweede helft van 2024 is er succesvol een beeldzorgteam opgestart. Dit team bestaat uit 4 medewerkers, waarvan 3 medewerkers vanuit een verzuimsituatie duurzaam inzetbaar werden doordat zij hun werk met digitale zorg op afstand met Compaan konden toepassen. Eind 2024 was er sprake van 2% van de totaal aantal thuiszorgcliënten die gebruik maakten van beeldzorg. In 2025 wordt dit verder opgeschaald, waarbij ingestoken is/wordt op groei van het aantal cliënten en aantal medewerkers in het beeldzorgteam.

3. Toelichting op niet-behaalde resultaten

Project 'Innovaties' – onderdeel: de inzet van de Freestyle Libre: Dit doel is helaas niet behaald. Bij de cliënten van Sint Annaklooster die thuiszorg ontvangen, waren er ten tijde van de geplande start van de pilot geen cliënten met een zorgvraag passende bij de inzet van de Freestyle Libre. Om die reden is er geen pilot opgestart. Sint Annaklooster houdt de ontwikkelingen goed in de gaten en zal alsnog een pilot starten wanneer de omstandigheden dit toelaten.

Passage jaarverslag verantwoording IZA fonds wijkverpleging gelden

Naam Zorgorganisatie: Stichting Sint Annaklooster

Adres: Aalsterweg 285C, 5644 RE Eindhoven

Aanvraag-ID: 48787

Contactpersoon: C.de Crom, projectleider.

Contactgegevens contactpersoon: c.decrom@sintannaklooster.nl

Datum: 22-04-2025

1. Toelichting op de behaalde doelen

In het afgelopen jaar heeft Stichting Sint Annaklooster projectgelden aangevraagd in het kader van het IZA fonds wijkverpleging. In het kader van deze aanvraag is door ZN een maximaal subsidiebedrag toegekend van €15.910. Hiervan is voor €11.326 aan kosten gerealiseerd.

De gelden zijn aangevraagd om de volgende doelen te behalen.

B. Aanpakken van de regeldruk.

De nieuwe werkwijze zorgt ervoor dat medewerkers eenvoudig met één druk op de knop de bereikbaarheid ingeregeld is. Geen ingewikkeld doorschakelproces, ophalen van een teamtelefoon etc. meer, met deze nieuwe app. Het proces is enorm vereenvoudigd en medewerkers reageren erg positief.

2. Toelichting op de behaalde resultaten

1. Telefonische bereikbaarheid organiseren op basis van het dienstrooster van de medewerkers van de thuiszorg en team Rentree. Urgente gesprekken komen terecht bij de juiste medewerker die op dat moment dienst heeft en het gesprek kan afhandelen.

Met behulp van een app (de 3CX-telefooncentrale) kunnen medewerkers met één druk op de knop zorgen dat zij voor het juiste team bereikbaar zijn. (Men hoeft niet meer 'door te schakelen o.i.d.). Cliënten hoeven maar 1 nummer te registreren om het team te bereiken. Alle medewerkers hebben een mondelinge uitleg gekregen, verzorgd door de 3CX-leverancier.

2. Er vindt een directe koppeling plaats met applicatie Nedap Ons. Er wordt altijd gezorgd dat een medewerker binnen het team beschikbaar is voor telefonische bereikbaarheid. Er hoeven geen handmatige acties gedaan te worden. Dit levert tijdswinst op, werkt efficiënter en een goede bereikbaarheid van het team voor de client is gegarandeerd.

Helaas is dit doel niet behaald, zie onder de tabel de toelichting.

3. Webportaal is per team beschikbaar zodat op eenvoudige wijze aanpassingen gedaan kunnen worden. Er is beheer mogelijk en gegevens zijn beschikbaar m.b.t. afhandeling van telefoontjes, bereikbaarheid e.d.

Het webportaal heeft de vorm van een app, die op elke werktelefoon van onze thuiszorgmedewerkers geïnstalleerd is, dit is door applicatiebeheer ingeregeld. Tijdens het werken in de zorg kan er gekozen worden voor aan/uit zetten van bereikbaarheid door één druk op de knop. Het is te ingewikkeld dat minimaal 1 medewerker per team bereikbaar is, het kan dus niet dat iedereen 'uitloopt': hier zit een beveiliging op.

3. Toelichting op niet-behaalde resultaten

Projectresultaat 'koppeling met Nedap-ONS': Dit doel is niet behaald. Er wordt een rooster gemaakt voor medewerkers waarbij per team duidelijk is wie op welk moment de bereikbaarheid heeft. Deze medewerker hoeft enkel handmatig een 'vinkje' aan en uit te zetten. De 3CX-telefooncentrale heeft (nog) geen koppeling met Nedap gerealiseerd. Wanneer dit in de toekomst wel tot de mogelijkheden behoort, zullen we dit intern opnieuw agenderen.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Bijlage 7

Afkortingenlijst

BHV	Bedrijfhulpverlening
BRMO	Bijzonder resistente micro-organismen
BSTED	Bewust stoppen met eten en drinken
CTO	Cliënttevredenheidsonderzoek
CVP	Cliëntvertrouwenspersoon
ECD	Elektronisch cliëntdossier
EVV	Eerstverantwoordelijk verzorgende/verpleegkundige
FARE	Forensisch Ambulante Risico Evaluatie
GGD	Gemeentelijke gezondheidsdiensten
GHOR	Geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio
HACCP	Hazard Analysis and Critical Control Points
Hbh	Hulp bij huishouden
IFZO	Indicatie voor forensische zorg
KNIP-LZ	Kwaliteitsnetwerk infectiepreventie in de langdurige zorg
MDO	Multidisciplinair overleg
MIC	Melding Incidenten Cliënten
MIM	Melding Incidenten Medewerkers
Mpt	Modulair pakket thuis
NPS	Net promoter score
PG	Psychogeriatric
PREM	Patiënt Reported Experience Measure
VIM-meldingen	Veilig Incidenten Melden
Vpt	Volledig pakket thuis
VVT	Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg
WLZ	Wet Langdurige Zorg
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
Wzd	Wet zorg en dwang
Zkh	Ziekenhuis

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. **22/05/2025**



Sint Annaklooster

Thuis in welzijn



VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

2 JAARREKENING

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1 GECONSOLIDEERD DEEL VAN DE JAARREKENING

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2024 (na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24 €	31-dec-23 €
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1		
Andere vaste bedrijfsmiddelen		1.502.881	1.494.182
		1.502.881	1.494.182
Vlottende activa			
Vorderingen	2		
Op handelsdebiteuren		1.721.700	1.573.814
Overige vorderingen		1.019.179	769.673
Overlopende activa		120.013	158.247
		2.860.892	2.501.734
Liquide middelen	3	7.713.809	7.316.199
Totaal activa		12.077.582	11.312.115

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

	Ref.	31-dec-24 €	31-dec-23 €
PASSIVA			
Eigen vermogen	4		
Bestemmingsfonds		5.789.107	5.643.507
Overige reserves		2.223.747	2.051.979
		8.012.854	7.695.486
Voorzieningen	5	511.756	457.968
		511.756	457.968
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	6		
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		334.698	268.008
Belastingen en premies sociale verzekeringen		309.477	304.022
Schulden terzake van pensioenen		339.864	146.588
Overige schulden		1.280.562	1.287.278
Overige passiva		1.288.371	1.152.765
		3.552.972	3.158.661
Totaal passiva		12.077.582	11.312.115

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.2 GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

	Ref.	2024 €	2023 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	9		
Zorgverzekeringswet		5.418.373	5.321.206
Wet langdurige zorg		10.785.022	9.754.562
Forensische zorg		481.671	416.662
Baten uit zorgverlening in onderaanneming		299.995	295.130
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		233.953	178.260
		17.219.014	15.965.820
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	10	1.973.120	1.981.618
Netto omzet		19.192.134	17.947.438
Overige bedrijfsopbrengsten	11	1.512.648	1.623.457
Som der bedrijfsopbrengsten		20.704.782	19.570.895
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	12	972.119	1.331.390
Lonen en salarissen	13	11.395.352	10.286.867
Sociale lasten	14	1.852.547	1.665.549
Pensioenlasten	15	950.228	819.821
Afschrijvingen op materiële vaste activa	16	333.433	280.678
Overige bedrijfskosten	17	5.024.237	5.177.823
Som der bedrijfslasten		20.527.916	19.562.128
BEDRIJFSRESULTAAT		176.866	8.767
Rentebaten	18	140.502	64.595
RESULTAAT		317.368	73.362

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	2024 €	2023 €
Bestemmingsfonds	145.600	-134.500
Overige reserves	171.768	207.862
	317.368	73.362

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2024

	Ref.	2024		2023
		€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten				
Bedrijfsresultaat			176.866	8.767
Aanpassingen voor:				
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	1	333.433	280.678	
- mutaties voorzieningen	5	53.788	25.063	
			387.221	305.741
Veranderingen in werkkapitaal:				
- vorderingen	2	-359.158	-174.251	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	6	394.311	-134.460	
			35.153	-308.710
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			599.240	5.798
Rentebaten	33	140.502	64.595	
			140.502	64.595
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			739.742	70.393
Kasstroom uit investeringsactiviteiten				
Investerings materiële vaste activa	1	-342.132	-584.913	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-342.132	-584.913
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			0	0
Mutatie geldmiddelen			397.610	-514.520
Stand geldmiddelen per 1 januari	3	7.316.199	7.830.719	
Stand geldmiddelen per 31 december	3	7.713.809	7.316.199	
Mutatie geldmiddelen		397.610	-514.520	

Toelichting:

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De kasstroom uit bedrijfsoperaties is toegenomen ten opzichte van 2023. Een verbeterd bedrijfsresultaat en hogere rentebaten zorgen voor een positieve kasstroom in 2024.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.1.4.1 Algemeen

Statutaire naam en activiteiten

De statutaire naam van Stichting Sint Annaklooster is voluit Stichting Sint Annaklooster en de statutaire vestigingsplaats is Eindhoven. Stichting Sint Annaklooster is geregistreerd onder KvK-nummer 41062030. De activiteiten van Stichting Sint Annaklooster bestaan hoofdzakelijk uit verpleging, (huishoudelijke) verzorging en begeleiding in verblijf of in de thuissituatie en vinden plaats op de volgende locaties: Verpleeghuis Eikenburg, Antonius, De Zomereik, Hospice de Regenboog, Logeerhuis en Hospice In Via/Rentree, Hospice en Logeeradres Valkenhaeghe, Wijkteam Stratum, Wijkteam Gesten en Strijp, Wijkteam woensel, Wijkteam Helmond en Wijkteam Tongelre.

Groepsverhoudingen en consolidatie

Stichting Sint Annaklooster maakt onderdeel uit van een groep. Binnen deze groep heeft Stichting Sint Annaklooster de positie van groepshoofd. De groep bestaat verder uit de stichting Vrijwilligers Palliatieve Zorg Sint Annaklooster.

Deze geconsolideerde jaarrekening bevat de financiële informatie van beide stichtingen. Transacties tussen de in de geconsolideerde jaarrekening begrepen twee stichtingen zijn geëlimineerd.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2024, lopend van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024. De vergelijkende cijfers hebben betrekking op het boekjaar 2023, lopend van 1 januari 2023 tot en met 31 december 2023.

Continuïteitsveronderstelling

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

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW), ingevolge artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg. De jaarrekening is opgesteld in euro. Toelichtingen op posten in de balans, winst- en verliesrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben.

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

De verdere toelichting op specifieke grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening en voor de waardering en resultaatbepaling komt in het hierna volgende aan de orde.

Gebruik van schattingen

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

- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen, schulden en verplichtingen uit hoofde van verlofrechten en toekomstige (salaris)rechten van medewerkers, zoals verwerkt onder de voorzieningen en de overige kortlopende schulden;
- het bepalen of bedragen wel of niet voor eigen rekening worden ontvangen;
- het bepalen van de gehanteerde afschrijvingstermijnen op materiële activa.

Stichting Sint Annaklooster hanteert voor de schattingen en veronderstellingen voorzichtige uitgangspunten.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Herrubricering vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2023 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2024 mogelijk te maken.

Verbonden partijen

Als verbonden partij worden aangemerkt alle rechtspersonen waarover overheersende zeggenschap, gezamenlijke zeggenschap of invloed van betekenis kan worden uitgeoefend. Ook rechtspersonen die overwegende zeggenschap kunnen uitoefenen worden aangemerkt als verbonden partij. Ook de statutaire bestuurder en diens nauwe verwanten zijn verbonden partijen.

Van betekenis zijnde transacties met verbonden partijen worden toegelicht voor zover die niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan. Hiervan wordt toegelicht de aard en de omvang van de transactie en andere informatie die nodig is voor het verschaffen van het inzicht.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa. Activa waarvan het waarschijnlijk is dat de realiseerbare waarde lager is dan de boekwaarde, worden afgewaardeerd tot het niveau van de hoogste van de indirecte en directe realiseerbare waarde.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

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

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

Materiële vaste activa

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

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op bedrijfsterreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven. Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afschreven. In het geval dat belangrijkste bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven. De afschrijvingspercentages zijn toegelicht in de toelichting op de balans.

Groot onderhoud

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

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde (inclusief transactiekosten) en vervolgens tegen de geamortiseerde kostprijs. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid worden in mindering gebracht. De voorzieningen worden bepaald op basis van een 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 de in rekening gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas- en banktegoeden met een looptijd korter dan twaalf maanden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

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 nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen. Indien het verschil tussen de nominale en contante waarde van de verplichtingen materieel is, worden voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde.

Aanvullend op de hiervoor vermelde algemene grondslagen voor voorzieningen is in de toelichting op de balans een nadere uiteenzetting van de grondslagen per voorziening uitgewerkt.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Schulden

Stichting Sint Annaklooster heeft geen langlopende schulden. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar.

De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde (inclusief transactiekosten) en vervolgens tegen de geamortiseerde kostprijs. Aangezien alle schulden een looptijd korter dan één jaar hebben, is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde. De nominale waarde van een schuld is de hoofdsom die wordt genoemd in de overeenkomst waaruit de schuld is ontstaan.

Verlofrechten (inclusief spaarverlof) zijn tegen de nominale waarde (opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen) verwerkt onder de kortlopende schulden.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, handelsschulden en overige te betalen posten. Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten gewaardeerd op de manier zoals beschreven in de grondslagen voor de desbetreffende financiële instrumenten. In de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening is onder punt 7 een nadere uiteenzetting van de financiële instrumenten opgenomen.

2.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen. Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. Daarbij wordt voorzichtigheid betracht overeenkomstig de grondslagen die gelden voor het opnemen van activa en passiva (zoals eerder vermeld).

Baten en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast. Fouterstel is overigens niet aan de orde in de jaarrekening 2024.

Opbrengsten

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 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.

Overheidssubsidies

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

Pensioenen

Stichting Sint Annaklooster heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Sint Annaklooster. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Stichting Sint Annaklooster 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 (meest recent circa 112%) van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat.

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

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.1.4.4 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen.

2.1.4.5 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

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

2.1.4.6 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft Stichting Sint Annaklooster zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellings specifieke (sectorale) regels. De WNT- verantwoording van Stichting Sint Annaklooster is opgenomen in de toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering/ vooruit betaald op materiële vaste activa	Niet aan de bedrijfs- uitoefening dienstbaar	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024						
- aanschafwaarde	0	0	4.874.625	0	0	4.874.625
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	3.380.443	0	0	3.380.443
Boekwaarde per 1 januari 2024	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.494.182</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.494.182</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	0	0	342.132	0	0	342.132
- afschrijvingen	0	0	333.433	0	0	333.433
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>8.699</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>8.699</u>
Stand per 31 december 2024						
- aanschafwaarde	0	0	5.216.757	0	0	5.216.757
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	3.713.876	0	0	3.713.876
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.502.881</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.502.881</u>

Afschrijvingspercentage

Afhankelijk van de verwachte levensduur worden de volgende afschrijvingspercentages gehanteerd: 5%/10%/20%/33,33%.

Onder de materiële vaste activa zijn geen vaste activa opgenomen waarvan Sint Annaklooster alleen het economisch eigendom heeft. Financial lease is niet van toepassing.

In de investeringen is geen geactiveerde rente opgenomen (2023: eveneens niet).

De materiële vaste activa zijn niet als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden.

De materiële vaste activa dienen niet als onderpand voor schulden aan kredietinstellingen.

2. Vorderingen

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht, bedraagt €35.000 (2023: € 47.000).

In de debiteuren, overige vorderingen en overlopende activa is begrepen een bedrag van € 0 (2023: € 0) met een resterende looptijd langer dan 1 jaar.

Er zijn geen vorderingen verpand.

Er is geen sprake van leningen aan de bestuurder en leden van de raad van toezicht.

De overige vorderingen en overlopende activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24 €	31-dec-23 €
<u>Overige vorderingen:</u>		
- Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	391.574	39.093
- Nog te ontvangen bedragen	627.605	730.580
Totaal overige vorderingen	<u>1.019.179</u>	<u>769.673</u>
<u>Overlopende activa:</u>		
- Vooruitbetaalde bedragen	120.013	158.247
Totaal overlopende activa	<u>120.013</u>	<u>158.247</u>

Onder de overige vorderingen en schulden worden de bedragen opgenomen aangaande het financieringstekort dan wel -overschot Wlz.

De opbouw hiervan is als volgt:

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot			
	2024	2023	totaal
	€	€	€
Saldo per 1 januari	0	39.093	39.093
Financieringsverschil boekjaar	391.574	0	391.574
Correcties voorgaande jaren	0	0	0
Betalingen/ontvangsten	0	-39.093	-39.093
Subtotaal mutatie boekjaar	391.574	-39.093	352.481
Saldo per 31 december	391.574	0	391.574
Stadium van vaststelling:	b	c	
a= interne berekening			
b= overeenstemming met zorgkantoor			
c= definitieve vaststelling NZa			
	31-dec-24	31-dec-23	
	€	€	
Waarvan gepresenteerd als:			
- overige vorderingen	391.574	39.093	
- overige schulden	0	0	
	391.574	39.093	
Specificatie financieringsverschil in het boekjaar	31-dec-24	31-dec-23	
	€	€	
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	10.785.022	9.754.562	
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	10.393.448	9.715.469	
Totaal financieringsverschil	391.574	39.093	

3. Liquide middelen

In de liquide middelen zijn geen deposito's begrepen. De liquide middelen zijn vrij beschikbaar en verdeeld over twee Nederlandse systeembanken. De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Bankrekeningen	7.712.208	7.315.664
Kassen	1.601	535
Totaal liquide middelen	7.713.809	7.316.199

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

4. Eigen vermogen

Bestemmingsfonds	Saldo per 1-jan-2023	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Bestemmingsfonds:				
Bestemmingsfonds herhuisvesting/herinrichting terrein Eikenburg	1.242.000	0	0	1.242.000
Bestemmingsfonds schrijnende situaties	34.600	0	0	34.600
Bestemmingsfonds zorggelden	4.366.907	145.600	0	4.512.507
Totaal bestemmingsfonds	5.643.507	145.600	0	5.789.107
Overige reserves	Saldo per 1-jan-2024	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Overige reserves:				
Overige activiteiten	2.051.979	171.768	0	2.223.747
Totaal overige reserves	2.051.979	171.768	0	2.223.747

Aansprakelijk vermogen:

Omdat Sint Annaklooster geen achtergestelde leningen heeft, is het aansprakelijk vermogen gelijk aan het hierboven gepresenteerde eigen vermogen.

Bestemmingsfonds schrijnende situaties:

De bestuurder van Sint Annaklooster heeft een bestemmingsfonds 'schrijnende situaties bij cliënten' gevormd om direct in te kunnen grijpen of ondersteunen bij schrijnende situaties bij haar cliënten.

Bestemmingsfonds herhuisvesting/herinrichting terrein Eikenburg:

Op basis van de eind 2016 gemaakte financiële en functionele analyse van het huidige vastgoed is een bestemmingsfonds gevormd voor de herhuisvesting van de huidige locaties, om te voldoen aan de benodigde functionele eisen en kwaliteit van de gebouwen en een positief exploitatieresultaat op vastgoed op langere termijn. In 2020 is een start gemaakt met de herhuisvesting van een nieuw verpleeghuis de Zomereik en het hoofdkantoor. Fase 1 van deze verbouwing is in 2021 afgerond.

Overige reserves:

De reserve uit overige activiteiten is in het verleden opgebouwd uit bijdrage van de congregaties, overige subsidies en niet zorg activiteiten. Vanaf 2020 is er geen sprake meer van bijdrage uit congregaties.

5. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€	€
- uitgestelde beloningen	58.510	10.815	8.425	0	60.900
- langdurig zieken	169.899	223.961	126.255	0	267.605
- compensatie overname	186.359	0	0	35.508	150.851
- Inloop WGA hiaatverzekering	43.200	0	10.800	0	32.400
Totaal voorzieningen	457.968	234.776	145.480	35.508	511.756
<i>Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:</i>					31-dec-2024
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)					124.700
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)					387.056
hiervan > 5 jaar					23.400
De voorzieningen zijn voor € 2.000 (2023: eveneens € 2.000) gemuteerd voor oprenten en veranderingen in de disconteringsvoet.					

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

Met betrekking tot de voorzieningen gelden nog de volgende toelichtingen:

Voorziening uitgestelde beloningen

De voorziening uitgestelde beloningen betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen (12,5-jarig, 25-jarig en 40-jarig dienstverband) en voor uitkeringen bij het bereiken van de aow-leeftijd. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren gratificaties. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3%.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de nominale waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar.

Voorziening compensatie overname

In 2018 is er een intentieovereenkomst getekend en een overnameprijs overeengekomen met betrekking tot de overname van locatie de Antonius van Stichting Zorggroep Sint Maarten. De definitieve koopovereenkomst is op 25 januari 2019 getekend, voor de overname per 1 april 2019. Uit vooronderzoek is gebleken dat deze overname verlieslatende contracten met zich mee brengt, waarvoor een voorziening is gevormd ten laste van het resultaat 2018 ter grootte van € 125.000. In 2019 heeft Sint Annaklooster een compensatie en vergoeding voor de personele verplichtingen ontvangen ter hoogte van € 582.000 met betrekking tot voorgenoemde overname. Een gedeelte van deze voorziening is vrijgevalen in twee jaren en het restant valt vrij in tien jaren.

Voorziening inloop WGA hiaat verzekering

De voorziening inloop WGA hiaatverzekering is gebaseerd op het te verwachten pensioengevend salaris en de te betalen premie voor de komende 5 jaar. Op grond van de CAO is deze verzekering in 2022 afgesloten en de komende 5 jaar wordt inlooppremie betaald door de werkgever voor de periode maart 2020 tot en met december 2022. Tot en met 2027 wordt de premie derhalve ingelopen.

Regeling vervroegde uitdiensttreding 45+ dienstjaren

In de cao is een regeling opgenomen voor medewerkers om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te kunnen treden. Binnen deze regeling hebben medewerkers die opteren voor de regeling en voldoen aan de voorwaarden, recht op een maandelijkse uitkering die voor rekening van de werkgever komt. Sint Annaklooster heeft op basis van een analyse vastgesteld dat zij geen medewerkers in dienst heeft die voldoen aan deze voorwaarden. Sint Annaklooster heeft daarom geen voorziening voor deze cao-regeling gevormd.

6. Kortlopende schulden

De overige schulden en overige passiva kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
<u>Overige schulden:</u>		
- Nog te betalen salarissen	129.126	100.632
- Schulden aan zorgverzekeraars	849.092	683.678
- Schulden uit hoofde van subsidies	52.988	192.916
- Giften en donaties	17.471	16.787
- Terug te betalen aan justitie	0	90.000
- Diverse nog te betalen bedragen	231.885	203.265
Totaal overige schulden	1.280.562	1.287.278
<u>Overige passiva:</u>		
- Vakantiegeld	442.831	413.585
- Vakantiedagen	771.676	634.788
- Vooruitontvangen opbrengsten	3.032	37.873
- Reservering eindejaarsuitkering	70.832	66.519
Totaal overige passiva	1.288.371	1.152.765

Toelichting:

Sint Annaklooster heeft besloten om een deel van de corona compensatie ontvangen van de zorgverzekeraars en justitie over 2020 terug te betalen. De afwikkeling hiervan heeft gedeeltelijk plaatsgevonden in 2024.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

7. Financiële instrumenten

Algemeen

Stichting Sint Annaklooster maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die Stichting Sint Annaklooster blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze betreffen financiële instrumenten die in de balans zijn opgenomen. Stichting Sint Annaklooster 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 Stichting Sint Annaklooster verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de desbetreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van de krediet- of marktrisico's.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn voor een groot deel geconcentreerd bij verzekeraars, gemeenten en het ministerie van veiligheid en justitie. Het kredietrisico is daarom laag.

Renterisico en kasstroomrisico

Stichting Sint Annaklooster heeft geen beleggingsbezittingen en geen andere instrumenten waarop rente- en kasstroomrisico's gelopen worden.

Reële waarde

De reële waarde van de in de balans verantwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan omdat de looptijd kort is (kleiner dan 1 jaar).

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

Huurverplichtingen

De met derden aangegane meerjarige huurverplichtingen van onroerende zaken betreffen:

Onroerende zaak	Geschatte	Omvang	Omvang	Einddatum
	jaarhuursom 2025 in €	verplichting 2 - 5 jaar in €	verplichting > 5 jaar in €	huurcontract
Hospice de Regenboog / centraal kantoor	€ 226.560	€ 679.680	€ -	31-12-2028
Verpleeghuis Eikenburg	€ 208.404	€ 208.404	€ -	Jaarlijks stilzwijgend verlengd
Verpleeghuis de Zomereik	€ 116.760	€ 350.280	€ -	31-12-2028
Hospice en logeershuis InVia	€ 134.564	€ 134.564	€ -	Jaarlijks stilzwijgend verlengd
Locatie Antonius	€ 368.208	€ 1.196.676	€ -	31-3-2029
Hospice en logeershuis Valkenhaeghe	€ 134.160	€ 536.640	€ 100.620	1-9-2030
Kantoren wijkverpleging	€ 63.300	€ -	€ -	-
Woningen Rentree	€ 242.100	€ -	€ -	-
Totaal	1.494.056	3.106.244	100.620	

De huurverplichtingen kwalificeren op grond van de bepalingen van RJ-Richtlijn 292 Leasing als operational lease en zijn om die reden niet in de balans opgenomen.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

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

Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Ook hiervoor geldt dat op basis van landelijke en lokale richtlijnen en afspraken een zo nauwkeurig mogelijke schatting is gemaakt van de te verwerken opbrengsten. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het boekjaar verwerkt worden, waarin de bijstelling voldoende aannemelijk wordt.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**Onzekerheden personele verplichtingen****1) Opheffing handhavingsmoratorium Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties (Wet DBA)**

Per 1 januari 2025 is het handhavingsmoratorium met betrekking tot de Wet DBA opgeheven. Voor ingehuurde zzp-ers die kwalificeren als medewerker c.q. waarbij sprake is van schijnzelfstandigheid bestaat het risico van naheffing van (pensioen)premies over eerdere jaren. Daarnaast is er sprake van een naheffingsrisico van belastingen (en boetes) als geconstateerd wordt dat sprake is van 'kwade opzet' dan wel als geen maatregelen zijn getroffen om situaties van schijnzelfstandigheid op te lossen. Om voornoemde risico's te beperken treft Stichting Sint Annaklooster de volgende maatregelen:

- Stichting Sint Annaklooster heeft in 2024 op basis van het fiscaal kompas een risicoanalyse en plan van aanpak opgesteld;
- Inzet zzp-ers is in 2024 tot het minimum beperkt en de inzet vanaf 2025 is nihil. Het inzetten van ZZP-ers is in de planningsketen de laatste keuze. Wanneer ZZP-ers nodig zijn worden opdrachten verspreid over meerdere bureaus en ZZP-ers. Er zijn contractuele afspraken gemaakt met de zzp-ers om schijnzelfstandigheid te voorkomen.

Het is nog onzeker of naheffingen en/of boetes aan de orde zullen zijn.

2) Toeslag meer-uren parttimers

Op 29 juli 2024 heeft het Europese Hof een uitspraak gedaan met betrekking tot de overwerk- vergoeding voor medewerkers die in deeltijd werken. De uitspraak kan gevolgen hebben voor de wijze waarop overuren worden beloond en zou mogelijk kunnen leiden tot een nabetaling met terugwerkende kracht voor parttimers. Op dit moment wordt onderzocht of en in hoeverre deze uitspraak van het Europese Hof van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende (al dan niet algemeen verbindend verklaarde) cao's die in de zorg worden gehanteerd. Daarnaast zijn er ten aanzien van de uitspraak van het Europese Hof andere vragen en onzekerheden aan de orde. Deze vragen en onzekerheden gaan onder meer over:

- in hoeverre een eenduidig onderscheid te maken valt tussen voltijd- en deeltijdwerkers;
- op welke periode met terugwerkende kracht deze uitspraak van toepassing zou zijn;
- het effect van de in veel situaties toegepaste jaaruren-systematiek;
- de beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de benodigde data.

Samenvattend

Voor de onder 1) en 2) genoemde omstandigheden en onzekerheden geldt dat bij het opmaken van de jaarrekening nog onduidelijk is of er sprake is van (aanvullende) verplichtingen en wat de omvang daarvan is. Om die reden is geen verplichting opgenomen in de balans en is volstaan met deze toelichting. Daarbij wordt nog wel opgemerkt dat – mochten er (aanvullende) verplichtingen ontstaan – de impact substantieel kan zijn. Stichting Sint Annaklooster volgt de ontwikkelingen nauwgezet en zal, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

8b. Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen**Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument**

Bij het opstellen van de jaarrekening bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond. Stichting Sint Annaklooster 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 per 31 december 2024.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.6 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

9. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

Een stijging in de opbrengsten 'Wet langdurige zorg' wordt met name veroorzaakt door een stijging van cliënten met een zwaarder zorgvraag op de verpleeglocaties alsmede een stijging van extramurale zorg in de hospices en de thuissituatie van cliënten.

10. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Wet maatschappelijke ondersteuning (niet zijnde Veilig Thuis activiteiten)	1.973.120	1.981.618
Totaal	<u>1.973.120</u>	<u>1.981.618</u>

11. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
<u>Subsidies:</u>		
- Subsidies van provincies en gemeenten	5.250	44.056
- Rijkssubsidies Ministerie van VWS	351.725	333.533
- Overige subsidies	445.480	466.390
<u>Overige opbrengsten:</u>		
- Opbrengsten horecavoorzieningen	130.642	117.073
- Opbrengsten andere dienstverlening aan cliënten	26.019	30.081
- Opbrengsten uit eigen bijdragen van cliënten	254.529	265.901
- Overige opbrengsten	299.003	366.423
Totaal	<u>1.512.648</u>	<u>1.623.457</u>

Toelichting:

De opbrengsten uit eigen bijdragen van cliënten bestaan voornamelijk uit de eigen bijdrage in het verblijf op de hospices of logeerhuizen van Sint Annaklooster. Het betreft een bijdrage in de gebouwgerelateerde kosten, hotelmatige kosten en voedingskosten.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.6 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

12. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten uitbesteed werk en andere externe kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Kosten inzet externe specialisten	612.792	526.390
Kosten dienstverlening door onderaannemers	140.835	104.744
Kosten personeel niet in loondienst:		
- Kosten ingehuurd personeel/ uitzendkrachten	218.492	700.256
Totaal	972.119	1.331.390

Toelichting:

De daling in de kosten ingehuurd personeel wordt veroorzaakt door sturing op minimale inzet zelfstandigen zonder personeel.

13. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	11.395.352	10.286.867
Totaal	11.395.352	10.286.867
Het gemiddelde aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden (fte's) is als volgt:		
Indirect	27	28
Direct	201	199
	229	226

Toelichting:

In de personeelskosten zijn de volgende ontwikkelingen zichtbaar:

- Per oktober 2023 zijn de brutosalarissen verhoogd met 5% op grond van de cao 2022-2024;
- Per maart 2024 zijn de brutosalarissen verhoogd met 2,5% op grond van de cao 2022-2024;
- Per oktober 2024 zijn de brutosalarissen verhoogd met 2,5% op grond van de cao 2022-2024;
- De kosten van personeel stijgen als gevolg van toegenomen ziekteverzuim.

14. Sociale lasten

Toelichting:

De sociale lasten over 2024 zijn ongeveer € 187.000 (11%) hoger dan in 2023. De belangrijkste reden hiervoor betreft de gestegen salariskosten.

15. Pensioenlasten

Toelichting:

De pensioenlasten over 2024 zijn ongeveer € 130.000 (16%) hoger dan in 2023. De belangrijkste reden hiervoor betreft de gestegen salariskosten en een correctie van voorgaande jaren verwerkt in de pensioenlasten.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.6 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

16. Afschrijvingen op materiële vaste activa

De afschrijvingen op materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:		
	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	333.433	280.678
Totaal afschrijvingen	<u>333.433</u>	<u>280.678</u>

17. Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:		
	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	570.886	610.201
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	349.384	379.009
Overige personeelskosten	1.009.846	1.029.506
Algemene kosten	1.402.414	1.415.415
Huur en leasing	1.187.389	1.207.907
Onderhoudskosten	191.350	203.516
Energiekosten	312.968	332.269
Totaal overige bedrijfskosten	<u>5.024.237</u>	<u>5.177.823</u>
<u>Toelichting:</u>		
De daling van kosten wordt veroorzaakt door kostensturing in het algemeen.		

18. Rentebaten

De rentebaten kunnen als volgt worden gespecificeerd:		
	2024	2023
	€	€
Rentebaten	140.502	64.595
Totaal	<u>140.502</u>	<u>64.595</u>

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDENVerstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.1.6 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

19. Bijzondere baten en lasten

De bijzondere baten en lasten die reeds verwerkt zijn in de verschillende kosten- en opbrengsten soorten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Kosten Scabiës uitbraak	0	20.000
Vrijval voorziening locatie Antonius	-36.000	-36.000
Overproductie	0	-138.000
Voorziening langdurig zieken	98.000	64.000
Overige posten	-14.000	-48.000
Totaal	48.000	-138.000

20. Honoraria accountant

	2024	2023
	€	€
1. Controle van de jaarrekening	53.000	50.000
2. Overige controlewerkzaamheden	13.000	12.000
3. Fiscale advisering	0	0
4. Niet-controlediensten	0	0
	66.000	62.000

Toelichting:

De in de tabel vermelde honoraria voor de controle van de jaarrekening 2024 (2023) hebben betrekking op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening 2024 (2023), ongeacht of de werkzaamheden al gedurende het boekjaar 2024 (2023) zijn verricht. De weergegeven bedragen zijn inclusief btw.

21. Transacties met verbonden partijen

Er is geen sprake van transacties met verbonden partijen die niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2 ENKELVOUDIG DEEL VAN DE JAARREKENING 2024

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1		
Andere vaste bedrijfsmiddelen		1.502.881	1.494.182
		1.502.881	1.494.182
Vlottende activa			
Vorderingen	2		
Op handelsdebiteuren		1.721.700	1.573.814
Overige vorderingen		1.174.114	860.354
Overlopende activa		119.319	157.597
		3.015.133	2.591.765
Liquide middelen	3	7.323.812	7.022.910
Totaal activa		11.841.826	11.108.857

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN

Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. **22/05/2025**

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-24</u> €	<u>31-dec-23</u> €
PASSIVA			
Eigen vermogen	4		
Bestemmingsfonds		5.789.441	5.643.842
Overige reserves		2.040.172	1.900.967
		<u>7.829.613</u>	<u>7.544.809</u>
Voorzieningen	5		
		511.756	457.968
		<u>511.756</u>	<u>457.968</u>
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	6		
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		332.398	264.911
Belastingen en premies sociale verzekeringen		307.701	302.749
Schulden terzake van pensioenen		339.331	146.242
Overige schulden		1.232.462	1.240.567
Overige passiva		1.288.565	1.151.611
		<u>3.500.457</u>	<u>3.106.080</u>
Totaal passiva		<u>11.841.826</u>	<u>11.108.857</u>

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2.2 ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

	Ref.	2024 €	2023 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	9		
Zorgverzekeringswet		5.418.373	5.321.206
Wet langdurige zorg		10.785.022	9.754.562
Forensische zorg		481.671	416.662
Baten uit zorgverlening in onderaanneming		299.995	295.130
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		233.953	178.260
		17.219.014	15.965.820
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	10	1.973.120	1.981.618
Netto omzet		19.192.134	17.947.438
Overige bedrijfsopbrengsten	11	1.160.923	1.289.924
Som der bedrijfsopbrengsten		20.353.057	19.237.362
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	12	972.119	1.323.718
Lonen en salarissen	13	11.150.049	10.071.392
Sociale lasten	14	1.849.148	1.662.678
Pensioenlasten	15	948.628	818.322
Afschrijvingen op materiële vaste activa	16	333.433	280.678
Overige bedrijfskosten	17	4.955.684	5.132.760
Som der bedrijfslasten		20.209.061	19.289.548
BEDRIJFSRESULTAAT		143.996	-52.186
Rentebaten	18	140.807	65.011
RESULTAAT		284.803	12.825
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		2024	2023
		€	€
Bestemmingsreserve zorggelden		145.600	-134.500
Algemene reserve 'overige activiteiten'		139.203	147.325
		284.803	12.825

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDENVerstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

De grondslagen voor de waardering en resultaatbepaling van de enkelvoudige jaarrekening komen overeen met de grondslagen voor de geconsolideerde jaarrekening. Zie hiervoor paragraaf 2.1.4.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

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

ACTIVA**2. Vorderingen**

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht, bedraagt € 35.000 (2023: € 47.000).

In de debiteuren, overige vorderingen en overlopende activa is begrepen een bedrag van € 0 (2023: € 0) met een resterende looptijd langer dan 1 jaar.

Er zijn geen vorderingen verpand.

Er is geen sprake van leningen aan de bestuurder en leden van de raad van toezicht.

De overige vorderingen en overlopende activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Overige vorderingen:		
- Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	391.574	39.093
- Vorderingen op groepsmaatschappijen (R/C st. Vrijwilligers Palliatieve Zorg)	154.935	91.887
- Nog te ontvangen bedragen	627.605	729.374
Totaal overige vorderingen	1.174.114	860.354
Overlopende activa:		
- Vooruitbetaalde bedragen	119.319	157.597
Totaal overlopende activa	119.319	157.597

Onder de overige vorderingen en schulden worden de bedragen opgenomen aangaande het financieringstekort dan wel -overschot Wlz.

De opbouw hiervan is als volgt:

Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot

	2024	2023	totaal
	€	€	€
Saldo per 1 januari	0	39.093	39.093
Financieringsverschil boekjaar	391.574	0	391.574
Correcties voorgaande jaren	0	0	0
Betalingen/ontvangsten	0	-39.093	-39.093
Subtotaal mutatie boekjaar	391.574	-39.093	352.481
Saldo per 31 december	391.574	0	391.574

Stadium van vaststelling (per erkenning):

a= interne berekening

b= overeenstemming met zorgkantoor

c= definitieve vaststelling NZa

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Waarvan gepresenteerd als:		
- overige vorderingen	391.574	39.093
- overige schulden	0	0
	391.574	39.093

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	10.785.022	9.754.562
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	10.393.448	9.715.469
Totaal financieringsverschil	391.574	39.093

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEN
10.785.022
10.393.448
Verstegen accountants
en adviseurs B.V.
d.d. 22/05/2025.

2.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

3. Liquide middelen

In de liquide middelen zijn geen deposito's begrepen. De liquide middelen zijn vrij beschikbaar en verdeeld over twee Nederlandse systeembanken.

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Bankrekeningen	7.322.211	7.022.375
Kassen	1.601	535
Totaal liquide middelen	<u>7.323.812</u>	<u>7.022.910</u>

PASSIVA

4. Eigen vermogen

Bestemmingsfonds	Saldo per 1-jan-2024	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Bestemmingsfonds:				
Bestemmingsfonds herhuisvesting/ herinrichting locatie Eikenburg	1.775.000	0	0	1.775.000
Bestemmingsfonds schrijnende situaties	34.600	0	0	34.600
Bestemmingsfonds zorggelden	3.834.241	145.600	0	3.979.841
Totaal bestemmingsfonds	<u>5.643.841</u>	<u>145.600</u>	<u>0</u>	<u>5.789.441</u>
Overige reserves				
Overige reserves:				
Overige activiteiten	1.900.969	139.203	0	2.040.172
Totaal overige reserves	<u>1.900.969</u>	<u>139.203</u>	<u>0</u>	<u>2.040.172</u>

Toelichting op het verschil tussen enkelvoudig en geconsolideerd resultaat en eigen vermogen

	Resultaat	Eigen vermogen
	€	€
Enkelvoudige cijfers	284.803	7.829.613
Stichting Vrijwilligers Palliatieve Zorg Sint Annaklooster	32.565	183.241
Overige verschillen	0	0
Geconsolideerde cijfers	<u>317.368</u>	<u>8.012.854</u>

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

2.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

6. Kortlopende schulden

De overige schulden en overige passiva kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
<u>Overige schulden:</u>		
- Nog te betalen salarissen	127.730	100.632
- Schulden aan zorgverzekeraars	849.092	683.678
- Schulden uit hoofde van subsidies	52.988	192.916
- Giften en donaties	17.471	16.787
- Terug te betalen aan justitie	0	90.000
- Diverse nog te betalen bedragen	185.181	156.554
Totaal overige schulden	<u>1.232.462</u>	<u>1.240.567</u>
<u>Overige passiva:</u>		
- Vakantiegeld	442.923	412.812
- Vakantiedagen	771.676	634.788
- Vooruitontvangen opbrengsten	3.032	37.647
- Reservering eindejaarsuitkering	70.934	66.364
Totaal overige passiva	<u>1.288.565</u>	<u>1.151.611</u>

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDENVerstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2.5 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

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

BATEN**9. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening**

Een stijging in de opbrengsten 'Wet langdurige zorg' wordt met name veroorzaakt door een stijging van cliënten met een zwaarder zorgvraag op de verpleeglocaties alsmede een stijging van extramurale zorg in hospices en de thuissituatie van cliënten.

10. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Wet maatschappelijke ondersteuning (niet zijnde Veilig Thuis activiteiten)	1.973.120	1.981.618
Totaal	<u>1.973.120</u>	<u>1.981.618</u>

11. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
<u>Subsidies:</u>		
- Subsidies van provincies en gemeenten	5.250	44.056
- Overige subsidies	445.480	466.390
<u>Overige opbrengsten:</u>		
- Opbrengsten horecavoorzieningen	130.642	117.073
- Opbrengsten andere dienstverlening aan cliënten	26.019	30.081
- Opbrengsten uit eigen bijdragen van cliënten	254.529	265.901
- Overige opbrengsten	299.003	366.423
Totaal	<u>1.160.923</u>	<u>1.289.924</u>

Toelichting:

De opbrengsten uit eigen bijdragen van cliënten bestaan voornamelijk uit de eigen bijdrage in het verblijf op de hospices of logeerhuizen van Sint Annaklooster. Het betreft een bijdrage in de gebouwgerelateerde kosten, hotelmatige kosten en voedingskosten.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

2.2.5 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

12. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten uitbesteed werk en andere externe kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Kosten inzet externe specialisten	612.792	518.718
Kosten dienstverlening door onderaannemers	140.835	104.744
<u>Kosten personeel niet in loondienst:</u>		
- Kosten ingehuurd personeel/ uitzendkrachten	218.492	700.256
Totaal	<u>972.119</u>	<u>1.323.718</u>

Toelichting:

De daling in de kosten ingehuurd personeel wordt veroorzaakt door sturing op minimale inzet zelfstandigen zonder personeel.

13. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	11.150.049	10.071.392
Totaal	<u>11.150.049</u>	<u>10.071.392</u>
Het gemiddelde aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden (fte's) is als volgt:		
- Indirect personeel	27	28
- Direct personeel	201	199
	<u>228</u>	<u>226</u>

Toelichting:

In de personeelskosten zijn de volgende ontwikkelingen zichtbaar:

- Per oktober 2023 zijn de brutosalarissen verhoogd met 5% op grond van de cao 2022-2024;
- Per maart 2024 zijn de brutosalarissen verhoogd met 2,5% op grond van de cao 2022-2024;
- Per oktober 2024 zijn de brutosalarissen verhoogd met 2,5% op grond van de cao 2022-2024;
- De kosten van personeel stijgen als gevolg van toegenomen ziekteverzuim.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.2.5 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

17. Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	527.492	575.084
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	349.384	379.009
Overige personeelskosten	1.008.093	1.027.302
Algemene kosten	1.379.008	1.407.673
Huur en leasing	1.187.389	1.207.907
Onderhoudskosten	191.350	203.516
Energiekosten	312.968	332.269
Totaal overige bedrijfskosten	<u>4.955.684</u>	<u>5.132.760</u>

Toelichting:

De daling van kosten wordt veroorzaakt door kostensturing in het algemeen.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDENVerstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.5 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING**Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)**

De bezoldiging van de bestuurder en van de leden van de raad van toezicht over het jaar 2024 is als volgt:

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking

	A.T.A.G. Schavemaker
1 Functie (functienaam)	Bestuurder
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-mei-09
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	heden
4 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
5 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
6 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	173.600
7 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	16.102
8 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	189.702
9 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	190.000
<u>Vergelijkende cijfers 2023</u>	
1 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
2 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
3 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	33.536
4 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	6.177
5 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	39.713
6 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	33.234
7 Bruto overschrijding	6.479
8 Toerekenbaar aan 2022 (opgebouwd vakantiegeld juni-december 2022)	6.479
9 Netto overschrijding	0

Toelichting

In 2023 heeft bestuurder A.T.A.G. Schavemaker-Duerincks van maart tot en met december onbetaald verlof genomen. In deze periode is A.T.A.G. Schavemaker-Duerincks aangebleven als bestuurder en daardoor mede verantwoordelijk.

In de maanden maart tot en met december is de pensioenopbouw gecontinueerd waarvan de werknemersbijdrage is bekostigd met het door de werknemer in 2022 opgebouwde vakantiegeld.

Toeziachthoudende topfunctionarissen met totale bezoldiging van meer dan € 2.100

	J.P.J. van den Broek
1 Functie (functienaam)	Voorzitter RvT
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jul-19
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	heden
4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	22.800
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	28.500
<u>Vergelijkende cijfers 2023</u>	
1 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	21.840
2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	27.300

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025

2.5 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

- 1 Functie (functienaam)
- 2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)
- 3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)
- 4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT

- 5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

Vergelijkende cijfers 2023

- 1 Totale bezoldiging in het kader van de WNT
- 2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

L.A.C. Kallenberg Lid RvT	T.Y. Chu Lid RvT	I. Bergstein Lid RvT
1-jul-18 heden	1-okt-20 heden	1-okt-20 heden
15.200	15.200	15.200
19.000	19.000	19.000
14.560	14.560	14.560
18.200	18.200	18.200

- 1 Functie (functienaam)
- 2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)
- 3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)
- 4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT

- 5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

Vergelijkende cijfers 2023

- 1 Totale bezoldiging in het kader van de WNT
- 2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

I.I. Veenema Lid RvT
1-jul-22 heden
15.200
19.000
14.560
18.200

Klassenindeling Zorg: De raad van toezicht heeft met betrekking tot het boekjaar 2024, conform de Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg- en jeugdhulp, aan Stichting Sint Annaklooster een totaalscore van 9 punten toegekend. De daaruit volgende klassenindeling 2024 betreft klasse 3, met een bijbehorend bezoldigingsmaximum voor de raad van bestuur van €190.000. Dit maximum wordt niet overschreden door de raad van bestuur. Het bijbehorende bezoldigingsmaximum voor de voorzitter van de raad van toezicht bedraagt €28.500 en voor de overige leden van de raad van toezicht €19.000. Deze maxima worden niet overschreden.

Bezoldiging niet-topfunctionarissen: Er zijn geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2024 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

2.3 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Sint Annaklooster heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 22 mei 2025, onder gelijktijdige goedkeuring daarvan door de raad van toezicht.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in de resultatenrekening.

Gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen na balansdatum met een bijzonder effect op de situatie per balansdatum zijn in de jaarrekening verwerkt. Er zijn geen andere gebeurtenissen na balansdatum die van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

W.G.
A.T.A.G. Schavemaker
Bestuurder 22-mei-25

W.G.
J.P.J. van den Broek
Voorzitter raad van toezicht 22-mei-25

W.G.
L.A.C. Kallenberg
Vice-voorzitter raad van toezicht 22-mei-25

W.G.
T.Y. Chu
Lid raad van toezicht 22-mei-25

W.G.
I. Bergstein
Lid raad van toezicht 22-mei-25

W.G.
I.I. Veenema
Lid raad van toezicht 22-mei-25

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

3 OVERIGE GEGEVENS

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

3 OVERIGE GEGEVENS

3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 4, dat het behaalde resultaat ter vrije beschikking staat van Stichting Sint Annaklooster.

3.2 Nevenvestigingen en handelsnamen

Stichting Sint Annaklooster werkt vanuit de volgende vestigingen:

- Verpleeghuis Eikenburg;
- Verpleeghuis en aanleunwoningen Antonius;
- Verpleeghuis de Zomereik;
- Hospice de Regenboog;
- Hospice en logeerhuis In Via;
- Hospice en logeerhuis Valkenhaeghe;
- Wijkverpleging teams regio Eindhoven;
- Huishoudelijke ondersteuning regio Eindhoven;
- Rentree.

3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

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

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 22/05/2025.

Aan de raad van toezicht en de raad van bestuur van
Stichting Sint Annaklooster

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Verklaring over de in de Jaarverantwoording 2024 opgenomen jaarrekening 2024

Ons oordeel

Wij hebben de in de Jaarverantwoording 2024 opgenomen jaarrekening 2024 van Stichting Sint Annaklooster te Eindhoven gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Sint Annaklooster op 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens *artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg* en de bepalingen van en krachtens de *Wet normering topinkomens (WNT)*.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2024;
2. de geconsolideerde en enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

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

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de *Nederlandse controlestandaarden* en de *Regeling Controleprotocol WNT 2024* vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

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

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

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met de *Regeling Controleprotocol WNT 2024* hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in *artikel 1.6a WNT* en *artikel 5, lid 1, sub n en o Uitvoeringsregeling WNT*, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.



Verklaring over de in de Jaarverantwoording 2024 opgenomen andere informatie

De Jaarverantwoording 2024 omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. De andere informatie bestaat uit:

- het bestuursverslag;
- het verslag van de raad van toezicht;
- de overige gegevens.

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

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

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

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens, alsmede voor het toevoegen van het verslag van de interne toezichthouder, in overeenstemming met de *Regeling openbare jaarverantwoording WMG*.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

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

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens *artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg* en de bepalingen van en krachtens de *WNT*. In dit kader is de raad van bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

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

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

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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



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

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de *Nederlandse controlestandaarden*, de *Regeling Controleprotocol WNT 2024*, 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 fraude of fouten, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing.
- Het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting.
- Het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan.
- Het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de onderneming haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een organisatie haar continuïteit niet langer kan handhaven.
- Het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen.
- Het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Uit hoofde van de groepscontrole zijn wij verantwoordelijk voor het plannen en uitvoeren van de groepscontrole om voldoende en geschikte controle-informatie te verkrijgen met betrekking tot de financiële informatie van de entiteiten of bedrijfsonderdelen binnen de groep als basis voor het vormen van ons oordeel over het geconsolideerde deel van de jaarrekening. Tevens zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de beoordeling van de controlewerkzaamheden die in het kader van de groepscontrole zijn uitgevoerd. Wij dragen de volledige verantwoordelijkheid voor onze controleverklaring.



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.

Dordrecht,

Verstegen accountants en adviseurs B.V.,

Digitaal ondertekend door:



Marco Walhout
22 mei 2025 21:43 +02:00

drs. J.A. (Marco) Walhout RA