

Jaarverslag 2016

Maeykehiem

Datum: April 2017
Status: Vastgesteld door de bestuurder d.d. 10 mei 2017
Goedgekeurd door raad van toezicht d.d. 10 mei 2017



Inhoudsopgave

1. Uitgangspunten van de verslaggeving	3
2. Profiel van de organisatie	3
2.1 Algemene identificatiegegevens	3
2.2 Structuur van het concern	3
2.3 Kernegegevens	4
2.3.1 Kernactiviteiten	4
2.3.2 Nadere typering cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten	5
2.3.3 Werkgebieden	5
2.4 Samenwerking	5
3. Governance	6
3.1 Zorgbrede governance code	6
3.2 Raad van bestuur	6
3.3 Toezichthouders	6
3.4 Cliëntenvereniging/ -raad	8
3.5 Ondernemingsraad	8
4. Beleid, inspanningen en prestaties	9
4.1 Algemeen	9
4.2 Meerjarenbeleid	9
4.3 Kwaliteitsbeleid	9
4.4 Personeelsbeleid	10
4.3.1 Kwaliteit van het werk	10
4.3.2 Functiehuis	10
4.3.3 Zelfstandige teams	10
4.3.4 Vrijwilligersbeleid	11
4.5 ICT	11
4.6 Financieel beleid	11
5. Financiële jaarverslaggeving	12
5.1 Jaarrekening 2016	
5.2 Overige gegevens	



1. Uitgangspunten van de verslaglegging

De reikwijdte van de jaarverslaggeving betreft de gehele Stichting Maeykehiem.

De verslaggevingsperiode loopt van 1 januari 2016 tot en met 31 december 2016. Ter vergelijking zijn in de jaarrekening 2016 de gegevens opgenomen over het boekjaar 2015.

2. Profiel van de organisatie

2.1 Algemene identificatiegegevens

Naam	Stichting Maeykehiem
Adres	Bouwen 17
Postcode	8521 KN
Plaats	Sint Nicolaasga
Telefoon	0513-433800
Nummer KvK	41000996
E-mailadres	info@maeykehiem.nl
Homepage	www.maeykehiem.nl

2.2 Structuur van het concern

Stichting Maeykehiem levert zorg- en dienstverlening aan mensen met een verstandelijke beperking in de Zuidwesthoek van de provincie Fryslân. Daarnaast heeft Maeykehiem een bovenregionale functie op het gebied van specialistische zorg. De hoofdlocatie is gevestigd in Sint Nicolaasga. Maeykehiem beschikt over meerdere woonlocaties: in Sint Nicolaasga, Sneek en in Langweer. Naast de woon- en behandelfunctie wordt ook dagbesteding op diverse locaties, zorg en begeleiding thuis, logeren en weekendopvang aangeboden. De organisatie stelt het welbevinden en belang van haar cliënten voorop en zoekt voortdurend naar vernieuwing en verbetering. Zorg en diensten worden door Stichting Maeykehiem per individu naar wens en op maat aangeboden. Op 31 december 2016 ontvingen 152 cliënten zorg en ondersteuning van Maeykehiem.

Maeykehiem is een relatief kleine en daardoor overzichtelijke zorginstelling, met een transparante cultuur. Lijnen zijn kort en hierdoor kennen medewerkers elkaar, de cliënten en ook de ouders/familie van de cliënten. Maeykehiem werkt met gekwalificeerde en gemotiveerde medewerkers die kennis en ervaring koppelen aan het invoelingsvermogen met de cliënten. De onderlinge saamhorigheid, betrokkenheid, de motivatie en trots om bij Maeykehiem te werken, maken de organisatie een bijzondere werkplek met een goede naam en een mooi toekomstperspectief. Zie voor meer informatie de website: www.maeykehiem.nl.

Stichting Maeykehiem heeft een besturingsmodel bestaande uit een bestuurder (raad van bestuur) en een raad van toezicht (rvt). In de paragrafen 3.2 en 3.3 staat gedetailleerde informatie beschreven. De bestuurder is tevens voorzitter van het managementteam dat bestaat uit twee clustermanagers, een manager HR, een manager Financiën & Control en een manager Facilitair (april 2016 gerealiseerd).

Als medezeggenschapsstructuur voor medewerkers kent de organisatie een Ondernemingsraad (OR) van negen leden. De OR vertegenwoordigt de belangen van de medewerkers en houdt daarbij rekening met de belangen van de organisatie als geheel. De OR maakt deel uit van het besluitvormingsproces en oefent daar invloed op uit. De OR is betrokken bij belangrijke



onderwerpen en/of bij besluiten die de belangen van de medewerkers direct raken. Er vindt één keer per maand overleg plaats met de bestuurder. Twee keer per jaar vinden overlegvergaderingen plaats, waar de algemene gang van zaken wordt besproken. Hierbij was de rvt bij aanwezig. De medezeggenschap van cliënten van Maeykehiem is ondergebracht bij de Cliëntenraad, in casu de wettelijk vertegenwoordigers van de cliënten. Het bestuur van de Cliëntenvereniging (It Roefke) vormt tevens de cliëntenraad. De cliëntenraad heeft tot doel de collectieve belangen van de cliënten te behartigen. Eén en ander is geregeld in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen.

Daarnaast functioneert een Cliëntenplatform, waaraan de cliënten zelf deelnemen. Dit platform ontwikkelt zich tot adviesorgaan en adviseert over onderwerpen die cliënten zelf van direct belang vinden.

2.3 Kernegegevens

2.3.1 Kernactiviteiten

Naast de woon- en behandel functie, wordt ook dagbesteding, zorg en begeleiding thuis en de mogelijkheid tot logeren op verschillende locaties aangeboden.

Dagbesteding

Er is een ruim aanbod aan dagbesteding; allerlei vormen van belevingsactiviteiten en arbeidsmatig werk, individuele vorming en trainingsmogelijkheden en begeleid werken in een regulier bedrijf.

Vrije tijd

Vrije tijd wordt primair vanuit de woning georganiseerd. Daarnaast worden gemeenschappelijke activiteiten georganiseerd op het terrein van muziek, beweging en feesten.

Dit is mede mogelijk door de inzet van de circa 140 vrijwilligers. Zij gaan bijvoorbeeld mee met cliënten wanneer de vrijetijdsbesteding elders plaatsvindt.

Zorg en begeleiding met en zonder verblijf

Stichting Maeykehiem biedt zorg op maat. De vorm van zorg en begeleiding die wordt aangeboden verschilt per persoon, omdat iedere situatie anders is zoals de hulpvraag, de woonplek, de werkplek en de familieomstandigheden. De cliënt bepaalt de uiteindelijke vorm van zorg, samen met zijn ouders en/of verwanten. In overleg met de zorgmedewerker wordt een ondersteuningsplan opgesteld. Daarin staat beschreven wie deze persoon is, wat zijn/haar wensen zijn en hoe deze wensen bereikt kunnen worden. Zo kan de cliënt zich met behulp van de ondersteuning van de medewerker gericht ontwikkelen.

Logeren

Logeren is mogelijk voor kinderen en jong volwassenen met een passende indicatie. Het logeren vindt plaats bij de bestaande woongroepen op de hoofdlocatie in Sint Nicolaasga of op de woonlocatie in Langweer. In 2017 wordt dit verplaatst naar een locatie in Sint Nicolaasga. Logeren kan meerdere weekenden of dagen per maand, ook tijdens schoolvakanties. De dienstverlening wordt in principe aangepast aan de wensen van de cliënt.



2.3.2 Nadere typering cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten

Naast de regiofunctie voor mensen met een verstandelijke beperking in Zuid West Friesland, is Maeykehiem gespecialiseerd in de volgende doelgroepen;

Cliënten met:

- Een verstandelijke beperking en epilepsie
- Een ernstig meervoudig beperking (EMB)
- Moeilijk verstaanbaar gedrag (MVG)

Verstandelijke beperking en epilepsie

Wanneer cliënten naast een verstandelijke beperking ook epilepsie hebben, hebben zij vaak extra zorg of materiële voorzieningen nodig. Binnen Maeykehiem werken medewerkers met specifieke deskundigheid van epilepsie vanuit orthopedagogisch, neuropsychologisch en / of medisch perspectief. Daarnaast is er nauwe samenwerking met epilepsie-expertisecentrum SEIN.

Ernstig meervoudig beperking

Cliënten met een ernstig meervoudige beperking (EMB) hebben naast een ernstig verstandelijke beperking ook visuele, zintuiglijke en / of motorische beperkingen. Binnen Maeykehiem wordt ingezet op belevingsgerichte, dagelijkse activiteiten waarbij het verkrijgen van basisveiligheid in de relatie met de zorgverlener essentieel is.

Moeilijk verstaanbaar gedrag (MVG)

Cliënten met moeilijk verstaanbaar gedrag hebben naast een verstandelijke beperking ook een psychische of psychiatrische beperking. Dit maakt dat cliënten vaak moeite hebben met prikkelregulatie, wat tot uiting kan komen in gedragsproblematiek. Binnen Maeykehiem wordt gewerkt met een overzichtelijke dagindeling en een voorspelbare benadering.

2.3.3 Werkgebieden

Het verzorgingsgebied van Maeykehiem is met name Zuidwest Friesland en de provincie Friesland voor cliënten met een hoge zorgvraag. De hoofdlocatie van Maeykehiem bevindt zich op Bouwen 17 in Sint Nicolaasga.

De overige locaties zijn:

- Diverse woonlocaties aan de Kerklaan in Sint Nicolaasga
- Woonlocatie Spitaal 68, 69, 70 in Sneek
- Woonlocatie & dagbesteding Tsjillânleane 34 in Langweer
- Diverse dagbestedingslocaties in Sint Nicolaasga

2.4 Samenwerkingen

Op het terrein van epilepsie werkt Maeykehiem samen met Nar-Lab.

Voor diagnostiek en behandeling wordt samengewerkt met Triade in Lelystad. Triade stelt - in aanvulling op de aanwezige behandel functies gedragswetenschappers - logopedisten, ergotherapeuten en fysiotherapeuten ter beschikking.

Triade vormt samen met twaalf andere zorginstellingen de Carante Groep waarin wordt samengewerkt op het gebied van ICT, financieel en HR-management, juridische advisering, zorginnovatie, vastgoed en huisvesting. Maeykehiem heeft een overeenkomst met de Carante Groep gesloten voor de duur van drie jaar. In deze periode wordt besloten over definitieve toetreding. In 2016 is besloten dat Maeykehiem per 1 januari 2017 toetreedt als deelnemer.



3. Governance

3.1 Zorgbrede governance code

De raad van toezicht (rvt) en de bestuurder van Maeykehiem onderschrijven de zorgbrede governance code. De statuten zijn in 2015 aangepast en voldoen aan de opvattingen van deze code. Tegelijkertijd is in 2015 een grondige revisie van de statuten voorbereid, om te voldoen aan de meest recente wetgeving. Deze zijn gepasseerd op 19 april 2016.

3.2 Raad van bestuur

Samenstelling raad van bestuur

De heer drs. J. Stelwagen

Nevenfuncties drs. J. Stelwagen

Directeur Stelwagen Consult B.V.

Bestuurslid Koninklijk Nederlands Watersportverbond

3.3 Toezichthouders

Onafhankelijkheid van de leden van de raad van toezicht

De leden van de rvt kunnen onafhankelijk van elkaar, van de bestuurder en van welk deelbelang dan ook, onafhankelijk en kritisch opereren.

Taakinfilling van de raad van toezicht

De rvt heeft de taak om integraal toezicht te houden op de verwezenlijking van de doelen van de stichting. Zij houdt daartoe toezicht op het beleid van de bestuurder en de uitvoering daarvan. Tevens houdt zij toezicht op de algemene gang van zaken binnen de stichting. De rvt staat de bestuurder bij met raad, gevraagd en ongevraagd. Naast de statuten en het reglement van de rvt vormt de governance code een belangrijk richtsnoer.

Positie van de raad van toezicht

De rvt functioneert op afstand, maar neemt een zeer betrokken positie in. Op afstand omdat ze niet mee bestuurt. Betrokken omdat het wel en wee van cliënten en medewerkers haar ter harte gaat. Ze vervult haar toezichthoudende rol vanuit openheid en vertrouwen, omdat zaken dan sneller ter sprake komen.

Overleggen van de raad van toezicht

In 2016 heeft de rvt zes keer regulier vergaderd met de bestuurder. In dit overleg komen alle belangrijke en strategische onderwerpen aan de orde. Op het gebied van remuneratie, financiën en kwaliteit zijn deze meestal voorbereid door de afzonderlijke commissies.

Onderwerpen

Onderwerpen die aan bod zijn gekomen:

- De kwaliteit van zorg
- Klachten van cliënten (vertegenwoordigers)
- Werkbezoeken raad van toezicht
- Voortgang interne transitie en de betekenis hiervan voor cliënten en medewerkers
- Vernieuwing ICT
- Verslag en financiële afrekening 2016



- Jaarplan en begroting 2017
- Herbenoeming accountant
- Personeel, opleiden en organisatieontwikkeling
- Ziekteverzuim
- Meerjarig huisvestingsplan
- Beleid zorgkantoor
- Beoordeling bestuurder en continuïteit van bestuur en toezicht
- Klasse-indeling WNT
- Reglementen raad van toezicht en raad van bestuur
- Samenwerking met Triade met betrekking tot behandel functie
- Toetreding als deelnemer aan de Carante Groep

Daarnaast heeft de rvt zich in de jaarlijkse evaluatiebijeenkomst van haar functioneren bezig gehouden met de vraag over welke eisen de komende jaren aan het toezicht worden gesteld en hoe de Raad hier het beste aan kan voldoen.

Ze heeft zich laten bijstaan door een remuneratiecommissie, een financiële auditcommissie en een kwaliteitscommissie.

De jaarrekening en de managementletter zijn besproken in zowel de rvt vergadering als ook de financiële auditcommissie, samen met de externe accountant.

Tot slot heeft de rvt, respectievelijk een vertegenwoordiging daarvan, een overlegvergadering(en) van de ondernemingsraad, cliëntenraad en managementteam bijgewoond.

Samenstelling raad van toezicht

Naam	Functie in rvt inclusief lidmaatschap rvt-commissies	Aanstellingsperiode	Nevenfuncties
mr. drs. J.H.J. Konst	- Voorzitter rvt - Lid commissie Kwaliteit & Veiligheid	Datum aantreden: 01-01-2016 Afloop 1e termijn: 01-01-2020 Afloop 2e termijn: 01-01-2024	- Voorzitter Stichting tot Steun aan Stichting Maeykehiem - Specialist ouderengeneeskunde, Meriant - Lid Raad van Toezicht, Zorggroep Groningen - Lid Raad van Toezicht, Zorgcentrum 't Bildt
Dr. ir. S. Mulder	- Vicevoorzitter rvt	Datum aantreden: 01-01-2011 Afloop 1 ^e termijn: 01-01-2015 Afloop 2 ^e termijn: 01-01-2019	- Vicevoorzitter Stichting tot Steun aan de Stichting Maeykehiem - Algemeen directeur, Medische Biobank Noord Nederland BV (Lifelines)
P.U. Hoekstra	- Lid rvt - Voorzitter financiële auditcommissie	Datum aantreden: 01-01-2011 Afloop 1 ^e termijn: 01-01-2015 Afloop 2 ^e termijn: 01-01-2019	- Lid Stichting tot Steun aan de Stichting Maeykehiem - Lid van de Raad van Toezicht van Stichting Bison te Leeuwarden - Lid van het college van regenten van de Van Teijens Fundatie te



			Beetsterzwaag (secretaris/ penningmeester)
D.S. Hylkema	- Lid rvt - Lid financiële audit- commissie	Datum aantreden: 01-09-2011 Afloop 1 ^e termijn: 01-09-2015 Afloop 2 ^e termijn: 01-09-2019	- Lid Stichting tot Steun aan de Stichting Maeykehiem - Secretaris/penningmeester Stichting Siep Jellesma Fonds te St. Nicolaasga - Vicevoorzitter Raad van Toezicht Stichting Nije Gaast (basisonderwijs Zuidwest Friesland)
A.G. Visser	- Lid rvt - Voorzitter commissie Kwaliteit & Veiligheid	Datum aantreden: 01-06-2013 Afloop 1 ^e termijn: 01-06-2017 Afloop 2 ^e termijn: 01-06-2021	- Lid Stichting tot Steun aan de Stichting Maeykehiem - Manager Advies en Behandeling centrum Geriatrie & Geriatische Revalidatie Zorg, Patyna

3.4 Cliëntenvereniging / -raad

De cliëntenvereniging binnen Maeykehiem functioneert conform de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen. De cliëntenraad is sinds 2009 lid van VraagRaak, een landelijke organisatie die cliëntenraden ondersteunt bij het verkrijgen van zeggenschap en medezeggenschap. Dit is een onderdeel van KansPlus, belangennetwerk verstandelijk gehandicapten.

Vergaderingen

In 2016 is het bestuur van de vereniging acht keer in een geplande bestuursvergadering bijeen geweest, waarvan zes keer met de bestuurder en/of anderen van Maeykehiem. Daarnaast vond één algemene ledenvergadering plaats.

Adviezen

Door de cliëntenraad is advies uitgebracht over de volgende onderwerpen:

- Jaarplan en begroting 2016
- Selectie clustermanager
- Jaarverslag en financieel verslag 2015
- Aansluiting bij Carante Groep
- Herziening klachtenregeling
- Cliënten ervaringsonderzoek
- Aanstellen cliëntvertrouwenspersoon
- Nieuw logo Maeykehiem
- Jaarplan en begroting 2017

3.5 Ondernemingsraad

Vergaderingen

De ondernemingsraad (or) overlegt maandelijks met de bestuurder van Maeykehiem. In 2016 is er twee keer een overlegvergadering georganiseerd, waarbij naast de bestuurder ook een afvaardiging van de raad van toezicht aanwezig was.



Onderwerpen

Onderwerpen die voor advies of instemming aan de ondernemingsraad zijn voorgelegd:

- Proces werving en selectie
- Jaarplan en begroting 2017
- Aansluiting Maeykehiem als deelnemer bij Carante Groep
- Competentiegericht werken en leren
- Begroting scholing en ontwikkeling
- Scholingsplan
- Opschorten vigerend roosterbeleid tot 1 juli 2016
- Roosterbeleid
- Werkkostenregeling 2016
- Ontwikkelkoers: Op weg naar (meer) zelfstandige teams

4. Beleid, inspanningen en prestaties

4.1 Algemeen

Het jaar 2016 heeft in het teken gestaan van de uitgaven zoveel mogelijk in overeenstemming brengen met de inkomsten voor directe zorg, behandeling, huisvesting en overige organisatiekosten. Geleidelijk aan waren de middelen voor huisvesting en behandeling ook gebruikt om niet te hoeven bezuinigen in de directe begeleiding.

Er is voor gekozen om 2016 te beschouwen als een overgangsjaar, om te voorkomen dat er in 2016 te grote en te snelle veranderingen in de bezetting van zorgteams zouden moeten plaatsvinden. Wel is alvast de formatie en de bezetting van de behandel functie uitgebreid en zijn middelen vrijgemaakt voor de transitie naar zelfstandige teams, procesherontwerp en ICT- vernieuwing.

De komende jaren zullen de kapitaals- en huurlasten stijgen. De redenen hiervoor zijn: vernieuwing van de huisvesting voor cliënten op de hoofdlocatie in Sint Nicolaasga en vernieuwing van de woonlocaties in Sneek.

4.2 Meerjarenbeleid

Maeykehiem vervult met name een functie voor cliënten met een complexe zorgvraag. De locatie in Sint Nicolaasga leent zich hier goed voor, vanwege het beschermde karakter en tegelijkertijd de hartelijke relaties met de woon- en werkgemeenschap van het dorp.

Ongetwijfeld is er ook een andere vraag van ouders waar wij mogelijk aan kunnen voldoen. In 2017 wil Maeykehiem, mede op basis van onderzoek, deze vraag beantwoorden in het meerjarige beleidsplan.

4.3 Kwaliteitsbeleid

Maeykehiem is HKZ (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector) gecertificeerd; in dit kader hebben twee externe audits plaatsgevonden.

In 2016 is de meeste aandacht besteed aan het aanpassen van het kwaliteitssysteem aan de nieuwe besturing: met het vervallen van een aantal managementposities in 2015, moesten zaken opnieuw geborgd worden. Tegelijkertijd wordt er meer gebruik gemaakt van nieuwe ICT- mogelijkheden, zoals voor de risico-inventarisatie per cliënt.



Daarnaast is het cliëntonderzoek voor 2017 opnieuw ingericht: voorafgaande aan de bespreking van het ondersteuningsplan wordt het onderzoek afgenomen, zodat de bevindingen het onderwerp kunnen zijn van de bespreking.

Ook het proces van het medewerkers onderzoek is voor 2017 anders ingericht: teams kiezen zelf hun moment in het jaar en de teams en het management gaan beiden aan de slag met de onderzoeksresultaten.

4.4 Personeelsbeleid *Personeelsbezetting*

De personeelsbezetting bedroeg per 31 december 2016 in totaal 312 medewerkers. De personele bezetting bedroeg gemiddeld over 2016 187 FTE.

Stagiaires

Tijdens het schoolsemester februari – juni 2016, had Maeykehiem 26 stagiaires.

Tijdens het schoolsemester augustus 2016 – februari 2017 is dit aantal gegroeid naar 30 stagiaires.

Ziekteverzuim

Het ziekteverzuim over 2016 bedroeg 5,45 % (exclusief zwangerschap). Het gemiddelde ziekteverzuim in de sector was in dat jaar 5,7%.

4.3.1 kwaliteit van het werk

Kwaliteit van het werk is afhankelijk van arbeidsinhoud, arbeidsomstandigheden, arbeidsvoorwaarden en de arbeidsverhoudingen. Door de introductie van zelfstandige teams verandert gedeeltelijk de arbeidsinhoud en ook de arbeidsverhoudingen. De bijstelling van het functiehuis (zie voor uitleg 4.3.2) is voor veel medewerkers een verandering van arbeidsvoorwaarden.

Lichamelijke werkbelasting kan vermindert worden met hulpmiddelen. Het voorkomen van en omgaan met agressie van cliënten, is een verzwarende arbeidsomstandigheid en doet tegelijk een groot appèl op de professionaliteit van de begeleiders.

In een korte tijd verandert er veel voor medewerkers bij Maeykehiem. Door middel van een medewerkers onderzoek wordt dit proces gevolgd. Ook vinden er gesprekken plaats met medewerkers over wat deze veranderingen voor hen betekenen en hoe er een gezonde en goede arbeidsverhouding opgebouwd kan worden.

4.3.2 functiehuis

In de 2016 zijn op basis van een evaluatie van het nieuwe ingevoerde functiehuis voor het primair proces in 2015, de voorbereidingen getroffen voor een bijstelling van het functiehuis voor het primair proces. Het primair proces bestaat per 1 januari 2017 uit de volgende functies; zorg-assistent, begeleider A, B en C en cliëntcoördinator. Afhankelijk van de behoefte van de zorgteams, wordt de ondersteuning aan de teams in 2017 verder ingericht en uiteindelijk geïntegreerd binnen het functiehuis.



4.3.3 Zelfstandige teams

Maeykehiem heeft in 2015 besloten over te gaan op zelfstandige zorgteams. Vanuit de opvatting dat decentrale teams de ruimte moeten hebben om samen met cliënt en de ouders te bepalen wat de meest passende zorg en dienstverlening is.

In 2015 is het aantal managementposities in de zorg teruggebracht van negen naar twee.

Elk teamlid heeft een eigen teamtaak op het gebied van bedrijfsvoering, personeel, leefomgeving, cliënt & netwerk of kwaliteit (sterrollen). Teams worden hierin zoveel mogelijk ondersteund door teamcoaches, het servicebureau en (digitale) systemen. Begin 2016 is de ontwikkeling naar zelfstandige zorgteams ingezet en medio 2016 is gestart met de optimalisatie van de ondersteuning aan de zorgteams. Het resultaat hiervan is dat elk team een teamcoach heeft die hen ondersteunt bij de uitvoering van voor de teams veelal nieuwe taken.

Per 2016 zijn zorgteams verantwoordelijk voor de teambezetting. Hierbij kunnen zij terugvallen op het servicebureau voor vragen, advies en praktische ondersteuning. Ook in 2017 krijgen de ontwikkeling naar zelfstandige zorgteams en de daarvoor noodzakelijk randvoorwaarden prioriteit.

4.3.4 Vrijwilligersbeleid

In 2016 waren gemiddeld 141 vrijwilligers actief betrokken bij de ondersteuning aan cliënten.

4.5 ICT

In 2016 zijn belangrijke stappen gezet in de vernieuwing van ICT-systemen ter ondersteuning van het zorg- en dienstverleningsproces en processen op het gebied van HR, kwaliteit, financiën en facilitair. De verschillende basissystemen zijn onderling aan elkaar gekoppeld. In 2017 wordt een managementinformatiesysteem geïmplementeerd, zodat op alle niveaus tijdig passende informatie beschikbaar is.

De website is in 2016 vernieuwd. Een nieuw intranet (SharePoint) met onder andere een documentenbeheersysteem (DMS) worden opnieuw ingericht in 2017.

4.6 Financieel beleid

Het financieel beleid van Maeykehiem is in 2016 gericht geweest op een meer gezonde bedrijfsvoering qua inzet van personeel. De inzet van personeel is gericht op de benodigde zorg per cliënt, overeenkomstig de beleidsregels en de bijbehorende financiering. Hiervoor is managementinformatie ontwikkeld, die elke maand de genormeerde inzet van personeel heeft vergeleken met de bezetting van personeel op de groepen, om hierop nadrukkelijk te kunnen sturen. Dit heeft geresulteerd in een relatieve afname van inzet van personeel.

Het resultaat over 2016 is € 47.000,- en is daarmee € 323.000,- lager dan het resultaat over 2015. De oorzaak hiervan ligt in de het overgangsjaar na een ingrijpende reorganisatie. De overbezetting op zorgteams is geleidelijk afgebouwd en de behandelfunctie is versterkt. Tevens is in zeer korte tijd het ICT landschap grondig vernieuwd, wat door samenwerking met de Carante Groep tegen relatief lage kosten is gerealiseerd. Een negatief effect op het resultaat hadden de eenmalige dotaties aan voorzieningen (€ 200.000,-), waaronder een voorziening – conform onverwacht voorschrift – om een voorziening van ca. € 155.000,- te treffen voor een mogelijke nabetalingsverplichting van onregelmatigheidstoelag.



Het saldo van de liquide middelen is in het boekjaar gedaald, als gevolg van een oplopend financieringstekort bij het Zorgkantoor. In 2017 wordt dit tekort weer aangezuiverd. De overige bedrijfsactiviteiten hebben in 2016 per saldo geen grote invloed op de liquide positie.

Voor 2017 is een begroting opgesteld die niet alleen per team aangeeft hoeveel personeel mag worden ingezet, maar er is per team ook een financiële begroting gemaakt, die de beschikbare budgetten per component aangeeft. Daarmee wordt ingezet op meer regie, zelfstandigheid en eigen verantwoordelijkheid voor de teams. Om dit verder te effectueren wordt een Business Intelligence tool opgezet, waarmee teams toegang krijgen tot informatie over hun bedrijfsvoering. Daarnaast gaan met name financiën en HR een actieve ondersteunende rol vervullen om de teams te ondersteunen bij hun ontwikkeling.

5. Financiële jaarverslaggeving

5.1 Jaarrekening 2016

5.2 Overige gegevens