



Catharina *Stichting*

Jaardocument

Maatschappelijke Verantwoording

2009

INHOUDSOPGAVE		pagina
DEEL I	MAATSCHAPPELIJK VERSLAG	
1.	Uitgangspunten van de verslaglegging	5
2.	Profiel van de organisatie	6
2.1	Algemene identificatiegegevens	6
2.2	Structuur van het concern	6
	2.2.1 Juridische structuur	
	2.2.2 Medezeggenschapsstructuur	
2.3	Kerngegevens	8
	2.3.1 Kernactiviteiten	
	2.3.2 Productie, personeel en bedrijfsopbrengsten	
	2.3.3 Werkgebieden	
2.4	Belanghebbenden	9
3.	Bestuur, Toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap	11
3.1	Zorgbrede Governance Code	11
3.2	Raad van Bestuur	11
3.3	Raad van Toezicht	12
3.4	Bedrijfsvoering	14
	3.4.1 Risico's, kansen en onzekerheden	
	3.4.2 Stuurinstrumenten	
3.5	Cliëntenraad	17
	3.5.1 Cliëntenraad Swinshoek	
	3.5.2 Cliëntenraad Catharina Gasthuis	
	3.5.3 Cliëntenraad Leemgaarde	
3.5	Ondernemingsraad	20
4.	Beleid, inspanningen en prestaties	21
4.1	Meerjarenbeleid	21
4.2	Algemeen beleid	23
4.3	Algemeen kwaliteitsbeleid	25
4.4	Kwaliteitsbeleid ten aanzien van cliënten	27
	4.4.1. Kwaliteit van zorg	
	4.4.2 Klachten	
4.5	Kwaliteit ten aanzien van medewerkers	29
4.6	Samenleving	31
4.7	Financieel beleid	32
	4.7.1 Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	
	4.7.2 Subsidies en overige opbrengsten	
	4.7.3 Personeelskosten	
	4.7.4. Overige bedrijfskosten	
	4.7.5 Investerings	
	4.7.6 Financiële positie	
	4.7.7 Samenvatting	

DEEL II BESTUUR EN VASTSTELLING JAARREKENING

DEEL III JAARREKENING

DEEL III OVERIGE GEGEVENS

Accountantsverklaring

DEEL 1

MAATSCHAPPELIJK VERSLAG

1. Uitgangspunten van de verslaglegging

Voorwoord

Met genoegen biedt de Catharina Stichting u het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording aan over het jaar 2009. Dit document heeft betrekking op de Catharina Stichting en de daartoe behorende juridische segmenten, te weten het Catharina Gasthuis in Brielle, Leemgaarde in Oostvoorne en Swinshoek in Rockanje.

De Catharina Stichting realiseert een integraal aanbod van diensten en producten op het gebied van wonen, welzijn en zorg aan oudere inwoners van de gemeenten Brielle en Westvoorne.

Zij legt op concernniveau verantwoording af betreffende haar beleid, beleidsvoornemens en ontwikkelingen en voldoet hiermee aan de jaarlijkse verantwoordingsverplichtingen. Ook legt de Catharina Stichting middels dit document verantwoording af aan cliënten en toezichthoudende organen.

De verantwoording van het segment Welzijn Ouderen in Brielle wordt afgelegd aan de gemeente Brielle. Hiervoor wordt een separaat jaarverslag opgesteld.

Onderlegger voor het jaardocument 2009 is de visie en missie van de stichting, de kaderbrief op basis waarvan het beleid voor de komende twee jaar wordt opgesteld en de daarvan afgeleide, divisie of locatiegebonden jaarplannen. Maar ook de samenwerking met andere partijen in diverse vormen zijn input geweest voor de verdere ontwikkeling en profilering van de Catharina Stichting als kleinschalige, betrouwbare, klantgerichte en lokaal gevestigde organisatie.

De ontwikkeling van de nieuwbouw Swinshoek heeft in 2009 als een rode draad door de gehele bedrijfsvoering van de Catharina Stichting gelopen. Het nieuwe woonzorgcentrum zal naar verwachting het derde kwartaal van 2010 gereed zijn en plaats bieden aan zelfstandig wonende 55- plussers en tevens in kleinschalige woonvormen plaats bieden aan psychogeriatrische verpleeghuisgeïndiceerden.

Stuurgroep, projectleider en werkgroepen hebben zich in 2009 volop bezig houden met deze omvangrijke en complexe opgave.

Daarnaast is de voorgenomen samenwerking met de Stichting Humanitas onderwerp van gesprek geweest. Eind 2008 heeft een onderzoek plaatsgevonden, bestaande uit een Due Diligence en een meerwaardebepaling. De uitkomst ervan heeft in het eerste kwartaal van 2009 geleid tot het besluit af te zien van een fusie met de Stichting Humanitas.

De Catharina Stichting heeft ook in 2009 een groot aantal zaken ontwikkeld en/of verbeterd. De resultaten ervan kunt u lezen in dit jaardocument.

Dick Moes

Algemeen directeur / bestuurder

2. Profiel van de organisatie

2.1 Algemene identificatiegegevens

Naam verslagleggende rechtspersoon	Catharina Stichting
Adres	Postbus 170 / Slagveld 37
Postcode	3230 AD / 3231 AP
Plaats	Brielle
Telefoonnummer	0181 – 412555
Identificatienr. Kamer van Koophandel	41141106
E-mailadres	info@Catharina Stichting.nl
Internetpagina	www.Catharina Stichting.nl www.nieuweswinshoek.nl

2.2 Structuur van de organisatie

2.2.1 Juridische structuur

De Catharina Stichting heeft in het verslagjaar twee wettelijke toelatingen als instellingen voor Verblijf zonder behandeling

- Catharina Gasthuis in Brielle (verzorgingshuis)
- Swinshoek in Rockanje (verzorgingshuis)

Daarnaast heeft de Catharina Stichting toelatingen voor

- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Ondersteunende begeleiding

Deze functies worden aangeboden in woonzorgcentrum Leemgaarde in Oostvoorne.

Naast de genoemde instellingen behoort het segment Welzijn Ouderen eveneens tot de Catharina Stichting. Voor Welzijn Ouderen gelden geen wettelijke toelatingen. Er wordt subsidie door de gemeente Brielle verstrekt om welzijns- en dienstverlenende activiteiten te realiseren voor oudere, zelfstandig wonende inwoners van de gemeente Brielle.

De aansturing van de Catharina Stichting vindt plaats door een algemeen directeur / bestuurder. Hij legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht, bestaande uit vijf leden. De samenstelling van de Raad van Toezicht is in 2009 gewijzigd. Er is in 2009 afscheid genomen van drie leden en zijn vier nieuwe leden verwelkomt.

Nadere toelichting

Functie Behandeling

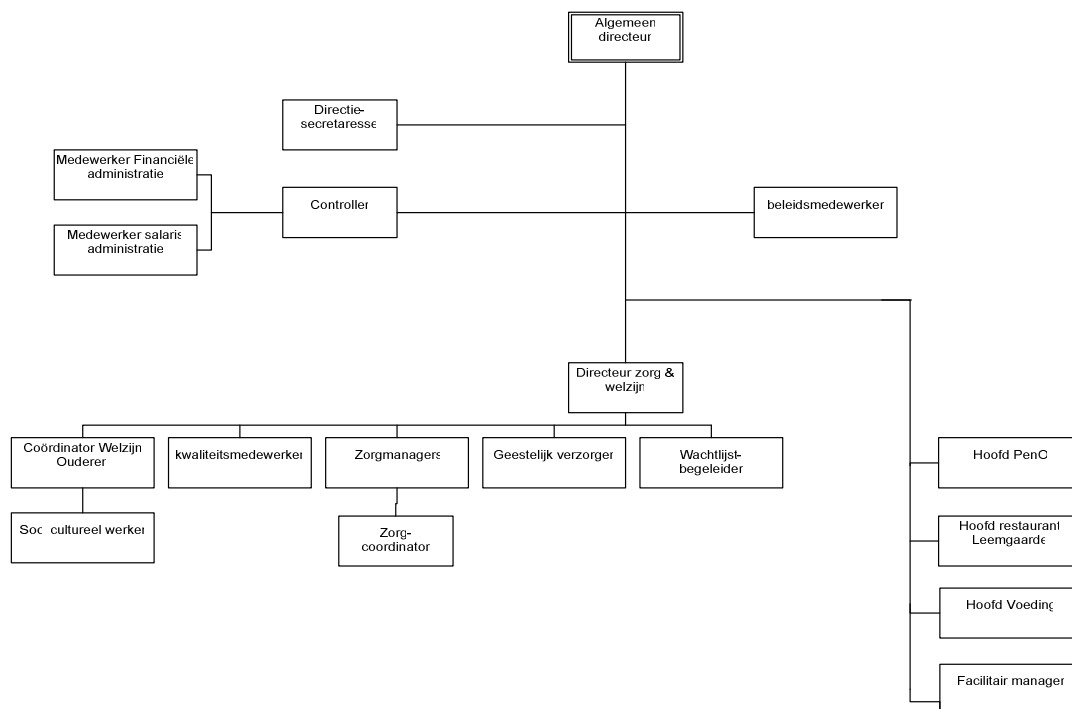
In het Catharina Gasthuis en in Swinshoek is in 2009 op basis van geïndiceerde zorgzwaartepakketten de functie Behandeling geboden. Deze functie is afgenomen van zorgaanbieder Careyn, aangezien de Catharina Stichting geen toelating heeft voor deze functie. Hiervoor is een samenwerkingsovereenkomst aangegaan.

In 2009 heeft de Catharina Stichting de procedure om zelf toelating te krijgen voor de functie “Behandeling met Verblijf” op al haar locaties in gang gezet. De verwachte uitspraak volgt naar verwachting in 2010.

Verpleegunit voor dementerende ouderen

In Leemgaarde bevindt zich een verpleegunit voor dementerende ouderen, genaamd Pension 't Hart, met 11 toegelaten verpleeghuisplaatsen. De toelating voor de benodigde functie Behandeling ligt in handen van verpleeghuis de Plantage (zorgaanbieder Careyn). Hier ligt ook de medische eindverantwoordelijkheid. De organisatie, coördinatie en inzet van verzorgenden ligt bij de Catharina Stichting. De afbakening van verantwoordelijkheden is vastgelegd in een samenwerkingsovereenkomst.

Organigram (d.d. oktober 2008)



2.2.2 Medezeggenschapsstructuur

De medezeggenschap van medewerkers binnen de Catharina Stichting is geregeld door één ondernemingsraad waarin leden van meerdere locaties zitting hebben.

De medezeggenschap van cliënten binnen de Catharina Stichting is geregeld door een Cliëntenraad per locatie. Daarnaast komt een afvaardiging van elke cliëntenraad frequent bijeen in een zogenaamde werkgroep Cliëntenraden om met de algemeen directeur / bestuurder overkoepelende zaken te bespreken. Er is geen sprake van een centrale Cliëntenraad.

Zie voor de samenstelling en verslaglegging van deze organen paragraaf 3.5 en 3.6.

2.3 Kernegevens

2.3.1 Kernactiviteiten

De Catharina Stichting heeft als doelstelling in haar statuten opgenomen: het bieden van een integraal aanbod van diensten en producten op het vlak van wonen, welzijn en zorg aan oudere inwoners van de gemeenten Brielle en Westvoorne.

De Catharina Stichting tracht, op basis van onderzoek, continu nieuwe producten en diensten te ontwikkelen op het vlak van wonen, zorg en welzijn en de kwaliteit daarvan te optimaliseren. Zo tracht de Catharina Stichting een passend antwoord te blijven geven op de steeds veranderende behoeften van degenen die op de diensten en producten zijn aangewezen.

De cliëntenpopulatie van de Catharina Stichting betreft alle ouder wordende personen die vanwege lichamelijke of psychogeriatrische beperkingen onvoldoende in staat zijn voor zichzelf te zorgen.

Concreet worden de volgende producten en diensten geleverd:

- Verblijf op grond van de AWBZ
- (intramurale) Verzorgingshuiszorg
- (intramurale) Verpleeghuiszorg
- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Ondersteunende begeleiding individueel c.q. Begeleiding individueel
- Ondersteunende begeleiding in groepsverband (psychogeriatrische grondslag) c.q. Begeleiding in groepsverband
- Behandeling (in samenwerking met collega-instellingen en huisartsen)
- Informatie, advies en voorlichting
- Maaltijdverstrekking/Tafeltje dekje
- Welzijnsdiensten al dan niet in abonnementsvorm (o.a.: 24-uurs bereikbaarheid en – beschikbaarheid, telefooncirkel)
- Sociaal-culturele welzijnsactiviteiten in verenigingsverband

2.3.2 Productie, Personeel en Bedrijfsopbrengsten

Kerngegevens Catharina Stichting	
Cliënten	Aantal
Aantal cliënten met zorg en verblijf per einde verslagjaar	156
• waarvan ZZP – cliënten met zorg en verblijf per einde verslagjaar	156
Aantal cliënten dagactiviteiten per einde verslagjaar	7
Aantal extramurale cliënten per einde verslagjaar (excl. cliënten dagactiviteiten)	105
Capaciteit	Aantal
Aantal beschikbare plaatsen met verblijfszorg per einde verslagjaar	170
Productie	Aantal
Aantal dagen met zorg en verblijf in verslagjaar	60514
• waarvan ZZP – dagen met zorg en verblijf in verslagjaar	60255
Aantal dagdelen dagactiviteiten in verslagjaar	1970
Aantal uren extramurale productie in verslagjaar (excl. dagactiviteiten)	34304
Personeel	Aantal
Aantal personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	289
Aantal personeelsleden in loondienst in fte per einde verslagjaar	136,33
Bedrijfsopbrengsten	Bedrag in euro's
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	11.069.712
• waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	7.516.032
• waarvan overige bedrijfsopbrengsten	3.553.690

2.3.3 Werkgebieden

Het werkgebied van de Catharina Stichting betreft de Zuid-Hollandse eilanden.

De vestigingen van de Catharina Stichting bevinden zich in de gemeente Brielle (Brielle, Zwartewaal en Vierpolders) en Westvoorne (Rockanje, Oostvoorne en Tinte)

2.4 Belanghebbenden

De belanghebbenden van de Catharina Stichting zijn uiteraard in de eerste plaats de cliënten die bij de Catharina Stichting wonen, zorg afnemen, deelnemen aan welzijnsactiviteiten of diensten afnemen. Waar het gaat om zorgverlening sluit de Catharina Stichting individuele zorgverleningsovereenkomsten af en evalueert regelmatig (minimaal een keer per jaar) met de cliënt of de gemaakte afspraken zijn nagekomen.

Het geformaliseerde contact met onze cliënten heeft een plaats gekregen via de drie lokale cliëntenraden en de werkgroep cliëntenraden.

Samenwerken met instanties en andere partners in de sector is voor de Catharina Stichting noodzakelijk om een aantal bedrijfsprocessen (beter) uit te voeren om minder kwetsbaar te zijn.

Op meerdere fronten werkt de Catharina Stichting samen met anderen om te streven naar de best mogelijke woonomstandigheden en zorg- en dienstverlening voor de cliënt. Ten behoeve van de uitvoering van haar werkzaamheden heeft de Catharina Stichting verbindingen met:

- **het zorgkantoor Zuid Hollandse Eilanden** als uitvoeringsorgaan van AWBZmiddelen. Hierbij gaat het om een goede zorginkoop, het maken van productieafspraken en afstemming op/van wet- en regelgeving;
- **de gemeenten Brielle en Westvoorne** waar de Catharina Stichting als zorgaanbieder actief is; De Catharina Stichting heeft met de gemeente Brielle een nauwe samenwerking als het gaat om de te leveren activiteiten, producten en diensten door Welzijn Ouderen. In Westvoorne betreft het een nauwe samenwerking voor de totstandkoming van woonzorg- en welzijnstrefpunten. Eind 2009 nam de ontwikkeling hiervoor vaste vormen aan. Dit heeft in januari 2010 geleid tot de opening van het eerste woon-, zorg- en welzijnstrefpunt in Leemgaarde. Door deze realisatie is afscheid genomen van het mobiele zorgloket de “Colum-bus”. De Colum-bus is mede door de gemeente Westvoorne gefinancierd tot 1 januari 2010.
- **het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)** als indicatieverstrekker voor de inwoners van het werkgebied van de Catharina Stichting;
- **zorgaanbieder Careyn** als samenwerkingspartner voor de invulling van de functie Behandeling en de medische eindverantwoordelijkheid van de verpleegunit in Leemgaarde;
- **ketenzorgpartners** voor het tot stand brengen van een structureel aanbod van samenhangende zorg die aansluit bij de behoeften en wensen van cliënten en hun naasten. De Catharina Stichting participeert in de ketenzorg Dementie en het Netwerk Palliatieve Zorg. In 2009 zijn hiertoe twee samenwerkingsovereenkomsten tot stand gekomen.
- **Humanitas Huisvesting** als uitvoerder/bouwer van de nieuwbouw van Swinshoek;
- **de huisartsen** als het gaat om de multidisciplinaire benadering en behandeling van complexe zorgsituaties en het gezamenlijk werken aan kwaliteitsverbetering. Met de huisartsen is in 2008 een samenwerkingsovereenkomst aangegaan en zijn afspraken vastgelegd in het “Projectplan Ouderenmodule met gestructureerde afspraken”.
- **de Apotheeker van Westvoorne** als het gaat om het beheer en de coördinatie van een nieuwe wijze van distributie en verstrekking van medicatie. Hiervoor is in 2009 een gezamenlijk protocol medicijndistributie vastgesteld en ondertekend. In Leemgaarde zal in 2010 een soortgelijk traject plaatsvinden;
- **de Stichting Ouderenhuisvesting Rotterdam (SOR)** als het gaat om het beheer van de gebouwen van het Catharina Gasthuis en Leemgaarde. In het verslagjaar is een hernieuwde samenwerkingsovereenkomst aangegaan;
- **het LOC**, als het gaat om begeleiding aangaande de samenstelling, structuur, werkwijze en rolverdeling van de cliëntenraad in Leemgaarde;
- **de Seniorenraad** in Brielle, als het gaat om het welzijnsbeleid van Welzijn Ouderen in Brielle;
- **Huurdersvereniging Westvoorne**, voor wat betreft de huisvesting in de woonzorgcentra in Oostvoorne en Rockanje en de aanleunwoningen in Rockanje.

3 Bestuur, toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap

3.1. Zorgbrede Governance Code - Normen voor goed bestuur

De Zorgbrede Governance Code is een samenbundeling van moderne en breed gedragen algemene opvattingen binnen de zorg over goed bestuur, toezicht en verantwoording. Een belangrijk element van het model is de scheiding tussen de uitvoerende en toezichhoudende organen en functies. De Catharina Stichting onderschrijft deze principes en wenst daar aan te voldoen.

Als het gaat om verantwoording van de Catharina Stichting als maatschappelijke onderneming stelt de Catharina Stichting dat zij verantwoorde zorg biedt, waarbij de cliënt centraal staat en waarbij middelen effectief en doelmatig worden aangewend. Kwaliteit staat bij de Catharina Stichting in een hoog vaandel. Niet alleen blijkt dit uit de metingen betreffende de Normen Verantwoorde Zorg, die de Catharina Stichting hanteert, maar meer nog uit de resultaten van cliënttevredenheidsonderzoeken. Kwaliteitseisen zijn vastgelegd in protocollen, voor alle betrokkenen inzichtelijk, en worden systematisch bewaakt, beheerst en waar nodig verbeterd.

De dialoog en betrokkenheid met en van belanghebbenden en samenwerkingsverbanden van de Catharina Stichting is vastgelegd in overeenkomsten. Waar het gaat om belangrijke organisatorische wijzigingen, hoofdlijnen van strategisch beleid en mogelijke besluiten tot fusie worden de betreffende samenwerkingsverbanden geïnformeerd en waar nodig geraadpleegd.

Het enquêterecht is toegekend aan het LOC met als contactpersoon Dhr. W. Eggen. Dit is echter nog niet statutair vastgelegd. De reden hiervoor was de mogelijke, maar inmiddels afgewende fusie met Humanitas Rotterdam en de wijziging van samenstelling van de Raad van Toezicht eind 2009. De statuten zullen in 2010 worden aangepast.

3.2. Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur bestaat uit één persoon.

Naam	Bestuursfunctie	Nevenfuncties
A.C. Moes	Algemeen directeur/bestuurder	Eigenaar M&M Consult Raad van Toezicht BOOG

De taak en werkwijze van de Raad van Bestuur is vastgelegd in het directiereglement c.q. Huishoudelijk reglement. Het reglement zal in 2010 worden geactualiseerd.

Naast de statutair vastgelegde afspraken tussen de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht als het gaat om bevoegdheden en verplichtingen, vertegenwoordiging, benoeming, schorsing en ontslag, samenstelling en werkwijze is in het directiereglement vastgesteld hoe de informatievoorziening verloopt en op welke onderwerpen deze betrekking heeft.

Daarnaast is vastgelegd dat de Raad van Bestuur mededeling doet van alle feiten en gebeurtenissen die de Raad van Toezicht moet kennen om de toezichhoudende functie naar behoren te kunnen vervullen.

De bezoldiging is gebaseerd op een eigen regeling, passend binnen de uitgangspunten van de Zorgbrede Governance Code.

3.3 Raad van Toezicht

De samenstelling van de Raad van Toezicht is in 2009 gewijzigd. De heer A. van der Vaart, voorzitter en mevrouw mr. W.A.A.M. van den Bergh zijn afgetreden.

In augustus 2009 zijn vier nieuwe leden toegetreden tot de Raad van Toezicht. Zij zijn middels een vacatureplaatsing in de plaatselijke en landelijke dagbladen geworven.

Samenstelling Raad van Toezicht Catharina Stichting – 31 december 2009

Naam	Aangetreden per	Aandachtsgebied	Nevenfuncties
De heer W.M.A. van der Velden	30-05-2007	Voorzitter Financieel management Bedrijfsvoering Facilitaire zaken	Ondernemingsraad DPA
De heer J.L.H. Grinn	28-02-2007	Welzijn Projectzorg	
Mevrouw C.A.C. van der Linden	09-09-2009	Management/ bedrijfsvoering	Raad van Toezicht woningcorporatie
De heer L.E. Chevalier	09-09-2009	Algemeen management/ Financiën Gezondheidssector bestuur	Werkzaam als zelfstandig marketing- communicatie adviseur Raad van Commissarissen woningcorporatie
Mevrouw Drs. N.P. Boelhouwer	09-09-2009	Management/ bedrijfsvoering Vrijwilligerswerk	
Mevrouw H.M.J. van Vliet	09-09-2009	Gezondheidszorg/WMO Politiek Management	

Geen van de leden heeft op enigerlei wijze een verbinding met de Catharina Stichting, anders dan uit hoofde van het lidmaatschap van de Raad van Toezicht. Hiermee beoogt de Catharina Stichting waarborging van de onafhankelijkheid van de Raad van Toezicht.

De hierboven aangegeven (neven-)functies vormen naar het oordeel van de Raad van Toezicht geen belemmering voor het functioneren als lid van de Raad.

De Raad van Toezicht geeft invulling aan zijn taak toezicht te houden op het beleid van de Raad van Bestuur en op de algemene gang van zaken binnen de Catharina Stichting door tenminste zes tevoren vastgestelde vergaderingen per jaar. In 2009 hebben acht vergaderingen plaatsgevonden, waarvan één informeel. Daarnaast wordt eenmaal per jaar deelgenomen aan een voor de Raad van Toezicht georganiseerde bijeenkomst waar beleidsthema's besproken worden.

Ten minste een maal per jaar vindt er een overleg plaats tussen de Raad van Toezicht, Raad van Bestuur en de Ondernemingsraad.

Ten minste een maal per kwartaal ontvangt de Raad van Toezicht een overzicht van de financiële stand van zaken, waarbij de Raad van Bestuur en controller nadere informatie verstrekken over de belangrijkste ontwikkelingen en risico's.

De Raad van Toezicht wordt geïnformeerd door de externe accountant door middel van een accountantsverslag dat de accountant opstelt naar aanleiding van de jaarcontrole. Tenminste een maal per jaar vindt structureel overleg plaats tussen de Raad van Toezicht, Raad van Bestuur en de externe accountant.

De wijze waarop de Raad van Toezicht haar werkzaamheden uitvoert is statutair geregeld, als wel uitvoerig beschreven in het huishoudelijk reglement. In 2009 heeft formeel overleg plaatsgevonden in aanwezigheid van de Raad van Bestuur over de strategie en de risico's verbonden aan de organisatie.

De volgende hoofdthema's zijn aan de orde geweest:

Fusie met Humanitas Rotterdam

Mede op basis van het in 2008 uitgevoerde onafhankelijke meerwaardeonderzoek en een Due Diligence heeft de Raad van Bestuur besloten niet te fuseren met Humanitas Rotterdam. De Raad van Toezicht heeft dit besluit goedgekeurd.

Samenstelling Raad van Toezicht

Gezien het feit dat in het verslag twee leden van de Raad van Toezicht aftraden en in 2010 een derde lid aftreedt, is besloten een nieuw functieprofiel op te stellen. Op basis hiervan heeft de werving en selectie plaatsgevonden. Dit heeft geresulteerd in de aanstelling van vier nieuwe leden voor de Raad van Toezicht met ingang van september 2009. Hierbij waren de Raad van Toezicht, Raad van Bestuur alsmede de Ondernemingsraad en Cliëntenraden betrokken.

Nieuwbouw Swinshoek

De nieuwbouw Swinshoek was een continue en belangrijk aandachtsgebied in de vergaderingen van de Raad van Toezicht en Raad van Bestuur. De nieuwbouw heeft organisatorische gevolgen voor de gehele stichting. Belangrijke aspecten zijn de invoering van een geheel nieuw voedingsconcept op alle locaties van de Catharina Stichting mede door het verdwijnen van de centrale maaltijdvoorziening, maar vooral door een hedendaagse visie op eten en drinken, de cultuuromslag van intramuraal werken naar werken op basis van de principes van "Zorg thuis" en het verdwijnen van de receptiefunctie en linnendienst.

Oude Swinshoek

Het huidige verzorgingshuis is eigendom van de Catharina Stichting. De Raad van Toezicht heeft ingestemd met een onderzoek naar de mogelijkheden om dit pand, na de verhuizing, een bestemming te geven.

Managementrapportage

Aan de hand van de managementrapportage heeft de Raad van Toezicht inzicht in de financiële stand van zaken gekregen gedurende het hele jaar 2009.

Tevens heeft de Raad van Toezicht goedkeuring gegeven aan:

Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording 2008

Jaarrekening 2008

Begroting 2010

Meerjarenbeleidsplan 2010-2012

Reorganisatie

Naast bovenstaande thema's is door de bestuurder elke vergadering gerapporteerd over locale en regionale lopende zaken.

De Raad van Toezicht heeft zowel interne als externe informatiebronnen en publicaties gehanteerd om haar functie te kunnen uitoefenen. Deels waren dit interne documenten die op verzoek zijn verstrekt of toegevoegd als agendastukken aan vergaderingen. Deels publicaties die zijn opgevraagd resp. verstrekt door de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorginstellingen (NVTZ).

De bezoldiging is gebaseerd op een eigen regeling. In 2010 zal hiervoor aansluiting gezocht worden bij de Zorgbrede Governance Code.

In 2009 heeft een beoordeling plaatsgevonden van het functioneren van de Raad van Bestuur. Hiervoor zijn van te voren vastgestelde kaders en een beoordelingsformat als leidraad genomen.

De Raad van Toezicht heeft in het verslagjaar haar eigen functioneren beoordeeld. Hiervoor is eigen afgeleide van het format van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorginstellingen (NVTZ) gehanteerd.

3.4 Bedrijfsvoering

3.4.1. Risico's, kansen en onzekerheden

De regio waarin de Catharina Stichting opereert kenmerkt zich door een potentieel grote en groeiende doelgroep. Daarmee is de regio aantrekkelijk voor nieuwe aanbieders. De laatste jaren zijn er ook meerdere nieuwe aanbieders in onze regio actief geworden en is het zaak deze ontwikkelingen goed te volgen.

De spanning op de wachtlijst voor zorgbehoevende ouderen met een psychogeriatrische achtergrond neemt toe, mede op grond van het risico van leegstand in Swinshoek door de nieuwbouw. Daarbij komt dat in 2009 een groot aantal bedden in gebruik genomen zijn door

andere zorgaanbieders. In het verslagjaar is vastgesteld dat er tijdig maatregelen, op het gebied van public relations en marketing, moeten worden genomen om een eventuele leegstand (onvoldoende productie betekent financieel verlies) te voorkomen.

Ook op de arbeidsmarkt is merkbaar dat er sprake is van toenemende schaarste, met name als het gaat om gediplomeerde verzorgende IG'ers. Vacatures in 2009 zijn nog wel vervuld, maar het aanbod is beduidend minder geworden.

De landelijke financiële ontwikkelingen, de bezuinigingen binnen de AWBZ en de nieuwe kostenstructuur hebben in 2009 risico's met zich meegebracht. De betreffende risico's zijn ondervangen door strakkere beheersing van productie en kosten en scherpe monitoring daarvan.

3.4.2. Stuurinstrumenten

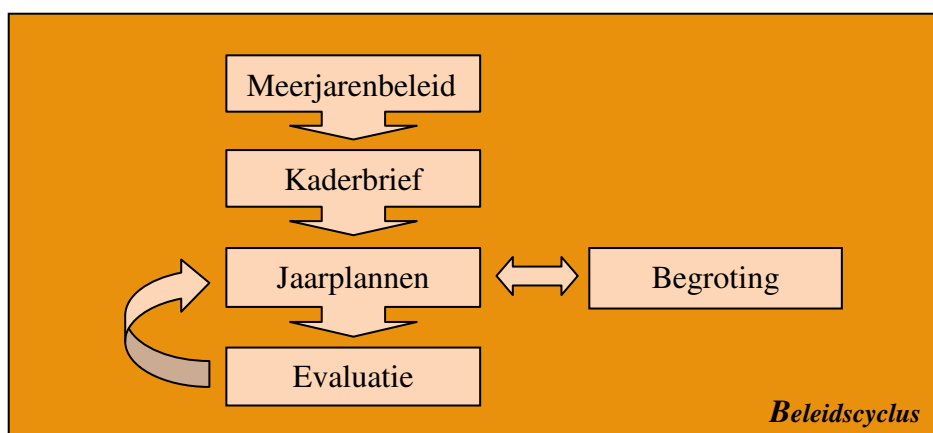
Belangrijke stuurinstrumenten voor de Catharina Stichting worden onder meer gevormd door planning & control, kwaliteitsonderzoeken en registratie en communicatie.

Planning & control

De in 2008 ingezette weg van verdere verdieping van een aantal belangrijke planning- en controleprocessen en het bewustwordingsproces daaromtrent is in 2009 voortgezet en verder verankerd.

Planning & control vindt plaats op basis van een jaarlijkse beleidscyclus. Op grond van het meerjarenbeleidsplan, geldend voor twee jaar, wordt jaarlijks in het tweede kwartaal een kaderbrief opgesteld door de bestuurder. In deze kaderbrief worden de belangrijkste speerpunten voor het volgende jaar aangeduid. De inhoud van de kaderbrief vormt de input voor beleids- en actieplannen, die zowel stichtingsbreed als locatiegebonden kunnen zijn. Deze beleidsplannen worden zowel door betreffende verantwoordelijken voor de locaties afzonderlijk als voor bedrijfsonderdelen opgesteld. In het vierde kwartaal leidt dit tot een bundeling van alle jaarplanpunten en wordt de koppeling met de begroting voor het daaropvolgende jaar gelegd. De bestuurder stelt de jaarplannen en de begroting, na raadpleging van het managementteam vast en legt deze ter goedkeuring voor aan de Raad van Toezicht.

De uiteindelijke resultaten die in de loop van het jaar zichtbaar worden, zijn input voor de kaderbrief voor het volgende jaar.



Controle van de voortgang van de jaarplannen vindt twee maal per jaar plaats door een evaluatierapport uit te brengen aan het management, de bestuurder en de Raad van Toezicht over de stand van zaken. Op basis hiervan wordt, waar nodig, bijgesteld.

Controle op de exploitatie, bestaande uit een formatieplaatsenplan, productieplan, budgetverdeling en investeringsplan vindt een maal per kwartaal plaats door het uitgeven van een managementrapportage. Deze managementrapportage wordt besproken met het management, bestuurder en de Raad van Toezicht. Een samenvatting van bovengenoemde rapportages wordt breed in de organisatie gecommuniceerd middels een nieuwsbrief.

De verankering van de schakel tussen de jaarplannen en de begroting is nog niet geheel voltooid. Beide processen dienen meer op elkaar te worden aangesloten. Als uitgangspunt voor alle processen hanteert de Catharina Stichting de cirkel van Deming.

Ter ondersteuning van de cyclus planning & control is medio 2009 overgegaan tot de aanschaf van een geautomatiseerd cliëntregistratiesysteem. Hiermee worden vanaf 2010 op eenduidige wijze gegevens beter beheerst, beheerd, gestuurd en gecontroleerd.

Kwaliteitsonderzoeken en registratie

De Catharina Stichting voert elke kwartaal audits uit op de cliëntdossiers. Deze audits worden uitgevoerd door interne daartoe opgeleide auditoren. Om de onafhankelijkheid te bewaken zijn stafleden als auditoren opgeleid. Het cliëntdossier wordt gecontroleerd op inhoud (proces en product), volledigheid en relevantie gebaseerd op eisen van de Inspectie van de Gezondheidszorg, Zorgkantoor, Kaderregeling AO/IC en overige vigerende wet- en regelgeving. De resultaten worden direct na afloop van een audit medegedeeld aan de daarvoor verantwoordelijken, te weten de locatiemanager en zorgcoördinatoren. Indien noodzakelijk worden, na melding van de auditoren, direct verbeteracties uitgevoerd.

Naast de audits op de cliëntdossiers vinden een maal per twee jaar een cliënttevredenheidsonderzoek en medewerkerstevredenheidsonderzoek plaats. Eind 2009 heeft in het Catharina Gasthuis een cliënttevredenheidsonderzoek plaatsgevonden. Het onderzoek is uitgevoerd met behulp van de CQindex. Uit de rapportage die in januari 2010 verscheen bleek dat cliënten de organisatie en medewerkers gemiddeld met een 7,6 waarderen.

Eind 2009 heeft een medewerkerstevredenheidsonderzoek plaatsgevonden. Medewerkers waarderen de Catharina Stichting met een gemiddelde van 7,3. Verdere analyse bindt plaats in 2010.

Een meer uitvoerige beschrijving van genoemde kwaliteitsonderzoeken vindt u terug in hoofdstuk 4.

De registratie van klachten, incidenten en (bijna)fouten is een ander meetinstrument dat binnen de Catharina Stichting wordt gehanteerd om inzicht te krijgen in de kwaliteit en veiligheid van zorg- en dienstverlening. De registratie, het bespreken en het ondernemen van actie maakt onderdeel uit van het kwaliteitsverbetersysteem.

Jaarlijks verschijnt op stichtingsniveau een jaarverslag van zowel de Melding Incidenten Cliënten als de Klachten. De verslagen worden intern besproken en met de cliëntenraden. Beide jaarverslagen worden openbaar gemaakt via het Jaardocument.

Communicatie

Op basis van de ontwikkelingen van de organisatiestructuur wordt ook de communicatiestructuur onder de loep genomen. Deze zal in 2010 verder ontwikkeld worden. Uit de beleidsdagen bleek dat de managers van de locaties de directe verbinding met het managementteam misten. Als voorloper op een nieuw vast te stellen communicatiebeleid maken zij sinds december 2009 deel uit van het managementteam. Het managementteam komt maandelijks bijeen.

Naast de managementvergaderingen komen de managers en de directeur Zorg & Welzijn maandelijks bijeen en vinden er maandelijks overleggen plaats met medewerkers op locatieniveau en op bedrijfsmatige onderdelen van de stichting. Elke locatie organiseert regelmatig themabijeenkomsten over actuele onderwerpen

De Catharina Stichting stelt hoge prijs op een frequente en eenduidige informatievoorziening aan medewerkers. Tien maal per jaar verschijnt een nieuwsbrief met daarin belangrijke relevante wetenswaardigheden. Het managementteam heeft een eigen pagina in de nieuwsbrief om belangrijke besluiten en ontwikkelingen te melden. Nieuwe procedures, protocollen, beleidsstukken, jaardocumenten en jaarplannen worden centraal geplaatst op een intranetomgeving, www.ikzorgervoor.nl, waar medewerkers vrij toegang toe hebben.

Een maal per jaar vindt er een informatiebijeenkomst plaats voor alle medewerkers van de Catharina Stichting. In de vorm van workshops worden medewerkers geïnformeerd over actuele ontwikkelingen en onderwerpen, die landelijk, regionaal of plaatselijk spelen en van invloed zijn op het beleid van de Catharina Stichting. Deze informatiebijeenkomsten hebben tevens als doel de saamhorigheid en samenwerking onderling te versterken.

3.5 Cliëntenraad

Op elke locatie van de Catharina Stichting is een eigen Cliëntenraad actief. De directeur Zorg & Welzijn is de eerstverantwoordelijke voor het overleg tussen de locatiegebonden cliëntenraden en de Catharina Stichting. Tevens zijn de locatiemanagers aanwezig tijdens de reguliere vergaderingen van de cliëntenraden. Daarnaast komt een afvaardiging van elke Cliëntenraad, de zogenaamde werkgroep Cliëntenraden op afroep bijeen in een gezamenlijke bijeenkomst om met de Raad van Bestuur om overkoepelende zaken te bespreken. Er is geen sprake van een formele centrale cliëntenraad.

De cliëntenraden hebben op basis van de WMCZ adviesrecht. Gegeven adviezen en aanbevelingen worden meegenomen in de verdere definitieve besluitvorming en verwerking in notities en procedures. De cliëntenraden zijn gefaciliteerd in de vorm van gebruik van benodigde vergaderruimten en ondersteuning.

In Leemgaarde is naast een Cliëntenraad in het licht van de huurwet ook een bewonerscommissie ingesteld, die met name met de SOR overlegt.

Advies

De cliëntenraden zijn geïnformeerd en geconsulteerd met betrekking tot een aantal overstijgende beleidsaspecten. De cliëntenraden hebben een positief advies gegeven over:

- het niet voortzetten van het fusietraject met Humanitas Rotterdam;
- de aanstelling van nieuwe leden van de Raad van Toezicht;
- de aanvraag voor de toekenning van de functie Behandeling;
- het laten vervallen van de receptiefunctie op alle locaties;
- het uitbesteden van de linnendienst;
- wijzigingen in de centrale maaltijdvoorziening, nieuw voedingsconcept;
- het reanimatiebeleid;
- het Meerjarenbeleidsplan 2010-2012 met daarin onder andere opgenomen een veranderende organisatiestructuur;
- het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording 2008;
- de Jaarplannen 2009;
- de Begroting 2009;
- de Begroting 2010.

Tevens zijn de cliëntenraden betrokken bij de benoeming van vier nieuwe leden voor de Raad van Toezicht. Zij hebben een positief advies gegeven voor de benoeming van de geselecteerde kandidaten.

Naast de onderwerpen die in *alle* cliëntenraden zijn besproken, zijn in elke Cliëntenraad locatiegebonden onderwerpen aan de orde geweest.

De Catharina Stichting heeft geen commissie van vertrouwenslieden en is daarbij ook niet aangesloten.

3.5.1 Cliëntenraad verzorgingshuis Swinshoek

De Cliëntenraad bestond op 31 december 2009 uit zes leden en is in het verslagjaar negen keer bijeengewees. Tevens heeft er in het verslagjaar een jaarvergadering plaatsgevonden. In 2009 heeft een lid afscheid genomen van de cliëntenraad en is een nieuw lid aangetreden. Eveneens in het verslagjaar is een assistent ondersteuner voor de cliëntenraad aangesteld om te ondersteunen bij voorbereidende werkzaamheden die voortvloeien uit de verhuizing naar de nieuwbouw in 2010.

De voorbereidingen op de verhuizing naar de nieuwbouw hebben als rode draad door de vergaderingen van de cliëntenraad Swinshoek gelopen. De cliëntenraad is pro-actief en zeer nauw betrokken geweest bij de totstandkoming van een belangrijk beleidsdocument, nl. het Sociaal plan voor huidige bewoners die in 2010 het nieuwe woonzorgcentrum zullen betrekken. In dit sociaal plan zijn onderwerpen geregeld als de informatieverstrekking aan bewoners, begeleiding, vergoeding voor verhuis- en herinrichtingskosten, het verhuisplan en een klachtenprocedure.

Tijdens de cliëntenraadsvergaderingen zijn ook de gevolgen van de Zorgzwaartebekostiging besproken en is aan de gemeente een verzoek gedaan om het park achter de Bijlaardshof te herinrichten.

3.5.2 Cliëntenraad verzorgingshuis Catharina Gasthuis

De cliëntenraad bestond op 31 december 2009 uit zeven leden. Er werden 12 reguliere vergaderingen belegd. Er heeft in het verslagjaar een jaarvergadering plaatsgevonden.

Naast de reeds genoemde onderwerpen zijn er meerdere locatiegebonden onderwerpen besproken, al dan niet in aanwezigheid van een interne functionaris om een bepaald thema toe te lichten. De volgende locatiegebonden onderwerpen werden besproken:

- Beleidsnotitie “GastThuiszorgmodel”;
- Wijze van ontvangst van nieuwe bewoners;
- Veiligheid;
- Waskosten;
- Medicijnverstrekking
- Welzijnsactiviteiten;
- Coördinatie vrijwilligers;
- Aankleding diverse ruimten;
- Herdenkingsdienst;
- Huisblad;
- Zorgzwaartepakketten en zorgarrangementen;

De vacature van voorzitter is ook in het verslagjaar nog niet vervuld. De functie is waargenomen door één van de leden van de cliëntenraad.

In 2009 heeft een lid afscheid genomen. Er zijn twee nieuwe leden toegetreden.

3.5.3 Cliëntenraad woonzorgcentrum Leemgaarde

In 2010 vonden 7 reguliere vergaderingen plaats.

De samenstelling van de cliëntenraad is in de loop van 2009 gewijzigd. Twee leden hebben de cliëntenraad verlaten. Daarnaast heeft de voorzitter zijn functie neergelegd om als lid te participeren binnen de raad. Er is een nieuwe voorzitter aangetreden, ondersteunt door een waarnemend voorzitter, tevens nieuw lid. Aan het einde van het verslagjaar betrof het aantal leden van de cliëntenraad zes.

Een belangrijk aandachtspunt voor de cliëntenraad van Leemgaarde was het opnieuw positioneren van de cliëntenraad. Het LOC heeft begeleiding geboden voor wat betreft de samenstelling, structuur, werkwijze en rolverdeling van de cliëntenraad.

De volgende locatiegebonden onderwerpen werden naast bovengenoemd onderwerp besproken:

- Normen Verantwoorde Zorg 2009, de meetweken;
- Kwaliteit geleverde zorg;
- Ontwikkelen Woon-, zorg- en welzijnstrefpunt;
- Personeelsbezetting in de zomerperiode;
- Clienttevredenheidsonderzoek;

3.6 Ondernemingsraad

In 2009 hebben 6 reguliere vergaderingen van de ondernemingsraad plaatsgevonden. Daarnaast hebben 6 vergaderingen plaatsgevonden in aanwezigheid van de algemeen directeur / bestuurder en heeft 1 vergadering plaatsgevonden met de Raad van Toezicht.

Er is aan het eind van het verslagjaar, na meerdere oproepen, een nieuw lid toegetreden. Aan het einde van het verslagjaar bestond de Ondernemingsraad uit 5 leden. De in 2008 benoemde waarnemend voorzitter is benoemd tot voorzitter.

De volgende onderwerpen zijn besproken in 2009:

- het niet voortzetten van het fusietraject met Humanitas Rotterdam;
- de aanstelling van nieuwe leden van de Raad van Toezicht;
- Nieuwbouw Swinshoek
In de werkgroep “medewerkers” heeft een lid van de ondernemingsraad zitting. Bijzondere aandacht is uitgegaan naar de gevolgen van de nieuwbouw voor medewerkers uit meerdere geledingen van de organisatie. Te noemen valt:
 - Maaltijdvoorziening
 - Wijzigingen in de receptiefunctie;
 - Wijzigingen huishoudelijke dienst;
 - Wijzigingen Linnendienst;
- Samenwerking dagverzorging extramuraal en verpleegunit in Leemgaarde;
- Cliëntregistratiesysteem;
- Organogram
- Begroting 2009
- Vakantieregeling
- Regeling reiskosten
- Arbozaken, zoals ziekteverzuim, Legionella, Risico-inventarisatie & Evaluatie;

4 Beleid, inspanningen en prestaties

4.1. Meerjarenbeleid

Binnen de Catharina Stichting wordt gewerkt met een beleidscyclus voor twee jaar, te weten 2008-2009. In het meerjarenbeleidsplan wordt in hoofdlijnen omschreven welke aspecten uit de externe omgeving van invloed zijn op de interne omgeving en welke aspecten uit de interne omgeving verder uitgewerkt dienen te worden. Hiervoor vormen de missie en de visie van de Catharina Stichting het uitgangspunt. In de van het meerjarenbeleidsplan afgeleide jaarlijkse kaderbrief worden de grote lijnen voor het betreffende jaar uitgezet. Deze grote lijnen worden uiteindelijk vertaald in concrete (locatiegebonden) jaarplannen waarvan twee keer per jaar de stand van zaken wordt samengevat in een beleidsnotitie.

Missie

De Catharina Stichting wil aan de ouder wordende inwoner van de gemeenten Brielle en Westvoorne een integraal aanbod van diensten en producten op het gebied van wonen, welzijn en zorg bieden. Haar missie is om een passend antwoord te geven op de steeds veranderende behoeften van degenen die op diensten en producten zijn aangewezen.

Op basis van onderzoek heeft de Catharina Stichting de ambitie continu nieuwe producten en diensten te ontwikkelen op het gebied van wonen, welzijn en zorg en de kwaliteit daarvan te optimaliseren.

De Catharina Stichting wil tevens een goed werkgever zijn. Zij wil haar medewerkers een plezierige werkplek bieden, een open communicatiesfeer en voldoende ontwikkelingsmogelijkheden.

Visie

De uitvoering van de missie wordt voortdurend tegen het licht van de visie van de Catharina Stichting gehouden. Deze visie bestaat uit een uitvoerige beschrijving van vier belangrijke kernelementen, die getypeerd worden met een aantal kernbegrippen, te weten:

- **Visie op de mens**, met als kernbegrippen
 - *Uniek, zelfstandig en zelfbepalend;*
 - *Integriteit en respect;*
 - *Eenheid van lichaam en geest.*
- **Visie op wonen en welzijn**, met als kernbegrippen:
 - *Comfort en veiligheid;*
 - *Wijkfunctie;*
 - *Wonen met zorg.*
- **Visie op zorg- en dienstverlening** met als kernbegrippen:
 - *Cliëntgericht;*
 - *Zelfbeschikkingsrecht;*
 - *Verantwoording en vertrouwen;*
 - *Participatie.*
- **Visie op medewerkers** met als kernbegrippen:
 - *Professionaliteit;*
 - *Respect, veiligheid en vertrouwen;*
 - *Samenwerking en veranderingsbereidheid.*

Iedere locatie binnen de Catharina Stichting kent haar eigen identiteit, cultuur en couleur locale. Deze wordt bepaald door plaats, gebouw, medewerkers en cliënten. Dit betekent dat iedere locatie haar eigen uitwerking van de stichtingsbrede visie heeft.

Beleidsuitgangspunten

De strategie van de Catharina Stichting was in 2009 in hoofdlijnen gericht op:

- **Marktpositie**

Het versterken van de marktpositie door nieuwe producten en diensten te ontwikkelen en daar onderscheidend in te zijn, alsmede een marketing- en communicatiebeleid ontwikkelen ter ondersteuning hiervan zijn belangrijke speerpunten voor de strategie van de Catharina Stichting.

Belangrijk element is de keuze een zelfstandige, relatief kleine zorgaanbieder te blijven of te fuseren met een andere partner. Zoals ook vermeld bij 2.2.2. is gekozen om als zelfstandige stichting verder te gaan. De kansen die benut kunnen worden om een goede, gedegen en toekomstbestendige organisatie neer te zetten zijn als strategiepunten in het meerjarenbeleidsplan 2010-2012 opgenomen.

- **Financiële positie**

De nieuwe financieringsstructuur (zorgzwaartebekostiging), de veranderende financiering van de aanvullende verpleeghuiszorg en het verdwijnen van de functie Begeleiding moeten leiden tot een stringenter financieel beleid met heldere sturings- en beheersings-instrumenten.

- **Fusie**

Het ingezette traject om te komen tot een fusie met de Stichting Humanitas heeft, op basis van gedane onderzoeken in 2008 (Due Diligence en een Meerwaardeonderzoek) uiteindelijk in het eerste kwartaal van 2009 geleid tot een belangrijke strategische beleidskeuze, nl. de keuze om niet te gaan fuseren.

Dit besluit leidt er toe dat er een nieuwe strategisch onderwerp op de agenda geplaatst werd, nl. hoe de Catharina Stichting als zelfstandige, relatief kleine zorgaanbieder verder wil gaan.

- **Structuur**

Het besluit om zelfstandig verder te gaan heeft consequenties voor de strategie. De keuze om af te stappen van de huidige divisiestructuur en weer terug te gaan naar een meer platte structuur, waarin locatiemanagement een belangrijke plaats krijgt, zal vertaald moeten worden in een nieuwe strategische werkwijze.

- **Samenwerkingsverbanden**

Samenwerkingsverbanden met andere zorgaanbieders zijn voor onze organisatie noodzakelijk. Met zorgaanbieder Careyn zijn plannen in ontwikkeling met betrekking tot inkoop, bereikbaarheid technische diensten en overige facilitaire diensten.

4.2. Algemeen beleid verslagjaar

Het meerjarenbeleidsplan (2008 en 2009) kent een aantal hoofdthema's, die zijn afgeleid van de beleidsuitgangspunten. In het jaardocument van 2008 is een eerste aanzet gegeven tot een meer concrete uitwerking van de betreffende punten. In dit jaardocument wordt het vervolg vermeld en een beschrijving van nieuwe punten weergegeven.

Kijkend naar de missie van de Catharina Stichting, dan kan gezegd worden dat zowel op het gebied van wonen, als op welzijn en zorg een aantal belangrijke stappen zijn gezet. Deze stappen zijn beschreven in de hoofdstukken Algemeen beleid verslagjaar (4.2.), Algemeen kwaliteitsbeleid (4.3.) Kwaliteitsbeleid ten aanzien van cliënten (4.4.) en Kwaliteit ten aanzien van medewerkers (4.5)

Samenwerking

De in 2006 ingezette reorganisatie die moest leiden tot een divisiestructuur is, voornamelijk om financiële en organisatorische redenen, niet geheel uitgevoerd. Dit had te maken met het gegeven dat, op basis van onderzoeken ("Due diligence" / "Meerwaarde onderzoek fusie Humanitas - Catharina Stichting") de Catharina Stichting het besluit heeft genomen, om zelfstandig verder te gaan en niet te gaan fuseren met Humanitas.

Structuur

Bovenstaande situatie heeft in 2009 niet alleen geleid tot het zoeken naar een antwoord op de vraag hoe de Catharina Stichting verder gaat als zelfstandige zorgaanbieder, maar heeft tevens geleid tot een herbezinning op de organisatiestructuur.

In een beleidsconferentie medio 2009 met directie, management en staffunctionarissen is een eerste aanzet gegeven tot het beantwoorden van deze vragen. Dit heeft in het verslagjaar geleid tot een concept meerjarenbeleidsplan welke in de jaren 2010-2012 ten uitvoer wordt gebracht. Zorg verlenen naar de Menselijke Maat loopt als rode draad door dit beleidsplan heen. Ook maken wijzigingen in de organisatiestructuur deel uit van dit plan, evenals aanpassingen van de communicatiestructuur. Zo zal de extra laag in de structuur, gevormd door de directeur Zorg & Welzijn verdwijnen en zal locatiemanagement terugkeren.

Nieuwbouw Swinshoek

De ontwikkeling van de nieuwbouw Swinshoek is een centraal en belangrijk thema geweest binnen de bedrijfsvoering van de Catharina Stichting. Het nieuwe woonzorgcentrum zal naar verwachting het derde kwartaal van 2010 gereed zijn en plaats bieden aan minimaal 132 zelfstandig wonende 55- plussers en aan 36 psychogeriatrische verpleeghuisgeïndiceerden in kleinschalige woonvormen.

Middels een projectorganisatie is in 2009 veel aandacht besteed aan deze omvangrijke en complexe opgave. Zo zijn een aantal belangrijke besluiten genomen en keuzes gemaakt, die ook vaak van invloed zijn op de andere locaties van de stichting. Belangrijke aspecten zijn:

- het vaststellen van het Toewijsbeleid. Op basis van dit toewijsbeleid zijn gesprekken aangegaan met alle cliënten van Swinshoek. Dit heeft eind 2009 geleid tot de notariële toewijzing van woningen;
- het vaststellen van het Sociaal Plan voor cliënten over verhuizing, vergoeding en informatievoorziening;
- In een visiebijeenkomst zijn de hoofdlijnen van de visie op diverse onderdelen besproken;

- Er is een keuze gemaakt voor de wijze waarop de maaltijdvoorziening gestalte moet krijgen nu de centrale voedingsdienst door de nieuwbouw van Swinshoek verdwijnt. De keuze voor compactkeukens op elke locatie leidt voor het Catharina Gasthuis tot flinke bouwkundige aanpassing in 2010;
- Het verdwijnen van de receptiefunctie. De functie van gastvrouw/gastheer wordt nader onderzocht;
- Het uitbesteden van de linnendienst;
- Het vaststellen van het formatieplaatsenplan
- Opleiding en training van medewerkers;
- Werving en selectie van nieuwe medewerkers.

Er zijn meerdere informatiebijeenkomsten geweest voor cliënten, verwanten, mantelzorgers en medewerkers en er is een keuze gemaakt voor de inrichting van diverse ruimten. Voor medewerkers is in 2009 in een speciale bijeenkomst het startsein gegeven voor het scholingsprogramma wat doorloopt in 2010.

Welzijn

Welzijn Ouderen

De functie van Welzijn Ouderen is het afgelopen jaar ingrijpend veranderd. Met het wegvallen van de loketfunctie is de nadruk weer meer op het welzijnswerk komen te liggen. De nieuwe situatie is weliswaar gestabiliseerd, maar vraagt op diverse onderdelen nog concreet aandacht.

Functie Welzijn

Daarbij zou het aspect Welzijn een veel grotere en meer aansprekende rol moeten spelen en een bredere doelgroep moeten bedienen dan op dit moment het geval is. Door het aanbieden van Welzijnsactiviteiten (onder de vlag van de Catharina Stichting) kunnen wij ons beter en positiever profileren, kan meer PR gegenereerd worden en is er een toelidingsinstrument naar de organisatie, c.q. zorgleverantie.

De functie is nu divers en alleen op uitvoerend niveau vorm gegeven. Juist omdat de functie Welzijn de komende jaren in waarde zal toenemen en de uitstraling van Catharina Stichting als ‘complete’ zorgvoorziening (imago) hierop sterk zal worden beoordeeld is het belangrijk hiervoor beleid te formuleren. Eind 2009 hebben we de eerste stappen gezet.

Vrijwilligers

De Catharina Stichting kent een groot aantal vrijwilligers binnen de diverse locaties en binnen de afdeling Welzijn Ouderen te Brielle. Zij zijn een belangrijke groep in het kader van welzijn voor de cliënt. De organisatie van vrijwilligers is nog te versnipperd en onvoldoende gestructureerd. Werving, selectie, ontwikkeling en begeleiding van vrijwilligers verdienen aandacht, zeker gezien de toenemende noodzaak van ondersteuning door vrijwilligers. Het is belangrijk hiervoor een centrale coördinatie/leiding voor in het leven te roepen. Eind 2009 is een eerste notitie verschenen met uitgangspunten en de rol voor de toekomst. Dit zal, in combinatie met de functie Welzijn en deel uitmakend van het meerjarenbeleidsplan in 2010 verder ingevuld worden.

Woon-, zorg- en welzijnstrefpunt

In 2009 heeft de ontwikkeling van de Woon-, Zorg- en Welzijnstrefpunten (WZWtrefpunt) vaste vormen aangenomen. In samenwerking met de gemeente Westvoorne is in januari 2010 het “Trefpunt” geopend in Leemgaarde.

Het Trefpunt biedt de mogelijkheid aan 55plussers elkaar te ontmoeten tijdens inspirerende programma's en informatie te verkrijgen op het gebied van wonen, welzijn en zorg. Deze trefpunten vervangen de functie van de Colum-bus.

Financiën

Zorgzwaartebekostiging

Vanaf 1 januari 2009 werd de nieuwe wijze van financiering van zorg, de zorgzwaartebekostiging, formeel van kracht. De laatste acties die de Catharina Stichting in gang heeft gezet om de organisatie hierop voor te bereiden zijn medio 2009 afgerond. Hierbij ging het om het opstellen van zorgarrangementen voor cliënten, afgeleid van de zorgzwaartepakketten. Aan ander belangrijk element, kostprijsberekeningen op basis van zorgzwaartepakketten is in 2009 eveneens hard gewerkt.

Cliëntregistratiesysteem

Op basis van de kaderregeling is het van groot belang de Administratieve Organisatie en Interne Controle goed op orde te hebben. Naast het al in 2008 ingezette proces van optimaliseren van een aantal bedrijfsprocessen, hetgeen een positieve uitwerking had op de bedrijfsvoering is in hetzelfde jaar het besluit genomen over te gaan tot een geautomatiseerd cliëntenregistratiesysteem. Het implementatietraject is medio 2009 in gang gezet en zal doorlopen tot medio 2010.

4.3. Algemeen kwaliteitsbeleid

Kwaliteitsbeleid

In haar strategisch beleid streeft de Catharina Stichting naar een continue kwaliteitsverbetering van producten op het vlak van wonen, zorg en welzijn. Hierbij staat de cliënt centraal. Het kwaliteitsbeleid van de organisatie is thema-afhankelijk onder woorden gebracht in diverse beleidsdocumenten.

In 2007 is formeel eind gekomen aan het kwaliteitsproject van de Catharina Stichting. Met het behalen van het keurmerk is de projectstatus afgesloten en is de aanzet gegeven tot een structureel kwaliteitsbeleid. Sedert medio 2008 staat niet langer de certificering centraal in het kwaliteitsbeleid, maar wel nadere uitwerking en borging van de kwaliteitsaspecten in de breedste zin van het woord.

Werken aan kwaliteit

Bij de uitvoering van kwaliteit van zorg- en dienstverlening draagt de Catharina Stichting zorg voor een systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg. Hierbij is er behoefte aan instrumenten om toe te zien of de geboden zorg goed is, verbeterd kan worden of nog niet aan de eisen voldoet.

Er zijn meerdere kwaliteitssystemen die voldoen aan de gestelde eisen betreffende het methodisch, systematisch en cyclisch werken aan kwaliteit en kwaliteitsverbetering.

De Catharina Stichting heeft gekozen voor het organisatiebreed opzetten van een kwaliteitsmanagementsysteem op basis van het HKZ-model.

Uitgangspunten voor het nader uitwerken van het kwaliteitssysteem zijn zowel intern als extern van aard. Tot de interne uitgangspunten behoren het verkrijgen van inzicht en

transparantie in processen, duidelijke beeldvorming van cliënt en (keten)partners en het verhogen van het kwaliteitsbewustzijn.

Externe factoren die een belangrijke rol spelen bij het in gang zetten van het kwaliteitssysteem zijn de eisen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, de voorwaarden van het Zorgkantoor/financiers, de wet- en regelgeving en het onderscheidingsvermogen ten opzichte van collega-organisaties.

Kwaliteitsborging

De Catharina Stichting werkt met een digitaal handboek, waarin protocollen en richtlijnen zijn opgenomen. Sinds 2007 zijn deze handboeken inzichtelijk voor medewerkers en belanghebbenden van de website www.ikzorgervoor.nl.

Op deze website staat relevante informatie, beleidsdocumenten, formulieren, BIG-handboeken, de inhoud van het zorgdossier, relevante wetgeving, resultaten van stichtingsbrede onderzoeken e.d.

De documenten in het handboek worden tenminste 1 maal per jaar herzien en zo nodig geactualiseerd. Structureel vindt herziening en aanvulling plaats met onder meer de BIG-readers, uitkomsten van onderzoeken en informatiedragers als Nieuwsbrief en Jaarverslag. De website is voor iedere medewerker en belanghebbende toegankelijk via een internetverbinding. Middels een persoonsgebonden inlogcode en wachtwoord is privacy gewaarborgd.

Keurmerk

In 2007 heeft de Catharina Stichting een kwaliteitscertificaat, het Bronzen Keurmerk, behaald voor haar locaties. In dit kader zijn een zeer groot aantal procedures beschreven, aangepast en vastgelegd in een digitaal systeem. Procedures worden periodiek geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Ondanks het gegeven dat een kwaliteitscertificaat geen dwingende eis meer vormt van de inspectie en/of ziektekostenverzekeraar wil de Catharina Stichting zich verder ontwikkelen op kwaliteitsgebied. Het voornemen om in 2009 de eerste stappen te zetten tot het behalen van een nieuw keurmerk is, vanwege intensieve werkzaamheden voor de het nieuwe woonzorgcentrum in Rockanje, verschoven naar 2011. Dit geldt ook voor het verdere onderzoek naar certificering van Welzijn Ouderen. Het proces van kwaliteitsbewustzijn en de daarbij behorende verbetercyclus loopt uiteraard door.

Kwaliteit van gebouwen

Als het gaat om de kwaliteit van gebouwen is in 2009 veel aandacht besteed aan het, inmiddels ruim 25 jaar oude Catharina Gasthuis in Brielle. De verhuurder, de Stichting Ouderenhuisvesting Rotterdam (SOR) heeft in het verslagjaar groot onderhoud gepleegd door het buitenschilderwerk aan te pakken. Tevens zijn de liften vervangen. Inpandig is een start gemaakt met het opknappen van een aantal openbare ruimten. Zo is het trappenhuis geschilderd, alsmede alle gangen en zitjes op de etages. Ook zijn er nieuw meubilair en raamstoffering aangeschaft voor de algemene ruimten. De ruimte van de activiteitenbegeleiding is geheel opgeknapt. Deze ruimte kan nu voor meerdere doeleinden worden gebruikt. Voor 2010 staat een ingrijpende verbouwing van keuken en restaurant in de steigers.

In de Leemgaarde en Swinshoek zijn in 2009 geen grote aanpassingen in de gebouwen aangebracht.

Brandveiligheid

Bedrijfshulpverlening en brandveiligheid zijn, net als in voorgaande jaren, ook in 2009 belangrijke aandachtsgebieden geweest. Ook in 2009 hebben de jaarlijkse trainingen Bedrijfshulpverlening (BHV) weer plaatsgevonden. Ook hebben een aantal nieuwe medewerkers de basisopleiding gevolgd.

Eind 2009 zijn alle BHV plannen van de Catharina Stichting doorgenomen geactualiseerd.

4.4. Kwaliteitsbeleid ten aanzien van cliënten

4.4.1. Kwaliteit van zorg

De afgelopen jaren heeft in de ouderenzorg een verschuiving plaats gevonden van kwaliteit van zorg naar kwaliteit van leven. De vraag wat iemand aan fysieke zorg nodig heeft is niet meer leidend. De vraag wat iemand als mens nodig heeft wel. Zorg is hier een onderdeel van.

Zorgleefplan

De Catharina Stichting hanteert de Normen Verantwoorde zorg. Het gaat daarbij om kwaliteit van leven van de cliënt, om vakbekwame ondersteuning en om een professionele zorgorganisatie. Om medewerkers te ondersteunen bij het in de praktijk brengen van de Norm Verantwoorde Zorg is een goed werkend zorgplan en een samenhangend zorgdossier noodzakelijk. In 2009 is het besluit genomen om het huidige zorgdossier om te vormen tot een Zorgleefplan, met daarin opgenomen de vier welbekende Domeinen. Dit betekent een omslag in denken en handelen en verdere professionalisering van functies. In 2010 zullen medewerkers geschoold worden om de zorgleefplannen, samen met de cliënt op de juiste manier te kunnen hanteren.

Zorgarrangement

Mede in het kader van de zorgzwaartebekostiging is in 2008 kritisch gekeken naar het maken van concrete afspraken met de cliënt en het vastleggen daarvan in een zorgarrangement. Het zorgplan geldt als onderlegger hiervoor. Medio 2009 had iedere cliënt een zorgarrangement. Dit leidde tevens tot aanpassingen van de huidige werkwijze.

Cliënttevredenheidsonderzoek Catharina Gasthuis

In 2009 heeft in het Catharina Gasthuis een cliënttevredenheidsonderzoek plaatsgevonden, uitgevoerd door Cliënt en Kwaliteit. Naar aanleiding van dit onderzoek zal, in samenspraak met de cliëntenraad, een verbeterplan worden opgesteld. Het onderzoek voldoet aan de normen gesteld door het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg en zal worden gepubliceerd op www.kiesbeter.nl.

Cliënttevredenheidsonderzoek Swinshoek

In 2008 heeft een cliënttevredenheidsonderzoek plaatsgevonden in Swinshoek door Cliënt en Kwaliteit op basis van de C.Q-index. Dit onderzoek voldoet aan de normen gesteld door het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg en is landelijk gepubliceerd op de www.kiesbeter.nl. Het opgestelde verbeterplan heeft in 2009 een vervolg gekregen, waarbij opgemerkt dat de op handen zijnde verhuizing naar de nieuwbouw een grote rol speelt in de planning en uitvoering van acties.

Cliënttevredenheidsonderzoek Leemgaarde

In 2008 heeft een cliënttevredenheidsonderzoek plaatsgevonden in Leemgaarde, zowel onder de cliënten die extramurale zorg ontvangen, als onder de contactpersonen van cliënten van Pension 't Hart. Ook dit onderzoek is uitgevoerd door Cliënt en Kwaliteit en voldoet aan de normen gesteld door het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg. Landelijke publicatie heeft plaatsgevonden via de website www.kiesbeter.nl.

Het rapport is besproken met de cliëntenraad en bekend gemaakt aan zowel de bewoners en medewerkers. In 2009 is het bestaande verbeterplan geëvalueerd en aangepast aan de hand van dit onderzoek.

Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg

Ook in 2009 heeft er een landelijke meting plaatsgevonden in het kader van het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg. Deze verplichte jaarlijkse meting bestaat eruit dat van iedere intramurale cliënt en een deel van de extramurale cliënten (per steekproef bepaald) een vragenlijst wordt ingevuld betreffende de zorgvraag. Op deze wijze wordt inzicht verkregen in de zorgzwaarte van het cliëntenbestand. De lijsten dienen tevens als basis voor de bezoeken van de Inspectie van de Gezondheidszorg (IGZ).

Deze vragenlijsten zijn digitaal verwerkt in een landelijke database. De resultaten van deze vragenlijsten worden openbaar gemaakt via www.kiesbeter.nl en opgenomen in het Jaardocument.

4.4.2. Klachten

De Catharina Stichting is zich bewust van het belang van een goede klachtenafhandeling. Zij creëert een lage drempel om klachten en gevoelens van ongenoegen te melden bij medewerkers en management. Middels een klachtenfolder worden bewoners en bezoekers op de hoogte gebracht van de klachtenafhandeling van de organisatie.

Cliënten van de Catharina Stichting worden ook mondeling op de hoogte gebracht over het verloop van een klachtenprocedure. Bij het aangaan van een zorgovereenkomst, tijdens informatiebijeenkomsten of wanneer er behoefte is, wordt uitleg gegeven hoe een klacht wordt behandeld.

Er wordt naar gestreefd om de klacht zo snel mogelijk ter sprake te brengen bij de betrokken medewerker, waarna, indien nodig dan wel wenselijk, een gesprek met een leidinggevende en/of directielid zal plaatsvinden. De organisatie heeft een klachtenformulier ontwikkeld waarop de klacht en het verdere verloop kunnen worden genoteerd. De praktijk laat zien dat de Catharina Stichting slaagt in haar opzet om klachten snel en gemakkelijk te melden. Het weinige aantal formele klachten is te verklaren uit het feit dat in onderling overleg veel klachten en gevoelens van ongenoegen in een vroeg stadium worden besproken en naar tevredenheid afgehandeld. Het officieel maken van de klacht middels een klachtenformulier is voor de klager niet nodig, aan zijn/haar klacht is in voldoende mate gehoor gegeven.

Mocht de klacht binnen de organisatie niet naar tevredenheid zijn behandeld, dan bestaat de mogelijkheid om een klacht in te dienen bij de Regionale Klachtencommissie waar de Catharina Stichting bij is aangesloten. Deze klachtencommissie heeft een eigen klachtenreglement, waar naar wordt verwezen in de klachtenfolder van de Catharina Stichting.

Tevens worden potentiële klagers in de folder geattendeerd op de mogelijkheid om hulp in te roepen van het Informatie- en Klachtenopvangbureau Rijnmond bij het indienen van een formele klacht.

De Regionale Klachtencommissie heeft in 2009 geen officiële klachten ontvangen betreffende de Catharina Stichting. Er zijn ook geen klachten doorverwezen naar de klachtencommissie. Dientengevolge zijn er geen acties ondernomen en/of verbeteracties gestart naar aanleiding van klachten.

Intern zijn er wel klachten gemeld en geregistreerd. Deze hebben in alle gevallen geleid tot een bevredigende afhandeling.

4.5. Kwaliteit ten aanzien van medewerkers

Professionalisering

Medewerkers verkeren in een spanningsveld tussen het marktdenken (de eisen van het beleid) aan de ene kant en behoeften van de cliënt aan de andere kant. Zorg draait echter om de relatie zorgverlener-cliënt. Goede zorg staat of valt met de kwaliteit van die relatie. De taak van de Catharina Stichting is om die relatie te faciliteren en de kwaliteit ervan te bevorderen. De Catharina Stichting wil een aantrekkelijke werkgever zijn en haar medewerkers een plezierige werkplek bieden, waarin zij de ruimte krijgen voor verdere ontwikkeling. Daarbij zijn opleidingsmogelijkheden en een collegiale open en directe wijze van communiceren en een heldere besluitvorming voorwaarden voor een goed werkklimaat.

De mogelijkheid om zowel intern als extern vakinhoudelijke kennis te vergroten zijn aanwezig. Daarnaast vindt met regelmaat praktische en theoretische toetsing van de medewerkers plaats in het kader van de wet BIG. Mede op deze wijze is de kwaliteit, deskundigheid en bekwaamheid van medewerkers gewaarborgd

Medewerkerstevredenheidsonderzoek

Elke twee jaar vindt er een medewerkerstevredenheidsonderzoek plaats. Zo ook in het verslagjaar. Het medewerkerstevredenheidsonderzoek geeft inzicht in het oordeel van de medewerkers over de Catharina Stichting als werkgever. Voorlopige uitkomsten van dit onderzoek laten zien, dat medewerkers in ruime mate tevreden zijn over de organisatie en hun werk. De definitieve uitkomsten zullen in het voorjaar van 2010 bekend gemaakt worden onder alle medewerkers in de nieuwsbrief en op www.ikzorgervoor.nl. Mogelijke knelpunten zullen in een plan van aanpak worden opgenomen.

Functioneringsgesprekken

De Catharina Stichting heeft een protocol functioneringsgesprekken, welke strikt nageleefd wordt. Mede door de indiensttreding van een aantal nieuwe leidinggevenden is in de loop van 2009 met het grootste deel van het personeelsbestand een functioneringsgesprek gevoerd. De afdeling P&O houdt een registratie bij van de gevoerde gesprekken en geeft signalen af aan de leidinggevenden voor de planning van volgende functioneringsgesprekken.

Scholingsprogramma nieuwe woonzorgcentrum in Rockanje

In het nieuwe woonzorgcentrum in Rockanje wordt vanaf 2010 “Zorg Thuis” geboden aan cliënten die zelfstandig wonen. Daarnaast wordt zorg geboden aan dementerende ouderen in zes kleinschalige woonvormen van elk zes cliënten. Dit betekent voor de medewerkers in de zorg een omslag in denken en handelen, een cultuuromslag. Ook voor de overige, ondersteunende afdelingen brengt dit veranderingen met zich mee. Om medewerkers zo goed mogelijk voor te bereiden op de nieuwe situatie zijn in het najaar van het verslagjaar de eerste cursussen, workshops en themabijeenkomsten gestart. Ook na de verhuizing in 2010 zullen deze nog doorlopen, zodat ook begeleiding kan worden gegeven op zaken waar collega’s in de praktijk ervaring mee opdoen.

Bij het ontwikkelen van deze bijeenkomsten wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van ervaringen die bij het woonzorg-centrum Leemgaarde, maar ook bij andere, vergelijkbare organisaties zijn opgedaan. Het scholingsprogramma loopt door tot in 2011.

Arbeid en gezondheid

Het ziekteverzuim is in 2009 gestegen naar 9,10 %. Een aantal zeer ernstige ziektegevallen deden de cijfers hoger uitkomen dan het branchegemiddelde. Het langdurig verzuim was in het verslagjaar punt van aandacht en bleek niet altijd te beïnvloeden. De bedrijfsarts en leidinggevenden houden, aan de hand van de klachten, contact met de betreffende medewerkers. Er wordt gekeken naar passende mogelijkheden voor de medewerker, zowel curatief als preventief. Zonodig wordt de medewerker, in samenspraak met de bedrijfsarts, doorverwezen naar externe hulpverleners of instanties. Er wordt gestreefd naar maatwerk!

Het frequent verzuim laat een dalende trend zien, van 1,95% in 2008 naar 1,60% in 2009. Dit is mede te danken aan de aandacht die hieraan door de leidinggevenden wordt besteed.

In de zomer van 2009 was Nederland in de ban van de Influenza H1N1, oftewel de Mexicaanse griep. Er werden veel ziektegevallen verwacht, waardoor de bedrijfsprocessen in gevaar konden komen. Derhalve is mede in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, in samenspraak met de Inspectie voor de Gezondheidszorg, een continuïteitsplan opgesteld. Hierin is vastgesteld welke maatregelen de Catharina Stichting heeft getroffen om de continuïteit van de kritieke en ondersteunende processen zeker te stellen. Gelukkig heeft zich nooit de situatie voorgedaan om deze plannen ten uitvoer te brengen.

Verloop personeel

Verloop personeel	Aantal personeelsleden	Aantal fte
Instroom personeel in loondienst totale concern in verslagjaar	33	8,22
Waarvan personeel WTZi-zorg (schatting)	33	8,22
Uitstroom personeel in loondienst (totaal) in verslagjaar	43	12,55
Waarvan personeel WTZi-zorg (schatting)	43	12,55

Ziekteverzuim exclusief zwangerschapsverlof, volgens de definitie van Vernet

Personeelsformatie	Percentage
Verzuim totaal personeel in loondienst	9,1 %
Waarvan personeel WTZi-zorg (schatting)	9,1 %

Vacatures

Vacatures	Totaal aantal vacatures per einde verslagjaar	Aantal moeilijk vervulbare vacatures per einde verslagjaar
Totaal personeel	2	0
Waarvan personeel WTZi-zorg	2	0

4.6. Samenleving

Milieubeleid

Vanuit de overheid worden met betrekking tot milieu en energiebesparing steeds strengere regels gehanteerd. In 2009 zijn hierbij ook de zorginstellingen betrokken. Samen met de verhuurder van het Catharina Gasthuis, de SOR heeft de Catharina Stichting een checklist ingevuld m.b.t. energieverbruik. Deze checklist is verstuurd naar de DCMR (milieudienst Rijnmond), waarna in 2010 een vervolg zal worden gemaakt om tot energiebesparing te komen. Hiertoe zal een plan van aanpak worden opgesteld.

Maatschappelijke projecten

In 2007 is gestart met het reïntegreren van langdurig werklozen en arbeidsgehandicapten in het reguliere arbeidsproces. Gezien de eerdere positieve ervaringen is hier verder vervolg aan gegeven. Nog steeds wordt een aantal mensen bij de Catharina Stichting tewerk gesteld via Pameijer Support Werken/Klus en Werk. Inmiddels bieden met enige regelmaat ook andere reïntegratiebureaus zich aan. Daar waar mogelijk zal gevolg worden gegeven aan het plaatsen van mensen.

Er was reeds een start gemaakt met maatschappelijke stages, die als doel hebben dat jongeren tijdens hun schooltijd kennis maken met- én een onbetaalde bijdrage leveren aan de samenleving. Ondanks het feit dat de stages door zowel de leerlingen, als de Catharina Stichting, als zinvol werden ervaren, zijn deze projecten vooralsnog stop gezet vanwege het ontbreken van financiële middelen en begeleiding. Er is een onderzoek gestart hoe een dergelijk project gefinancierd kan worden.

Vanaf 2008 zijn er contacten met Bureau Halt en de Catharina Stichting, waardoor jongeren, die een strafbaar feit gepleegd hebben, de gelegenheid krijgen om hun taakstraf uit te voeren. In eerste instantie werden de taakstraffen uitgevoerd bij de afdeling Activiteitenbegeleiding van het Catharina Gasthuis in Brielle, maar inmiddels hebben de activiteiten zich uitgebreid naar de overige locaties van de stichting.

4.7. Financieel beleid

4.7.1 Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten

Met het Zorgkantoor zijn productieafspraken over 2009 gemaakt.

De berekening van het wettelijk budget is gebaseerd op de beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) 2009.

Op het eind van het jaar vindt de nacalculatie plaats op basis van de gerealiseerde productie/bezetting.

Op grond van de beleidsregels van de NZa is berekend dat het wettelijk budget voor 2009 € 7.516.000 bedraagt. Dit bedrag is inclusief € 636.000 correcties voorgaande jaren, welke na toestemming van het zorgkantoor is vastgesteld. Het genormaliseerd wettelijk budget bedraagt aldus € 6.880.000. In het jaar 2008 bedroeg het wettelijk budget € 6.969.000. Dit betekent een afname van € 89.000. Dit komt door een lagere productie extramuraal, een lagere interestvergoeding in de nacalculerbare kapitaallasten en het niet volledig compenseren van de extra middelen verpleging in het herallocatiebedrag van de zzp's. (effect - 50.000).

4.7.2 Subsidies (Niet gebudgetteerde zorgprestaties) en overige opbrengsten

De subsidie I/D banen en de subsidie gemeente Brielle zijn in het jaar 2009 niet langer verantwoord onder de niet gebudgetteerde zorgprestaties maar onder de overige bedrijfsopbrengsten. De vergelijkende cijfers 2008 zijn hierop aangepast met € 243.000.

Voor 2009 zijn opnieuw met Careyn afspraken gemaakt voor het leveren van aanvullende verpleeghuiszorg aan verpleeghuisgeïndiceerde bewoners. De opbrengsten voor de Catharina Stichting zijn € 299.000 hoger dit jaar dan in 2008 doordat de Catharina Stichting een hoger aandeel heeft gekregen in de zorgopbrengsten ten gevolge van wijzigingen in de zzp bekostigingssystematiek. De opbrengsten van de Verpleegunit zijn lager dan het niveau van 2008. Dit komt voornamelijk door een wijziging in de afrekeningsystematiek.

De overige opbrengsten zijn in 2009 lager door het vervallen van subsidie I/D banen in 2009, een incidentele bate in 2008 inzake verhuur van de keuken in het Gasthuis en het aflopen van de afspraken rondom de opbrengsten van Columbus. Het restaurant heeft in 2009 wederom een omzetsijging laten zien van 13% t.o.v. 2008.

4.7.3 Personeelskosten

De totale personeelskosten zijn ten opzichte van 2008 met € 255.000 toegenomen. Het personeel in loondienst is gelijk aan het niveau van 2008. De stijging kan voor een deel verklaard worden uit de gewijzigde CAO afspraken.

De kosten van ingehuurd personeel in 2009 ligt 46% boven het niveau van 2008. Dit speelt met name in de Leemgaarde. Ondanks de inspanningen om de inzet van het beschikbare eigen personeel binnen de extramurale zorg zo goed mogelijk af te stemmen op de productie, is er sprake van een verhoging van de uitgaven aan de inhuur van personeel. Daarnaast is meer personeel van derden ingezet dan vorig jaar om een hoger ziekteverzuim op te vangen.

Het gemiddelde ziekteverzuim is in 2009 gestegen van 6,7% in 2008 naar 9,1% in 2009. De stijging is het gevolg van een toename in de langdurige ziektegevallen. Het kortdurend verzuim daarentegen is duidelijk gedaald.

4.7.4 Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten zijn in 2009 hoger dan in 2008 door een voorziening reorganisatiekosten ten bedrage van € 423.000. In 2010 zullen er wijzigingen plaatsvinden in de organisatiestructuur. Hiernaast zal de extramularisering van en de verhuizing naar de nieuwe Swinshoek leiden tot het afstoten van de linnendienst en het reorganiseren van de receptie en de voedingsdienst.

Daarnaast zijn de energiekosten hoger als gevolg van afrekeningen van voorgaande jaren.

4.7.5. Investerings

In 2009 is voor een bedrag van € 98.000 geïnvesteerd. Dit betreft investeringen in inventarissen en automatisering waaronder het nieuwe cliëntenregistratiesysteem.

4.7.5 Financiële positie

Het resultaat bedraagt voor 2009 € 396.000. Het genormaliseerde resultaat bedraagt € 184.000 (exclusief de afrekening wettelijk budget voorgaande jaren van € 636.000 en reorganisatiekosten ten bedrage van € 423.000).

De financiële positie zal naar verwachting in 2010 nog verder verbeteren door de geplande verkoop van grond aan de gemeente Hellevoetsluis.

4.7.6 Samenvatting

Het genormaliseerd resultaat over 2009 bedraagt € 184.000 voordelig. Dit is € 240.000 lager dan het resultaat van vorig jaar.

Ondanks het achterblijven van de extramurale productie is de Catharina Stichting in staat gebleken om het wegvallen van deze opbrengsten te compenseren door extra opbrengsten te genereren in AVZ productie en restaurantomzet. De stijging in de personeelskosten, door CAO wijzigingen en inhuur derden heeft ertoe geleid dat het resultaat over 2009 lager is dan over 2008.

Het resultaat ligt € 76.000 hoger dan de prognose 2009 (november 2009), met name als gevolg van een hogere AVZ productie.