

Malderburch

Centrum voor welzijn, wonen en zorg



Bestuursverslag en
kwaliteitsjaarverslag

2017

Inhoudsopgave

1.	Voorwoord	3
2.	Profiel van de organisatie	4
2.1	Algemene identificatiegegevens	4
2.2	Structuur van het concern	4
2.3	Kerngegevens	6
2.4	Samenwerkingsrelaties	6
3.	Bestuur, toezicht en medezeggenschap	7
3.1	Normen voor goed bestuur	7
3.2	Raad van Bestuur	7
3.3	Raad van Toezicht	8
3.4	Medezeggenschaporganen	10
4.	Algemeen beleid	12
4.1	Visie, strategie en meerjarenbeleid	12
4.2	Algemeen (kwaliteits)beleid in verslagjaar	12
4.3	Onze invulling van het kwaliteitskader	14
4.4	Toekomstparagraaf	17
5.	Toelichting op de jaarrekening	18
5.1	Algemeen	18
5.2	Balanspositie	18
5.3	Resultatenrekening	20

1 Voorwoord

Voor u ligt de maatschappelijke verantwoording en het kwaliteitsjaarverslag van Malderburch, centrum voor welzijn, wonen en zorg.

Het afgelopen jaar stond, evenals het jaar 2016, in het teken van verder bouwen op het gelegde fundament en dit nog meer verstevigen.

Belangrijk uitgangspunt hierbij is en blijft: wat is er nodig om van Malderburch een toekomstbestendige organisatie te maken; een organisatie die recht doet aan de vragen van cliënten, hen zoveel mogelijk samen met familie en mantelzorg de regie laat houden, waar de kwaliteit van zorg gewaarborgd is en waar de zorg- en dienstverlening passen binnen de beschikbare financiering. Het visiedocument van 2016 vormt hierbij ons kompas.

Terugkijkend zien we een aantal belangrijke zaken die in 2017 gerealiseerd en/of gestart zijn:

- De voorbereidingen om over te gaan naar werken in kleine teams; op één afdeling is in het verslagjaar daadwerkelijk een pilot gestart. De eerste uitkomsten van deze pilot worden zowel door cliënten, familie als medewerkers als positief ervaren. Meer tijd voor de cliënt, de cliënt en diens familie beter kennen, minder hectiek ervaren tijdens het werk; enkele zaken die benoemd worden.
Om dit proces goed te faciliteren is een intensief begeleidingstraject van de teams gestart waarin vertrouwen en feedback geven belangrijke onderwerpen zijn.
- De business case voor het nieuwe voedingsconcept met de bijbehorende reorganisatie van de voedingsdienst en verbouwing van de keuken die is ontwikkeld. De reorganisatie is einde verslagjaar afgerond. De verbouwing start in 2018.
- De start van de werkzaamheden voor een nieuwe telefooncentrale en het aanleggen van domotica zodat we cliënten letterlijk die ruimte kunnen geven die bij hen past en die we samen afspreken.
- Het project Waardigheid & Trots dat enerzijds leidt tot de inzet van mooie hulpmiddelen die ondersteunen bij een zinvolle daginvulling zoals een tovertafel en een duo-fiets. Anderzijds de deskundigheidsbevordering van de medewerkers in alle disciplines.

In hoofdstuk 4 kunt u over dit alles uitgebreidere informatie lezen.

De verbetering van de bedrijfsvoering door de hele organisatie heeft geleid tot de afronding van het verslagjaar met een mooi resultaat waardoor onze financiële positie gezond is. Uiteraard blijven we 'scherp aan de wind zeilen' om deze positie ook te behouden en onze reserves nog te versterken. Zie hiervoor verder hoofdstuk 5.

Het toekomstbestendig maken van Malderburch vraagt veel inspanning van allen die hierbij betrokken zijn en is een meerjarig proces.

Ik wil dan ook iedereen, betaalde en niet betaalde medewerkers, van harte danken voor hun inzet. Alleen in gezamenlijkheid, waarbij we elkaar ondersteunen en coachen, is het mogelijk om de ingezette koers te blijven volgen. Een koers die leidt tot ons belangrijkste doel: Malderburch een plaats te laten zijn waar het goed wonen en werken is en dat tevens het huis van de buurt is.

Ineke Oude Boerrigter
Bestuurder
Malden, mei 2018

2 Profiel van de organisatie

2.1 Algemene identificatiegegevens

Naam verslag leggende rechtspersoon	Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg
Adres	Broekkant 16
Postcode	6581 AE
Plaats	Malden
Telefoonnummer	024 - 3570570
Identificatienummer Kamer van Koophandel	41055707
E-mailadres	info@malderburch.nl
Internetpagina	www.malderburch.nl

2.2 Structuur van het concern

De rechtsvorm van de instelling Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg is een Stichting met één entiteit. De stichting heeft een toelating voor de organisatie als geheel. De Raad van Bestuur bestaat uit één persoon, mevrouw drs. C.J.M. Oude Boerrigter MBA. Malderburch kent twee locaties te weten, locatie Malderburch te Malden en locatie de Lage Hof te Overasselt. Beide locaties hebben een BOPZ-erkenning.

Intern toezicht

Voor elke vergadering met de RvT wordt door de bestuurder een bestuursverslag opgesteld. Hierin wordt aan de hand van een aantal vaste onderwerpen verslag gedaan van de stand van zaken in de organisatie over de afgelopen periode. De bestuurder heeft ter voorbereiding op de vergadering een overleg met de voorzitter RvT; in dit overleg wordt onder andere de agenda besproken. Indien zich tussentijds belangrijke ontwikkelingen voordoen die een RvT behoort te weten, wordt de voorzitter RvT hiervan in kennis gesteld.

Toegepaste segmentering in jaarrekening

Malderburch
Buurderij
Gebouw
Sociaal cultureel werk (welzijn)

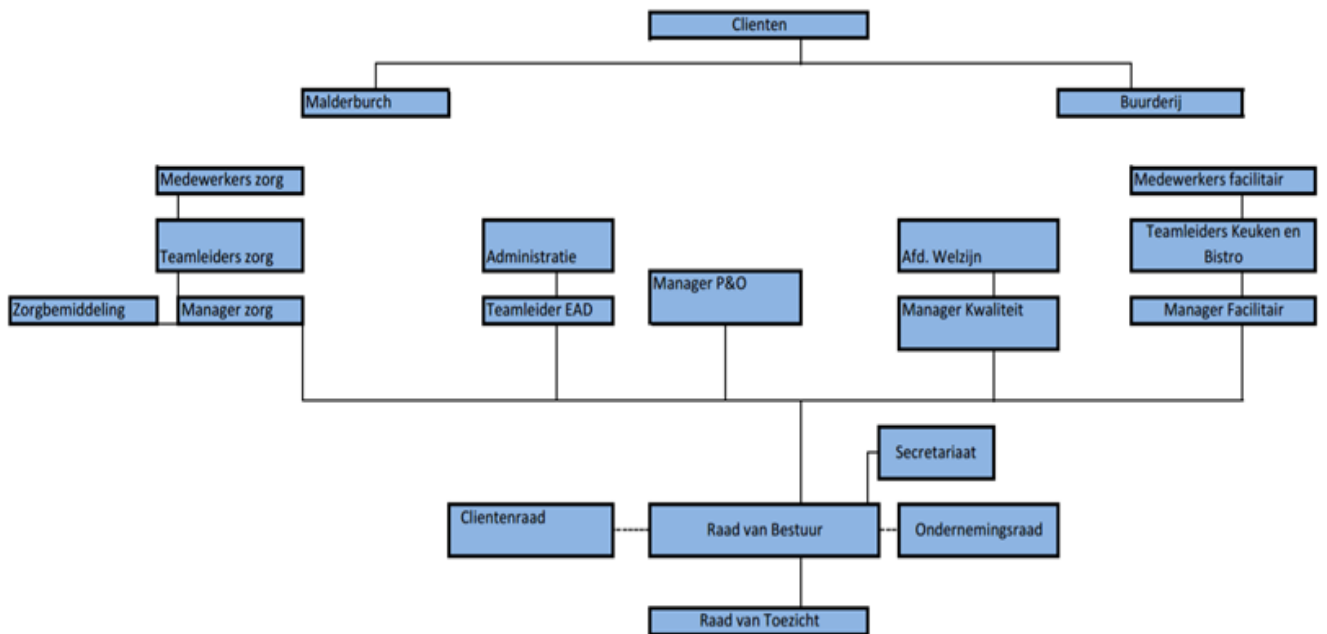
Toelatingen Malderburch

Wet Langdurige Zorg:	Verblijf met behandeling en BOPZ
Wet Maatschappelijke Ondersteuning:	Belevingsgerichte en specialistische dagbesteding; Beschermd wonen;
Zorgverzekeringswet:	Afspraken met diverse zorgverzekeraars over het leveren van thuiszorg

Medezeggenschapsstructuur

Malderburch kent een Cliëntenraad en een Ondernemingsraad. Beide gremia vergaderen zes tot acht keer per jaar in aanwezigheid van de bestuurder. In gezamenlijk overleg wordt een agenda opgesteld waarbij beiden agendapunten indienen. Beide gremia beschikken over een eigen budget dat zij onder andere gebruiken voor scholing of het bezoeken van externe bijeenkomsten.

Organogram Malderburch



2.3 Kerngegevens

De core business van Malderburch is het verlenen van zorg aan cliënten met een indicatie voor verblijf. Het gaat hierbij om ouderen met een somatische en/of psychogeriatrische aandoening. Daarnaast levert Malderburch zorg aan cliënten met een verstandelijke en/of fysieke beperking.

Naast zorg met verblijf, levert Malderburch ook zorg aan cliënten die thuis wonen; deze dienstverlening beperkt zich tot Malden zelf.

De functie behandeling wordt ingevuld door medewerkers vanuit de ZZG Zorggroep waarmee een contract is afgesloten; voor de cliënten met een verstandelijke beperking wordt gebruik gemaakt van de medewerkers van Dichterbij. Fysiotherapie wordt ingekocht bij twee eerstelijns praktijken.

Malderburch voert in opdracht van de gemeente Heumen het welzijnsbeleid voor ouderen uit. Dit betekent dat de ouderenadviseurs en de mantelzorgondersteuners in dienst van Malderburch zijn. Tevens organiseert Malderburch het Vervoer op Maat, de klussendienst en een maaltijdservice. Malderburch ontvangt hiervoor jaarlijks een subsidie van de gemeente. Het uit te voeren beleid wordt vastgelegd in een jaarplan en aan het eind van het jaar wordt verantwoording afgelegd door middel van een jaarverslag, zowel qua activiteiten als financiën.

Capaciteit, aantal medewerkers en vrijwilligers

De totale capaciteit van Malderburch bedraagt einde verslagjaar 124 plaatsen: 100 op de locatie Malderburch in Malden en 24 op de locatie De Lage Hof in Overasselt. Daarnaast verhuurt Malderburch twee appartementen die zich boven de zorgwoningen in de Lage Hof bevinden. De zorg aan de cliënten in deze appartementen wordt zoveel mogelijk vanuit de woningen geleverd. In Malderburch en de Lage Hof zijn ongeveer 250 betaalde medewerkers in dienst.

Er zijn binnen Malderburch en de Lage Hof samen ruim 150 vrijwilligers werkzaam die een belangrijke bijdrage leveren aan het welzijn van cliënten.

Werkgebied

Malderburch voert haar kernactiviteit uit in de vier kernen van de gemeente Heumen: Malden, Heumen, Overasselt en Nederasselt. Thuiszorg wordt alleen in de kern Malden geleverd.

2.4 Samenwerkingsrelaties

Zorgaanbieders:

- Zorggroep Zuid Gelderland (ZZG): inkoop behandel functie en samenwerking in thuiszorg;
- Pluryn en Dichterbij: diverse dagbestedingsprojecten en inkoop behandel functie;
- Stichting De Waalboog: inkoop vertrouwenspersoon cliënten en medewerkers;
- Stichting LuciVer: samenwerkingsovereenkomst in het kader van uitwisselen van kennis en back-up zijn voor elkaar als het gaat om eenmansfuncties. Er vindt structureel overleg plaats op bestuurlijk en MT-niveau.

Belangenverenigingen:

Katholieke Bond van Ouderen: met de drie KBO's in de gemeente Heumen vindt regelmatig overleg plaats. Doel is vooral uitwisseling, toelichten van het beleid van Malderburch en het signaleren van zaken die spelen bij thuiswonende ouderen.

Instanties:

- Gemeente Heumen: met de gemeente vindt op diverse gebieden en diverse niveaus frequent overleg plaats. De gemeente verleent aan Malderburch de subsidie voor het welzijnsbeleid voor ouderen in de gemeente.

- Oosterpoort woningcorporatie: Malderburch huurt de woningen en dagbestedingsruimte op de locatie de Buurderij van Oosterpoort; overleg over nieuw te ontwikkelen woonvormen in de gemeente.

In de gemeente Heumen vormt het meerjarig project 'Wij leven samen' een essentieel onderdeel van de samenwerking. Dit project is een samenwerkingsvorm van de gemeente Heumen, Oosterpoort, ZZG Zorggroep, Dichterbij, Pluryn, KBO en Malderburch. De Burger Advies Raad (BAR) is een belangrijk adviesorgaan voor 'Wij Leven Samen'.

Welzijnsorganisaties:

Regio overleg welzijn; Malderburch participeert in dit overleg waaraan de directeuren welzijn van de gemeentes Wijchen, Druten, Beuningen, Berg en Dal, Nijmegen en Heumen deelnemen.

Naast bovengenoemde samenwerkingsrelaties heeft Malderburch een nauwe band met de lokale bank, Rabobank Malden, en is de bestuurder lid van de Ondernemersvereniging Heumen.

Lerend Netwerk:

Als gevolg van de implementatie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg, heeft Malderburch een samenwerkingsovereenkomst gesloten met drie andere (kleinere) organisaties, te weten het Oud Burgeren Gasthuis in Nijmegen, Huize Rosa in Nijmegen en Stichting LuciVer in Wychen. Op bestuurlijk niveau onderhielden deze vier organisaties al jarenlang contact met elkaar. Het kwaliteitskader vormde de aanleiding om deze bestaande contacten officieel vast te leggen in een samenwerkingsovereenkomst. De samenwerking gaat onder andere over het uitwisselen van kennis en ervaringen, medewerkers 'bij elkaar in de keukens laten kijken' en het beoordelen van elkaars kwaliteitsplannen en-verslagen. De exacte invulling ligt op voorhand niet vast; we gaan hier gaandeweg samen mee aan de slag.

3 Bestuur, toezicht en medezeggenschap

3.1 Normen voor goed bestuur

Malderburch onderschrijft van harte de Zorgbrede Governancecode.

In het verslagjaar hebben RvT en RvB twee keer een brainstormsessie gehouden over de wijze waarop wij binnen Malderburch uitvoering geven aan de uitgangspunten van deze code. Dit heeft einde verslagjaar geleid tot een document met afspraken over de wijze waarop wij dit doen. In 2018 vindt verdere implementatie plaats.

3.2 Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur wordt gevormd door mevrouw C.J.M Oude Boerrigter.

De bestuurder maakt voor elke vergadering met de Raad van Toezicht een bestuursverslag waarin aan de hand van een aantal vaste items wordt gerapporteerd over de gang van zaken in de organisatie.

De bezoldiging van de bestuurder vindt plaats conform de normen van de WNT-2.

In het verslagjaar heeft de bestuurder een nevenfunctie als lid van de Raad van Commissarissen van Woningcorporatie Waardwonen.

De bestuurder wordt ondersteund door het management dat bestaat uit de manager Zorg, manager Kwaliteit en Beleid, manager Facilitaire zaken en de personeelsadviseur. Het managementteam komt elke veertien dagen bij elkaar aan de hand van een tevoren opgestelde agenda. De agendapunten worden voorzien van een korte oplegnotitie zodat zo efficiënt mogelijk vergaderd kan worden.

Naast de gebruikelijke beleidsdagen met het managementteam die ook in het kader van teambuilding worden gebruikt, heeft een beleidsdag plaatsgevonden met de teamleiders zorg en de Ondernemingsraad. Deze dag stond in het teken van elkaar bijpraten en ideeën uitwisselen over de verdere ontwikkeling van de organisatie.

Twee keer per jaar vindt een gesprek plaats tussen de remuneratiecommissie van de Raad van Toezicht en de bestuurder. Eén gesprek in de vorm van een beoordelingsgesprek waarin de doelstellingen voor het komende jaar worden besproken en vastgelegd. Het tweede gesprek is een voortgangsgesprek.

3.3 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht oefent toezicht uit op het beleid van de Raad van Bestuur en de besturing van de organisatie. Het toezicht wordt uitgeoefend op de realisering van de doelen op strategisch en beleidsmatig niveau, ten aanzien van de zorg- en dienstverlening, de organisatie en het management, met aandacht voor het besturen, de kwaliteitsaspecten van zorg en bedrijf, de cliënttevredenheid, de personeelssatisfactie, de financiering en het financiële beheer.

Samenstelling Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht is samengesteld op basis van profielen, deskundigheid en ervaring. Elk lid van de Raad van Toezicht draagt verantwoordelijkheid zonder last of ruggespraak.

De Raad van Toezicht bestond in 2017 uit de volgende leden:

Naam	Functie
Mw. I.G.J. van den Broek	Lid en voorzitter remuneratiecommissie
De heer J.M. Hautvast	Lid
De heer I.M.M. Huijbers	Lid en lid auditcommissie
De heer A.L. Moors	Lid en lid auditcommissie
De heer W.J.E.M. Verkuylen	Voorzitter en lid remuneratiecommissie

(Neven)functie(s) leden Raad van Toezicht in 2017

Naam	(Neven)functie
Mw. I.G.J. van den Broek	<ul style="list-style-type: none"> - Advocaat/Vennoot, Brunet Advocaten Nijmegen - Voorzitter Raad van Toezicht Stichting LUX te Nijmegen - Bestuurslid (secretaris) en deelnemer Stichting SNN (Stedelijk Netwerk Nijmegen)
De heer I.M.M. Huijbers	<ul style="list-style-type: none"> - Teamleider accreditatie managementsystemen, Raad voor Accreditatie - Eigenaar praktijk Zhidao, Venray
De heer J.M. Hautvast	<ul style="list-style-type: none"> - Vennoot H2R vof, consultancy, training en interim management - Vennoot Fortissimo vof, voor leren op de werkplek - Kandidatenraad Werkbedrijf Rijk van Nijmegen (onafhankelijk voorzitter)

De heer A.L.M. Moors	- Manager Wonen, Woningcorporatie Goed Wonen, Gemert - Destion, Genneep (lid Raad van Commissarissen)
De heer W.J.E.M. Verkuylen	- Directeur Klant 3.0, VieCuri Medisch Centrum - Stichting Vrienden van Hospice Bethlehem, Nijmegen (voorzitter) - Stichting Pro Vita, Beesel, bestuurslid (penningmeester) - Adviseur Edwards – creatief in allianties

Aangezien de heer Verkuylen per 31 december 2017 is afgetreden, is op 18 december 2017 een nieuw lid (en tevens lid auditcommissie) benoemd: mevrouw J. Nogarede-Hoekstra. De heer Moors is op 18 december 2017 benoemd tot voorzitter Raad van Toezicht per 1 januari 2018.

Werkzaamheden Raad van Toezicht

De raad heeft in zijn vergaderingen de onderwerpen geagendeerd die bespreking, goedkeuring en/of vaststelling behoeven. De vergaderingen en de agendering zijn voorbereid door de voorzitter Raad van Toezicht en de bestuurder.

Vergaderingen

De Raad van Toezicht heeft in 2017 vijfmaal vergaderd. De vergaderingen vonden plaats op 15 februari, 17 mei, 20 september, 7 november en 18 december 2017. De bestuurder was bij de vergaderingen aanwezig. De raad bereidde zich telkens voorafgaand aan de vergadering voor zonder de bestuurder.

Op 28 maart en 26 juni 2017 kwamen de Raad van Toezicht en de bestuurder bijeen voor een bijeenkomst waarin de wijze waarop invulling wordt gegeven aan Governance werd besproken.

Op 24 oktober 2017 vond een bijeenkomst plaats tussen de Raad van Toezicht, de bestuurder, het MT, de teamleiders en een delegatie van de Ondernemingsraad en Cliëntenraad van Malderburch. Het thema was strategisch personeelsbeleid.

Een delegatie van de Raad van Toezicht heeft op 27 september 2017 gesproken met de Ondernemingsraad. Een andere delegatie van de Raad van Toezicht heeft in het kader van het jaarlijkse contact tussen de Raad van Toezicht en de Cliëntenraad op 25 juli 2017 een overleg van de Cliëntenraad bijgewoond.

Overleg Externe Accountant

De Raad van Toezicht overlegde tijdens de bespreking van de jaarrekening met de accountant.

Audit Commissie

De Audit Commissie bestond in 2017 uit twee leden, de heer Moors (voorzitter) en de heer Huijbers (lid). De Audit Commissie komt steeds voorafgaand aan een vergadering van de Raad van Toezicht, waarin onderwerpen m.b.t. de financiële gang van zaken aan de orde zijn, bijeen en geeft de Raad van Toezicht onder andere adviezen ten aanzien van de begroting en de jaarrekening.

Werkgeverschap

De remuneratiecommissie, die in 2017 bestond uit mevrouw Van den Broek (voorzitter) en de heer Verkuylen (lid), heeft op 3 mei 2017 een jaargesprek met de bestuurder gevoerd.

Werving leden Raad van Toezicht

In 2017 is een nieuw lid geworven. De Raad van Toezicht heeft zich hierin laten bijstaan door een extern bureau. Het nieuwe lid, mevrouw Nogarede-Hoekstra is op 18 december 2017 benoemd per 1 januari 2018.

Deskundigheidsbevordering

De leden van de Raad van Toezicht hebben onderlinge afstemming over het bijwonen van seminars op het gebied van het houden van toezicht/good governance.

Evaluatie Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht evalueert jaarlijks zijn eigen functioneren. De evaluatie over het jaar 2017 vond plaats op 17 januari 2018, onder externe begeleiding.

Honorering leden Raad van Toezicht

De honorering geschiedt volgens de NVTZ-norm. Leden van de raad ontvangen op jaarbasis € 4.900 en de voorzitter ontvangt € 7.350.

3.4 Medezeggenschaporganen

3.4.1 Jaarverslag Cliëntenraad

De Cliëntenraad is een belangrijk adviesorgaan en sparring partner van de Raad van Bestuur. De Cliëntenraad heeft als belangrijkste taak om de gemeenschappelijke belangen van de cliënten te behartigen. Het is daarom belangrijk dat de Cliëntenraad voldoende representatief is samengesteld.

De Cliëntenraad informeert de bestuurder, geeft adviezen en neemt besluiten over zaken zoals die in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ) zijn vastgelegd. Daarnaast informeert de bestuurder de raad over het beleid en de koers van de organisatie.

Bij aanvang van het verslagjaar bestond de Cliëntenraad uit zeven personen.

- Mw. N. Theunissen-Vink (vrijwilliger)
- Mw. H. Wakkerman (vrijwilliger)
- Dhr. J. Festen (voorzitter)
- Mw. G. de Kleijn (cliënt)
- Dhr. L. Delbressine (mantelzorger)
- Dhr. P. Lemmers (vrijwilliger)
- Mw. V. Oskam (vrijwilliger), lid tot 2 mei 2017

Tijdens het verslagjaar heeft één gezamenlijke bijeenkomst plaatsgevonden tussen de Raad van Toezicht en de Cliëntenraad.

In 2017 hield de Cliëntenraad zeven vergaderingen.

De vergaderingen van de Cliëntenraad worden voorbereid tijdens het agenda-overleg tussen de voorzitter van de Cliëntenraad en de bestuurder.

In het verslagjaar kwamen o.a. de volgende punten aan de orde:

- Waardigheid en Trots
- Folder Cliëntenraad en verspreiding
- Instemming met benoeming van dhr. Hautvast als aandachtsvelder voor de Cliëntenraad in de Raad van Toezicht
- Klachtenregeling
- Voedingsbeleid
- Ontwikkelingen rond vernieuwing keuken en reorganisatie voedingsdienst

- Ontwikkelingen rond telefooncentrale en zorgtechnologie
- Strategisch personeelsbeleid
- Mutatiedagenregeling
- Werken in kleine teams
- Uitkomsten cliënttevredenheidsonderzoek
- Jaarrekening en begroting
- Ontwikkelingen ten aanzien van de wasvoorziening

Een delegatie van de cliëntenraad nam deel aan de volgende bijeenkomsten:

- het zorginkoopgesprek met VGZ;
- de themabijeenkomst Strategisch personeelsbeleid;
- een presentatie door Consyst over zorgtechnologie;
- een stakeholdersbijeenkomst;

Daarnaast werd meegewerkt aan voorlichtingsbijeenkomsten voor medewerkers over Waardigheid en Trots.

De voltallige cliëntenraad bezocht de Buurderij en werd rondgeleid.

De Cliëntenraad wordt administratief ondersteund door een secretaresse. Zij draagt zorg voor het verzenden van de vergaderstukken, het plannen van vergaderdata, archivering enz.

De Cliëntenraad beschikt over een eigen budget dat o.a. wordt gebruikt voor het bijwonen van symposia, congressen, themabijeenkomsten, contributie en abonnementen.

Tot slot dankt de Cliëntenraad iedereen die op enigerlei wijze aan de zorg en het welzijn van de cliënten heeft bijgedragen.

3.4.2 Verslag Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad volstaat dit jaar met een korte beschrijving in plaats van een uitgebreid jaarverslag.

In het verslagjaar hebben enkele leden de raad verlaten, hetgeen betekende dat de raad nog slechts uit drie leden bestond. De uitgeschreven verkiezingen hebben geen nieuwe leden opgeleverd. Reden voor de Ondernemingsraad zich te bezinnen op een heroriëntatie en nieuwe koers.

In overleg met de bestuurder heeft de Ondernemingsraad zich laten adviseren en de ondersteuning ingeroepen van een extern deskundige. Vervolgens is een sessie gehouden onder begeleiding van deze deskundige waarin aandacht is besteed aan de wijze waarop de Ondernemingsraad haar werkzaamheden wil doen en wat zij wil uitstralen naar medewerkers. Met de drie leden is de raad vervolgens aan het werk gegaan waarbij we er tevens in geslaagd zijn een ambtelijk secretaris aan te trekken die met haar werkzaamheden in 2018 begint. De belangrijkste onderwerpen in het verslagjaar die veel tijd en aandacht van de raad hebben gevraagd zijn de reorganisatie van de voedingsdienst en het opstellen van het sociaal plan.

Samenstelling Ondernemingsraad:

- Mw. J. de Block (voorzitter tot medio 2017)
- Mw. A. de Roos (vice voorzitter en voorzitter vanaf medio 2017)
- Mw. A. Daamen (tot medio 2017)
- Mw. F. de Boer
- Mw. A. van Cuyk

4 Algemeen (kwaliteits)beleid

4.1 Visie, strategie en meerjarenbeleid

Het in 2016 gerealiseerde visiedocument 'Malderburch vanuit een ander perspectief' vormt de komende jaren de rode draad voor het te voeren beleid.

Een citaat uit dit document:

"Malderburch wil in co-creatie en samenwerking met verschillende partijen de inwoners van de gemeente Heumen een toekomstbestendig centrum voor wonen, welzijn en zorg bieden. Malderburch staat hierbij garant voor een samenhangend pakket van wonen, ondersteuning en dienstverlening aan kwetsbare burgers uit de gemeente".

Het traject met ondersteuning van bureau FAME heeft geleid tot inzicht in de verbeterpunten binnen de diverse zorg- en dienstverleningsprocessen.

Met ondersteuning van FAME hebben we een tweetal bijeenkomsten gehouden voor cliënten en hun eerste contactpersonen. In deze bijeenkomsten is het visiedocument toegelicht en hebben we de nieuwe koers van Malderburch gedeeld en met elkaar verkend.

De uitwerking van de diverse arrangementen die horen bij scheiden wonen en zorg, is in het verslagjaar opgepakt. Afronding daarvan vindt plaats in 2018.

Om meer invulling te geven aan de functie 'Huis van de Buurt', verkennen we met diverse partijen welke mogelijkheden er zijn. Op welke wijze kunnen we enerzijds de levendigheid creëren die hierbij hoort en anderzijds de rust en privacy die degenen die in Malderburch wonen, nodig hebben.

We worden steeds meer geconfronteerd met het langer thuis (moeten) blijven wonen. Cliënten komen nagenoeg alleen nog vanuit een crisissituatie wonen in Malderburch waardoor een goede voorbereiding niet altijd mogelijk is. Daarnaast zien we de gemiddelde verblijfsduur steeds korter worden. In het verslagjaar kregen we te maken met 54 situaties van overlijden. Bij cliënten die komen wonen is bijna altijd sprake van psychogeriatrische problematiek waarbij we ook vaker een psychiatrische component signaleren. Deze ontwikkeling vraagt veel van al onze medewerkers. Deskundigheidsbevordering op diverse gebieden voor alle disciplines is dan ook een belangrijk aandachtspunt geweest in het verslagjaar en zal dit ook de komende jaren blijven.

4.2 Algemeen beleid in het verslagjaar

Zorg

Zoals in het voorwoord beschreven zijn we begonnen met de voorbereidingen voor het werken in kleine teams. Een groep van ongeveer 5 tot 7 medewerkers wordt verbonden aan ongeveer 10 cliënten. Belangrijke overwegingen om tot deze werkwijze over te gaan is dat de cliënt hierdoor minder verschillende gezichten ziet, de kleinschaligheid van werken leidt tot nog meer maatwerk en de eigen regie van de cliënt versterkt wordt. Daarnaast is een belangrijk uitgangspunt dat familie en mantelzorg steeds meer betrokken wil en moet worden bij de uitvoering van de zorg. Dat vraagt om een goede afstemming tussen de professional enerzijds en de cliënt, familie en mantelzorg anderzijds. Elkaar goed kennen is daarvoor een belangrijke voorwaarde. Het voorbereidingstraject is gekenmerkt door een nauwe samenwerking en afstemming tussen teamleiders zorg, medewerkers, Cliëntenraad en Ondernemingsraad.

Thuiszorg

Ook dit verslagjaar worden we opnieuw geconfronteerd met de onverminderde vraag naar thuiszorg; de gevolgen van het langer thuis (moeten) blijven wonen, zijn goed merkbaar. Door de ingestelde productieplafonds was het niet mogelijk om alle cliënten die graag zorg van Malderburch wilden ontvangen, te helpen. Er is veel energie gestoken in het gesprek met de zorgverzekeraars hierover, met wisselend resultaat. Wij blijven via diverse kanalen aandacht vragen voor deze, in onze ogen, onwenselijke situatie waarbij cliënten niet de zorgaanbieder van hun voorkeur kunnen krijgen.

Organisatiestructuur

Per april is een vierde meewerkend teamleider zorg aangesteld en we kunnen constateren dat dit leidt tot de verwachte verbetering. De span of control van de teamleiders zorg is in balans, de coaching van medewerkers krijgt de benodigde aandacht en de implementatie van nieuw beleid wordt sneller gerealiseerd.

Facilitaire dienst

De eind 2016 aangestelde projectleider voedingsdienst is erin geslaagd een sluitende business case te maken waarbij we zelf blijven koken op locatie. Hiermee is een nadrukkelijke wens van de Cliëntenraad ingewilligd. Het reorganisatie traject heeft door zijn zorgvuldige aanpak en goed overleg met medewerkers en Ondernemingsraad, bijna heel 2017 in beslag genomen. Het gezamenlijk opgestelde sociaal plan, bleek een goed handvat voor de reorganisatie. Uiteindelijk hebben we van enkele medewerkers afscheid moeten nemen; een verdrietige maar noodzakelijke voorwaarde om tot een gezonde bedrijfsvoering binnen de voedingsdienst te komen.

Per 1 mei hebben we in goed overleg afscheid genomen van de manager facilitair. Einde verslagjaar is de projectleider voeding na een zorgvuldig selectieproces, benoemd op deze ontstane vacature.

Receptie

We hebben besloten in het verslagjaar de receptiefunctie nog in stand te houden van maandag t/m vrijdag tijdens kantooruren. Uit meerdere bijeenkomsten blijkt dat 'iemand bij de ingang' leidt tot een verhoogd gevoel van veiligheid bij de cliënten. Tegelijkertijd hebben we zo tijd om na te denken over de wijze waarop we hier in de toekomst mee om kunnen gaan en kunnen we diverse mogelijkheden onderzoeken.

Professionele alarmopvolging

In het verslagjaar is besloten deze dienst in de gemeente Berg en Dal en Wijchen te beëindigen. De klanten zijn hierover schriftelijk geïnformeerd waarbij alternatieven zijn aangeboden teneinde de continuïteit van dienstverlening te garanderen.

ICT

In vervolg op de in 2016 uitgezette koers, zijn we verder gegaan met het migratietraject betreffende de kantoorautomatisering. Dit traject heeft in 2017 veel energie en inspanning van alle betrokkenen gevraagd. Onverwachte tegenslagen leidden ertoe dat we de per 1 juli 2017 geplande migratie opnieuw moesten uitstellen.

In overleg met de leverancier is besloten een externe projectleider aan te stellen die de knelpunten samen met de interne projectleider in beeld heeft gebracht. Er zijn gesprekken met een afvaardiging van alle gebruikers gehouden, er hebben inventarisaties plaatsgevonden, er is gewerkt in een proefomgeving en er is een duidelijk plan van aanpak gemaakt. Dit maakte inzichtelijk dat er aan de hardware kant nog een aantal voorzieningen nodig waren om tot het gewenste resultaat te komen. De daadwerkelijke migratie vindt begin 2018 plaats.

Domotica en Telefonie

In het verslagjaar is een start gemaakt met een zeer omvangrijk project: de vervanging van de huidige, verouderde telefooncentrale en het aanleggen van domotica in het hele gebouw. Door tevens de reeds aanwezig glasvezelverbinding operationeel te maken, hebben cliënten de mogelijkheid gekregen om zelf te kiezen welk pakket zij willen afnemen voor televisie, telefoon en internet.

Malderburch heeft dit traject gefaciliteerd in de vorm van uitvoerige schriftelijke informatie aan cliënten en familie. Tevens is een lokale leverancier de mogelijkheid geboden binnen Malderburch informatie aan cliënten en familie te geven.

Met het aanleggen van domotica in het hele gebouw spelen we in op het toenemend aantal cliënten met een ZZP 5 indicatie. Het past in onze visie om cliënten zoveel mogelijk vrijheid en ruimte te geven in plaats van nog een 'gesloten' afdeling te openen. Tegelijkertijd realiseren we hiermee ons streven dat cliënten die binnen Malderburch wonen, niet meer hoeven te verhuizen. Hiervan zal alleen nog sprake zijn als de zorg binnen de huidige woonsituatie niet meer op een verantwoorde wijze geleverd kan worden.

Administratie

Binnen de afdeling administratie zijn de administratieve processen goed geborgd hetgeen merkbaar is in de uitvoering van de diverse onderdelen. Aan het eind van het verslagjaar hebben we in goed overleg afscheid genomen van de teamleider EAD. Er is besloten deze vacature voorlopig tijdelijk in te vullen. Hiermee hebben we tijd om na te denken over een goede invulling waarbij we in het bijzonder aandacht zullen besteden aan de kwetsbaarheid van deze afdeling.

HKZ-certificering

In het verslagjaar hebben we het laatste deel van het lopende traject met succes afgerond. In 2018 beraden we ons over een ander certificeringstraject: eenvoudiger, minder werk en minder kosten.

Welzijn

Voor alle activiteiten op het gebied van welzijn die we in opdracht van de gemeente Heumen uitvoeren, wordt verwezen naar de bijbehorende jaarverslagen.

4.3 Onze invulling van het kwaliteitskader

Binnen Malderburch werken we vanuit de 4 levensdomeinen van Actiz, waarbij elk domein bij iedereen aan bod komt. In 2017 is het welzijnsformulier ontwikkeld. Van iedere cliënt die in 2018 bij ons komt wonen heeft de eerst verantwoordelijk verzorgende (EVV-er) vooraf de zorgoverdracht en het welzijnsformulier. Het laatstgenoemde document wordt ingevuld door de cliënt en/of betrokken mantelzorger(s). Dit geeft direct bij binnenkomst al een compleet beeld van de behoeften van die specifieke cliënt. Tijdens het welkomstgesprek worden vooral de wederzijdse verwachtingen besproken en wordt getoetst of de ontvangen informatie nog actueel is.

Zorgverleners worden vanuit het traject waardigheid en trots middels trainingen ondersteund om de behoeften te onderkennen en hier vervolgens goed invulling aan te kunnen geven. De eigen regie van de cliënt is hierbij altijd het uitgangspunt. Ook wordt gestimuleerd om nieuwe dingen uit te proberen en buiten de gebaande paden te denken.

Per 2 januari 2018 is organisatie breed het kleinschalig werken ingevoerd. Cliënten zien hierdoor minder verschillende gezichten en de relatie tussen cliënt en familie krijgt meer diepgang omdat een vaste groep medewerkers voor een kleiner aantal cliënten zorgt.

In 2018 gaan we werken met voorbeeldrollen (aandacht functionarissen), omdat we geloven in het praktijkleren. Ook wordt het leren van elkaar beter gefaciliteerd en gestimuleerd door hiervoor tijd in te plannen en een methodiek aan te reiken.

Zorgdoelen

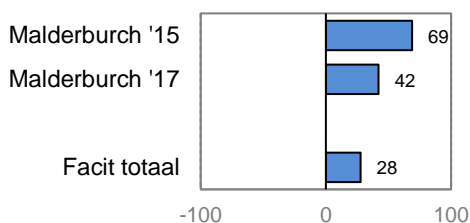
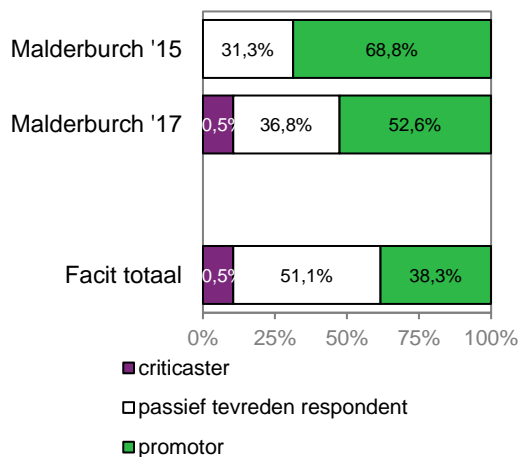
Binnen Malderburch wordt gewerkt met een digitaal zorgdossier, waarin de zorg- en behandeldoelen staan vermeld. Deze worden elke zes maanden met betrokkenen besproken en door de cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger ondertekend. Van deze gesprekken wordt ook een verslag gemaakt en ondertekend door beide partijen.

Vanaf april 2018 kan met goedkeuring van de cliënt, de eerste contactpersoon ook de dagelijkse rapportage op afstand inzien. Hierbij wordt aan de gestelde veiligheidseisen voldaan.

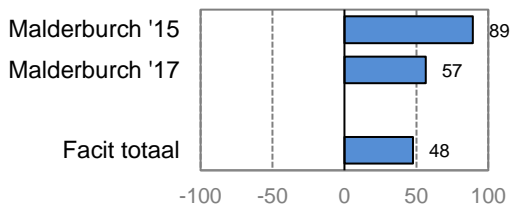
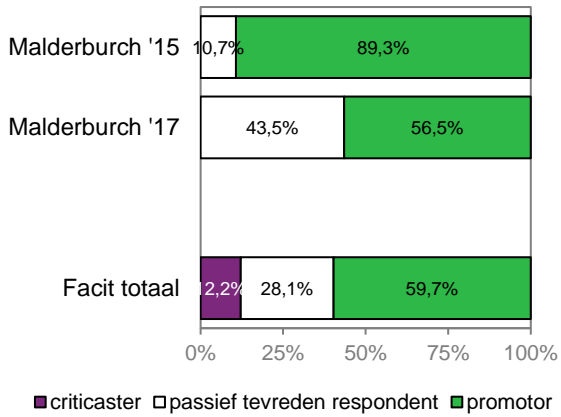
Cliënttevredenheidsonderzoek.

In het verslagjaar heeft er een cliënttevredenheidsonderzoek plaatsgevonden. Dit onderzoek is uitgevoerd door Facit. De tevredenheidscijfers worden in belangrijke mate bepaald door de Net Promotor Score (NPS). Deze score geeft een beeld van de mate waarin de klant Malderburch aanbeveelt bij vrienden, familie of collega's.

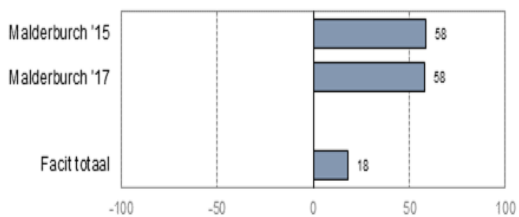
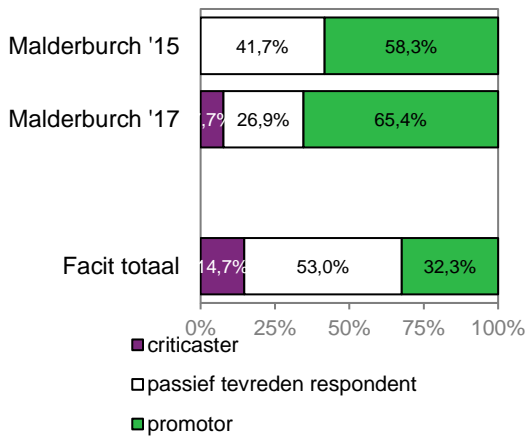
Zorg Thuis



Somatiek



Psychogeriatric



Veiligheid

Vrijheidsbeperkende middelen (VBM)

Het spanningsveld tussen vrijheid en veiligheid is een thema dat binnen Malderburch de aandacht heeft. Zo worden vrijheidsbeperkende maatregelen met grote terughoudendheid en zorgvuldigheid ingezet; altijd in overleg met client en diens vertegenwoordiger. Uitgangspunt in het beleid is maximale vrijheid. Er wordt actief gewerkt met 'de lijst met 80 alternatieven voor vrijheidsbeperking in de zorg'.

Evaluatie van de inzet van VBM vindt wekelijks plaats tijdens de artsensite; twee keer per jaar in het MDO en twee keer per jaar in de commissie VBM; deze commissie bestaat uit de specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut en een afvaardiging van de teams.

Medicatieveiligheid

Medicatieveiligheid krijgt op verschillende manieren aandacht. De specialist ouderengeneeskunde overlegt met de apotheker en jaarlijks worden trends en verbeteracties besproken en uitgezet. Er wordt gebruik gemaakt van het NCare systeem.

Zowel in de wekelijkse artsensite als in het MDO wordt stilgestaan bij het gebruik van anti-psychotica en antibiotica.

De MIC/MIM commissie rapporteert over incidenten en doet voorstellen voor verbetering.

Decubituspreventie

Twee keer per jaar, voorafgaand aan het MDO, wordt decubitus gemeten. De prevalentie van decubitus binnen Malderburch is zeer gering.

In Malderburch wordt gewerkt met een aandachtfunctionarissen voor de volgende onderwerpen: Vocht en voeding (samen met dietiste); Mondzorg (samen met tandarts en mondhygieniste); Incontinentie (samen met firma Bosman). Registratie over al deze onderwerpen vindt rechtstreeks plaats in het dossier.

Ziekenhuisopnamen

De wenselijkheid van een ziekenhuisopname wordt naast het inzetten van levensverlengende behandelingen, door de specialist ouderengeneeskunde met de client en/of diens vertegenwoordiger besproken. De reden van een ziekenhuisopname wordt altijd vermeld in het dossier van de client.

4.4 Toekomstparagraaf

Wanneer we de balans opmaken over het afgelopen jaar, mogen we constateren dat we er met elkaar in geslaagd zijn heel veel van onze voornemens te realiseren. We wilden geen traditioneel verzorgingshuis zijn maar een huis dat toekomstbestendig is en dat financieel op orde is, een huis waar kwetsbare inwoners elkaar kunnen ontmoeten en een huis waar het goed wonen en werken is. Een belangrijk deel van deze ambities is gerealiseerd of er is een fundament gelegd om de ambities verder te realiseren.

We zullen hierbij steeds meer de verbinding leggen tussen professionele en informele zorg. Dit is wat de omgeving van ons vraagt en waarmee we recht doen aan maatwerk, regie bij de cliënt en bevorderen van de autonomie.

Naast steeds meer cliënten in een gevorderd stadium van dementie, zien we ook een toename van zeer complexe problematiek die zich onder meer uit in agressie en geweld. En dit geldt niet alleen voor de cliënten; ook de direct betrokkenen rondom een cliënt vragen regelmatig veel aandacht vanuit buitengewoon ingewikkelde gezins- of familiesituaties. Dit is inherent aan de maatschappelijke context waarin we momenteel leven.

Deze ontwikkelingen vragen dringend om deskundigheidsbevordering in velerlei opzichten voor al onze medewerkers. Het is mooi dat we hier, mede door de extra gelden, ook daadwerkelijk stevig op in kunnen zetten.

Het kwaliteitskader verpleeghuiscare dat in het verslagjaar werd gepubliceerd, vormt de komende jaren samen met ons visiedocument, de belangrijke rode draad waarlangs we ons beleid zullen ontwikkelen.

Eind van het verslagjaar is een begin gemaakt met de invulling van het kwaliteitskader; de implementatie hiervan vindt in 2018 zijn beslag. Maar ook de jaren daarna zullen we hiermee actief bezig zijn in het belang van de cliënten die in de meest kwetsbare fase van hun leven aan ons zijn toevertrouwd

Duurzaamheid is een belangrijk issue in onze maatschappij en ook Malderburch draagt graag haar steentje bij. We laten in 2018 ons meerjarenonderhoudsplan actualiseren en maken op basis daarvan een plan voor een meer duurzaam bedrijf. We zoeken hiervoor actief naar externe partijen en gaan in overleg met onze gemeente.

We willen de vierkante meters van de 'oude' keuken omzetten in vierkante meters die renderend zijn; wellicht door hier appartementen te realiseren. Hiervoor laten we een onderzoek doen naar de technische mogelijkheden en zoeken we partijen die hierin willen participeren.

Dit geldt ook voor het restaurant en de gehele benedenetage: hoe krijgen we hier de gewenste uitstraling van levendigheid, huis van de buurt, een plaats om elkaar te ontmoeten. Ook dit is een punt om de komende jaren verder uit te werken en hier partijen bij te zoeken.

Ten aanzien van de thuiszorg blijft een punt van aandacht en discussie hoe we hier mee verder willen en kunnen. Blijven we thuiszorg leveren en zo ja waar doen we dat? De huidige tarieven zijn niet toereikend en staan zwaar onder druk. Tegelijkertijd past het juist in de visie van Malderburch (huis van de buurt) om thuiszorg te leveren en zo in de gehele keten te participeren.

Kortom, er liggen wederom meer dan voldoende mooie uitdagingen op ons te wachten. De kunst is om dit alles in gezamenlijkheid op te pakken waarbij de samenhang der dingen duidelijk blijft voor onszelf en transparantie naar cliënten, medewerkers en vrijwilligers over deze veranderingen hoog in het vaandel staat.

Uiteindelijk moet dit leiden tot datgene wat onze ultieme opdracht is: Malderburch een huis te laten zijn waar het goed wonen en werken is en dat tevens een huis van de buurt is.

5 Toelichting op de jaarrekening

5.1 Algemeen

In dit hoofdstuk wordt in hoofdlijnen een toelichting gegeven op de verschillende posten in de jaarrekening 2017 van Stichting Malderburch. Het jaar 2017 is een goed jaar geweest voor Malderburch. Het jaar is afgesloten met een flink positief resultaat wat ook een positieve invloed heeft op alle ratio's.

5.2 Balanspositie

Vaste Activa

Het totale vermogensbeslag van de vaste activa is in vergelijking met het boekjaar 2016 slechts afgenomen met € 42.060, de afschrijvingen zijn in 2017 nog licht hoger dan de investeringen.

In totaal is in 2017 voor een bedrag van € 449.474 geïnvesteerd. Alle investeringen zijn met eigen liquide middelen gefinancierd. De investeringen hadden onder andere betrekking op:

- Investering telefoon-domotica installatie € 215.091 (onderhanden);
- Investering bistro-keuken € 123.263 (onderhanden);
- Instandhouding gebouwen-installaties € 19.502;
- Inventaris € 41.017;
- Automatisering € 50.601.

Flottende Activa

Het totaal van de post debiteuren en overige vorderingen is aanmerkelijk lager dan 2017. Voor een belangrijk deel heeft dit te maken met een lagere debiteurenpositie en de afwikkeling van een subsidie met de Provincie Gelderland.

De liquide middelen zijn ultimo 2017 iets gedaald naar een bedrag van € 1.850.508.

Liquiditeit	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Liquiditeit ratio	1,367	1,304
Vlottende activa (inclusief liquide middelen)	€ 2.061.282	€ 2.319.165
Vlottende activa (exclusief liquide middelen)	€ 210.774	€ 289.142
Totale kortlopende schulden	€ 1.507.976	€ 1.778.301

Zoals in de bovenstaande tabel zichtbaar is gemaakt heeft Malderburch een liquiditeitsratio van 1,367. Hierbij zien we dat de liquiditeitsratio ten opzichte van 2016 aanmerkelijk is verbeterd. Het gemiddelde liquiditeitsratio in de caresector ligt ultimo 2016 op 1,37 (bron: jaarverslagenanalyse 2016 Intra koop – sector rapport VVT).

Eigen vermogen

Het eigen vermogen van Malderburch bedraagt eind 2017 € 1.475.466. De onderstaande ratio's geven aan hoe Malderburch in 2017/2016 presteert.

Het sectorgemiddelde van de solvabiliteit is 32,8% (bron: jaarverslagenanalyse 2016 Intra koop).

Het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) acht een weerstandsvermogen van tussen de 15% - 20% minimaal noodzakelijk bij een financieringsaanvraag.

Solvabiliteit	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Solvabiliteitsratio (EV / BT)	14,82%	10,05%
Weerstandsvermogen (EV / TO)	14,57%	10,58%
Eigen Vermogen (EV)	€ 1.475.466	€ 1.030.010
Balanstotaal (BT)	€ 9.952.774	€ 10.252.717
Totaal opbrengsten (TO)	€ 10.124.861	€ 9.735.718

Langlopende schulden

Ultimo 2017 lopen er in totaal 3 leningen met een resterende looptijd van tussen de 7 en 37 jaar. Voor een nadere specificatie van de leningportefeuille verwijzen we naar bijlage 1.1.7

Overzicht langlopende schulden ultimo 2017 van de jaarrekening. In 2017 zijn geen nieuwe leningen afgesloten.

Het DSCR-ratio is 2,423 voor het boekjaar 2017. Dit is ook aanmerkelijk beter in vergelijking met 2016. Een DSR-ratio van 1,3 wordt door banken als minimaal noodzakelijk beschouwd.

DSCR-ratio	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Debt service cover ratio (BR + A / (RL+AF))	2,423	1,284
Bedrijfsresultaat + afschrijvingen (BR + A)	€ 1.050.507	€ 555.969
Rente lasten (RL)	€ 113.517	€ 112.998
Aflossing langlopende schulden (AF)	€ 319.992	€ 319.992

De financieringspositie van Malderburch laat zich als volgt schematisch weergeven:

Financieringspositie	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Vaste Activa (A)	€ 7.891.492	€ 7.933.552
Eigen vermogen	€ 1.475.466	€ 1.030.010
Voorzieningen	€ 95.888	€ 250.970
Langlopende schulden	€ 6.873.444	€ 7.193.436
Vaste financieringsmiddelen (B)	€ 8.444.798	€ 8.474.416
Financieringssaldo	€ 553.306	€ 540.864
Financieringsverhouding	107,0%	106,8%
Financieringsverhouding vreemd vermogen	87,1%	90,7%

Uit de bovenstaande opstelling blijkt dat Malderburch haar vaste activa voor 107,0% heeft gefinancierd met op langere termijn beschikbare financieringsbronnen. Hiervan is 87,1% vreemd vermogen. Een financieringsverhouding van tussen de 80% en 120% wordt acceptabel geacht en geeft derhalve geen aanleiding om maatregelen te treffen.

Kortlopende schulden

De overige kortlopende schulden zijn in 2017 ten opzichte van 2016 gedaald (-/-) € 270.325). Dit is voornamelijk toe te rekenen aan de lagere positie met betrekking tot de crediteuren en belastingen en sociale premies. Voor een nadere toelichting verwijzen wij naar 1.1.5 Toelichting op de balans – 11. Overige kortlopende schulden en overige passiva.

5.3 Resultatenrekening

Het jaar 2017 is voor Malderburch afgesloten met een positief resultaat van € 445.456. Dit resultaat is als volgt opgebouwd:

Uitsplitsing resultaat Malderburch	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Resultaat Zorg	€ 399.065	€ -77.979

Resultaat Gebouwen	€ 41.217	€ 39.310
Resultaat Welzijn	€ 5.174	€ -23.291
Totaal resultaat Malderburch	€ 445.456	€ -61.960

Het resultaat over 2017 en 2016 van Malderburch wordt (éénmalig) beïnvloed door een aantal bijzondere posten. Hierna volgt een overzicht van het genormaliseerde resultaat.

Genormaliseerd resultaat	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Resultaat boekjaar	€ 445.456	€ -61.960
1) Overschrijding budgetplafond ZVW 2017-2016	€ 771	€ 33.903
2) Overschrijding contracteerruimte WLZ 2016	€ -117.225	€ 117.175
3) Kosten afkoop ORTclaim 2012-2016	-	€ 243.540
4) Transitievergoedingen	€ 84.760	€ 60.000
5) Afwikkeling balansposities 2015 en eerder	-	€ 14.204
6) Dotatie voorziening langdurig zieken	€ 12.887	-
7) Wijziging opslag Vakantiedagen (VT-EJ-ORT)	€ 52.898	-
8) Consyst bedcontactmatten	€ 22.742	-
Genormaliseerd resultaat Boekjaar	€ 502.289	€ 406.862

- 1) Voor de extramurale (thuis)zorg heeft Malderburch in 2017 voor een bedrag van € 340.304 aan zorg geleverd. Bij één zorgverzekeraar is meer zorg geleverd boven het budgetplafond. Derhalve is over het jaar 2017 een bedrag van € 771 als schuld opgenomen. In 2016 was dit een bedrag van € 33.903.
- 2) Voor de WLZ-zorg heeft Malderburch de toegekende contracteerruimte 2016 met € 117.175 overschreden. In de ultieme herschikking over 2016, verdeling landelijke pot in de tweede helft van 2017, is pas duidelijk geworden in hoeverre deze € 117.175 geheel of gedeeltelijk betaald zou worden. Derhalve is de omzet van de WLZ 2016 afgetopt (-/- € 117.175) op de op dat moment toegekende contracteerruimte 2016. Uiteindelijk is de contracteerruimte 2016 wel op het gewenste niveau gebracht wat resulteerde in een resultaat van € 117.225 in 2017.
- 3) Binnen de zorg- en welzijnssector is sprake van een latente plicht om aan medewerkers die stelselmatig onregelmatig werken, ook een onregelmatigheidstoeslag uit te betalen gedurende de opname van vakantiedagen. Met de vaststelling van de nieuwe cao VVT 2016-2018 zijn afspraken gemaakt over de afkoop van de ORT claim over de periode 2012-2016. Voor Malderburch gaat het om een bedrag van € 243.540.
- 4) Met een aantal werknemers van Malderburch zijn in 2016 en 2017 afspraken gemaakt over het beëindigen van hun dienstverband. Hiermee zijn transitievergoedingen afgesproken van in totaal € 84.760 en € 60.000.
- 5) In 2016 zit voor een bedrag van € 14.204 aan resultaat met betrekking tot de afwikkeling van diverse zaken met betrekking tot 2015 en eerder.

- 6) In 2017 is een voorziening gevormd inzake de loondoorbetalingsverplichtingen van medewerkers die op balansdatum langdurig ziek zijn en waarvan niet verwacht wordt dat zij weer zullen terugkeren in actieve dienst.
- 7) In 2017 is het voor de bepaling van de balanspost reservering vakantiedagen noodzakelijk geworden om naast het bruto uurloon ook een opslag mee te nemen voor vakantietoeslag, eindejaarsuitkering en ORT. Naast de reguliere mutatie is hiermee een extra bedrag gemoeid van € 52.898.
- 8) In 2017 is het telefoon/zorgoproepsysteem vernieuwd. Hierdoor zijn alle "oude" bedcontactmatten niet meer bruikbaar en moesten worden vervangen.

Resultaatratio	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Resultaatratio	4,40%	-0,64%
Resultaat Boekjaar	€ 445.456	€ -61.960
Genormaliseerd resultaatratio	4,96%	4,18%
Genormaliseerd Resultaat Boekjaar	€ 502.289	€ 406.862
Totaal opbrengsten (TO)	€ 10.124.861	€ 9.735.718

Het totale genormaliseerde resultaat van Malderburch komt hiermee uit op een positief resultaat van € 502.289. Het genormaliseerd resultaat is verder nog uit te splitsen de volgende delen.

Uitsplitsing genormaliseerd resultaat – resultaat kapitaalslasten

Uitsplitsing genormaliseerd resultaat	Verslagjaar	Vorig verslagjaar
Resultaat Zorg- en dienstverlening	€ -30.386	€ -26.144
Resultaat Kapitaalslasten	€ 486.284	€ 391.754
Resultaat Gebouwen	€ 41.217	€ 39.310
Resultaat Welzijn	€ 5.174	€ 1.942
Totaal resultaat Zorg	€ 502.289	€ 406.862

Hierbij zien we dat een belangrijk deel van het resultaat wordt gerealiseerd door het positieve verschil tussen de kapitaalslasten en de dekking die daarvoor wordt ontvangen in de tarieven en via de nacalculatie.

Omzetontwikkeling

De som van de bedrijfsopbrengsten is in 2017 gestegen met € 389.143. Belangrijkste oorzaak van deze stijging is de hogere omzet WLZ. Voor verdere toelichting(en) verwijzen wij naar de jaarrekening 2017 van stichting Malderburch 1.1.9 Toelichting op de resultatenrekening sub 13 tot en met 15.

Ontwikkeling kosten

De som van de bedrijfslasten is ten opzichte van 2016 gedaald met € 118.792. Hier zijn in belangrijke mate de lagere algemene kosten debet aan. De financiële lasten zijn met een bedrag van € 113.517 in 2017, iets hoger dan het boekjaar 2016. Deze stijging is in belangrijke mate toe te rekenen aan het lagere rentebaten van de rendementsrekening in 2017.

Voor toelichting(en) verwijzen wij naar de jaarrekening 2017 van Malderburch 1.1.9 Toelichting op de resultatenrekening sub 16 tot en met 20.

Verwachtingen komende jaren

Met de verbetering van de bedrijfsvoering heeft Malderburch de afgelopen jaren een belangrijke stap gezet om de toekomst met vertrouwen tegemoet te zien.

Malderburch zoekt naar een "gezonde" verhouding tussen de zorgexploitatie (ZZP-inkomsten) en de vastgoedexploitatie (NHC-inkomsten), zonder daarbij de kwaliteit van zorg uit het oog te verliezen.

De meerjarenbegroting, het jaarplan, de begroting, maandelijkse managementinformatie, risicobeheersing en een 3-maandelijkse planning/control-cyclus met interne rapportages zijn hierbij belangrijke interne instrumenten binnen Malderburch.