

Jaarverslag 2022



Opdrachtgever

Raad van Bestuur

Locatie

Bestuurssecretariaat

Auteurs

Leny van Valen, Saskia Hemmen en Joan Steenbergen

Versie

definitief

Uithuizen

27 juni 2023

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

Bestuursverslag en kwaliteitsverslag 2022

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
1.1	Voorwoord	4
1.2	Verantwoording	5
2	Profiel van de organisatie	6
2.1	Algemene identificatiegegevens Noorderzorg	6
2.2	Visie, missie en kernwaarden	6
2.3	Bewoners en klanten van Noorderzorg	7
2.4	Typen zorgverlening.....	7
2.5	Verdeling ZZP en VPT per locatie	8
2.6	Kerngegevens.....	8
2.7	Samenwerkingsrelaties.....	9
2.8	Organogram Noorderzorg 2022.....	10
3	Bestuur, Toezicht en medezeggenschap	12
3.1	Governance.....	12
3.2	Raad van Bestuur	12
3.3	Raad van Toezicht	12
3.4	Medezeggenschapsorganen	12
4	Algemeen en specifiek beleid.....	14
4.1	Meerjarenbeleid	14
4.2	Behandelen.....	14
4.3	Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	14
4.4	Wonen en Welzijn.....	15
4.5	Kwalitatief veilige zorg en ondersteuning	18
4.6	Leren en verbeteren van incidenten.....	19
4.7	Leren en verbeteren van kwaliteit.....	21
4.8	Gebruik van informatie en hulpbronnen	23
4.9	Risicomanagement	24
5	Kwaliteitskader wijkverpleging	26
5.1	Wijkverpleging	26
6	Personeelssamenstelling.....	30
6.1	Aandacht, aanwezigheid en toezicht	30
6.2	Verzuim	30
6.3	Leren en Ontwikkelen	30
7	Financiën.....	33
7.1	Algemeen financieel beleid.....	33
7.2	Risicobeheer financiële instrumenten	33
7.3	Beschrijving positie op balansdatum	33
8	Bijlage 1: Wzd jaarrapportage 2022.....	35

Inleiding

1.1 Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van de Stichting Noorderzorg en Diensten Thuis Noord-Groningen BV*. In dit verslag leggen we verantwoording af over het verslagjaar 2022. Dit verslag bevat het kwaliteitsverslag (in het kader van de kwaliteitskaders wijkverpleging en verpleeghuiszorg), het bestuursverslag (in het kader van de Wtza) en het verslag van de Raad van Toezicht. De jaarrekening van Noorderzorg is onlosmakelijk met dit verslag verbonden. Naast de verantwoording door middel van dit jaarverslag en de jaarrekening, leggen we verantwoording af over het door Noorderzorg gevoerde beleid door het invullen van de portal DigiMV.

Waar we in 2020 en 2021 voor veel uitdagingen stonden vanwege Covid 19, hebben we in de loop van 2022 grotendeels het zo gewenste 'normale' leven weer op kunnen pakken in onze zorg aan kwetsbare ouderen in Noord-Groningen. Ook in 2022 hadden we nog met besmettingen te maken. Zowel bewoners als medewerkers liepen corona op.

2022 stond in het teken van andere uitdagingen. De werkzaamheden in het kader van de WMO van Diensten Thuis Noorderzorg Noord-Groningen BV waren al langere tijd niet rendabel en om die reden is er het afgelopen jaar gezocht naar oplossingen. Ondanks alle inspanningen hebben we geen overname kunnen realiseren of een faillissement kunnen voorkomen. De curator heeft een geschikte overnamekandidaat gevonden zodat de zorg gecontinueerd kon worden en de medewerkers hun werk voort konden zetten.

Daarnaast heeft er aan het einde van het jaar een bestuurswissel plaatsgevonden. In goed overleg heeft Henk Nijmeijer besloten te stoppen met zijn werk als bestuurder en is er gestart met het werven van een opvolger.

In 2022 zijn we begonnen gemaakt met een verandering in de koers. Dit moet zorgen voor een toekomstbestendig Noorderzorg en zal verder worden uitgerold in 2023 en verder. In deze koers is aandacht voor samenwerking met andere partners. Zo hebben we samen met andere zorgorganisaties de regiovisie "Groninger Kracht" vastgesteld.

Hierbij spreek ik mijn dank uit naar alle medewerkers, Ondernemingsraad, Cliëntenraad, vrijwilligers en Raad van Toezicht en alle andere betrokkenen van Noorderzorg voor hun bijdrage en enorme inzet het afgelopen jaar.

Alexandra Tuin,
Bestuurder Noorderzorg

**de tekst in dit jaarverslag heeft mede betrekking op Diensten Thuis Noord Groningen BV*

1.2 Verantwoording

Met dit verslag legt Noorderzorg aan alle rechthebbenden en belangstellenden verantwoording af over het gevoerde beleid van 2022 en over in dat jaar geleverde prestaties. Deze verantwoording is gebonden aan een aantal voorgeschreven onderwerpen die in elk geval dienen te worden toegelicht. Verdere inhoud, vorm, lengte en lay-out zijn vrijgegeven.

De jaarverantwoording bestaat uit de volgende onderdelen:

- het bestuursverslag
- het kwaliteitsverslag
- het verslag van de Raad van Toezicht
- de jaarrekening
- de kwantitatieve gegevens (via portal DigiMV)

Het document dat nu voor u ligt heeft betrekking op de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022.

Dit document wordt, na vaststelling, gedeponneerd en openbaar toegankelijk gemaakt via de website www.noorderzorg.nl. Op basis van artikel 393, lid 3 boek 2 BW wordt door de accountant gecontroleerd of dit verslag, voor zover kan worden nagegaan, verenigbaar is met de jaarrekening 2022.

Profiel van de organisatie

Stichting Noorderzorg is een organisatie die zich inzet voor wonen, welzijn en zorg voor ouderen in Noord-Groningen. Noorderzorg wil bijdragen aan het behoud van de leefbaarheid van het Noord-Groninger land en goede en toekomstbestendige voorzieningen voor wonen, welzijn en zorg voor ouderen bieden.

Stichting Noorderzorg levert momenteel diverse vormen van zorg op een drietal locaties.

- Van Julsingha te Delfzijl (gemeente Eemsdelta)
- De Mieden te Uithuizermeeden (gemeente het Hogeland)
- Hunsingoheerd te Uithuizen (gemeente het Hogeland)

Binnen de locaties voor verpleegd wonen (de Mieden en van Julsingha) en wonen met een plus (Hunsingoheerd) leveren wij zorg- en dienstverlening aan ouderen met een lichte tot zware zorg- en ondersteuningsvraag. Dagbesteding/activiteitenbegeleiding, huishoudelijke ondersteuning, Diensten Thuis Noord-Groningen BV (thuiszorg) en diensten en services in en om onze locaties completeren het geheel. Dit maakt mogelijk dat onze klanten zo lang mogelijk hun eigen leven blijven leven, ook wanneer zij zorg en ondersteuning van ons nodig zijn. Wij zijn Altijd Thuis in de gemeenten het Hogeland en Eemsdelta.

Het bedrijfsbureau staat in Uithuizen aan de Industrieweg. Hier zijn het bestuurs-secretariaat en de stafdiensten P&O, Kwaliteit en Bedrijfsvoering gehuisvest.

2.1 Algemene identificatiegegevens Noorderzorg

Algemene identificatiegegevens		
Naam rechtspersoon	Noorderzorg	Diensten Thuis Noord-Groningen BV
Rechtsvorm	Stichting	BV
		op 30 december 2022 failliet verklaard
Adres voor correspondentie	Industrieweg 14b	Industrieweg 14b
Postcode	9981 HJ	9981 HJ
Plaats	Uithuizen	Uithuizen
Telefoonnummer	085-0475 300	085-0475 300
KvK gegevens	KvK: Stichting Noorderzorg KvK nr: 72630787 RSIN nr: 859180876	KvK: Diensten Thuis Noord-Groningen BV KvK nr: 65863240 RSIN nr: 856293295
e-mailadres	info@noorderzorg.nl	info@noorderzorg.nl
Website	www.noorderzorg.nl	www.noorderzorg.nl

2.2 Visie, missie en kernwaarden

De ouderenzorg is in beweging en Noorderzorg beweegt actief mee. De focus verschuift van enkel zorg naar welzijn en kwaliteit van leven. Noorderzorg sluit zich aan bij deze ontwikkeling met haar missie Altijd Thuis en de visie op Positieve Gezondheid. Daarnaast stellen we hoge eisen in het samen leren en ontwikkelen van onze kwaliteit van zorg en dienstverlening. Samen met bewoners en klanten, medewerkers, mantelzorgers, familie, naaste(n), vrijwilligers en andere interne en externe betrokkenen.

2.2.a Visie

Met respect en persoonlijke aandacht is Noorderzorg benieuwd wat ertoe doet in het laatste deel van het leven van onze bewoner en klant. Wij hebben respect voor verdriet en gevoel van verlies wanneer iemand op één van de moeilijkste momenten in het leven moet verhuizen, en doen ons best om een veilige en warme plek te creëren waar de bewoner en klant zichzelf kan zijn en thuis voelt. Bewoners en klanten krijgen de gelegenheid hun eigen ruimte in te nemen, in de mogelijkheid een thuis te creëren en wij respecteren de (on)mogelijkheden die een bewoner en klant daarbij heeft.

Noorderzorg wil een goede en aantrekkelijke werkgever zijn. Wij zijn trots op onze medewerkers en willen graag dat iedere medewerker betrokken is bij de bewoner, klant en het werk. Iedere medewerker krijgt de kans zijn talenten in te zetten en te groeien als individu in kennis en ervaring. Ons streven is ervoor te zorgen dat iedereen op de juiste plek zit of komt, zich veilig voelt in de werkomgeving en zich betrokken voelt.

Iedereen op elke locatie doet mee en doet ertoe. Dit doen we door te investeren in de relatie naar bewoners en klanten, onze naaste collega's, vrijwilligers en de relaties in en tussen teams en tussen de locaties. Daarnaast krijgen onze medewerkers en managers in de clusters hun eigen verantwoordelijkheid en dus een bepaalde mate van vrijheid hoe binnen de kaders van het koersplan, reisplan en kwaliteitsplan de ruimte kan worden gezocht om de doelen te realiseren. Uiteraard kunnen zich situaties voordoen dat de gegeven kaders onvoldoende ruimte bieden om (acute) problemen aan te pakken. Dan gaan we met elkaar in overleg om binnen het totaal van Noorderzorg daarvoor oplossingen te vinden, het samen doen.

2.2.b Kernwaarden

Onze kernwaarden Ruimte, Respect en Passie krijgen hierdoor meer betekenis. Daarbij geven wij Altijd Thuis wanneer dat van ons gevraagd wordt. Deze integrale benadering geeft waarde aan onze besturingsfilosofie.

2.3 Bewoners en klanten van Noorderzorg

De zorg en ondersteuning die Noorderzorg biedt wordt gefinancierd vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ), Zorgverzekeringswet (ZVW) en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO). Dit houdt in dat bewoners bij Noorderzorg kunnen wonen met een WLZ- indicatie (met of zonder behandeling). Ook kunnen bewoners en klanten vanuit wonen met een plus (ZVW en WLZ- MPT of VPT) zelfstandig huren met wijkverpleging en ondersteuning vanuit de WMO. Ondersteuning vanuit de WMO kan hierbij gericht zijn op zinvolle tijdsbesteding en individuele begeleiding.

2.4 Typen zorgverlening

Noorderzorg levert in zijn geheel de volgende zorg- en dienstverlening aan ouderen:

- Verpleeghuiszorg (24 uren zorg en ondersteuning en woonzorg) op locatie van Julsingha en de Mieden. Inclusief zorgverlening op basis van de WZD;
- Zelfstandig wonen (wonen met een plus) met servicepakket en/ of wijkverpleging op locatie Hunsingoheerd;
- VPT of MPT (WLZ en ZVW) in een wonen met een plus locatie en aanleunwoningen;
- Kortdurende zorg en – verblijf en logeren op alle locaties;
- Individuele begeleiding, begeleiding groep, begeleiding maaltijden;

- Palliatief terminale zorg;
- Wijkverpleging in de gemeente het Hogeland en Eemsdelta;
- Casemanagement dementie.

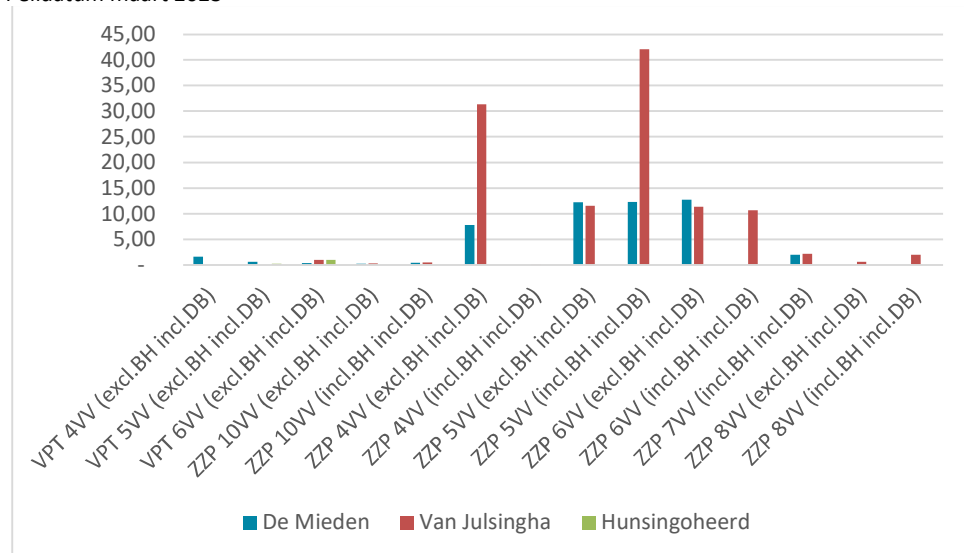
Aantal bewoners met en zonder behandelindicatie, peildatum december 2022

	van Jursingha	de Mieden	Hunsingoheerd
Met behandelindicatie	75	16	
Kortdurend verblijf	10	2	2
Zonder behandelindicatie	45	35	
Aanleunwoningen	150	17	117 ^[1]

[1] dit betreft een zelfstandige locatie, zonder WLZ verblijfsplaatsen.

2.5 Verdeling ZZP en VPT per locatie

Peildatum maart 2023



2.6 Kerngegevens

Kerngegevens		2022
Cliënten		
Aantal intramurale cliënten per einde verslagjaar		177
Aantal cliënten dagactiviteiten		34
Aantal extramurale cliënten per einde verslagjaar (excl. cliënten dagactiviteiten)		171
Volledig Pakket Thuis		3
Productie		
Aantal dagen ZZP		62.718
Aantal dagen VPT		1.775
Aantal dagdelen dagactiviteiten		6.116
Aantal uren extramurale productie		55.827
Aantal uren WMO Huishoudelijk		53.294

Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst per 31-12-2022	461
Aantal FTE per 31-12-2022	276
Bedrijfsopbrengsten (x € 1.000)	
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	24.146
Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	18.146
Waarvan overige bedrijfsopbrengsten	6.000

2.7 Samenwerkingsrelaties

Samen werken of samenwerken is een uitgangspunt dat diep in de genen van Noorderzorg ligt. Samen aan de toekomst werken vanuit passie voor ouderenzorg en respect voor ieders inbreng en rol daarbij. Dat maakt Noorderzorg sterk in haar bijdrage aan het in stand houden van voorzieningen in de keten in de regio Noord-Groningen. Gezien de toekomst en de ontwikkelingen in de zorg is samenwerken een voorwaarde voor de toekomst van onze organisatie. Er is in 2022 op meerdere manieren samengewerkt met externe partijen. In onderstaande paragrafen worden een aantal samenwerkingsrelaties belicht.

2.7.a Gemeenten en ketenpartners

Noorderzorg werkt met een aantal organisaties samen in het kader van de realisatie van huisvestingsplannen en de versterkingsopgave aardbevingsschade. In 2019 is het Groninger Zorgakkoord afgesloten tussen zorginstellingen en diverse andere stakeholders zoals het ministerie van VWS. Stichting Noorderzorg neemt hieraan deel.

Inmiddels heeft voor de locatie Hunsingoheerd een doorrekening van de versterking plaatsgevonden en de versterking staat gepland voor 2024. Voor de andere locaties van Noorderzorg worden de versterkingen nog in kaart gebracht.

In 2021 heeft stichting Noorderzorg samen met Cosis en Lentis een subsidie aanvraag ingediend voor het project Kansrijk Uithuizen en deze is toegekend door de toetsingscommissie van het GZA. Gezien de ontwikkelingen binnen Stichting Noorderzorg hebben Cosis en Lentis in januari 2023 de samenwerking met Noorderzorg opgezegd. Gezamenlijk wordt er nu onderzocht hoe e.e.a. afgewikkeld dient te worden en of een andere samenwerkingsvorm mogelijk is.

2.7.b Samenwerking RAAT

Samen met andere zorgorganisaties werkt Noorderzorg binnen RAAT (Regionale Aanpak Arbeidsmarktttekorten) aan grensverleggend zorgen. Daarin wordt gezocht naar oplossingen in het landelijke tekort aan Specialisten Ouderenzorg. Binnen dit overlegvorm zijn vijf actielijnen uitgezet. Actielijn 1: behoud, actielijn 2 en 3: anders leren in de VVT en aantrekken nieuwe zorgprofessionals, actielijn 4: zorgtechnologie en actielijn 5: kennisdelen. Het doel is tweeledig: de juiste zorgmedewerkers aantrekken en behouden en initiatieven ontwikkelen voor opleiding en training voor omscholing van huidige zorgmedewerkers.

2.7.c Kennisnetwerken

Kennis delen en kennis vergaren. Belangrijke onderwerpen voor toekomstbestendige ouderenzorg. Noorderzorg is lid van het UNO/UMCG waar innovaties in de ouderenzorg worden ontwikkeld. Noorderzorg participeert in het kennisthema zorgethiek. Binnen dit thema is Noorderzorg actief in diverse projecten zoals moreel beraad, familieparticipatie en somberheid en verdriet.

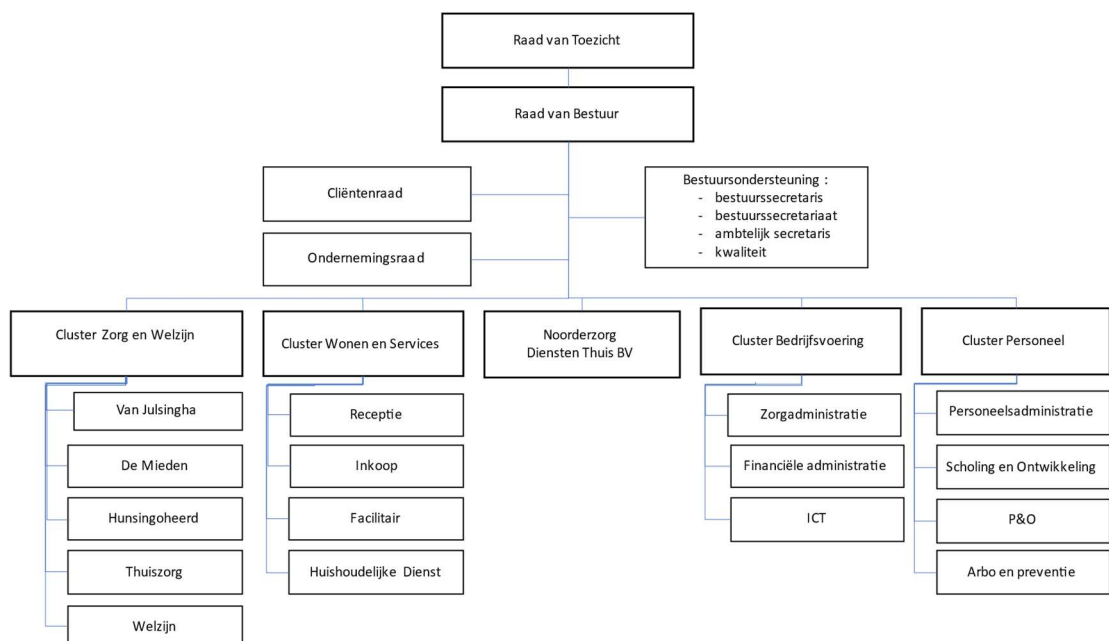
Samen met vijftien andere Groninger zorgorganisaties wordt er samengewerkt met het doel om Groningers zo lang mogelijk zelfstandig en vitaal ouder te laten worden in hun eigen omgeving. In 2022 is de regiovisie voorbereid die in 2023 officieel is vastgesteld.

Daarnaast participeert Noorderzorg actief in het kennisnetwerk Palliatieve Zorg Provincie Noord Groningen (onderdeel van Provincie Groningen). Dit netwerk biedt expertise op gebied van palliatief terminale zorg voor de palliatieve bewoner en klant. Hun missie is het doorlopend verbeteren van kwaliteit van palliatief terminale zorg op organisatorisch, professioneel en relationele vlak.

Sinds 2018 maakt Noorderzorg deel uit van het Lerend Netwerk met Zorggroep Meander en de Leyhoeve Groningen.

Tot slot participeert Noorderzorg ook in het Groningse BBL Gilde. Deze Gilde bestaat uit vijf deelnemers en acht organisaties. De Gilde richt zich op instroom en doorstroom ten aanzien van een verkorte opleiding Verzorgende IG.

2.8 Organogram Noorderzorg 2022



In 2022 heeft Noorderzorg extern advies ingewonnen over hoe de organisatiestructuur van Noorderzorg er het beste uit zou kunnen zien. 2023 is wat dat betreft het jaar van doorontwikkeling voor Noorderzorg. Op basis van het externe advies is besloten om in 2023 een plattere organisatiestructuur in te voeren waardoor er meer praktische en financiële armslag is voor onze belangrijkste taak: het leveren van zorg en welzijn aan ouderen in onze huizen en in de regio.. Het organogram zal er volgend jaar dan ook anders uit komen te zien.

Bestuur, Toezicht en medezeggenschap

3.1 Governance

Goed bestuur en toezicht zijn belangrijke voorwaarden voor goede zorg. Met de Governancecode Zorg volgen zorgorganisaties zeven principes die breed gedragen zijn in de hele sector. De code is een instrument om de governance zo in te richten dat die bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van zorgorganisaties en het maatschappelijk vertrouwen. In 2022 is deze code vernieuwd.

Een van de zeven principes uit de Governancecode Zorg is de inrichting van goed bestuur en toezicht. Deze schrijft voor dat er scheiding moet zijn tussen toezicht en bestuur. De wijze waarop deze functies onderscheiden en gescheiden worden is voor een groot deel vastgelegd in:

- Statuten van de stichting
- Reglement van de Raad van Toezicht

3.2 Raad van Bestuur

Het bestuursmodel van Noorderzorg gaat uit van een eenhoofdige Raad van Bestuur. De bestuurder is eindverantwoordelijk voor het besturen Noorderzorg en is daarbij verantwoordelijk voor de realisatie van de (statutaire) doelstellingen, strategie en beleid van de organisatie alsmede de daaruit voortvloeiende resultaatontwikkeling, kwaliteit en veiligheid van de zorg- en dienstverlening. De bestuurder legt hierover periodiek verantwoording af aan de Raad van Toezicht.

De bestuurder wordt beloond conform de beloningscode voor bestuurders in de zorg (BBZ) en de vigerende Wetgeving inzake Normering Topinkomens Zorg en Jeugd (WNT-2 klasse III).

In 2022 heeft een bestuurswissel plaatsgevonden. In goed overleg met de Raad van Toezicht heeft de heer H.R. Nijmeijer besloten om zijn functie als bestuurder per 15 december neer te leggen. Mevrouw T. Froidbise is aangesteld als interim bestuurder.

Naam	Datum aantreden	Nevenfuncties
Dhr. H.R. Nijmeijer	29-06-2021 (interim) 01-11-2021 (vast) tot 05-12-2022	Lid Provinciale Staten Drenthe Lid Raad van Toezicht Stellingwerf college Lid evenementencommissie gemeente Assen
Mw. T. Froidbise	28-11-2022	geen

3.3 Raad van Toezicht

Meer informatie over de Raad van Toezicht is te vinden in het jaarverslag 2022 van de Raad van Toezicht.

3.4 Medezeggenschapsorganen

Onze klanten en onze medewerkers worden vertegenwoordigd in de Cliëntenraad en in de Ondernemingsraad. Zij gaan regelmatig in overleg met de bestuurder over hun belangen.

3.4.a *Cliëntenraad*

De structuur van de cliëntenraad van Noorderzorg bestaat uit locatie-cliëntenraden (LCR) en een Centrale Cliëntenraad. De CCR overlegt periodiek met de Raad van Bestuur. Zowel de Ondernemingsraad als de Centrale Cliëntenraad worden ambtelijk ondersteund in hun taak.

Enkele onderwerpen waar de Centrale Cliëntenraad in 2022 aandacht voor heeft gehad:

- kwaliteitsplan 2023
- Wzd en open deurenbeleid
- Schoonmaak
- Welkomstmap
- Zorgtechnologie
- Leercoaches
- Energiekosten
- Eten en drinken bewoners
- Behandelteam
- Bestuurswissel

De Cliëntenraad heeft op basis van een Reglement Cliëntenraad Noorderzorg in 2021 een Centrale Cliëntenraad samengesteld. Het reglement regelt de inrichting en structuur van de cliëntenparticipatie en is mede gebaseerd en getoetst aan de nieuwe Wet op de Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen. Hiermee is de nieuwe wet geïmplementeerd en weten de leden van de Cliëntenraad wat hun rechten en plichten zijn. Twee van de leden van de Cliëntenraad hebben zitting in de commissie voor het open deurenbeleid.

3.4.b *Ondernemingsraad*

Begin juni van dit jaar zijn er verkiezingen geweest en dit heeft geleid tot een OR van 7 medewerkers. Een paar vacatures zijn ongevuld.

De OR heeft een dag teambuilding gehad en verder hebben de leden een arbotraining en een OR basistraining gevolgd.

In 2022 is er een faciliteitenregeling voor de OR vastgesteld waarin onder andere de beschikbare uren, de mogelijkheid op scholing en de faciliteiten waarover de OR beschikt staan beschreven.

Enkele onderwerpen waar de OR in 2022 aandacht voor heeft gehad:

- Keuze arbodienstverlener
- Kwaliteitsplan
- Begroting en Reisplan (jaarplan) Noorderzorg 2022
- Consignatiedienst
- Privacybeleid en persoonsgegevensbeveiliging
- Strategisch beleid leren en ontwikkelen
- Fiets en ICT regeling
- Bestuurswissel
- Balansbudget
- Actualiseren lief en leed beleid

Algemeen en specifiek beleid

4.1 Meerjarenbeleid

In 2020 heeft Noorderzorg haar Meerjarenbeleid geformuleerd, het Koersplan 2021-2023. Het Koersplan geeft richting en uitgangspunten voor het ontwikkelen van beleid. Bij de totstandkoming van het Koersplan is afgesproken dat het ieder jaar wordt herzien. Eind 2021 is hiermee gestart. De bedoeling was om via bijeenkomsten met het MT, het locatiemanagement, leidinggevend, OR, CCR en RvT medio 2022 een up to date en herzien Koersplan gereed te hebben. Er hebben bijeenkomsten plaatsgevonden en op onderdelen is opvolging gegeven aan het Koersplan. Evaluatie heeft niet plaatsgevonden.

4.2 Behandelaren

VVT-organisaties hebben problemen met het aantrekken van behandelaren. Samenwerken in de regio is daarmee noodzakelijk geworden, zo ook voor Noorderzorg. Vanaf 1 januari 2022 nemen huisartsen in regio van Van Julsingha en De Mieden waar. In mei 2022 is een Specialist Ouderengeneeskunde in dienst getreden, in augustus is het team aangevuld met een psycholoog in eigen dienst. Het behandelteam bestaat anno 2022 dan ook uit de specialist ouderengeneeskundige, psycholoog, twee verpleegkundig specialisten (waarvan één in loondienst), een ergotherapeut in eigen dienst en fysiotherapie volgens inhuur constructie.

4.3 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Noorderzorg stelt de bewoner centraal zodat de zorg is afgestemd op dat wat de bewoner wil en nodig heeft. Het vraagt daarbij betrokkenheid en deskundigheid van de organisatie om zorgmedewerkers zoveel mogelijk te ondersteunen in het uitvoeren van het werk en daarmee de kwaliteit van leven van de bewoner te optimaliseren.

4.3.a Ken je bewoner: warme overdracht

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning begint met goed weten wie iemand is en wat er voor hem of haar toe doet. Het gesprek tussen de bewoner en de zorgmedewerker vormt de basis. In 2022 is Noorderzorg gestart met de pilot warme overdracht. Het doel van deze pilot is een duidelijke koppeling te maken tussen een bezichtigingsbezoek op locatie samen met het voeren van het goede gesprek. Tijdens het bezoek wordt dan ook gelijk ingezet op het samen invullen van 'mijn cliëntprofiel' welke verweven is met de zes pijlers van Positieve Gezondheid.

De pilot heeft geresulteerd in een handreiking 'komen wonen' bij Noorderzorg. Daarnaast is de vragenlijst 'mijn cliëntprofiel' aangepast zodat deze nog meer ondersteunt in het proces van de warme overdracht. Het effect is dat bewoners en naasten van bewoners zich hierdoor nog meer gezien en gehoord voelen.

Het zorgplan is altijd leidend voor de persoonsgerichte zorg en ondersteuning. De contactverantwoordelijken vullen samen met de bewoner, diens naasten en/of mantelzorgers het 'mijn cliëntprofiel' in waarbij specifieke aandacht uitgaat naar dementie en complex gedrag. De informatie van dit gesprek wordt gedeeld met de GVP'ers (Gespecialiseerd Verzorgende Psychogeriatric) en de Breincoaches wanneer de bewoner de diagnose dementie heeft en/of complex gedrag vertoont. Ook dit proces is vanaf 2022 verweven in de warme overdracht.

4.3.b *Dementievriendelijk wonen en werken*

Noorderzorg heeft in 2022 de eerste stappen gezet als een dementievriendelijke organisatie in Noord Nederland. Onder andere door het bieden van scholing en training aan alle zorgmedewerkers gericht op belevingsgerichte zorg. De scholing is extern begeleid vanuit het Noorderpoort College. Het doel van de scholing is om met én van elkaar te leren over dementie en onbegrepen gedrag met als hoofddoel om nog meer een dementievriendelijke omgeving te creëren voor bewoners. Thema's die hierbij aan bod zijn gekomen variëren van werken vanuit de visie op Positieve Gezondheid, aandacht voor leesplezier, omgang en benaderingswijzen en gesprekstechnieken met bewoners met dementie en hun familie/naasten.

Noorderzorg heeft ook een tuinman/tuinvrouw in dienst. De dementievriendelijke tuinen van Noorderzorg bieden naast de kleurige bloemen en mooie vogels en insecten voldoende beweging voor de bewoners en hun naasten. Daarnaast zijn de tuinen ingericht om de motoriek te stimuleren en de sociale contacten te verbeteren. De tuinman/tuinvrouw draagt zorg voor het goed onderhouden van de tuinen waarbij de visie op dementievriendelijke inrichting van de tuinen niet uit het oog verloren wordt. De tuinman/tuinvrouw denkt en werkt actief mee om bewoners mee naar buiten te nemen om samen in de tuin te gaan werken.

Vanuit de begeleidingsgroepen is in 2022 een pilot opgezet voor een repair-café. Dit wordt kleinschalig aangeboden waarbij bewoners van de begeleidingsgroep meehelpen bij het repareren van kleine materialen. Hierbij wordt actief samengewerkt met de vrijwilligers van Noorderzorg.

4.3.c *Harmonisatie van de indicaties*

Noorderzorg heeft in 2022 een harmonisatietraject ingezet waarbij vanuit één visie eenduidig is vastgelegd op welke wijze indicaties worden aangevraagd. Uitgangspunt hierbij is de signalerende rol van zorgmedewerkers dan wel de contactverantwoordelijke tijdens het gesprek met de bewoner en diens naaste. In 2022 heeft Noorderzorg als uitwerking hierop een indicerende verpleegkundige aangesteld. De indicerende verpleegkundige is primair verantwoordelijk voor de doelmatigheid in de zorg waarbij samenwerken centraal staat. Door deze inzet is het proces van indicatiestelling voor elke locatie hetzelfde en zijn de indicaties juist en volledig afgestemd op de behoefte van bewoner. Een mooi resultaat.

4.4 **Wonen en Welzijn**

De vijf onderscheidende thema's voor wonen en welzijn zijn: zingeving, zinvolle tijdsbesteding, schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding, familieparticipatie en inzet van vrijwilligers en wooncomfort. Noorderzorg hanteert hierbij de visie dat zorg onlosmakelijk verbonden is met welzijn. Deze bewustwording wordt integraal gedragen.

4.4.a *Palliatieve zorg*

Bij palliatieve zorg in de laatste levensfase komen levensvragen vanuit spiritualiteit en zingeving meer op de voorgrond te liggen. Om hier op de juiste wijze, met aandacht voor zingeving, vorm aan te geven heeft Noorderzorg in 2022 de zelfevaluatie palliatieve zorg uitgevoerd. De uitkomsten van deze zelfscan worden herkend door de organisatie. De visie op palliatief terminale zorg is vastgesteld waarbij een doorvertaling is gemaakt van

de uitkomsten van de zelfscan. Op basis van deze visie zal in 2023 beleid opgesteld worden met daarin onder andere aandacht voor het zorgpad stervensfase en volledige implementatie van het kwaliteitskader Palliatief Terminale Zorg. Intern wordt samengewerkt met het behandelteam om te komen tot eenduidige beleidsafspraken.

Noorderzorg is lid van het netwerk palliatieve zorg Noord Groningen en participeert hier actief in. Daarnaast gaan zorgmedewerkers naar congressen op gebied van palliatieve zorg. Hierdoor blijft Noorderzorg op de hoogte van de laatste ontwikkelingen.

In 2022 is gekeken naar de behoefte en haalbaarheid van een palliatieve zorgvleugel binnen van Julsingha. Uit onderzoek is naar voren gekomen dat de behoefte naar WLZ plekken hoger is dan vooraf voorzien. Om die reden blijft de huidige setting van het aantal WLZ binnen van Julsingha gelijk. Voor de toekomst kan mogelijk opnieuw gekeken worden naar de haalbaarheid van een palliatieve zorgvleugel. Daarnaast zijn verregaande samenwerkingsafspraken gemaakt met de Schutse in het aanbieden van palliatief terminale zorg.

4.4.b *Zinvolle tijdsbesteding*

Kwaliteit van leven hangt mede samen met een zinvolle dag. Een volwaardig programma vanuit een zinvolle tijdsbesteding en goede inrichting van de huiskamers draagt daaraan bij. Noorderzorg biedt 7 dagen per week zinvolle tijdsbesteding aan voor haar bewoners. Tijdsbesteding wordt hierbij zoveel mogelijk ingezet binnen de huiskamers. In 2022 is een visiedocument geschreven over de relatie tussen de huiskamers en zinvolle tijdsbesteding. Vanuit het Waardigheid en Trots op Locatie (WOL) programma wordt hier verder inhoud aan gegeven.

Zinvolle tijdsbesteding kan bestaan uit het samen film kijken, een activiteit gericht op sport en spel of samen eten bereiden en koken. Ook wandelen behoort tot de mogelijkheden. Samen met de Gespecialiseerd Verzorgenden Psychogeriatric en Brein Omgevingscoaches wordt gekeken welke activiteiten het best passend zijn voor de bewoners.

Noorderzorg heeft een dementievriendelijke contactclown. De contactclown richt zijn aandacht op een bewoner of op een aantal bewoners tegelijk, improviseert met wat zich in het hier en nu afspeelt en gaat bewust mee in de wijze waarop de bewoner de situatie beleeft om van daaruit tot een spel te komen. De contactclown van Noorderzorg komt wekelijks (in de huiskamers) op de Mieden en van Julsingha.

4.4.c *Familieparticipatie en vrijwilligers*

Familieparticipatie en inzet van vrijwilligers spelen een belangrijke rol in het wonen en welzijn binnen Noorderzorg. Noorderzorg zet dan ook stevig in op vaste vrijwilligers voor ontmoetingsplekken en de huiskamers bij de diverse activiteiten. Daarnaast vindt op vaste momenten overleg plaats tussen en met de vrijwilligers van Noorderzorg. Hierdoor vindt optimale samenwerking en kennisdeling plaats. En dat alles gericht op het welzijn.

Familieparticipatie is onlosmakelijk verbonden met de mantelzorgers. De mantelzorgers zijn van grote waarde, zij kennen immers de bewoners goed. De ervaring leert dat

mantelzorgers graag actief betrokken zijn bij de zorg en welzijn van bewoners. In 2023 zal hier vorm en inhoud aan gegeven worden door beleidsafspraken hierover vast te stellen.

Communicatie met familie en mantelzorgers is van cruciaal belang in het bieden van persoonsgerichte zorg en ondersteuning. Noorderzorg heeft dit in 2022 versterkt door gebruik te maken van Familienet als hulpmiddel.

4.4.d *Wooncomfort en aandacht voor eten en drinken*

Comfortabel wonen voor onze ouderen in de locaties de Mieden en van Julsingha, daar zijn wij dagelijks mee bezig. Hierbij valt te denken aan een schoon en verzorgd lichaam en kleding. De basis ligt in de zorgleefplannen; daarin is beschreven wat de behoefte is van de bewoner. Aan de hand van gesprekken (dagelijks dan wel vanuit evaluatie momenten) zal gekeken worden of de behoefte van de bewoner veranderd is en indien dit het geval is wordt het plan aangepast.

De woon-/werk- en leefomgeving is veilig en ziet er verzorgd en goed uit. De afdeling Wonen & Services heeft hierin een belangrijke bijdrage. De medewerkers van deze afdeling ondersteunen het primair proces bij het uitvoeren van hun kerntaken, namelijk zorg bieden aan onze ouderen.

Afspraken over eten en drinken worden vastgelegd in het zorgplan. De contact-verantwoordelijke bespreekt de wensen en behoeften van de bewoner over eten en drinken. Door middel van twee profiel vragenlijsten (mijn Positieve Gezondheid en 'mijn cliëntverhaal') worden de wensen in kaart worden gebracht. Tevens wordt actief gekeken naar een eventueel verband tussen eten en drinken en decubitus.

4.4.e *Positionering kortdurende zorg en woonzorg plekken*

Binnen Noorderzorg krijgen we steeds meer te maken met bewoners die verschijnselen van dementie (gaan) vertonen. In 2022 is besloten om binnen van Julsingha de kortdurende zorg plaatsten om te zetten naar een deel ELV en WLZ. Hierdoor kan Noorderzorg nog beter zorg op maat bieden.

4.4.f *Covid- 19: welzijn versus veiligheid*

In maart 2020 werd ook Noorderzorg geconfronteerd met gevolgen van het Covid- 19 virus. Inmiddels zijn we bijna drie jaar verder. Nog steeds hebben we wereldwijd te maken met het virus. En nog dagelijks ondervinden we daar de gevolgen van.

De Coronamaatregelen zijn in het afgelopen jaar versoepeld. Doordat de besmettingen weer opliepen zijn een aantal versoepelingen teruggedraaid. Het crisisteam van Noorderzorg volgt deze veranderingen op de voet. Er vindt regelmatig overleg plaats waarbij goed gekeken wordt welke risico's er spelen voor onze bewoners, medewerkers en bezoekers van Noorderzorg.

Bewoners die wonen in één van de locaties van Noorderzorg met een WLZ indicatie blijven zelf in regie over het al dan niet ontvangen van bezoek. De wensen van de bewoners zijn vastgelegd in het zorgplan en worden ieder half jaar, of zo nodig eerder, geëvalueerd. Binnen de huizen van Noorderzorg is in 2022 zichtbaar geworden dat Corona nog zeker de dag kan bepalen. Het aantal besmettingen in 2022 bleef in het najaar en winter toenemen.

Het Covid- 19 virus heeft laten zien dat een uitbraak van een virusinfectie zowel bewoners als medewerkers enorm kunnen raken. Het Infectie en Preventiebeleid van Noorderzorg staat centraal in de uitvoering van de diverse taken van onze zorgmedewerkers en medewerkers van de ondersteunende diensten. Het voorkomen en bestrijden van andere infectieziekten zoals Norovirus en MRSA heeft hierin prioriteit. Samenwerking binnen dit terrein is doorlopend van aard met de GGD- Groningen.

Naast deze samenwerking is Noorderzorg in 2021 ook een samenwerking aangegaan met PrikPunt. PrikPunt is het landelijke 24-uurs meld- en adviespunt van VaccinatieZorg voor prik-, snij-, bijt-, spat- of krabaccidenten op het werk. In 2022 is bij een aantal prikaccidenten interventie door PrikPunt ingezet.

4.5 Kwalitatief veilige zorg en ondersteuning

In het kwaliteitskader worden vier thema's genoemd als het gaat om basisveiligheid: medicatieveiligheid, decubituspreventie, gemotiveerd gebruiken van vrijheidsbeperkende maatregelen en preventie van acute ziekenhuisopnamen. De verplichte indicatoren zijn Advanced care planning, bespreken van medicatiefouten in het team en aandacht voor eten en drinken. Daarnaast is de Wzd onderdeel van de basisveiligheid voor onze bewoners.

4.5.a Borging kwaliteit van zorg en ondersteuning

Noorderzorg is een organisatie met een hoog lerend vermogen en heeft veel veerkracht laten zien. Dit komt onder andere tot uiting in het lerend vermogen van onze zorgmedewerkers tijdens (multidisciplinaire) teamoverleggen. Daarnaast leren we ook veel van uitkomsten naar aanleiding van cliënttevredenheid onderzoeken (CTO), gesprekken met bewoners en diens naasten, bewonersbesprekingen binnen de teams en ook interne audits op basis van specifieke thema's, halfjaarlijkse evaluaties van de zorgleefplannen en uiteraard de analyses op basis van de indicatoren Verpleeghuiszorg.

4.5.b Wet Zorg en Dwang

De Wet Zorg en Dwang (Wzd) heeft met betrekking tot het inzetten van vrijheidsbeperkende maatregelen het uitgangspunt 'nee, tenzij'. Dit wil zeggen dat er nog meer naar de omgeving en de bewoner gekeken wordt waardoor op alternatieven kan worden ingezet.

In 2022 heeft Noorderzorg naar aanleiding van het toezichtbezoek van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) het verbeterplan Wzd voor 71% afgerond. De overgebleven onderdelen zullen in 2023 afgerond worden. 'De Wzd is in 2022 gemeengoed geworden waarbij alle medewerkers handelen vanuit het perspectief van de bewoner en de wettelijke kaders van de Wzd'. Dit doel is behaald doordat alle medewerkers van Noorderzorg Wzd scholing hebben gevolgd.

De processen rondom de inzet van de Wzd zijn in 2022 onder de loep genomen. Hierop zijn enkele verbeterpunten geconstateerd zoals herziening in de toepassing van het stappenplan Wzd in ONS en de beschrijving van de wilsonbekwaamheden in ONS.

Eind 2021 heeft Noorderzorg besloten onderzoek te doen naar het openen van de tot dan toe gesloten deuren op de PG-afdelingen vanuit de visie dat alle bewoners in vrijheid kunnen wonen in één van de locaties. Middels een plan van aanpak is vooraf gekeken welke stappen hiervoor gezet moesten worden, waarbij samengewerkt is met externe ketenpartners en experts op het gebied van dementievriendelijke inrichting. Middels gesprekken met bewoners, naasten van bewoners en zorgmedewerkers werken we in kleine stapjes toe naar de open deuren. De eerste aanzet is gedaan en de daadwerkelijke uitwerking zal plaatsvinden in 2023.

Noorderzorg heeft voor 2022 twee vrije keuze indicatoren vastgesteld:

1. Middelen en maatregelen rond vrijheid;
2. Terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen.

Coaching op gebied van deze twee indicatoren heeft dagelijks plaatsgevonden tussen de zorgmedewerkers en kwaliteitsverpleegkundigen. Middels een halfjaarlijkse meting is vastgesteld wat het aantal middelen en maatregelen per bewoner is geweest. Eventuele verbeterpunten zijn middels coaching door de kwaliteitsverpleegkundigen opgepakt.

Het terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen vond plaats door het houden van familiegesprekken en MDO's. Tijdens deze gespreksvormen wordt gekeken naar de inzet van de middelen en maatregelen per bewoner en hierdoor kon er afgeschaald worden indien van toepassing. Daarnaast is actief gecoacht op het inzetten van alternatieven (alternatievenbundel Vilans). Jaarlijks wordt een analyserapportage opgesteld ten aanzien van onvrijwillige zorg. Deze rapportage is terug te vinden in de bijlage¹.

4.5.c Medicatieveiligheid

Noorderzorg werkt volgens de veilige principes in de medicatieketen. 2022 heeft in het teken gestaan van evaluatie op het beleid en de daaraan gekoppelde procedures. In van Julsingha zijn nieuwe medicijnkarren ingezet. Hierdoor is er tijdens het uitvoeren van het werk meer overzicht en inzicht. In 2022 is onderzoek geweest naar een vorm om medicatie toedienlijsten digitaal af te tekenen. In 2023 zal dit proces verder uitgetest worden. De incident meldingen met betrekking tot cliënten (MIC meldingen) komen later in dit verslag aan bod.

4.5.d Digitaal aftekenen medicatie

In 2022 is gestart met onderzoeken op welke wijze Noorderzorg de efficiëntie kan worden verhoogd door onder andere een eenduidige werkwijze op medicatieveiligheid. Diverse (technologische) mogelijkheden zijn onderzocht en in 2023 zal worden besloten op welke wijze Noorderzorg dit verder oppakt.

De ambitie om digitaal medicatie af te tekenen is nog niet gerealiseerd. Een en ander is gelegen in de digitale samenwerking met derden, welke noodzakelijk is om dit mogelijk te maken.

4.6 Leren en verbeteren van incidenten

Incidenten worden in de diverse commissies besproken waarbij gekeken wordt naar het type incident en de hoofd- en sub oorzaken. In 2022 is de veiligheidscommissie ingesteld.

¹ Bijlage 1: Analyse onvrijwillige zorg 2022

Rapportages vanuit de diverse commissies vormen de basis voor de bespreking in de veiligheidscommissie.

4.6.a *ARBO en een goed en veilig werkklimaat*

Een goed en veilig werkklimaat is meer dan alleen de juiste til- en transfertechnieken; het gaat verder. In 2022 is beleid ten aanzien van ergo coaches opgesteld. Vaststelling zal plaatsvinden in het voorjaar 2023. Ergo coaches zijn zorgmedewerkers binnen Noorderzorg met een afgeronde scholing op gebied van Ergo. Daarnaast zijn in het Leerplatform e-learning modules toegevoegd gericht op ergonomie. In 2022 heeft Noorderzorg tevens haar (geharmoniseerd) Meldingen incidenten Medewerkers (MIM-) beleid opgesteld.

4.6.b *Veilig melden incidenten*

Noorderzorg rapporteert op het voorkomen van incidenten gerelateerd aan bewoners. Vanuit de Meldingen Incidenten Cliënten (MIC) wordt onder andere melding gedaan van onveilige situaties in relatie tot medicatie, vallen en agressie. Voor het melden van incidenten zijn MIC aandachtsvelders stevig gepositioneerd. De focus ligt hierbij op het analyseren van de meldingen, het bespreken van trends en het formuleren van verbetervoorstellen. MIC-meldingen worden besproken in teams en de veiligheidscommissie.

Door een diepgaande analyse uit te voeren op kwantitatieve data en uit gesprekken met MIC aandachtsvelders worden verbeterpunten aangedragen. Deze worden in de MIC-commissies inhoudelijk besproken. Met het doorvoeren van de verbeteringen wordt methodisch gewerkt in het voorkomen van incidenten.

In 2022 zijn 1705 MIC meldingen geregistreerd binnen de locaties de Mieden, van Julsingha, Hunsingoheerd, Noorderzorg Thuis en Diensten Thuis Noord-Groningen BV. De meeste meldingen hadden betrekking op medicatie incidenten (1179). Als oorzaak werd aangegeven dat medicatie vergeten was te geven of dat de medewerker vergeten was de medicatie af te tekenen.

Aantal MIC- meldingen in 2022 Noorderzorg totaal.

IC meldingen (totaal 1705)	Aantal	Percentage
Medicatie incidenten	1179	69,1%
Valincidenten	491	28,7%
Overig	35	2,2%

4.6.c *Decubitus en preventie van decubitus*

De aandachtsvelders wondzorg en decubitus hebben een belangrijke rol in het geven van advies ten aanzien van wondverzorging en decubituspreventie. Bij alle bedlegerige en immobiele bewoners wordt voorafgaand aan het Multidisciplinair Medisch Overleg (MDO) of familiegesprek een risicoscan uitgevoerd. Binnen deze scan is een huidletsel scan toegevoegd. De uitkomsten van beide scans worden samen met de doelen en acties besproken in het MDO of familiegesprek en opgenomen in het zorgplan. Naast de risicosignalering vindt ook monitoring plaats van voeding, mondzorg en incontinentieletsel.

4.6.d *Preventie van acute ziekenhuis opnamen*

Een acute ziekenhuisopname kan voor een bewoner negatieve invloed hebben op het functioneren. Noorderzorg streeft dan ook naar preventie van en proactieve zorg ter voorkoming van acute ziekenhuisopnames. Onze zorgmedewerkers zijn alert op wijzigingen in de situatie van de bewoner. Ze observeren, meten, rapporteren en treden in overleg met de bewoner, waarbij waar nodig het zorgplan tussentijds aangepast wordt. Door het actueel houden van de zorgplannen is altijd inzichtelijk welke zorg en ondersteuning de bewoner nodig heeft. Noorderzorg maakt in het kader van preventie van ziekenhuisopnamen gebruik van:

- inzet van domotica, waaronder sensoren en personenalarmering;
- actuele zorgleefplannen;
- actuele MIC- registratie en afhandeling;
- proactieve risicosignalering;
- structurele evaluatie en bijstelling van de zorgplannen;
- actueel scholingsaanbod voor zorgmedewerkers.

4.6.e *Klachten*

In 2022 zijn negen klachten gemeld bij de klachtencommissie van Noorderzorg. De klachten hadden betrekking op de zorg- en dienstverlening (4), facilitair (2) en ICT (2). Eén klacht betrof een klacht over de zorg- en dienstverlening, als ook facilitair. Zes klachten zijn naar volle tevredenheid van alle betrokkenen afgehandeld, drie klachten zijn begin 2023 naar volle tevredenheid afgehandeld.

4.7 **Leren en verbeteren van kwaliteit**

In het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg worden vijf thema's genoemd om te leren en te verbeteren. Het gaat hierbij om kwaliteitsmanagementsysteem, jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan en het jaarlijks opgestelde kwaliteitsverslag. Tevens staat het continu werken aan verbeteringen in de praktijk centraal en het deel uitmaken van een Lerend Netwerk.

4.7.a *Leren van elkaar en Lerend Netwerk*

Noorderzorg maakt deel uit van het Lerend Netwerk met Zorggroep Meander en de Leyhoeve Groningen. Op bestuurlijk niveau en vanuit stafafdeling kwaliteit hebben in 2022 bijeenkomsten plaatsgevonden. In 2022 zijn digitale overleggen ingezet en is het kwaliteitsplan 2023 van de organisaties besproken.

4.7.b *Leren van elkaar en in de praktijk*

Leren is een doorlopend proces en vindt voor een groot deel plaats in de dagelijkse praktijk. Bij Noorderzorg zorgen we op teamniveau, locatieniveau en organisatieniveau ervoor dat er aandacht en ruimte is om te leren van elkaar. Daarnaast leren we ook van interne organen zoals de Centrale Cliëntenraad en Ondernemingsraad.

4.7.b.1.1 **UNO UMCG**

Noorderzorg participeert sinds 2019 in het Universitair Netwerk Ouderenzorg UMCG (UNO UMCG). Deze deelname komt voort uit de behoefte om zorg te combineren met wetenschappelijke kennis en bij te dragen aan kennisontwikkeling. Het UNO UMCG is een netwerk van verschillende zorgorganisaties en kent vijf kennisthema's: probleemgedrag, pijn, functioneren en welbevinden, medicatieveiligheid, samenwerken in de 1e lijn en zorgethiek. Noorderzorg participeert in het kennisthema zorgethiek. Het kennisthema

zorgethiek ontwikkelt handvatten voor het omgaan met morele dilemma's rondom persoonsgerichte zorg.

In 2022 is door het UNO-UMCG een thematafel XL georganiseerd. Deze thematafel had twee onderwerpen, Wet Zorg en Dwang en Intimiteit en Seksualiteit. Diverse dilemma's rond de Wet Zorg en Dwang zijn in het onderzoek van ethiek onderzoeker Elleke Landeweer (UNO- UMCG) uitgebreid in kaart gebracht. Zekja Kresojevic heeft onderzoek gedaan naar hoe mensen met dementie hun behoefte aan intimiteit uiten. Noorderzorg heeft de uitkomsten van beide onderzoeken ontvangen en zal per onderwerp bekijken wat voor de organisatie van belang is tot integratie in haar beleid.

4.7.c *Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)*

Het KMS is in 2022 opnieuw beoordeeld door een extern bureau. De audit heeft geresulteerd in een viertal tekortkomingen en een aantal verbeterpunten die in 2023 verder uitgewerkt zullen worden. De tekortkomingen zijn met het schrijven van dit jaarverslag geborgd.

De kern van het kwaliteitsmanagementsysteem wordt gevormd door het continu samen leren en verbeteren van kwaliteit, wij doen dit op basis van de PDCA (plan – do – check - act) cyclus.

4.7.d *Kwaliteitsplan, verbeterparagraaf en kwaliteitsverslag*

Ieder jaar wordt een (kwaliteits)jaarplan opgesteld voor alle onderdelen van Noorderzorg. In het jaarplan wordt een ontwikkelingsparagraaf opgesteld per onderdeel. Deze paragraaf geeft inzicht in de in te zetten stappen voor verbetering van kwaliteit op gebied van zorg- en dienstverlening en welzijn voor bewoners en klanten en op ondersteuning voor de medewerkers.

Het jaarverslag wordt gezien als hét document waarin we samen terugkijken op het afgelopen jaar. Het jaarplan en -verslag zijn in samenwerking met de locatiemanagers, medewerkers, behandelaren en andere medewerkers opgesteld.

4.7.e *Scholing: leren en ontwikkelen*

Organisatie breed wordt scholing gegeven. Er is in het afgelopen jaar onder andere scholing gegeven op het gebied van voorbehouden handelingen en mondzorg. Tevens zijn diverse bijeenkomsten georganiseerd met de toetsers waarin zij feedback en tips hebben gegeven om de kwaliteit van scholing te verbeteren. De locatiemanagers hebben te allen tijde inzicht in de afgenomen en behaalde scholingen per medewerker middels het Leerplatform.

Bij Noorderzorg kunnen medewerkers zich ontwikkelen door het volgen van opleidingen, trainingen en workshops. Noorderzorg werkt met interne praktijkopleiders. Ook wordt kennis met elkaar gedeeld. Daarnaast is de stafafdeling Leren en Ontwikkelen gestart met de verdere ontwikkeling van de inzet van praktijkopleiders en leercoaches.

4.7.f *Clientervaringen*

Noorderzorg meet de ervaren kwaliteit om inzicht te krijgen in wat de klant écht nodig heeft. Zij gebruikt hiertoe onderstaande instrumenten.

4.7.f.1.1 Clienttevredenheidsonderzoek (CTO)

In het najaar van 2021 is een CTO uitgevoerd, de uitkomsten van dat onderzoek hebben geleid tot verbeterpunten ten aanzien van zinvolle tijdsbesteding. Zo is in 2022 een extra ontmoetingsplek gecreëerd in de Mieden. In 2023 zal een nieuwe CTO worden uitgevoerd middels de Waardigheid en Trots op Locatie scan.

4.7.f.1.2 Waardigheid en Trots op Locatie (WOL)

Waardigheid en Trots op Locatie is een ondersteuningsprogramma vanuit Thuis in het Verpleeghuis. In 2021 heeft Noorderzorg de WOL-scan afgenomen voor locatie de Mieden en van Julsingha. De ondersteuningsvraag, naar aanleiding van de scan ligt op het gebied van cultuur en doorontwikkeling van de basis van zorg- en dienstverlening.

In 2022 heeft Noorderzorg een projectgroep opgericht waarin met meerdere disciplines gewerkt wordt aan de vastgestelde verbeterpunten. De verbeterpunten hebben betrekking op de zes taartpunten van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Stap voor stap wordt toegewerkt naar afronding van de verbeterpunten. Met behulp van twee WOL coaches worden teams gecoacht op verbeteringen zoals dagstart, methodisch werken en samenwerken aan een visie rondom de huiskamers.

4.7.f.1.3 CareRate

De ervaren kwaliteit van bewoners en klanten is voor Noorderzorg van groot belang. Het is de basis om van te leren en verbeteren. In 2022 is de eerste aanzet gedaan om de ervaren kwaliteit te meten. Middels CareRate wil Noorderzorg dit in 2023 volledig implementeren.

4.8 Gebruik van informatie en hulpbronnen

Het kwaliteitskader onderscheidt de volgende thema's als het gaat om gebruik van informatie: verzamelen en delen van informatie primair voor samen leren en verbeteren, benutten en optimaliseren van bestaande administratiesystemen en openbaarheid en transparantie. Binnen het onderdeel hulpbronnen worden de volgende thema's benoemd: de gebouwde omgeving, technologische hulpbronnen, materialen en hulpmiddelen, facilitaire zaken, financiën en administratieve organisatie en samenwerkingsovereenkomsten met andere zorginstellingen.

De onderdelen gebouwde omgeving, materialen en hulpmiddelen en facilitaire zaken zijn elders in dit jaarverslag al beschreven.

4.8.a Gebruik van informatie

Elke verpleeghuisorganisatie dient vanuit het kwaliteitskader tenminste één maal per jaar informatie over cliëntervaringen te verzamelen en te gebruiken als erkend instrument. In 2022 is hiervoor de uitvraag van de WOL scan toegepast.

Tevens dient elke verpleeghuisorganisatie in het kader van onderlinge landelijke vergelijkbaarheid ten minste één maal per jaar de gemiddelde totaalscore van Zorgkaart Nederland aan te leveren. Op de volgende pagina staat het aantal waarderingen aangegeven.

Zorgkaart Nederland	de Mieden	van Jursingha
Aantal waarderingen	2	2
Gemiddelde waardering	8,9	9,7

4.8.b *CarenZorgt en contact met familie*

Het Electronisch Cliënten Dossier (ECD) is gekoppeld aan CarenZorgt, een instrument om contacten tussen zorgmedewerkers, bewoners en klanten, familie of mantelzorgers te bevorderen.

4.8.c *Technologische hulpbronnen*

Noorderzorg is actief op het gebied van innovatie en ontwikkeling. Onder andere door het inzetten van tilliften met rijondersteuning en aankleedhulpen aan te schaffen. Dit zijn slimme oplossingen om de arbeidsomstandigheden te verbeteren en de dagelijkse fysieke (over)belasting te verminderen.

4.9 **Risicomanagement**

Het doel van risicomanagement is om ervoor te zorgen dat risico's tijdig worden onderkend en de impact ervan kan worden ingeschat, zodat niet alleen op een effectieve manier op risico's kan worden gereageerd, maar ook dat de voorspelbaarheid wordt verhoogd.

In dit kader heeft Noorderzorg in samenspraak met diverse stakeholders een risicoscan uitgevoerd in 2021. Er zijn diverse acties ondernomen om de drie hoofdrisico's uit 2021 te verkleinen.

- ICT

In 2022 is de implementatie van de moderne werkplek (office 365) verder afgerond waardoor er op de oude servers van Noorderzorg geen kernapplicaties (AFAS, ONS, Medimo) meer draaien.

- Krappe arbeidsmarkt

Onderdeel van de visie op de Noorderzorg is ook het efficiënter gebruik maken van middelen. Dit heeft als gevolg dat er in 2022 niet alleen is gekeken naar het digitaliseren van werkprocessen maar ook naar het duurzaam inzetten van medewerkers:

1. de juiste medewerker op de juiste plek (functiemix)
2. in lijn brengen van de inzet medewerkers en de te leveren zorg (zorgvraag)

- Harmonisatie in relatie tot ontwikkelcapaciteit

Met het advies om de organisatiestructuur van Noorderzorg te vereenvoudigen en deze te gaan implementeren in 2023 is tevens gestart met het creëren van kortere communicatielijnen. Hierbij zullen processen soepeler gaan verlopen. Wel dient vanuit de nieuwe organisatiestructuur nog aandacht te worden besteed aan verantwoordelijkheid nemen en verbinding leggen.

Als onderdeel van de gesprekken over de nieuwe organisatiestructuur zijn in 2022 tevens een aantal keuzes gemaakt om Noorderzorg efficiënter te laten werken door het instellen

van een centraal planbureau, een nieuw concept inzake eten en drinken en het herbeoordelen van aanvullende dienstverlening voor 'aanleunwoningen', zoals het aanbieden van alarmering in de nacht inclusief opvolging.

5 Kwaliteitskader wijkverpleging

5.1 Wijkverpleging

Wijkverpleging is een team van verpleegkundigen, verzorgenden en helpenden plus die zich richt op individuele verpleging en verzorging en op gezondheidsbevordering in de brede zin in het werkgebied waar het team actief is. Het geldende kader is van toepassing voor alle wijkteams die gericht zijn op gezondheidsbevordering of behoud van functioneren van thuiswonende burgers van 0 tot palliatie. Tevens richt de wijkverpleging zich op indiceren, coördineren, signaleren, coachen en preventieve zorg.

5.1.a Wijkverpleging Noorderzorg

Er zijn twee teams wijkverpleging (Delfzijl en Uithuizen) en daarnaast wordt er wijkverpleging c.q. VPT/MPT geboden binnen de muren van Hunsingoheerd. Dit is een wonen met een plus locatie in Uithuizen, waar zorg en dienstverlening van Noorderzorg in de buurt is. Er zijn zorgappartementen en aanleunwoningen voor zelfstandig wonen met thuiszorg en huishoudelijk ondersteuning vanuit de WMO met Diensten Thuis Noord-Groningen BV. Ook bestaan een aantal kortdurend verblijf appartementen voor onder andere eerstelijnsverblijf. Eerstelijnsverblijf kan worden ingezet bij revalidatie na een operatie. Tevens wordt tijdsbesteding aangeboden binnen locatie Hunsingoheerd.

Er wordt gewerkt vanuit het kwaliteitskader wijkverpleging en met de kernwaarden van Noorderzorg: Ruimte, Respect en Passie en de visie op Positieve Gezondheid.

De wijkverpleging wordt bij de klant thuis geboden, daar waar de klant zich vertrouwd en veilig voelt. De regie van de klant staat centraal in de geboden zorgverlening. Wanneer het nodig is wordt specialistische zorg ingezet zoals (complexe) wondzorg, dementiezorg met ondersteuning van de (wijk)verpleegkundige of casemanager dementie en palliatief terminale zorg door de palliatief verpleegkundige.

5.1.b Doorontwikkeling

Onderdeel van het verder door ontwikkelen van wonen met een plus is het onderzoeken hoe de thuiszorg in de wijk georganiseerd gaat worden vanuit Noorderzorg. Het doel is het bieden van goede zorg binnen de financiële kaders. In 2022 is met diverse werkgroepen gekeken naar alle facetten en als basis is er een kosten/batenanalyse gemaakt. Dit heeft geresulteerd in een aantal aanpassingen zoals minimale tijdsinzet bij ochtendroutes, centralisering van de thuiszorg in de wijk, efficiëntere inzet van routes in samenwerking met de coördinerende wijkverpleegkundigen en de inzet van helpende binnen de wijkverpleging.

5.1.c Samenwerking interne projectgroepen

In 2022 zijn meerdere werkgroepen binnen de wijkverpleging geformeerd om uitwerking van het jaarplan te realiseren. Werkgroep Deskundigheidsbevordering heeft als resultaat gehad dat er een klinische les (intern) is georganiseerd over het signaleren van een depressie bij geriatrische zorgvragen. De klinische les is inmiddels geaccrediteerd en staat ook vermeld op de website van ZorgvoorBeter. Ook worden klinische lessen aangeboden door externe ketenpartners. Werkgroep Positieve Gezondheid heeft zich beziggehouden met implementatie ervan in Omaha. Met Omaha kun je de gezondheidstoestand, acties en metingen voor een cliënt vastleggen.

Het doel is om dit in beide teams te implementeren. Daarnaast zijn er werkgroepen opgezet gericht op sociale netwerken, palliatieve zorg en methodische werken in het ECD en PDCA.

5.1.d *Leidraad herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging*

De leidraad beschrijft wat aanbieders van wijkverpleging samen met zorgverzekeraars vanaf 1 januari 2021 in gang moeten zetten om te komen tot betere samenwerking in de wijkverpleging. De wijze waarop invulling gegeven wordt hangt af van de regio en wijk. Collega's binnen de wijkverpleging nemen deel aan diverse overlegvormen waarin de uitwerking van de leidraad een rol heeft.

Het betreffen de volgende overlegvormen:

- TOP-zorg overleg in het Ommelander Ziekenhuis Groningen;
- POH-overleggen (Praktijk Ondersteuners Huisartsen) in diverse dorpen waar onze klanten in zorg zijn bij Noorderzorg Thuis;
- Netwerk Dementie Groningen;
- SOW: samenwerkingsverband op weg naar een herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging in Noord-Groningen. Deze laatste komt voort vanuit de Subsidieregeling Ondersteuning Wijkverpleging.

5.1.e *Positieve Gezondheid*

Er wordt gewerkt vanuit de visie op Positieve Gezondheid. Vanuit dat perspectief wordt gekeken naar de eigen mogelijkheden, de wensen en behoeften van de klant. Het zorgplan is deels geïntegreerd met de zes pijlers van Positieve Gezondheid in combinatie met het OMAHA (classificatie) systeem.

Vanuit de werkgroep Positieve Gezondheid is in 2022 gewerkt aan de implementatie van alle pijlers in het ECD. Het voortraject is 100% afgerond voor beide thuiszorg teams. De thuiszorg teams voor klanten vanuit de WLZ kunnen al gebruikmaken van de zes pijlers binnen het ECD.

5.1.f *Eigenaarschap*

Het in de kracht zetten van onze medewerkers heeft een positief effect op de zorg en dienstverlening. Er is in 2021 een start gemaakt met dit thema en in 2022 is hier verder aan gewerkt. Het idee is dat er meer 'ophalen van onderop' door mensen taken en rollen toe te kennen. Zorgmedewerkers weten waar de verantwoordelijkheden liggen ten aanzien van de contactverantwoordelijken. Daarnaast beschikken zorgmedewerkers over een professionele attitude, kennis en vaardigheden en delen deze met elkaar om te komen tot optimale samenwerking. Het effect is dat medewerkers op teamniveau en op individueel niveau met elkaar samenwerken.

5.1.g *Contactverantwoordelijke in hun kracht*

De contactverantwoordelijke informeert klanten en mantelzorgers actief over de mogelijkheden van respijtzorg en individuele begeleiding voor overbelaste zorg, eventuele doelen worden opgenomen in het zorgplan.

In 2021 is een start gemaakt in de beschrijving van de taken verantwoordelijkheden van de contactverantwoordelijke. Dit is geconcretiseerd in 2022 waarbij vanaf heden alle collega's binnen de thuiszorg teams contactverantwoordelijke zijn. Dit maakt dat alle

collega's gesprekken voeren met klanten en hun naasten/ mantelzorgers, zorgplannen opstellen, evalueren en bijsturen daar waar nodig.

5.1.h *Deskundigheidsbevordering*

Er wordt geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering van de zorgmedewerkers. De teams zijn continue geschoold op thema's als dementie, borderline, diabetes en Parkinson. In 2022 is een verdere verbreding van kennis van ziektebeelden en verpleegtechnische vaardigheden ingezet. Onder andere middels het Leerplatform van Noorderzorg en klinische lessen. Daarnaast zijn toetsers opgeleid en weten collega's de wijze waarop ingeschreven kan worden voor de toetsmomenten. Daarnaast hebben ook collega's van de wijkverpleging deelgenomen aan de cursus Belevingsgerichte zorg. Tevens zijn diverse collega's opgeleid tot HBO of MBO verpleegkundige.

5.1.i *Positionering kortdurende zorg*

De afdeling voor kortdurende zorg (ELV) binnen het van Julsingha heeft 10 appartementen, waarvan drie bestemd zijn voor overbruggingszorg. Er wordt ELV hoog en laag geboden. Binnen Noorderzorg krijgen we steeds meer te maken met bewoners die verschijnselen van dementie (gaan) vertonen. Dit vraagt een specifiekere vorm van ondersteuning.

In 2022 is onderzocht hoe de positionering van de ELV ingezet kan worden om voor de lange termijn te voldoen aan de zorgvraag. Het resultaat is dat de ELV van van Julsingha teruggedaan is naar vier bedden. Dit omdat er continu vraag is naar overbruggingszorg en of reguliere woonzorg. De overige zes bedden zijn WLZ bedden geworden (zorg met verblijf). Een mooi resultaat om in de toekomst te blijven voorzien van juiste zorg op het juiste moment.

5.1.j *Doorontwikkeling Casemanagement Dementie*

In 2021 zijn de eerste stappen gemaakt in het leggen van een goede basis met betrekking tot de uitvoering van Casemanagement dementie. De doorontwikkeling betreft hier de samenwerking vanuit de intramurale setting naar de extramurale setting en visa versa.

Binnen het team Delfzijl zijn nog geen Gespecialiseerd Verzorgenden Psychiatrie of Breincoaches werkzaam die een afgeronde opleiding hebben genoten. Echter, de contactverantwoordelijken weten de Casemanager Dementie goed te vinden en er vindt regelmatig overleg plaats over het screenen van klanten en het inzetten van begeleiding. Daarnaast is er overleg over de overgang van indicaties (van ZVW naar WLZ). Binnen het team Uithuizen is een Gespecialiseerd Verzorgenden Psychiatrie actief. Er vinden regelmatig overleggen plaats ten aanzien van in te zetten benaderingswijze of bejegening van klanten met dementie en ten aanzien van het inzetten van begeleiding.

5.1.k *Basisveiligheid*

De basisveiligheid voor klanten en medewerkers is van groot belang voor goede uitvoering van de zorg- en dienstverlening. Er wordt een actief beleid gevoerd. Vanuit de MIC commissies zijn er structureel overleggen waarbij wordt ingestoken op analyses van de MIC-meldingen en het beschrijven van verbeteringen. Daarnaast vindt zeswekelijks bespreking met het team plaats waarbij de uitkomsten worden besproken. Het effect is dat het aantal MIC-meldingen in 2022 is afgenomen.

Wanneer er aanleiding is voor het invullen van een MIM, vindt er een gesprek plaats met de betreffende medewerker. In het gesprek wordt gekeken op basis van de melding hoe een betreffende situatie in de toekomst kan worden voorkomen. Het effect hiervan is dat de medewerker zich meer bewust wordt van de situatie en er preventief gehandeld kan worden.

De profiel vragenlijsten Arbocheck en Risico Inventarisatie en Evaluatie (RIE) zijn verweven in het ECD. De Arbocheck wordt eens per half jaar afgenomen in de thuissituatie waarbij ingestoken wordt op het geven van adviezen aan de klant of mantelzorger. De adviezen zijn vaak te bundelen tot valgevaar, een te volle (onoverzichtelijke) woning of advies over schoeisel. Bij klanten met beginnende dementie wordt daarnaast ook gekeken naar de brandveiligheid en beheer eigen medicatie (BEM).

5.1.l *Zorgtechnologie en innovatie*

In 2022 is gestart met de verdere uitwerking van ingezette ontwikkeling van E- Health, domotica en zorgtechnologie. Dit gaat in samenwerking met interne belanghebbenden en extern vanuit onder andere RAAT, onderwijsinstellingen, het Expertisecentrum Eemsdelta en samenwerking met andere zorgorganisaties. Bij de inzet van technologische hulpmiddelen is in 2022 de aankleedhulp geïmplementeerd. Daarnaast is er gewerkt het versterken van de visie op aandachtsvelders middels een veiligheidscommissie. Deze commissie is in 2022 gestart.

In 2023 wordt gestart met de implementatie van Medido. Dit is een apparaatje (medicijndispenser) waardoor bewoners op tijd hun medicijnen innemen, Medido wordt veel toegepast binnen de thuiszorg. Het medicijn dispenser zorgt ervoor dat de bewoner de juiste dosis en samenstelling van de medicatie inneemt. In 2023 wil Noorderzorg dit hulpmiddel gaan introduceren binnen de wijkverpleging.

5.1.m *Visie op productiviteit Hunsingoheerd*

Door de plafondnormering van de zorgverzekeraars is ook Hunsingoheerd genoodzaakt om een minimale productiviteit vast te stellen. Om een goede basis te kunnen leggen in de zorgverlening naar onze klanten is in 2022 een doelstelling van productiviteit worden vastgesteld. Deze is niet volledig gehaald, maar er is meer aandacht voor en er wordt doelmatiger gewerkt dan voorheen. Daarnaast is gestart met het onderzoek naar hoe de inzet van nachtdiensten vormgegeven gaat worden in de toekomst, waarbij een samenwerking met een externe zorgaanbieder niet uitgesloten worden. Dit krijgt een vervolg in 2023.

Personeelssamenstelling

In het kwaliteitskader worden drie thema's onderscheiden als het gaat om personeelssamenstelling, dit zijn: aandacht, aanwezigheid en toezicht, specifieke kennis, vaardigheden en reflectie en leren en ontwikkelen.

6.1 Aandacht, aanwezigheid en toezicht

Noorderzorg werkt met vaste teams die zorg leveren aan een vaste groep bewoners. De teams werken met een basisrooster, waarbij op intensieve zorgmomenten altijd twee zorgmedewerkers aanwezig zijn. Er is altijd 24/7 een verpleegkundige bereikbaarheid en beschikbaarheid. In uitzonderlijke gevallen wanneer dit niet haalbaar blijkt is er een verpleegkundige achterwacht die binnen 30 minuten ter plaatse kan zijn. Naast de verschillende teams beschikt Noorderzorg ook over een team van behandelaren, met daarin een ergotherapeut, fysiotherapeut en een verpleegkundig specialist in opleiding.

In 2022 heeft Noorderzorg een passende formatieve verdeling op basis van de zorgvraag ingezet. Noorderzorg werkt daarin toe naar evenredige verdeling op basis van de functiemix. Dit onderdeel heeft een positie binnen de Planning en Control (P&C) cyclus.

6.2 Verzuim

Tevreden, gemotiveerde en gezonde medewerkers zijn één van de belangrijkste factoren voor het succes van onze organisatie. Om die reden heeft Noorderzorg de ambitie uitgesproken vitaliteit op de kaart te zetten en hier vorm en inhoud aan te geven. Een onderdeel hiervan is de verzuimaanpak.

Eind 2021 zijn we overgestapt naar onze nieuwe arbodienst Schreuder Arbo en in 2022 hebben we deze samenwerking verder vormgegeven. We hebben de samenwerking eind 2022 geëvalueerd en naar aanleiding daarvan zijn verbeterpunten geformuleerd. Met deze verbeterpunten gaan we in 2023 mee aan de slag.

We zijn gestart met het verbeteren van onze verzuimprocessen. Een voorbeeld hierbij is de 6 wekelijkse verzuim overleggen tussen manager en P&O (en in sommige gevallen met ondersteuning van een verzuimcoach namens de arbodienst). Daarnaast zijn er de zgn. FDT (Frequentie Duur Totaal)

overleggen gepland in het eerste kwartaal van 2023. In het FDT overleg worden binnen de verzuimdriehoek (leidinggevende – bedrijfsarts – P&O) medewerkers besproken die in het verleden verzuim hebben laten zien wat toekomstig verzuim kan voorspellen.

Verder hebben we flinke stappen gezet in het digitaliseren en optimaliseren van de (verzuim) processen binnen ons personeelsinformatiesysteem. We zijn bezig het beleid te updaten die past bij onze visie op verzuim. Ook is verzuim inmiddels een terugkerend agendapunt op het clusteroverleg zorg en in werkoverleggen op locatie.

Het verzuimcijfer over 2022 van Noorderzorg en Diensten Thuis Noord-Groningen BV was samen 9,69%. Dit is een lichte stijging ten opzicht van het voorgaande jaar. Dit is met name gelegen in Covid-19.

6.3 Leren en Ontwikkelen

Binnen Noorderzorg ontwikkelen medewerkers zich door het volgen van (verplichte) opleidingen, trainingen en workshops. We werken met interne praktijkopleiders, werkbegeleiders en vanaf februari 2022 ook met leercoaches en we delen kennis met elkaar.

In 2022 is gestart met de inventarisatie van de leergang voor verpleegkundigen met als doel kennis en vaardigheden van de verpleegkundigen te vergroten. Hierbij zijn de verpleegkundigen individueel bevraagd waar hun behoeften liggen. In 2023 verwachten we te kunnen starten met deze leergang.

In de week van de zorg zijn workshops georganiseerd rondom dementie, o.a. met de breincoach.

In 2022 is de scholing belevingsgerichte zorg gestart. Belevingsgerichte zorg is gericht op het omgaan met mensen met een vorm van dementie. In eerste instantie is deze scholing aan alle zorgmedewerkers aangeboden. De bedoeling is dat ook de facilitaire medewerkers e.a. hierin mee gaan doen.

6.3.a *Samenwerking deskundigheidsbevordering en kennisontwikkeling*

In 2022 is gestart de samenwerking met het behandelteam en het team Leren en Ontwikkelen (L&O) te intensiveren. Voor 2023 is het de bedoeling dat er een inhoudelijk plan wordt opgesteld op het gebied van scholing, deskundigheidsbevordering en kennisontwikkeling. Hier zullen verschillende leervormen gekozen worden.

6.3.b *Medewerkers Tevredenheidsonderzoek (MTO)*

In het voorjaar van 2022 heeft het medewerkersonderzoek (MTO) plaatsgevonden. Dit onderzoek is uitgevoerd door Effectory. 47% van alle medewerkers van Noorderzorg heeft de vragenlijst ingevuld. Het belangrijkste verbeterpunt uit het onderzoek is de communicatie binnen de organisatie. Medewerkers geven aan (beter) meegenomen te willen worden in o.a. de ontwikkelingen binnen de organisatie.

In de teams zijn de uitkomsten van het medewerkersonderzoek besproken. Doel hiervan is met elkaar in gesprek gaan over wat gaat goed en wat kan beter en daar een teamplan voor te maken.

6.3.c *Warm welkom voor nieuwe medewerkers*

In 2022 is een start gemaakt met het project 'Warm Welkom'. Aanleiding was de diversiteit aan processen en werkwijzen binnen de Noorderzorg rondom het werven, selecteren, aanstellen en inwerken van nieuwe medewerkers, stagiaires en vakantiekrachten. Het project bestaat uit een aantal deelprojecten, waarbij per deelproject organisatie breed vorm en inhoud wordt gegeven aan een *warm welkom*.

In 2022 zijn de volgende acties uitgevoerd per deelproject:

- Werving en selectie

Er is een start gemaakt met de digitalisering van de AFAS module 'werving en selectie', inclusief een vernieuwde wervingspagina www.werkenbijnoorderzorg.nl. De verwachting is dat deze module in 2023 wordt geïmplementeerd.

- Aanstelling

Er is een start gemaakt met de digitalisering van de AFAS module 'indiensttreding'. De verwachting is dat deze module in 2023 wordt geïmplementeerd.

Er is een welkomstkaart ontwikkeld die wordt verstuurd door de desbetreffende manager naar de nieuwe medewerker.

- Autorisaties en middelen

De huidige- en gewenste situatie is in kaart gebracht voor de in- en uitleen van autorisaties en middelen voor nieuwe medewerkers die in dienst komen. De verwachting is dat deze module in 2023 wordt geïmplementeerd.

- Introductie / inwerken

Er is een introductiebijeenkomst en inwerkprogramma voor nieuwe medewerkers ontwikkeld, waarbij de nieuwe medewerker wordt gekoppeld aan een buddy.

- Warm afscheid

Er is een bedankkaart ontwikkeld die na uit dienst wordt verstuurd door de desbetreffende manager naar de medewerkers die uit dienst gaan.

6.3.d *Bevoegde en bekwame zorgmedewerkers*

Om bevoegde en bekwame zorgmedewerkers in te kunnen zetten, is een goede balans nodig tussen jaarlijks terugkerende en specifieke klinische lessen. Samen met team L&O wordt bekeken hoe hieraan invulling gegeven wordt. Doel: onze zorgmedewerkers weten wat hun kerntaken zijn en zijn zich bewust van de zorgvraag van de bewoner.

In 2022 is gestart met het herschrijven van het beleid op het gebied van Voorbehoudende Risicovolle Handelingen (VRH). Reden hiervoor was dat het huidige beleid gedateerd was. Managers hadden het verzoek gedaan meer zorgmedewerkers te willen laten scholen. Voorheen was het sterk gekaderd en alleen gericht op medewerkers met een verpleegkundige -of zorgopleiding. De agogische geschoolde medewerkers worden in het nieuwe beleid nu ook meegenomen.

6.3.e *Stageplaatsen*

Noorderzorg biedt stageplaatsen aan voor zorgmedewerkers en welzijnsmedewerkers. De stageplaatsen zijn MBO- breed inzetbaar en gericht op zorg en welzijn.

Financiën

7.1 Algemeen financieel beleid

De zorg- en dienstverlening van Noorderzorg wordt bekostigd vanuit de Wet Langdurige zorg (WLZ), Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO). Daarnaast ontvangt Noorderzorg PGB-gelden en middelen vanuit subsidies. Het financieel beleid is erop gericht dat alle kosten en opbrengsten worden toegerekend aan de Business Units, waarbij er een onderscheid wordt gemaakt tussen zorg- en vastgoedexploitatie. Noorderzorg heeft intern een rendementseis gesteld van 2%. Deze eis geldt voor zowel de zorg- als voor de vastgoedexploitatie.

7.2 Risicobeheer financiële instrumenten

De spelregels omtrent het gebruik van financiële instrumenten wordt bepaald door het Treasury statuut. Naast het Treasury statuut is er een ondergrens vastgesteld voor de liquiditeit. De liquiditeiten dienen tweemaal te voorzien in de maandelijkse loonkosten. Per balansdatum dient Noorderzorg te beschikken over € 2,5 miljoen aan liquide middelen. De beschikbare liquide middelen bedragen echter € 2,2 miljoen. In het kader van de ontwikkelingen binnen Noorderzorg is de continuïteitsveronderstelling derhalve getoetst. Het management van Noorderzorg heeft de verwachting dat op basis van de getroffen maatregelen en de resultaatontwikkeling 2023 het geheel van de activiteiten kan worden voortgezet (zie ook de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening).

Het saldo van de vlottende activa minus de vlottende passiva bedraagt € 278.000 negatief. Dit verschil wordt o.a. veroorzaakt door de langlopende vordering op de NCG (€ 293.000). Deze vordering heeft een langlopend karakter en Stichting Noorderzorg is in gesprek met de NCG om deze kosten gelijk vergoed te krijgen. Momenteel worden de kosten echter voorgefinancierd door Stichting Noorderzorg, hetgeen direct van invloed is op de liquiditeit van Stichting Noorderzorg.

De prijs- en kredietrisico's voor Noorderzorg zijn beperkt. Er wordt gewerkt met vaste leveranciers en prijzen welke over het algemeen voor 1 jaar vastliggen. De afnemers van diensten zijn voor meer dan 85% zorgkantoor, zorgverzekeraars en gemeenten. Dit zijn solvabele partijen.

7.3 Beschrijving positie op balansdatum

Het resultaat van Noorderzorg zoals gepresenteerd in de jaarrekening wordt beïnvloed door een aantal omvangrijke kostenposten. Hieronder is het genormaliseerde resultaat van Noorderzorg weergegeven.

Overzicht bijzondere posten en impact op het resultaat 2021	
Resultaat 2022	- 2.004.000
Buiten gebruik stellen Materiële Vaste Activa	183.000
Eenmalige projectmatige kosten	821.000
Eenmalige vergoedingen aan personeel	82.000
Genormaliseerd resultaat	- 918.000

Een eerste blik op de resultatenrekening 2022 doet vermoeden dat de bedrijfsopbrengsten niet veel veranderd zijn. Een nadere blik op de toelichting geeft echter een ander beeld. In de overige bedrijfsopbrengsten is de subsidie in het kader van de Zorgbonus verwerkt. Over 2021 is een bedrag van € 440.000 verantwoord in dit kader.

Op het moment dat de opbrengsten worden gecorrigeerd voor deze subsidie is er sprake van een stijging van de opbrengsten met € 410.000. De stijging wordt met name gerealiseerd binnen de WLZ. Deze opbrengsten stijgen met ongeveer € 1,3 miljoen welke gedeeltelijk wordt veroorzaakt door een verschuiving van wijkverpleging (ZVW) naar Modulair Pakket Thuis (WLZ) maar ook door het realiseren van meer ZZP-dagen in 2022.

De relatie tussen de personeelskosten en de opbrengsten zorgprestaties en subsidies is gedaald naar 78,9% over 2022 van 80,2% over 2021. Met dit percentage sluit Noorderzorg meer aan bij het gemiddelde in de VVT-sector, echter het streven is om dit percentage terug te brengen naar 75%.

De solvabiliteit uitgedrukt als 'eigen vermogen gedeeld door balanstotaal' daalt sterk als gevolg van het negatieve resultaat over 2022 en bedraagt 7,2%. Noorderzorg voldoet daarmee niet aan de voorwaarden zoals gesteld door de ING bij het verstrekken van de langlopende leningen. Hierover zijn gesprekken gevoerd met de ING en een en ander is toegelicht in de jaarrekening (toelichting langlopende leningen en Niet uit de balans blijvende verplichtingen). ING heeft aangegeven niet voornemens te zijn de langlopende leningen op te eisen mits deze jaarrekening 2022 wordt voorzien van een goedkeurende verklaring en de maatregelen zoals opgenomen in de begroting 2023 worden gerealiseerd.

Bijlage 1: Wzd jaarrapportage 2022

Jaarlijks dient Noorderzorg een analyse op te stellen op basis van onvrijwillige zorg. De analyse kent een aantal minimale vereisten met als basis de Rzd (Regeling zorg en dwang). Onderstaand de uitwerking van de Rzd.

Aantal unieke bewoners

Vestigingsnummer van Julsingha: 000023169222. Vestigingsnummer de Mieden: 000028318994

Algemeen	Totaal van Julsingha (Dorp- en Havenstraat)	Totaal de Mieden (Kiek op Diek)
Totaal aantal bewoners dat onvrijwillige zorg heeft ontvangen in 2022 (intramuraal)	0	0
Aantal bewoners dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging (RM) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen	0	0
Aantal bewoners dat is opgenomen op grond van een IBS en onvrijwillige zorg heeft ontvangen	0	0
Aantal bewoners dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging die is afgegeven door de strafrechter en onvrijwillige zorg heeft ontvangen	0	0
Aantal bewoners dat is opgenomen op basis van een besluit tot opname en verblijf van het CIZ en onvrijwillige zorg heeft ontvangen	0	0
Aantal forensische bewoners dat is opgenomen op grond van hoofdstuk 3a WZD en onvrijwillige zorg heeft ontvangen ²	0	0
Aantal bewoners dat op basis van vrijwilligheid verblijft maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen	0	0

² Een persoon die in een accommodatie verblijft en aan wie tevens de maatregel van terbeschikkingstelling met bevel tot verpleging van overheidswege of de maatregel van plaatsing in een inrichting voor jeugdigen is opgelegd, wordt voor de toepassing van deze wet vanaf het moment van opname in de accommodatie aangemerkt als een cliënt, die op grond van een rechterlijke machtiging tot opname en verblijf als bedoeld in [artikel 24](#) is opgenomen. Een persoon die in een accommodatie verblijft en die tevens forensisch patiënt is in de zin van [artikel 1.1 van de Wet forensische zorg](#), niet zijnde een forensisch patiënt als bedoeld in het eerste lid, wordt vanaf het moment van opname in de accommodatie voor de toepassing van deze wet aangemerkt als een cliënt.

Aantal bewoners dat onvrijwillige zorg in onvoorziene situaties heeft ontvangen	0	0
Aantal klanten dat niet in de locatie verblijft, maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen die vanuit deze locatie is verleend (bijv. in hun thuissituatie)	0	0

Stijging of daling van onvrijwillige zorg ten opzichte van 2021

In 2021 heeft Noorderzorg geen onvrijwillige zorg geboden. Deze trend heeft zich voortgezet in 2022. Wel zijn middelen en maatregelen toegepast binnen de zorgverlening aan onze bewoners (toepassing Wzd).

Verhouding bewoners met onvrijwillige zorg ten opzichte van bewoners vrijwillige zorg (Wzd- locaties)

Van Julsingha (Havenstraat en Dorpstraat)

	Onvrijwillige zorg	Vrijwillige zorg	Aantal bewoners van Julsingha (inclusief ELV)
Aantallen	0	24	280
Percentages	0%	8,57%	

De Mieden (Kiek op Diek)

	Onvrijwillige zorg	Vrijwillige zorg	Aantal bewoners de Mieden (inclusief ELV)
Aantallen	0	10	70
Percentages	0%	14,2%	

Aangeboden middelen en maatregelen binnen Noorderzorg

Noorderzorg heeft in 2022 de volgende middelen en maatregelen ingezet ten behoeve van haar bewoners:

- Beperking bewegingsvrijheid (mechanische fixatie, fysieke fixatie en overig);
- Beperking het eigen leven in te richten;
- Toezichtsbeperking middels elektronische traceringsmiddelen (sensor);
- Farmacologische vrijheidsbeperking (medicatie).

Uiteenzetting middelen en maatregelen per Wzd locatie

Van Julsingha het Dorp

Vrijheidsbeperkende middel/ maatregel	Categorie	Soort	Aantal bewoners	Percentage
Farmacologische vrijheidsbeperking	Medicatie		3	37,5%
Beperking bewegingsvrijheid	Mechanische fixatie	Bedhek omhoog	3	37,5%

Beperking bewegingsvrijheid	Overig	Rolkussen/ Innocare	3	37,5%
Beperking bewegingsvrijheid	Fysieke fixatie	Tafelblad rolstoel	1	12,5%
Beperking het eigen leven in te richten	Overige	Psychologische vrijheidsbeperking	1	12,5%

Ingezette middelen en maatregelen	Aantal bewoners	Totaal aantal toepassingen	Totale duur
Farmacologisch, vrijwillig volgens stappenplan	3	17	Maximaal 3 maanden
Beperking bewegingsvrijheid, rolkussen, vrijwillig volgens stappenplan	3	2	Maximaal 3 maanden
Beperking bewegingsvrijheid, fysieke fixatie, rolstoel, vrijwillig volgens stappenplan	1	1	Maximaal drie maanden
Beperking bewegingsvrijheid mechanisch, bedhek, instemming vertegenwoordiger	3	1	Maximaal drie maanden
Beperking het eigen leven in te richten, psychologische vrijheidsbeperking	1	1	Maximaal drie maanden

Van Julsingha Havenstraat

Vrijheidsbeperkende maatregel	Categorie	Soort	Aantal bewoners	Percentage
Farmacologische vrijheidsbeperking	Medicatie		4	40%
Beperking bewegingsvrijheid	Mechanische fixatie	Bedhek omhoog	3	30%
Beperking bewegingsvrijheid	Overig	Rolkussen/ Innocare	2	20%
Beperking het eigen leven in te richten	Overige	Psychologische vrijheidsbeperking	1	10%
Toezicht	Elektronische tracersing	Sensor	3	30%

Ingezette middelen en maatregelen	Aantal bewoners	Totaal aantal toepassingen	Totale duur
Farmacologisch, vrijwillig volgens stappenplan	4	8	Maximaal 3 maanden
Beperking bewegingsvrijheid, mechanische fixatie, bedhek, instemming bewoner	3	2	Maximaal 3 maanden
Beperking bewegingsvrijheid, mechanische fixatie, rolkussen, vrijwillig volgens stappenplan	2	2	Maximaal drie maanden
Toezicht, elektronische tractering, sensor, instemming bewoner	2	2	Maximaal drie maanden
Toezicht, elektronische tractering, sensor, instemming vertegenwoordiger	1	3	Maximaal drie maanden
Beperking het eigen leven in te richten, psychologische vrijheidsbeperking, instemming vertegenwoordiger	1	1	Maximaal drie maanden

De Mieden Kiek op Diek

Vrijheidsbeperkende maatregel	Categorie	Soort	Aantal per vorm	Percentage
Toezicht	Elektronische tracteringsmiddel	Sensor	6	100%
Farmacologische vrijheidsbeperking	Medicatie		2	16,67%

Ingezette middelen en maatregelen	Aantal bewoners	Totaal aantal toepassingen	Totale duur
Farmacologisch, vrijwillig volgens stappenplan	2	14	Maximaal 3 maanden
Beperking bewegingsvrijheid, sensor, instemming vertegenwoordiger	6	15	Maximaal 3 maanden

Inzet van middelen en maatregelen ten opzichte van 2021

Noorderzorg zet zich sterk in ten aanzien van de juiste toepassing van de zorg- en dienstverlening aan haar bewoners op de PG- afdeling en binnen de woonzorg. Het resultaat is dat alleen vrijwillige zorg wordt geboden vanuit het perspectief dat de bewoner óf de wettelijke vertegenwoordiger instemming verleent. De inzet van middelen en maatregelen komt dan ook alleen tot stand na instemming. Daarnaast wordt gemonitord of de ingezette middelen of maatregelen nog van toepassing zijn, of afgeschaald kan worden binnen het tijdsbestek van drie maanden.

Het aantal geregistreerde middelen en maatregelen is hoger ten aanzien van het aantal bewoners. Dit betekent dat de middelen en maatregelen sneller afgebouwd worden. Wanneer een bewoner, als zo nodig een vrijheidsbeperkende maatregelen nodig heeft, wordt dit besproken middels familiegesprekken of MDO.

Duiding van verschillen op locatieniveau

Kiek op Diek is een kleinere Wzd- accommodatie ten opzichte van het Dorp of Havenstraat. Dit kan een mogelijke verklaring zijn in relatie tot het aantal ingezette middelen en maatregelen. Het culturele jasje van elke locatie kan hierin ook meespelen. Daarnaast is uit de halfjaarlijkse rapportage op te maken dat in bepaalde periodes in het jaar eerder ingezet dient te worden op een bepaalde middel of maatregelen.

Getroffen maatregelen

De focus voor het terugdringen van ingezette middelen en maatregelen is gericht op het voeren van gesprekken over de wensen en behoeftes van de bewoners in relatie tot veiligheid en vrijheid. Daarnaast vindt per kwartaal een dossieraudit plaats, specifiek voor bewoners die Wzd- zorg ontvangen. De uitkomsten van deze audit wordt Noorderzorg breed behandeld en verbetermogelijkheden worden uitgezet. Daarnaast vindt coaching op de werkvloer plaats en is de Wzd- commissie actief betrokken in het maken van verbinding tussen (ontwikkeling) van beleid en de uitvoering ervan. De Wzd- commissie werkt hierin samen met de Wzd- functionaris. Professionalisering van de uitvoering op de Wzd is daarnaast gericht op de inzet van de Cliëntvertrouwenspersoon Wzd voor onze bewoners. De Cliëntvertrouwenspersoon Wzd kan ondersteuning en informatie geven bij vragen die ontstaan rondom onvrijwillige zorg. Daarnaast kan de Clientvertrouwenspersoon Wzd ondersteuning bieden bij problemen rond de opname of het verblijf op een Wzd- locatie.

Totstandkoming Wzd analyse 2022

Deze Wzd analyse is tot stand gekomen door gegevens en rapportages te analyseren gegenereerd uit ONS. Daarnaast zijn de gegevens besproken met de kwaliteitsverpleegkundigen om te komen tot volwaardige gegevensverwerking.

De Raad van Bestuur, Managementteam en (Centrale) Cliëntenraad van Noorderzorg hechten grote waarde aan de juiste en op verantwoorde wijze toepassen van de zorg in het algemeen en de Wzd specifiek. Om die reden wordt deze analyse dan ook toegevoegd aan het jaarverslag.

Centrale Cliëntenraad

De Centrale Cliëntenraad heeft vanuit de WMCZ (Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen) een belangrijke positie rondom de uitvoering van de zorg- en

dienstverlening aan onze bewoners. Om recht te doen aan deze belangrijke positie wordt de analyse onvrijwillige zorg 2022 dan ook besproken met de Centrale Cliëntenraad.

Reactie Centrale Cliëntenraad op analyse onvrijwillige zorg 2022

De cliëntenraad wordt nauw betrokken en meegenomen in de ontwikkelingen rondom Zorg en Dwang. Het is een terugkerend onderwerp tijdens de vergaderingen.

De analyse onvrijwillige zorg 2022 is door de cliëntenraad doorgenomen en besproken.

De cliëntenraad heeft positief gereageerd en heeft verder geen op- of aanmerkingen op deze analyse.

Jaarverslag 2022

Raad van Toezicht Noorderzorg

Versie

27 juni 2023

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

Inhoud

1.1	Terugblik 2022.....	43
1.2	Vergaderingen en commissies	43
1.3	Samenstelling Raad van Toezicht.....	44
1.4	Governance	44

1.1 Terugblik 2022

Met de komst van de heer Nijmeijer als vaste bestuurder is gestart met een herijking van de visie van Noorderzorg en het investeren in de medewerkers door de bestuurder (locatiebezoeken). Gedurende de zomer is door de bestuurder geconstateerd dat de organisatiestructuur van Noorderzorg niet passend is bij de omvang van de organisatie. De raad van toezicht is hierin meegenomen door de bestuurder en er is opdracht gegeven aan een externe adviseur om een advies te geven inzake de organisatiestructuur. De Raad van Toezicht heeft vanuit haar toezichthoudende rol zelf meerdere gesprekken gehad met de extern adviseur om zicht te houden op de voortgang van deze organisatiewijziging.

Een ander onderdeel van de aanpak verbetering organisatie van de bestuurder was het voornemen om de taken van Diensten Thuis Noord-Groningen af te stoten. De Raad van Toezicht is door de bestuurder meegenomen in de diverse stappen en heeft geadviseerd te stoppen met de thuiszorgactiviteiten van Diensten Thuis Noord-Groningen BV. Om de zorgvuldigheid bij dit proces te garanderen is er een jurist ter advisering ingeroepen. Er is ingezet op twee sporen maar toen bleek dat overname niet mogelijk was, is het faillissement aangevraagd. Voordat de Raad van Toezicht hier akkoord op heeft gegeven is de raad nagegaan of er zorgvuldig gehandeld.

De bestuurder van Noorderzorg, de heer Nijmeijer, heeft per 15 december Noorderzorg verlaten. De Raad van Toezicht heeft in vervanging voorzien door het aanstellen van de mevrouw Froidbise als tijdelijk bestuurder. Vervolgens is een wervings- en selectietraject gestart. Dit proces is in nauw overleg met de Cliëntenraad, de Ondernemingsraad en het management van Noorderzorg verlopen. Mevrouw A. Tuin is per 1 mei 2023 benoemd als bestuurder van Noorderzorg.

De Raad van Toezicht wordt structureel geïnformeerd over de belangrijkste interne en externe ontwikkelingen.

1.2 Vergaderingen en commissies

De Raad van Toezicht heeft in het verslagjaar zesmaal plenair/digitaal vergaderd in aanwezigheid van de bestuurder. De vergaderingen en de agenda worden voorbereid door de bestuurder en de voorzitter, eventueel in aanwezigheid van de bestuurssecretaris.

Tijdens de plenaire vergaderingen is in het verslagjaar aandacht besteed aan een aantal onderwerpen die jaarlijks terugkeren. Zo heeft de Raad van Toezicht de jaarrekening, het kwaliteitsverslag en het jaarverslag 2021 goedgekeurd.

Daarnaast was er aandacht voor de huisvestingsontwikkeling en dan met name het project Kansrijk Uithuizen en de meerjarenbegroting in het kader van het financieringsvraagstuk.

In het najaar hebben leden van de raad van toezicht overleg gehad met gedelegeerden vanuit de OR, CCR en locatiemanagement.

De Raad van Toezicht kent drie commissies: de financiële/audit commissie, de vastgoedcommissie en de commissie Zorg en Kwaliteit. Over het functioneren van deze commissies is een richtlijn opgesteld. In 2022 zijn de aanvullende bepalingen voor de commissie Zorg en Kwaliteit opgesteld en de herziene richtlijn wordt in 2023 vastgesteld.

De commissies zijn een adviesorgaan van de Raad van Toezicht en hebben geen eigenstandige bevoegdheid.

Financiële/audit commissie

De financiële/audit commissie bestaat uit de heren Tuil en Duijst. De commissie is in 2022 tweemaal bijeen gekomen.

Vastgoedcommissie

De heren Duijst en Sprangers vormen de vastgoedcommissie. Vanwege de aardbevingsproblematiek staat Noorderzorg als relatief kleine organisatie voor veel vastgoedvraagstukken. Met het oog op de impact van de vastgoedontwikkelingen op Noorderzorg is besloten om in 2022 met de volledige raad van toezicht te vergaderen over het vastgoeddossier.

Commissie Kwaliteit en Veiligheid

Mevrouw Van Zuijlen en mevrouw Kruidhof vormen de commissie kwaliteit en veiligheid. In 2022 is deze commissie vier keer bijeen geweest. De Wet Zorg en Dwang en het opendeurenbeleid is één van de onderwerpen die regelmatig op de agenda stond. Daarnaast zijn ook het kwaliteitsplan 2023 en de resultaten van de externe audit besproken.

1.3 Samenstelling Raad van Toezicht

De RvT van Noorderzorg bestaat uit vijf leden inclusief een gekozen voorzitter. In 2022 is mevrouw Kruidhof toegetreden tot de raad. De termijn van de heren Tuil en Sprangers liep af. Zij hebben zich herkiesbaar gesteld en zij zijn voor vier jaar herkozen.

Samenstelling Raad van Toezicht in 2022			
Naam	Datum aantreden	Datum aftreden	Hoofd- en nevenfuncties
Dhr. J.P. Tuil	2017	31-12-2022 (herkozen tot 01-01-2027)	Lid College van Bestuur Quadraten (hoofd functie) Lid RvT Zumnerbuhne (nevenfunctie)
Dhr. H. Duijst	2017	31-12-2020 (herkozen tot 01-01-2025)	Geen
Dhr. J.M. Sprangers	2017	31-12-2022 (herkozen tot 01-01-2027)	Partner advocaat bij REIN advocaten & adviseurs (hoofd functie)
Mw. A.J. C. van Zuijlen	2021	01-01-2025	Tot 1 febr. 2022: ZZP Shivani at Work (hoofd functie directeur a.i. Stichting De Opbouw tot 1 febr. 2022) Vanaf 1 dec. 2022: Directeur Wonen en Wijken woningcorporatie Lefier (hoofd functie)
Mw. I.D. Kruidhof	2022	01-01-2026	Verpleegkundig Specialist GGZ & VS Opleider Lentis (hoofd functie)

De leden van de Raad van Toezicht bewaken de eigen deskundigheid. De diversiteit in deskundigheid is evenredig over de leden verdeeld. Tenminste één lid beschikt over relevante kennis en ervaring in de zorg. Voor de leden van de Raad van Toezicht van Noorderzorg is een profiel beschikbaar. De leden zijn onafhankelijk.

1.4 Governance

De Raad van Toezicht werkt volgens een vastgesteld Toezicht- en toetsingskader. Dit maakt voor de Raad van Bestuur (RvB) de relatie met de RvT zowel richtinggevend als voorspelbaar. Reglementen zijn in grote lijnen gebaseerd op modelreglementen van de NVTZ (Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg) en de NVZD (Nederlandse vereniging voor bestuurders in de Zorg).

De Raad van Toezicht van Noorderzorg handelt in haar toezichthoudende functie conform de gedragscode en richtlijnen van de Governancecode Zorg. De leden van de Raad van Toezicht zijn lid van de koepel van toezichthouders de NVTZ (Nederlandse Vereniging Toezichthouders Zorgsector). Langs deze weg worden zij onder meer op de hoogte gehouden van de laatste ontwikkelingen en wettelijke voorschriften.

De externe accountant wordt door de Raad van Toezicht benoemd en qua persoon periodiek gewisseld.

De Raad van Toezicht evalueert jaarlijks het functioneren van de Raad van Bestuur en het eigen functioneren. De door corona in 2021 uitgestelde cursusdag heeft plaatsgevonden in januari 2022. In het najaar heeft een zelfevaluatie van de Raad van Toezicht plaatsgevonden. Met als voorzitter een extern adviseur is kritisch gekeken naar onderlinge samenwerking, invulling van expertise en vaardigheden en eigen handelen in relatie met Good Governance. Er zijn verbeterpunten geformuleerd en afspraken gemaakt hoe daar mee om te gaan en te evalueren.

De leden van de Raad van Toezicht ontvangen vacatiegeld afgeleid van de WNT-klasse indeling en conform de voorschriften van de Governancecode. In de jaarrekening is de vergoeding opgenomen.

2.1 GECONSOLIDEERD DEEL VAN DE JAARREKENING

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

2.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2022
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-22	31-dec-21
		x € 1.000	x € 1.000
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	2		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		3.838	4.120
Machines en installaties		385	592
Andere vaste bedrijfsmiddelen		483	439
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		0	0
Niet aan de bedrijfsuitoefening dienstbaar		311	368
		5.017	5.519
Financiële vaste activa	3		
Overige effecten en overige vorderingen		293	40
		293	40
Vlottende activa			
Vorderingen	5		
Op handelsdebiteuren		395	676
Overige vorderingen		1.625	522
		2.020	1.198
Liquide middelen	7	2.191	4.280
Totaal activa		9.521	11.037
	Ref.	31-dec-22	31-dec-21
		x € 1.000	x € 1.000
PASSIVA			
Eigen vermogen	8		
Gestort en opgevraagd kapitaal		20	20
Bestemmingsreserve		-1	1.559
Overige reserves		696	700
		715	2.279
Voorzieningen	9		
Overige		347	442
		347	442
Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)	10		
Schulden aan banken		3.959	4.195
Overige langlopende schulden		0	2
		3.959	4.197
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	11		
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		1.059	834
Schulden aan groepsmaatschappijen		0	0
Belastingen en premies sociale verzekeringen		346	233
Schulden terzake van pensioenen		331	64
Overige schulden		821	1.027
Overige passiva		1.943	1.961
		4.500	4.119
Totaal passiva		9.521	11.037

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

2.1.2 GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2022

	Ref.	2022 x € 1.000	2021 x € 1.000
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	14		
Zorgverzekeringswet		2.499	3.082
Wet langdurige zorg		18.146	16.817
VWS- en/of Wlz-subsidies		0	0
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		8	10
		20.652	19.909
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16	1.852	2.291
Netto omzet		22.504	22.200
Overige bedrijfsopbrengsten	19	1.642	1.979
Som der bedrijfsopbrengsten		24.146	24.179
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	21	790	501
Lonen en salarissen	22	13.633	13.575
Sociale lasten	23	2.422	2.304
Pensioenlasten	24	1.129	1.063
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	25	784	596
Overige bedrijfskosten	28	7.234	6.084
Som der bedrijfslasten		25.992	24.123
BEDRIJFSRESULTAAT		-1.846	56
Rentelasten en soortgelijke kosten	32	-158	-142
RESULTAAT		-2.004	-86
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			
		2022	2021
		€	€
Bestemmingsreserve		-2.000	-86
Overige reserves		-4	0
		-2.004	-86

2.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2022

	Ref.	2022	2021
		€ x € 1.000	€ x € 1.000
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat		-1.846	56
Aanpassingen voor:			
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	25, 26	784	596
- mutaties voorzieningen (exclusief voorziening deelnemingen)	9	-95	355
- Bijzondere waardevermindering van vlottende activa	27	0	0
		689	951
Veranderingen in werkkapitaal:			
- vorderingen	4	264	170
- Vorderingen uit hoofde van financieringstekort respectievelijk overschot	5	-1.086	877
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	375	-928
		-447	119
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		-1.604	1.125
Ontvangen interest	30	0	0
Betaalde interest	32	-158	-141
		-158	-141
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		-1.762	984
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Investerings materiële vaste activa	2	-378	-393
Desinvesteringen materiële vaste activa	2	96	86
Verwervingen deelnemingen en/of samenwerkingsverbanden	3	187	-40
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		-95	-347
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Nieuw opgenomen leningen	10	0	0
Aflossing langlopende schulden	10	-232	-234
Kortlopend bankkrediet	11	0	0
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		-232	-234
Mutatie geldmiddelen		-2.088	403
Stand geldmiddelen per 1 januari	7	4.280	3.876
Stand geldmiddelen per 31 december	7	2.191	4.280
Mutatie geldmiddelen		-2.088	403

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.1.4.1 Algemeen

Statutaire naam en activiteiten

Stichting Noorderzorg (statutaire naam) heeft als statutaire vestigingsplaats de gemeente Het Hogeland, op het adres Industrieweg 14b Uithuizen en is geregistreerd onder KvK-nummer 72630787. De belangrijkste activiteiten zijn het verlenen van zorg, welzijn en wonen.

Groepsverhoudingen en consolidatie

Stichting Noorderzorg maakt onderdeel uit van Noorderzorg-groep. Binnen deze groep heeft Stichting Noorderzorg de positie van groepshoofd. De groep bestaat verder uit de volgende rechtspersonen.

- Stichting Ouderenhuisvesting Delfzijl
- Diensten Thuis Noord-Groningen B.V.

Deze geconsolideerde jaarrekening bevat de financiële informatie van zowel Stichting Noorderzorg als van de tot de groep behorende rechtspersonen. De geconsolideerde rechtspersonen zijn:

- Stichting Ouderenhuisvesting Delfzijl
- Diensten Thuis Noord-Groningen B.V.

De geconsolideerde balans per 31 december 2022 bevat alleen de balansposities van Stichting Noorderzorg en Stichting Ouderenhuisvesting Delfzijl dit vanwege het faillissement van Diensten Thuis Noord-Groningen B.V. op 30 december 2022. Transacties tussen de in de geconsolideerde jaarrekening begrepen rechtspersonen zijn geëlimineerd.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2022, lopend van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022. De vergelijkende cijfers hebben betrekking op boekjaar 2021, lopend van 1 januari 2021 tot en met 31 december 2021.

Continuïteitsveronderstelling

De verwachting is dat het geheel van de activiteiten van Stichting Noorderzorg, waaraan de activa en passiva dienstbaar zijn, wordt voortgezet. . Uit de jaarrekening blijkt dat er sprake is van een negatief resultaat over 2022 waardoor de financiële positie van Stichting Noorderzorg is verslechterd. Deze verslechtering betreft zowel de vermogenspositie als de liquiditeit. Daardoor is onzekerheid ontstaan of Stichting Noorderzorg haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten.

Stichting Noorderzorg heeft de achterliggende jaren te maken met een moeilijk beheersbare resultaatontwikkeling door de effecten van de coronapandemie, ontwikkelingen in de organisatie, ziekteverzuim, krapte op de arbeidsmarkt. De daarmee gepaard gaande kostenstijgingen zijn deels gecompenseerd. In de loop van 2022 werd al duidelijk dat het jaar met een negatief resultaat zou worden afgesloten en in de laatste maanden van 2022/ begin 2023 werd de daadwerkelijke omvang van het negatieve resultaat duidelijk. Ook is door onderzoek in 2022 de oorzaak hiervan steeds duidelijker geworden. Naast incidentele oorzaken is door de organisatie meer personeel ingezet dan betaalbaar is binnen de bij de productie horende financiële kaders.

Stichting Noorderzorg heeft een pakket aan maatregelen opgesteld om de resultaat- en liquiditeitsontwikkeling om te buigen. De belangrijkste maatregelen die de resultaat- en liquiditeitsontwikkeling in positieve zin zullen ombuigen zijn:

- Herstructurering van de organisatie;
- Betere afstemming van de personele inzet (zorg), passend bij de zorgvraag;
- Door het faillissement op 30 december 2022 van Diensten Thuis Noord-Groningen B.V. zijn de verlieslatende Wmo-activiteiten vervallen;
- Er is kritisch gekeken naar de noodzakelijke investeringen;

Voor de continuïteit is het van belang dat bovenstaande maatregelen voldoende effect geven. Om dit te bereiken zal Stichting Noorderzorg de effecten van de maatregelen in de context van verdere ontwikkelingen blijven monitoren en overwegen of bijsturing noodzakelijk is. Voor de liquiditeitspositie is nog van belang dat Stichting Noorderzorg over 2022 niet voldoet aan de financiële convenanten die zijn overeengekomen met de ING Bank. De ING Bank heeft een waiver afgegeven met een minimum EBITDA van € 700.000 voor 2023. Over de eerste 4 perioden van 2023 heeft Stichting Noorderzorg een positief resultaat van € 189.000 gerealiseerd. Over geheel 2023 is door Stichting Noorderzorg een resultaat geprognoseerd tussen € 272.000 negatief en € 180.000 positief. De bandbreedte van het resultaat hangt samen met de voortgang van de hiervoor genoemde maatregelen. Het MT verwacht daarmee aan deze EBITDA eis te voldoen.

Om uiteindelijk weer financieel gezond te worden, is het van belang dat de resultaten en kasstromen gedurende langere tijd positief blijven. Door externe factoren is dit moeilijk realiseerbaar. Stichting Noorderzorg bewaakt continu de voortgang van de gekozen maatregelen en stuurt bij op de externe ontwikkelingen. Voor de middellange termijn is verdere verbetering van het resultaat noodzakelijk om te kunnen voldoen aan het investeringsvraagstuk van de versterkingsopdracht.

Hoewel de in deze paragraaf geschetste onzekerheid nog niet is weggenomen, is de verwachting van het management van Stichting Noorderzorg – op basis van de reeds zichtbare effecten van de getroffen maatregelen en de resultaatontwikkeling 2023 – dat de jaarrekening op basis van de continuïteitsveronderstelling kan worden opgesteld.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

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

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

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

De verdere toelichting op specifieke grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening en voor de waardering 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 of er sprake is van consolidatieplicht;
- het bepalen of een maatschappij binnen de consolidatiekring valt;
- het bepalen of er sprake is van gezamenlijke zeggenschap in een andere maatschappij;
- het bepalen of bedragen wel of niet voor eigen rekening worden ontvangen;
- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen uit hoofde van claims, geschillen en rechtsgedingen.
- 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 van de omvang van een bijzondere waardevermindering; en

Stichting Noorderzorg hanteert voor de schattingen en veronderstellingen voorzichtige uitgangspunten, waarbij nog kan worden opgemerkt dat de daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Herrubricering vergelijkende cijfers

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

Deze herrubriceringen betreffen de op onderdelen gewijzigde presentatievoorschriften voor de cijfers over 2022 vanuit de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) ten opzichte van de cijfers over 2021 die in overeenstemming waren met de Regeling verslaggeving WTZi (RvW).

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 laagste 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.

Immateriële en materiële vaste activa

De immateriële en 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 afschrijven. 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.

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

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

Groot onderhoud

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

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING**Financiële vaste activa**

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen reële waarde en vervolgens tegen geamortiseerde kostprijs. Kapitaalbelangen die niet worden aangemerkt als deelneming worden onder de effecten gerubriceerd.

Vervreemding van vaste activa

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

Vorderingen

Vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

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, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. 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, gelden de volgende specifieke grondslagen per voorziening:

Voorziening uitgestelde beloningen

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

- jubileumgratificaties,
- doorbetaling van loon na 45 dienstjaren in de zorg- of welzijnssector
- langdurig zieken, en
- andere soorten van uitgestelde beloningen.

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

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. Met betrekking tot de grondslagen voor de verwerking van de pensioenlasten, wordt verwezen naar het onderdeel 'Grondslagen van resultaatbepaling'.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING***Schulden***

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de nominale waarde. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. Financiële instrumenten omvatten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten). Financiële instrumenten, inclusief de van de basiscontracten gescheiden afgeleide 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.

2.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

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 en lasten worden verwerkt in het jaar waarop zij betrekking hebben. Daarbij wordt voorzichtigheid betracht overeenkomstig de grondslagen die gelden voor het opnemen van activa en passiva (zoals eerder vermeld).

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

Pensioenen

Stichting Noorderzorg 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 Noorderzorg. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Stichting Noorderzorg betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat.

Stichting Noorderzorg 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 Noorderzorg heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

2.1.4.5 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 en beleggingen die zonder beperkingen en zonder materieel risico van waardeverminderingen als gevolg van de transactie kunnen worden omgezet in geldmiddelen.

2.1.4.6 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

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

2.1.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT

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

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

2. Materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen x € 1.000	Machines en installaties x € 1.000	Andere vaste bedrijfs- middelen x € 1.000	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering/ vooruit betaald op materiële vaste activa x € 1.000	Niet aan de bedrijfs- uitoefening dienstbaar x € 1.000	Totaal x € 1.000
Stand per 1 januari 2022						
- aanschafwaarde	11.459	1.497	1.248	0	749	14.953
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	7.339	905	809	0	381	9.434
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>4.120</u>	<u>592</u>	<u>439</u>	<u>0</u>	<u>368</u>	<u>5.519</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	6	64	175	0	133	378
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	233	82	96	0	190	601
- afschrijvingen bijzondere waardeverminderingen	55	93	35	0	0	183
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname geheel afgeschreven activa						
.aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- desinvesteringen						
aanschafwaarde	252	305	79	0	0	636
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	252	209	79	0	0	540
per saldo	0	96	0	0	0	96
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-227</u>	<u>-114</u>	<u>79</u>	<u>0</u>	<u>-57</u>	<u>-319</u>
Stand per 31 december 2022						
- aanschafwaarde	11.213	1.256	1.344	0	882	14.695
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	7.375	871	861	0	571	9.678
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>3.838</u>	<u>385</u>	<u>483</u>	<u>0</u>	<u>311</u>	<u>5.017</u>
Afschrijvingspercentage	2,0%	10,0%	10-20%	0,0%	20,0%	
Geschatte levensduur (jaren)	50	10	5 - 10		5	

In het kader van de ontwikkelingen binnen Noorderzorg zijn de activa beoordeeld en hebben o.a. de volgende desinvesteringen plaatsgevonden:

- Keukeninventaris van Julsingha
- Zusteroproepprocentrale van Julsingha/Stichting Ouderhuisvesting Delfzijl
- Zorgalarmring De Mieden

In samenhang met deze desinvesteringen hebben er cumulatieve afschrijvingen bijzondere waardeverminderingen plaatsgevonden. De financiële impact van deze desinvesteringen op het resultaat 2022 bedraagt €183.000

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in onderdeel 2.6.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

3. Financiële vaste activa

	Deel- nemingen in groepsmaat- schappijen x € 1.000	Vorderingen op groepsmaat- schappijen x € 1.000	Andere deel- nemingen x € 1.000	Vorderingen op participanten en op maatschap- pijen waarin wordt deelgenomen x € 1.000	Overige effecten en overige vorderingen x € 1.000	Totaal x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2022	0	0	0	0	40	40
NCG	0	0	0	0	253	253
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>293</u>	<u>293</u>
Som waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0

Toelichting:

In 2021 heeft de Nationaal Coördinator Groningen toegezetd dat de kosten welke stichting Noorderzorg maakt als gevolg van de versterkingsopgave worden vergoed. Als gevolg hiervan is een vordering ontstaan van circa € 293.000. Het is nog onzeker op welk moment deze kosten vergoed gaan worden: tijdens de versterkingsopgave of na het realiseren van de versterking. De vordering betreft derhalve een langlopende vordering.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

5. Vorderingen

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

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	1.365	279
Op handelsdebiteuren	395	676
- te ontvangen corona-compensatie	94	114
diversen	167	128
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	2.020	1.198

De daling van de vorderingen op handelsdebiteuren hangt samen met de vorderingen op de gemeenten het Hogeland en Eemsdelta inzake de WMO Huishoudelijke Ondersteuning welke als gevolg van het faillissement van Diensten Thuis Noord Groningen B.V. niet meer gepresenteerd worden.

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

	2021 x € 1.000	2022 x € 1.000	totaal x € 1.000
Saldo per 1 januari	279	0	279
Financieringsverschil boekjaar		1.365	1.365
Correcties voorgaande jaren	8		8
Betalingen/ontvangsten	-287		-287
Subtotaal mutatie boekjaar	-279	1.365	1.086
Saldo per 31 december	0	1.365	1.365

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Waarvan gepresenteerd als:		
- vorderingen uit hoofde van financieringstekort	1.365	279
- schulden uit hoofde van financieringsoverschot	0	0
	1.365	279

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	18.146	16.763
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	16.773	16.484
Af: correcties voorgaand boekjaar	-8	0
Totaal financieringsverschil	1.365	279

Het jaar 2021 is vastgesteld door de Nza en daarmee afgewikkeld. De vordering 2022 is gebaseerd op een interne berekening inclusief de vergoeding voor extra kosten op basis van de beleidsregel SARS-CoV-2 virus extra kosten Wlz 2022.

7. Liquide middelen

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Bankrekeningen	2.181	4.272
Kassen	11	8
Totaal liquide middelen	2.191	4.280

De liquide middelen zijn vrij opneembaar.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

8. Eigen vermogen

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-2022 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-2022 x € 1.000
Gestort en opgevraagd kapitaal	20	0	0	20
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	<u>20</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>20</u>

Bestemmingsreserve

	Saldo per 1-jan-2022 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-2022 x € 1.000
Bestemmingsreserve:				
Bestemmingsreserve	1.559	-2.000	440	-1
Totaal bestemmingsreserve	<u>1.559</u>	<u>-2.000</u>	<u>440</u>	<u>-1</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-2022 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-2022 x € 1.000
Overige reserves:				
Algemene reserve Stichting Ouderenhuisvesting Delfzijl	700	-4	0	696
Totaal overige reserves	<u>700</u>	<u>-4</u>	<u>0</u>	<u>696</u>

Het resultaat van stichting Noorderzorg wordt ten laste van de bestemmingsreserve gebracht. Het resultaat van Stichting Ouderenhuisvesting Delfzijl betreft vrij besteedbaar vermogen en wordt daarom ten laste van de algemene reserve gebracht. De overige mutatie in de bestemmingsreserve betreft het verlies van Diensten Thuis Noord Groningen B.V.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

9. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-2022 x € 1.000	Dotatie x € 1.000	Onttrekking x € 1.000	Vrijval x € 1.000	Saldo per 31-dec-2022 x € 1.000
- jubileumverplichtingen	60	2	6	0	50
- doorbetaling na 45 dienstjaren	283	0	37	54	191
- langdurig zieken	98	18	24	60	32
- Voorziening WGA hiaat	0	73	0	0	73
Totaal voorzieningen	442	93	67	114	347

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

	31-dec-2022
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	68
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	279
hiervan > 5 jaar	0

Met betrekking tot de voorzieningen gelden nog de volgende toelichtingen:

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de verwachte waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De voorziening is gevormd voor medewerkers welke de komende 5 jaar recht hebben op een uitkering.

Voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren

De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. 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. De voorziening betreft de beste schatting van de contante waarde van de verschuldigde uitkeringen en daarmee samenhangende kosten. Hiervoor is bepaald welke medewerkers voldoen aan de voorwaarden voor de regeling en is per medewerker een inschatting gemaakt van de kans dat daadwerkelijk wordt geopteerd voor de regeling. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 2,48%. Er is rekening gehouden met een jaarlijkse indexatie van de uitkering van 3%. De levenskans van de betreffende medewerkers is afhankelijk van het geboortjaar waarbij voor medewerkers van 56 jaar en jonger een levenskans van 1 wordt aangehouden. De voorziening is bepaald op basis van de 'verplichting per balansdatum'-methode.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de verwachte waarde van de uit te betalen transitievergoedingen en van de loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2022 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar. Tevens is rekening gehouden met de uit te betalen transitievergoeding vanwege ontslag bij twee jaar ziekte.

Voorziening WGA hiaat

Noorderzorg heeft op basis van de CAO 2022-2023 een WGA hiaat verzekering voor haar medewerkers moeten afsluiten voor een periode van 5 jaar. Deze verzekering wordt betaald door de werknemers maar zij ontvangen hiervoor een tegemoet koming van 0,6% van het loon. De verzekeringspremie wordt berekend op basis van de schadelast van Noorderzorg over de jaren 2020 - 2021. Het ontstaan van deze kosten ligt daarmee in het verleden terwijl er sprake is van een toekomstige verplichting.

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

10. Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)

De specificatie van het totaal van de langlopende schulden naar hun looptijd is als volgt:

	31-dec-22	31-dec-21
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	x € 1.000	x € 1.000
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	236	232
hiervan > 5 jaar	3.959	4.195
	<u>2.973</u>	<u>3.228</u>

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht langlopende schulden (onderdeel 2.6).

De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen leningen bij ING Bank luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op het pand Koningin Wilhelminapark 23 te Delfzijl

Als gevolg van het negatieve resultaat gerealiseerd over 2022 en het faillissement van Diensten Thuis Noord Groningen B.V. voldoet Noorderzorg niet aan de financieringsvoorwaarden zoals opgenomen in het contract van de langlopende leningen met de ING. Vooral nog wordt Noorderzorg niet onder bijzonder beheer gesteld door de bank.

11. Kortlopende schulden

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

	31-dec-22	31-dec-21
	x € 1.000	x € 1.000
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	1.059	834
Overige schulden:		
- Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	236	232
- Nog te betalen salarissen	71	76
- Nog te betalen zorgbonussen, inclusief eindheffing	86	719
- schulden inzake projecten	428	0
Totaal overige schulden	<u>821</u>	<u>1.027</u>
	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	x € 1.000	x € 1.000
Overige passiva:		
- Vakantiegeld	431	552
- Vakantiedagen	990	1.058
- Eindejaarsuitkering	67	87
- Waarborg	78	71
- Overige kosten	377	193
Totaal overige passiva	<u>1.943</u>	<u>1.961</u>

De stijging van de schulden aan leveranciers en handelskredieten ligt in lijn met de stijging van de kosten. De overige bedrijfskosten en de inzet van PNIL zijn t.o.v. voorgaand jaar met circa 21% gestegen.

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

Onderlinge aansprakelijkheid

Stichting Noorderzorg is tot 30 december 2022 100% eigenaar van Diensten Thuis Noord-Groningen B.V. door de wijze waarop de onderlinge dienstverlening plaatsvond was er sprake van een fiscale eenheid voor de BTW. Daarnaast heeft de ING in het kader van de voorzetting van de langlopende leningen bedongen dat het betalingsverkeer van Diensten Thuis Noord-Groningen B.V. via de ING zal verlopen. Middels het faillissement van de B.V. op 30 december 2022 wordt niet meer aan deze voorwaarde voldaan. Een nadere toelichting van de afspraken met de ING is opgenomen bij de toelichting op de langlopende schulden.

Huurverplichtingen

De met derden aangegane meerjarige huurverplichtingen van onroerende zaken betreffen:

Onroerende zaak	Geschatte jaarhuursom 2023 in €	Omvang verplichting 2 - 5 jaar in €	Omvang verplichting > 5 jaar in €	Einddatum huurcontract
De Mieden - Hoofstraat	372.000	1.116.000		0 tot versterking of tot 2027
Totaal	372.000	1.116.000	0	

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn vooralsnog onzeker. Stichting Noorderzorg 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. Voor het jaar 2022 richt deze onzekerheid zich specifiek op de subsidie voor de coronacompensatie. Ook hiervoor geldt dat op basis van landelijke en lokale richtlijnen en afspraken een zo nauwkeurig mogelijke schatting is gemaakt van de te verwachten 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.

Stichting Noorderzorg verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles, subsidievaststellingen en de vaststelling van de corona-compensatie overigens geen correcties op de verantwoorde opbrengsten.

d.d. 27/06/2023

2.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

13.b 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 Noorderzorg 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 2022.

Aardbevingsproblematiek en versterkingsopgave

De locaties van Stichting Noorderzorg zijn gevestigd in het aardbevingsgebied. Inmiddels is in 2019 het Groninger Zorgakkoord afgesloten tussen zorginstellingen en diverse andere stakeholders zoals het ministerie van VWS. Stichting Noorderzorg neemt hieraan deel inmiddels heeft voor de locatie Hunsingoheerd een doorrekening van de versterking plaatsgevonden en de versterking staat gepland voor 2024. Gezien het feit dat Noorderzorg deze locatie huurt van Woonzorg Nederland zijn hieraan geen verplichtingen voor Noorderzorg verbonden. Voor de locatie van Julsingha worden inmiddels gesprekken gevoerd om de versterkingsmaatregelen in kaart te brengen. Ten tijde van het opstellen van de jaarrekening kan Stichting Noorderzorg de kosten hiervan nog niet inzichtelijk maken. Ook locatie de Mieden valt onder de versterkingsopgave en wordt gehuurd van Woonzorg Nederland. De eerste verkenning van de mogelijke consequenties heeft inmiddels plaatsgevonden.

In 2021 heeft stichting Noorderzorg samen met Cosis en Lentis een subsidie aanvraag ingediend voor het project Kansrijk Uithuizen en deze is toegekend door de toetsingscommissie van het GZA. Het penvoerderschap voor het project wordt gevoerd door Cosis. In 2022 is een penvoerdersovereenkomst getekend waarbij de verdeling van kosten is gebaseerd op het aantal m2/aantal te realiseren plaatsen. Gezien de ontwikkelingen binnen Stichting Noorderzorg hebben Cosis en Lentis op 30 januari 2023 een brief gestuurd waarin zij de samenwerking hebben opgezegd. Gezamenlijk wordt er nu onderzocht hoe e.a. afgewikkeld dient te worden en of een andere samenwerkingsvorm mogelijk is.

Marenland

Noorderzorg is in 2021 benaderd door de directie van woningcorporatie Marenland, hetgeen inmiddels heeft geleid tot een formele claim. De claim heeft betrekking op een bestaande overeenkomst uit het verleden tussen 't Gerack en Marenland waarbij nog € 125.000 zou moeten worden overgemaakt. Wij hebben juridisch advies gevraagd en onze advocaat concludeert op basis van de overeenkomst en het opzeggen van de overeenkomst dat de claim niet reëel lijkt en is door middel van een brief dan ook weerlegt. Tot op heden is door Marenland geen vervolg gegeven aan de claim.

2.6 GECONSOLIDEERD OVERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop-tijd	Soort lening	Werke- lijke rente	Einde rente-vast periode	Restschuld 31 december 2021	Nieuwe leningen in 2022	Aflossing in 2022	Restschuld 31 december 2022	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2022	Aflossings- wijze	Aflossing 2023	Gestelde zekerheden
		x € 1.000			%		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000			x € 1.000	
BNG	1-dec-87	3.018	50	O.L.	4,88%	1-dec-37	1.875	0	80	1.795	1.332	15	Annuiteit	84	Gem. garantie
NWB	22-dec-88	681	50	O.L.	1,00%	22-dec-38	405	0	22	383	270	16	Annuiteit	22	Gem. garantie
ING Bank	22-feb-00	3.200	30	Hypotheek	4,62%	1-jan-30	1.733	0	107	1.626	1.093	7	Liniair	107	Hypotheek / Pandrecht
ING Bank	17-dec-07	908	23	Hypotheek	2,25%	1-sep-29	414	0	23	391	278	7	Liniair	23	Hypotheek / Pandrecht
Totaal							4.427	0	232	4.195	2.973			236	

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN

2.1.7 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

14. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

In de baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening is in totaliteit € 661.594 aan corona-compensatie opgenomen (2021: € 253.243). Er bestaat nog geen volledige overeenstemming over de hoogte van de corona-compensatie 2022. De in de opbrengsten verwerkte corona-compensatie is daarom gebaseerd op een schatting. Daarbij is rekening gehouden met de extra gemaakte (corona)kosten, toepasselijke wet- en regelgeving voor de compensatie daarvan en (voorlopige) afspraken met zorgfinanciers over de compensatie. Het kan zijn dat de corona-compensatie hoger of lager wordt vastgesteld dan waarmee in deze jaarrekening rekening is gehouden. Deze verschillen zullen verwerkt worden in de jaarrekening 2023. Verwacht wordt dat het afrekeningsverschil op totaalniveau beperkt zal zijn.

16. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

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

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
Wet maatschappelijke ondersteuning (niet zijnde Veilig Thuis activiteiten)	1.852	2.291
Totaal	<u>1.852</u>	<u>2.291</u>

De daling van de WMO opbrengsten wordt veroorzaakt door een terugloop in beschikbare capaciteit.

19. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Subsidies:		
- Rijkssubsidies (niet zijnde baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening)	89	31
- Subsidies van provincies en gemeenten	199	190
- Subsidie zorgbonus	0	343
Overige opbrengsten:		
- Verhuuropbrengsten	901	897
- overige opbrengsten	67	109
- Opbrengsten servicekosten	127	138
- Opbrengsten energiekosten	84	80
- Opbrengsten maaltijdverstrekking	175	192
Totaal	<u>1.642</u>	<u>1.979</u>

De overige opbrengsten dalen als gevolg van het feit dat er over 2022 geen sprake is van een subsidie zorgbonus.

Dit betreft een eenmalige subsidie voor 2020 en 2021 ter compensatie voor medewerkers in de zorg voor hun extra inzet in het kader van de Covid-pandemie.

2.1.7 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING**LASTEN****21. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten**

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

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Kosten inzet externe specialisten	735	437
Kosten dienstverlening door onderaannemers	5	14
Kosten personeel niet in loondienst:		
- Kosten ingehuurd personeel/ uitzendkrachten	50	50
Totaal	<u>790</u>	<u>501</u>

De kosten van externe specialisten zijn gestegen t.o.v. 2021 vanwege de extere inhuur van behandelaren (fysiotherapie en verpleegkundig specialist)

22. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Lonen en salarissen	13.633	13.233
Zorgbonus personeel in loondienst, inclusief eindheffing	0	343
Totaal	<u>13.633</u>	<u>13.575</u>
Het gemiddelde aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden (fte's) is als volgt:		
- Noorderzorg Groep	317	331
	<u>317</u>	<u>331</u>

25. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	601	596
- bijzondere waardevermindering	183	0
Totaal afschrijvingen	<u>784</u>	<u>596</u>

2.1.1.7 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

28. Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	1.147	1.121
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	570	622
Overige personeelskosten	890	481
Algemene kosten	1.973	1.395
Huur en leasing	1.604	1.511
Onderhoudskosten	320	204
Energiekosten	401	444
Dotaties en vrijval voorzieningen	330	306
Totaal overige bedrijfskosten	<u>7.234</u>	<u>6.084</u>

De overige personeelskosten stijgen als gevolg van de hogere kosten voor de arbo dienstverlening welke Noorderzorg extern inhuurt. De stijging van de algemen kosten t.o.v. voorgaand jaar wordt o.a. veroorzaakt door circa € 395.000 aan project kosten en kosten gemaakt in het kader van de versterkingsopgave circa € 150.000

2.1.7 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING**32. Rentelasten en soortgelijke kosten**

De rentelasten en soortgelijke kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Overige financiële lasten	-158	-141
Totaal	<u>-158</u>	<u>-142</u>

26. Honoraria accountant

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
De honoraria van de accountant over 2022 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	82	88
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. productie-verantwoordingen etc.)	8	10
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet-controlediensten	3	3
Totaal honoraria accountant	<u>93</u>	<u>101</u>

Toelichting:

De in de tabel vermelde honoraria voor de controle van de jaarrekening 2021 (2020) hebben betrekking op de totale honoraria

2.2 ENKELVOUDIG DEEL VAN DE JAARREKENING 2022

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

2.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2022
 (na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-22	31-dec-21
		x € 1.000	x € 1.000
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	2		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		3.639	3.921
Machines en installaties		385	518
Andere vaste bedrijfsmiddelen		483	439
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		0	0
Niet aan de bedrijfsuitoefening dienstbaar		311	368
		4.818	5.246
Financiële vaste activa	3		
Overige effecten en overige vorderingen		293	40
		293	40
Vlottende activa			
Vorderingen	5		
Op handelsdebiteuren		395	676
Overige vorderingen		1.616	444
		2.011	1.121
Liquide middelen	7	2.175	4.254
Totaal activa		9.295	10.660
	Ref.	31-dec-22	31-dec-21
		x € 1.000	x € 1.000
PASSIVA			
Eigen vermogen	8		
Gestort en opgevraagd kapitaal		20	20
Wettelijke en statutaire reserve			
Bestemmingsreserve		-1	1.559
		19	1.579
Vorzieningen	9		
Overige		347	618
		347	618
Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)	10		
Schulden aan banken		3.959	4.195
Overige langlopende schulden		0	2
		3.959	4.197
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	11		
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		1.063	833
Schulden aan groepsmaatschappijen		471	562
Belastingen en premies sociale verzekeringen		346	287
Schulden terzake van pensioenen		331	51
Overige schulden		817	869
Overige passiva		1.943	1.665
		4.971	4.267
Totaal passiva		9.295	10.660

 VOOR WAARMERKINGS-
 DOELEINDEN

 Verstegen accountants
 en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

2.2.2 ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2022

	Ref.	2022 x € 1.000	2021 x € 1.000
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	14		
Zorgverzekeringswet		2.499	3.082
Wet langdurige zorg		18.146	16.648
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		8	10
		20.652	19.740
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16	180	332
Netto omzet		20.832	20.072
Overige bedrijfsopbrengsten	19	1.636	1.974
Som der bedrijfsopbrengsten		22.468	22.046
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	21	993	497
Lonen en salarissen	22	12.140	11.957
Sociale lasten	23	2.130	2.010
Pensioenlasten	24	1.029	963
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	25	784	596
Overige bedrijfskosten	28	6.795	5.963
Som der bedrijfslasten		23.870	21.985
BEDRIJFSRESULTAAT		-1.402	60
Rentelasten en soortgelijke kosten	32	-158	-141
RESULTAAT		-1.560	-81
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			
		2022	2021
		x € 1.000	x € 1.000
Bestemmingsreserve		-1.560	-81
		-1.560	-81

2.2.3 ENKELVOUDIG KASSTROOMOVERZICHT OVER 2022

	Ref.	2022		2021	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			-1.402		60
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	25, 26	784		596	
- mutaties voorzieningen (exclusief voorziening deelnemingen)	9	-271	512	355	951
Veranderingen in werkkapitaal:					
- vorderingen	5	196		170	
- Vorderingen uit hoofde van financieringstekort respectievelijk overschot	5	-1.086		877	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	624		-928	
			-265		119
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			-1.155		1.130
Ontvangen interest	30	0		0	
Betaalde interest	32	-158		-141	
			-158		-141
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			-1.313		989
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	2	-378		-393	
Desinvesteringen materiële vaste activa	2	96		86	
Verwervingen deelnemingen en/of samenwerkingsverbanden	3	-253		-40	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-535		-347
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	10	0		0	
Aflossing langlopende schulden	10	-232		-234	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-232		-234
Mutatie geldmiddelen			-2.079		408
Stand geldmiddelen per 1 januari	7		4.254		3.846
Stand geldmiddelen per 31 december	7		2.175		4.254
Mutatie geldmiddelen			-2.079		408

2.2.4 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.

2.2.5 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. Materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen x € 1.000	Machines en installaties x € 1.000	Andere vaste bedrijfs- middelen x € 1.000	vaste bedrijfs- middelen in uitvoering/ vooruit betaald op materiële vaste activa x € 1.000	Niet aan de bedrijfs- uitoefening dienstbaar x € 1.000	Totaal x € 1.000
Stand per 1 januari 2022						
- aanschafwaarde	11.171	1.382	1.248	0	749	14.550
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	7.250	864	809	0	381	9.304
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>3.921</u>	<u>518</u>	<u>439</u>	<u>0</u>	<u>368</u>	<u>5.246</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	6	64	175	0	133	378
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	233	82	96	0	190	601
- afschrijvingen bijzondere waardeverminderingen	55	19	35	0	0	109
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname geheel afgeschreven activa						
.aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- desinvesteringen						
aanschafwaarde	252	190	79	0	0	521
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	252	94	79	0	0	425
per saldo	<u>0</u>	<u>96</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>96</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-227</u>	<u>-114</u>	<u>79</u>	<u>0</u>	<u>-57</u>	<u>-428</u>
Stand per 31 december 2022						
- aanschafwaarde	10.925	1.256	1.344	0	882	14.407
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	7.286	871	861	0	571	9.589
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>3.639</u>	<u>385</u>	<u>483</u>	<u>0</u>	<u>311</u>	<u>4.818</u>
Afschrijvingspercentage	2,0%	10,0%	10-20%	0,0%	20,0%	
Geschatte levensduur (jaren)	50	10	5 - 10		5	

In het kader van de ontwikkelingen binnen Noorderzorg zijn de activa beoordeeld en hebben o.a. de volgende desinvesteringen plaatsgevonden:

- Keukeninventaris van Julsingha
- Brandalarmering van Julsingha
- Zusteroproepcentrale van Julsingha/Stichting Ouderhuisvesting Delfzijl
- Zorgalarmering De Mieden

In samenhang met deze desinvesteringen hebben er cumulatieve afschrijvingen bijzondere waardeverminderingen plaatsgevonden. De financiële impact van deze desinvesteringen op het resultaat 2022 bedraagt € 109.000

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in onderdeel 2.6.

2.2.5 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.

5. Vorderingen

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

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	1.365	279
Op handelsdebiteuren	395	676
- te ontvangen corona-compensatie	94	114
diversen	157	51
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	2.011	1.121

De daling van de vorderingen op handelsdebiteuren hangt samen met de vorderingen op de gemeenten het Hogeland en Eemsdelta inzake de WMO Huishoudelijke Ondersteuning welke als gevolg van het faillissement van Diensten Thuis Noord Groningen B.V. niet meer gepresenteerd worden.

7. Liquide middelen

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Bankrekeningen	2.164	4.246
Kassen	11	8
Totaal liquide middelen	2.175	4.254

De liquide middelen zijn vrij opneembaar.

PASSIVA

8. Eigen vermogen

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-2022 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-2022 x € 1.000
Gestort en opgevraagd kapitaal	20	0	0	20
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	20	0	0	20

Bestemmingsreserve

	Saldo per 1-jan-2022 €	Resultaat- bestemming €	Overige mutaties €	Saldo per 31-dec-2022 €
Bestemmingsreserve:				
Bestemmingsreserve	1.559	-1.560	0	-1
Totaal bestemmingsreserve	1.559	-1.560	0	-1

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

	Resultaat x € 1.000	Eigen vermogen x € 1.000
Enkelvoudige cijfers	-1.560	19
Groepsmaatschappij Diensten Thuis Noord Groningen B.V.	-440	0
Groepsmaatschappij Stichting Ouderenhuisvestingd Delfzijl	-4	696
Subtotaal	-2.004	715
Overige verschillen	0	0
Geconsolideerde cijfers	-2.004	715

2.2.5 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.

9. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-2022 x € 1.000	Dotatie x € 1.000	Onttrekking x € 1.000	Vrijval x € 1.000	Saldo per 31-dec-2022 x € 1.000
- jubileumverplichtingen	54	2	6	0	50
- doorbetaling na 45 dienstjaren	283	0	37	54	191
- voorziening deelneming	183	0	183	0	0
- langdurig zieken	98	18	24	60	32
- Voorziening WGA hiaat	0	73	0	0	73
Totaal voorzieningen	618	93	250	114	347

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

	31-dec-2022
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	68
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	279
hiervan > 5 jaar	0

Met betrekking tot de voorzieningen gelden nog de volgende toelichtingen:

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de verwachte waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De voorziening is gevormd voor medewerkers welke de komende 5 jaar recht hebben op een uitkering. Bij de bepaling van de omvang van de voorziening wordt geen rekening gehouden met een index (3%) en disconteringsvoet (2,5%) omdat deze bijna aan elkaar gelijk zijn.

Voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren

De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. 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. De voorziening betreft de beste schatting van de contante waarde van de verschuldigde uitkeringen en daarmee samenhangende kosten. Hiervoor is bepaald welke medewerkers voldoen aan de voorwaarden voor de regeling en is per medewerker een inschatting gemaakt van de kans dat daadwerkelijk wordt geopteerd voor de regeling. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 2,48%. Er is rekening gehouden met een jaarlijkse indexatie van de uitkering van 3%. De levenskansen van de betreffende medewerkers is afhankelijk van het geboortjaar waarbij voor medewerkers van 56 jaar en jonger een levenskans van 1 wordt aangehouden. De voorziening is bepaald op basis van de 'verplichting per balansdatum'-methode.

Voorziening deelneming

De voorziening deelneming is in het verleden gevormd ter dekking van het negatief eigen vermogen van Diensten Thuis Noord-Groningen B.V. Als gevolg van het faillissement is deze voorziening aangewend.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de verwachte waarde van de uit te betalen transitievergoedingen en van de loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2022 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar. Tevens is rekening gehouden met de uit te betalen transitievergoeding vanwege ontslag bij twee jaar ziekte. Bij de bepaling van de omvang van de voorziening wordt geen rekening gehouden met een index (3%) en disconteringsvoet (2,5%) omdat deze bijna aan elkaar gelijk zijn.

Voorziening WGA hiaat

Noorderzorg heeft op basis van de CAO 2022-2023 een WGA hiaat verzekering voor haar medewerkers moeten afsluiten voor een periode van 5 jaar. Deze verzekering wordt betaald door de werknemers maar zij ontvangen hiervoor een tegemoet koming van 0,6% van het loon. De verzekeringspremie wordt berekend op basis van de schadelast van Noorderzorg over de jaren 2020 - 2021. Het ontstaan van deze kosten ligt daarmee in het verleden terwijl er sprake is van een toekomstige verplichting.

2.2.5 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.

11. Kortlopende schulden

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

	31-dec-22 x € 1.000	31-dec-21 x € 1.000
Overige schulden:		
- Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	236	232
- Nog te betalen salarissen	71	72
- Nog te betalen zorgbonussen, inclusief eindheffing	86	565
- Schulden inzake projecten	425	0
Totaal overige schulden	817	869
Overige passiva:		
- Vakantiegeld	431	414
- Vakantiedagen	990	913
- Eindejaarsuitkering	67	65
- Waarborg	78	71
- Overige kosten	377	203
Totaal overige passiva	1.943	1.665

2.2.7 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

Voor zover de 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**14. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening**

In de baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening is in totaliteit € 592.000 aan corona-compensatie opgenomen (2021: € 253.243). Er bestaat nog geen volledige overeenstemming over de hoogte van de corona-compensatie 2022. De in de opbrengsten verwerkte corona-compensatie is daarom gebaseerd op een schatting. Daarbij is rekening gehouden met de extra gemaakte (corona)kosten, toepasselijke wet- en regelgeving voor de compensatie daarvan en (voorlopige) afspraken met zorgfinanciers over de compensatie. Het kan zijn dat de corona-compensatie hoger of lager wordt vastgesteld dan waarmee in deze jaarrekening rekening is gehouden. Deze verschillen zullen verwerkt worden in de jaarrekening 2023. Verwacht wordt dat het afrekeningsverschil op totaalniveau beperkt zal zijn.

16. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

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

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
Wet maatschappelijke ondersteuning (niet zijnde Veilig Thuis activiteiten)	180	332
Totaal	<u>180</u>	<u>332</u>

De daling van de WMO opbrengsten wordt veroorzaakt door een terugloop in beschikbare capaciteit.

19. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
Subsidies:		
- Rijkssubsidies (niet zijnde baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening)	89	31
- Subsidies van provincies en gemeenten	199	190
- Subsidie zorgbonus	0	343
Overige opbrengsten:		
- Verhuuropbrengsten	896	891
- overige opbrengsten	67	109
- Opbrengsten servicekosten	127	138
- Opbrengsten energiekosten	84	80
- Opbrengsten maaltijdverstrekking	175	192
Totaal	<u>1.636</u>	<u>1.974</u>

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

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

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
Kosten inzet externe specialisten	735	433
Kosten dienstverlening door onderaannemers	208	14
Kosten personeel niet in loondienst:		
- Kosten ingehuurd personeel/ uitzendkrachten	50	50
- Kosten zorgbonus voor personeel niet in loondienst	0	0
Totaal	<u>993</u>	<u>497</u>

De kosten van externe specialisten zijn gestegen t.o.v. 2021 vanwege de externe inhuur van behandelaren (fysiotherapie en verpleegkundig specialist)

2.2.7 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

Voor zover de 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.

22. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Lonen en salarissen	12.140	11.615
Zorgbonus personeel in loondienst, inclusief eindheffing	0	343
Totaal	12.140	11.957
Het gemiddelde aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden (fte's) is als volgt:		
- Stichting Noorderzorg	276	284
	276	284

25. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2022	2021
	x € 1.000	x € 1.000
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	0	0
- materiële vaste activa	600	596
- bijzondere waardevermindering	109	0
- bijdrage bijzondere waardevermindering SOD	74	0
Totaal afschrijvingen	784	596

2.2.7 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

Voor zover de 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.

28. Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	x € 1.000	x € 1.000
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	1.147	1.121
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	570	620
Overige personeelskosten	560	416
Algemene kosten	1.460	1.352
Huur en leasing	1.604	1.469
Onderhoudskosten	320	204
Energiekosten	392	436
Dotatie voorziening Uithuizen	396	0
Dotatie deelneming Noorderzorg Diensten Thuis B.V.	-183	39
Dotatie voorziening WGA	73	0
Dotaties en vrijval voorzieningen	456	307
Totaal overige bedrijfskosten	<u>6.795</u>	<u>5.963</u>

De overige personeelskosten stijgen als gevolg van de hogere kosten voor de arbo dienstverlening welke Noorderzorg extern inhuurt. De stijging van de algemen kosten t.o.v. voorgaand jaar wordt o.a. veroorzaakt door circa € 395.000 aan project kosten en kosten gemaakt in het kader van de versterkingsopgave circa € 150.000

WNT-paragraaf Jaarrekening

Wet Normering Bezoldiging Topfunctionarissen Publieke en Semipublieke Sector (WNT)

De bezoldiging van de leden van de Raad van Bestuur (en overige topfunctionarissen) over het jaar 2022 is als volgt:

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

	H.R. Nijmeijer Bestuurder
1 Functie (functienaam)	26-jun-21
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	15-dec-22
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	Ja
4 (Fictieve) dienstbetrekking?	91%
5 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	117.867
6 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	11.665
7 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	129.533
8 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	
9 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	153.139
10 Bezoldiging voor werkzaamheden bij gelieerde rechtspersoon	12.592
11 Totale bezoldiging	142.125
12 Voor de WNT-instelling geldend bezoldigingsmaximum (indien nevenwerkzaamheden of werkzaamheden bij gelieerde rechtspersoon)	168.285
13 Uitkeringen in verband met de beëindiging van het dienstverband	6.546
14 Individueel toepasselijk maximum	75.000

Vergelijkende cijfers 2021

1 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
2 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
3 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	59.166
4 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	4.266
5 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	63.432
6 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	87.562

Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12

	T. Froidbise Bestuurder
1 Functie (functienaam)	28-nov-22
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	31-dec-22
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	2
4 Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	156
5 Omvang dienstverband in uren	Ja
6 Werkelijk uurtarief lager dan het (gemiddeld) maximum uurtarief?	22.638
7 Totale bezoldiging	
8 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	32.136

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

Toezichthoudende topfunctionarissen

1 Functie (functienaam)	J.P. Tuil Voorzitter RvT	H. Duijst Lid RvT	J.M. Sprangers Lid RvT
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	20-sep-18	20-sep-18	20-sep-18
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	heden	heden	heden
4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	21.120	14.080	14.080
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	26.400	17.600	17.600
<u>Vergelijkende cijfers 2021</u>			
1 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	20.400	13.600	13.600
2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	25.500	17.000	17.000
1 Functie (functienaam)	A.J.C. van Zijl Lid RvT	I.D. Kruidhof Lid RvT	
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	10-dec-20	8-jan-22	
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	heden	heden	
4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	14.080	14.080	
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	17.600	17.262	
<u>Vergelijkende cijfers 2021</u>			
1 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	13.600	13.600	
2 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	17.000	17.000	

Toelichting

De Raad van Toezicht heeft conform de Regeling Bezoldigingsmaxima Topfunctionarissen Zorg en Jeugdhulp aan Stichting Noorderzorg een totaalscore van 9 punten toegekend. De daaruit volgende klassenindeling betreft klasse III, met een bijbehorend bezoldigingsmaximum voor de Raad van Bestuur van € 176.000. Dit maximum wordt niet overschreden door de Raad van Bestuur. In 2021 is een deel van de bezoldiging van de heer Nijmeijer doorbelast aan Diensten Thuis Noord-Groningen BV. In verband met faillissement van deze vennootschap zijn de uitkering wegens beëindiging van het dienstverband van de heer Nijmeijer en de bezoldiging van de interim bestuurder niet doorbelast.

Het bijbehorende bezoldigingsmaximum voor de voorzitter van de Raad van Toezicht bedraagt €26.400 en voor de overige leden van de Raad van Toezicht € 17.000. Deze maxima worden niet overschreden.

2.3 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Noorderzorg heeft de jaarrekening 2022 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 27 juni 2023, onder gelijktijdige goedkeuring daarvan door de raad van toezicht.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in de resultatenrekening.

Gebeurtenissen na balansdatum

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

W.G.
A.B. Tuin 27-jun-23

W.G.
J.P. Tuil 27-jun-23

W.G.
H.Duijst 27-jun-23

W.G.
J.M. Sprangers 27-jun-23

W.G.
A.J.C. van Zijl 27-jun-23

W.G.
I.D. Kruidhof 27-jun-23

3 OVERIGE GEGEVENS

VOOR WAARMERKINGS-
DOELEINDEN



Verstegen accountants
en adviseurs B.V.

d.d. 27/06/2023

Aan de raad van toezicht en de raad van bestuur van Stichting Noorderzorg

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Verklaring over de in de Jaarverantwoording 2022 opgenomen jaarrekening 2022

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2022 van Stichting Noorderzorg te Het Hogeland gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in de Jaarverantwoording 2022 opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Noorderzorg op 31 december 2022 en van het resultaat over 2022 in overeenstemming met de *Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW)*.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2022;
2. de geconsolideerde en enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2022; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

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

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Noorderzorg 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.

Materiële onzekerheid over de continuïteit

Wij vestigen de aandacht op de in onderdeel 2.1.4 (onder het hoofd 'Continuïteitsveronderstelling') opgenomen toelichting van de jaarrekening 2022, waarin uiteen is gezet dat de financiële positie van Stichting Noorderzorg is verslechterd door het negatieve resultaat over 2022. De continuïteit van de stichting is afhankelijk van een verbetering van de financiële resultaten en daarnaast van de continuïteit van de bancaire financiering. Deze condities duiden op het bestaan van een onzekerheid van materieel belang op grond waarvan gerede twijfel zou kunnen bestaan over de continuïteitsveronderstelling van de stichting. De maatregelen die getroffen zijn door de stichting hebben geleid tot een positieve ontwikkeling van de resultaten in 2023. Daarnaast is door de bank bevestigd dat de financieringsfaciliteiten worden voortgezet onder gewijzigde condities en voorwaarden. Op basis daarvan is de continuïteitsveronderstelling voor de grondslagen van waardering en resultaatbepaling gecontinueerd. Ons oordeel is niet aangepast als gevolg van deze aangelegenheid.



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

Verklaring over de in de Jaarverantwoording 2022 opgenomen andere informatie

De Jaarverantwoording 2022 omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. De andere informatie bestaat uit:

- het bestuursverslag 2022
- het jaarverslag 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;
- alle informatie bevat die op grond van de RojW is vereist.

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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de *RojW* 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, het verslag raad van toezicht en de overige gegevens in overeenstemming met de *RojW*.

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 *RojW*. 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 gereede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

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



Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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

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

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

- Het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing.
- Het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de organisatie.
- Het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan.
- Het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaet 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.

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



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

Dordrecht, 27 juni 2023

Verstegen accountants en adviseurs B.V.,

was getekend,
drs. F. van der Plaat RA