



Stichting Dokter Drenthe

gevestigd te Assen
Rapport inzake het
Jaarverslag 2023

Alfa Accountants B.V.
Postbus 1116
3860 BC Nijkerk
Telefoon: 088 2533200
E-mail: nijkerk@alfa.nl



Inhoudsopgave

	Pagina
1. Bestuursverslag	1
2. Jaarrekening	
2.1 Balans per 31 december 2023	44
2.2 Winst- en verliesrekening over 2023	46
2.3 Kasstroomoverzicht over 2023	47
2.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	49
2.5 Toelichting op de balans	57
2.6 Toelichting op de staat van baten en lasten	63
2.7 Overige toelichtingen	66
3. Overige gegevens	
3.1 Statutaire regeling omtrent de bestemming van de winst	77
3.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	78
	80

1. Bestuursverslag



Datum
Februari 2024

Dokter Drenthe Jaarverslag 2023



Voorwoord

Voor je ligt het jaarverslag 2023 van Dokter Drenthe. We kijken terug op een jaar waarin we als regio-organisatie mooie stappen hebben gezet richting toekomstbestendige huisartsenzorg. Dit vanuit onze visie op de veranderende rol van de huisarts, de toekomst van het praktijkhouderschap en de huisartsenopvolging, 2023. Het jaar waarin we samen hard hebben gewerkt aan onze doelstellingen en het toekomstbestendig maken van de huisartsenzorg. Een aantal hoogtepunten:

TARGET & vrij roosteren

Begin 2023 heeft de LHV het Integraal Zorg Akkoord (IZA) ondertekend. IZA sluit perfect aan op TARGET, wat uitgaat van persoonsgericht en integrale zorg, waarbij niet medische vragen in het sociaal domein terechtkomen. Daarom zijn wij proactief betrokken bij de uitwerking van het IZA in Drenthe. Een andere link is dat IZA kijkt naar een evenwichtige verdeling van de belasting van praktijkhouders voor de huisartsenspoedposten; wij kennen dit als 'vrij roosteren'. Een flinke klus met goede samenwerking van het bestuur, de werkgroep met daarin praktijkhouders en waarnemers en ons. Het is gelukt om deze nieuwe manier van roosteren voor 1 juni 2023 voor elkaar te krijgen. En nu, een dik half jaar verder, laat de evaluatie zien dat de diensten daadwerkelijk evenwichtiger zijn verdeeld.

Samenwerking

Kenmerkend voor onze regio-organisatie in Drenthe is de goede samenwerking met het bestuur, de huisartsenpraktijken en de spoedposten. Dit is geïntensiveerd in tijden van crisis en met elkaar is het gelukt om zorgpieken in de hand te houden. Aanleiding voor een feest! Het 15-jarig jubileum van het bestuur (Drentse Huisartsen Coöperatie) hebben we aangegrepen om op 21 juni 2023 een grootse Midzomerfeest te houden. Met ongeveer 500 deelnemers, een eigen festivalterrein, goed amusement en prachtig weer een groot succes.

Een ander groot evenement was het spoedzorgcongres voor Noord Nederland. Deze vond in september plaats op TT-circuit. Een passende locatie voor het thema: 'spoedzorg in beweging'. Georganiseerd door de huisartsenopleiding, samen met ons. Met ruim 200 deelnemers, waaronder 80 huisartsen in opleiding, een mooie gelegenheid voor ons om Dokter Drenthe te positioneren.

Maar de rode draad door al onze activiteiten is de beweging naar toekomstbestendige huisartsenzorg. We hebben praktijken geholpen met bewustwording en het begeleiden van de digitale transformatie.

Stefan Meinema Jan Schaart Ron Wissink

Raad van Bestuur Dokter Drenthe

☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

🏢 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



1. Over ons

Dokter Drenthe is de regio-organisatie voor Drentse huisartsen. Met meer dan 150 collega's werken we samen om de huisartsenzorg in Drenthe 24x7 te organiseren.

Zo doen we dat

Met een team van 60 kantoorcollega's helpen we Drentse huisartsenpraktijken toekomstbestendig te maken. Dit doen we door het anders organiseren van zorg, persoonsgericht en integraal, en optimalisering van de praktijkvoering. We hebben een duidelijke visie op de toekomst. We maken het mogelijk dat huisartsen slimmer samenwerken met andere zorgverleners: geen dubbele administratie en schotten tussen ICT-systemen. We zijn het aanspreekpunt voor de huisartsenzorg in Drenthe. Hieronder valt dus ook de huisartsenspoedzorg in de avonden, nachten en weekenden. We hebben meer dan 90 triagisten in dienst die de huisartsenzorg in de ANW-uren mogelijk maken op onze huisartsenspoedposten in Hoogeveen, Emmen, Meppel en Assen.

Meer tijd

Onze organisatie heeft meerdere diensten waarmee we onze huisartsenpraktijken verder helpen, van werkgeverschap en digitalisering tot vrij roosteren en coaching naar integrale zorg. Elke huisartsenpraktijk en elke huisarts is anders. Net zoals geen enkele patiënt gelijk is. Daarom doen we aan maatwerk. We kennen onze huisartsen, zodat we – wanneer zij dat willen – kunnen helpen met wat op dat moment het beste voor ze werkt. Hierdoor krijgen zij meer tijd voor zorg en kunnen ze met plezier hun mooie vak uitoefenen.

Toegevoegde waarde

We vinden hoge kwaliteit van zorg, ongeacht tijd en plaats heel belangrijk. Daarom bieden wij zorgverleners in de huisartsenpraktijken en op de huisartsenspoedposten diverse scholingen aan, zodat de kwaliteit op peil blijft. Werken aan kwaliteit is een continu proces wat aandacht en toewijding vraagt. Daarom hebben we een kwaliteitsteam. Ons beleid geeft richting om nu en in de toekomst van toegevoegde waarde te zijn. We werken met 'kwaliteitsbouwstenen', die in lijn zijn met onze kernwaarden. Bijvoorbeeld bouwsteen 'geef richting'. Dit past bij de kernwaarde 'persoonlijk leiderschap'. De bouwsteen 'stel het lerend vermogen centraal' koppelen we aan onze kernwaarden 'ambitieuw', 'werkplezier' en 'leef', omdat goed werk afleveren ook voldoening geeft en uitdagend is!

Onze missie

Samen streven we naar hoge kwaliteit van zorg door een krachtige positie

☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

📄 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



van de huisarts. Door onderlinge samenwerking in het Drentse zorgnetwerk te verbeteren, maken we de zorg voor Drentse inwoners beter en toegankelijker. Vooroplopen in vernieuwing. Dat is waar we voor staan.

Wat we willen bereiken

De huisartsenzorg is 24 uur per dag toegankelijk, onafhankelijk van plaats en tijd, waarbij de dag en de huisartsenspoedzorg in de nacht op elkaar aansluiten. Er kan alleen goede zorg bestaan wanneer er een vertrouwensrelatie is tussen patiënt en huisarts. Net zoals wij alleen maar succesvol kunnen zijn wanneer er vertrouwen is tussen onze huisartsen en ons.

“Voor 2025 is de Drentse huisartsenzorg consistent, continu, gemakkelijk, naadloos, verenigd en persoonsgericht”.

Wat is daarvoor nodig?

Onze manier van denken waardoor wij kansen zien: vooraf meedenken, eigen beslissingen nemen en behoud van de regiepositie en autonomie. Wij dagen elkaar uit om wendbaar en flexibel te zijn. Dit draagt bij aan het werkplezier, wat leidt tot een beter resultaat én een aantrekkelijke regio om in te werken.

Investeren in een sterk zorgnetwerk, een goede informatievoorziening en behoud van de Drentse cultuur om de Drentse huisartsenzorg beschikbaar, toegankelijk en hoogwaardig te houden. Daarom zijn de kaderhuisartsen, huisartsen gespecialiseerd in een thema, overal in onze organisatie verweven.

Governance, wat we ook wel de manier van besturen noemen. Dokter Drenthe is onderdeel van de Drentse Huisartsencoöperatie. Alle Drentse huisartsen zijn lid van deze coöperatie en vier huisartsen vormen samen het bestuur. [Graag stellen we ze aan je voor.](#) Ook hebben we een raad van commissarissen, aangesteld door het bestuur van de Drentse Huisartsen, die toezicht houdt. [Maak kennis met onze RvC.](#)

We durven keuzes te maken

We hebben een duidelijke visie op de toekomst en zien het als onze rol om huisartsen te informeren en inspireren. We schetsen het perspectief dat er is en zijn niet bang om daarbij voorop te lopen. Samen komen we stapje voor stapje dichterbij. We zijn bevlogen, ieder op zijn of haar vakgebied en op een eigen manier.

☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

🏠 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



We willen samen dingen bereiken. We zetten die extra stap voor een ander als dat nodig is. Als we fouten maken, blijven we constructief en kijken we hoe we ervan kunnen leren. Zo groeien we en worden we beter. We zorgen voor elkaar en leren van elkaar. Bij Dokter Drenthe vind je een kameraad bij wie er geen drempel is om eventjes te bellen. Door plezier te maken halen we meer voldoening uit het werk. Daarom maken we ook lol als dat kan. Niet té serieus hoor, dat is het al vaak genoeg. Samen maken we het werk boeiend en leuk.





2. Onze visie op huisartsenzorg

We zijn allemaal op de hoogte van de vergrijzing, minder praktijkhouders, meer complexe problematiek en langer thuis wonen. Maatschappelijk gezien wordt er meer verwacht van de zelfredzaamheid van inwoners. De huisartsen ervaren hoge werkdruk. En in de toekomst moeten zij met nog minder personeel meer druk aankunnen. Dit maakt huisartsen ongerust. Dit uitent zij onder meer met de staking op het Malieveld voor het behoud van goede huisartsenzorg. De ontwikkelingen hebben impact op de kwaliteit van zorg, werkplezier van de huisarts en praktijkmedewerkers en aantrekkelijkheid van het praktijkhouderschap. We krijgen niet meer uren in een dag, niet meer huisartsen, niet minder patiënten dus dat vraagt om **slimmer inrichten**.

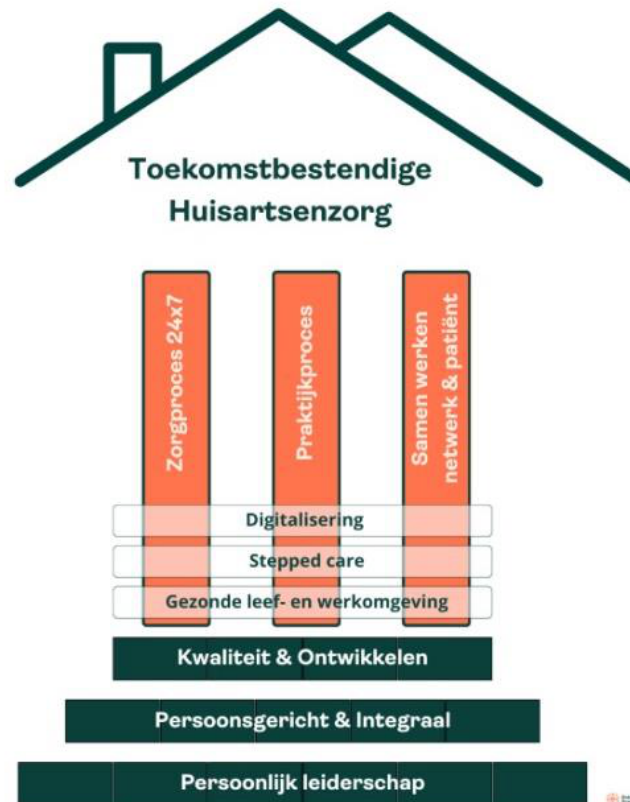
Best een uitdaging

Het veranderende zorglandschap is een uitdaging. Het vraagt om een visie op de toekomst: toekomstbestendige huisartsenzorg. Dit betekent dat we werken aan iets wat er nog niet is. Dat de zorg later niet meer vanzelfsprekend is. Daarom werken we aan zorg voor nú. We vernieuwen waar dat nodig is en nemen uit het oude mee wat waardevol is. In dit digitale tijdperk komen we met oplossingen waar de kwaliteit van zorg beter van wordt. En dat doen we, zodat onze huisartsen de juiste zorg kunnen bieden. We geven meer ruimte aan de huisarts en meer gereedschap aan de patiënt voor zelfzorg. We gaan de uitdaging aan om Drentse zorg elke dag een beetje beter te maken.

Onze visie is dat we moeten werken aan **toekomstbestendige huisartsenzorg**, zodat praktijken vitaal en **veerkrachtig** zijn en zich kunnen aanpassen aan de weerbaarheid van het veranderende zorglandschap.

Wanneer ben je toekomstbestendig?

In de huisartsenpraktijken van de toekomst voelen zowel zorgverleners als inwoners zich zeker genoeg om de **regie** te pakken. Inwoners richten zich op hun **gezondheid en welzijn**. Als het nodig is, kunnen ze vertrouwen op het **vangnet** van de huisartsenzorg en vinden ze hun weg in het zorglandschap door een goede **samenwerking** van zorg- en hulpverleners in het **netwerk**. Dit zorgt voor meer **werkplezier** en ruimte bij de huisarts waardoor er **24/7 passende zorg** kan worden geboden met de capaciteit en middelen die de toekomst ons biedt.



We bouwen samen aan de toekomst met behulp van verschillende veranderopgaven:

- Persoonsgerichte integrale zorg
- Werkdrukvermindering ANW
- Praktijkvoering
- Drenthe werkt!
- Open, inzicht & samen



Deze veranderopgaven hangen allemaal met elkaar samen. Met een revolutie op het gebied van praktijkoptimalisatie, andere organisatie van zorg en digitalisering in alle lagen in de huisartsenpraktijk, dus ook in beleid, krijgen huisartsen weer regie: de huisarts aan de poort. Ook in de spoedzorg. Daarin zien we veel waarde! We kijken weer naar de patiënt in totaliteit. Persoonsgerichte zorg en de regie om de zorg zo te organiseren dat het aansluit bij de praktijkpopulatie. De patiënt bepaalt daarbij wat hij of zij belangrijk vindt. Door deze omslag ook door te voeren in de praktijkprocessen, geven onze huisartsen patiënten meer vrijheid. Denkt de patiënt dat een controle ook via een zelfmeting of een e-consult kan? Prima, dan houdt de huisarts of praktijkmedewerker tijd over in een consult met complexe problematiek. Daar hebben we goede digitalisering voor nodig.

24x7

Hoe beter de zorg in de huisartsenpraktijk verloopt, hoe minder de huisartsenspoedzorg wordt belast. Hoe rustiger, hoe minder diensten nodig zijn. Hoe minder de praktijkhouder wordt belast, hoe meer ruimte er is om het werk weer leuk te vinden.



3. Onze programma's

Persoonsgerichte en integrale zorg

We willen meer tijd voor 'het andere gesprek' in de huisartsenpraktijk. We hebben het niet meer over ziekte, maar over gezondheid. Bij complexe problematiek stappen we af van protocollen en kijken we naar wensen en behoeften. Waar wil de patiënt zelf aan werken? Wij geloven in deze manier van zorg verlenen. Het resultaat: de huisarts heeft meer plezier in het werk en de patiënt ervaart een betere gezondheid.

Praktijkorganisatie

Huisartsen met een eigen praktijk zijn niet alleen huisarts. Ze zijn ook werkgever, ondernemer en moeten actief samenwerken met externe partijen. Daar komt veel bij kijken. Niet iedere huisarts heeft daar tijd voor of vindt dat leuk om te doen. Daarom bieden we allerlei ICT-, communicatie-, financiële en personeelsdiensten aan om de huisartsen te ontlasten. Denk aan het overnemen van de functioneringsgesprekken, de inrichting van telefonie en (digitale) werkplekken en het ontwikkelen van de praktijkwebsite.

Drenthe werkt

De huisartsenopleiding zit minder vol, de afstanden in Drenthe zijn soms wat groter dan in stedelijke gebieden en steeds complexere problematiek komt bij de huisarts terecht. Interessante ontwikkelingen! Belangrijk dus om te laten zien hoe leuk het is om een eigen praktijk te hebben. Ook helpen we de startende huisarts met het wegnemen van de drempels van een praktijkovername. De stoppende huisarts helpen we door te kijken naar de praktijkorganisatie. Is vernieuwing nodig om de praktijk klaar te stomen voor de maatstaf van deze tijd? Geen punt. We weten wat daarbij komt kijken.

Werkdrukvermindering in de ANW

Onze huisartsenspoedposten worden druk bezocht en dat is niet altijd een goed teken. Officieel zijn ze alléén toegankelijk voor patiënten die **met spoed** huisartsenzorg nodig hebben. Patiënten met een zorgvraag die dus niet kunnen wachten tot de praktijk van de eigen huisarts weer open is. Steeds vaker zien we hoe laagdrempelig patiënten contact met onze spoedpost opnemen. Dit zorgt voor langere wachttijden aan de telefoon, het minder snel kunnen helpen van patiënten met een spoedeisende zorgvraag en voor huisartsen en triagisten een hoge ervaren werkdruk. Daarom bieden we nu de optie om zorgvragen via de chat te stellen; hiervoor zijn digi-artsen, digi-triagisten en op sommige locaties ook regie-artsen aan het werk.

☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

📄 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



Open, inzicht en samen

De maatschappij is veranderd en de huisartsenzorg kan niet achterblijven. Bijna iedereen regelt bankzaken via een app op de telefoon, maar we staan nog massaal om 8.00 uur 's ochtends in de telefonische wachtrij bij de huisarts. En we bellen tussen 14.00 en 15.00 uur opnieuw voor uitslagen en het aanvragen van herhaalrecepten. Dit zijn allemaal zaken die gemakkelijk digitaal kunnen. Wel zo fijn voor zowel de huisartsenpraktijk als voor Drentse patiënten. Om deze diensten als huisartsenpraktijk aan te kunnen bieden, zijn aanpassingen in de bedrijfsvoering nodig. Daarvoor is dit digitaliseringsprogramma.

Met het doorlopen van deze programma's creëren we een verandering in de huisartsenpraktijk op zorgproces, praktijkproces én in samenwerking.

Graag laten we zien welke activiteiten in 2023 centraal stonden; we starten met het zorgproces.



4. Zorgproces

De afgelopen jaren was de chronische zorg georganiseerd in ziektespecifieke ketens. Deze zorgprogramma's vergrootten de kwaliteit van zorg, maar zijn niet toereikend voor mensen met multimorbiditeit of complexe problematiek en sluiten niet aan bij de wensen van de patiënt. In de nieuwe situatie staat niet de ziekte centraal, maar de patiënt en zijn of haar gezondheid. Persoonsgerichte en integrale zorg noemen we dat.

Zorg op maat

De bestaande zorgprogramma's voor patiënten met een chronische aandoening, waarvoor we met alle zorgverzekeraars in Nederland contracten hebben afgesloten, hebben we samengevoegd tot één programma: TARGET. Dit nieuwe programma biedt zorg op maat. Zorg op maat vraagt om een ander soort gesprek met de patiënt en een andere rol van de huisarts. Bij zorg op maat worden de problemen en behoeften van de patiënt in kaart gebracht, met bijvoorbeeld het spinnenweb van Mijn Positieve Gezondheid.

Financiering

Persoonsgerichte, integrale zorg vraagt ook om een andere manier van financiering. Namelijk een totaalbedrag; een lumpsum. Dit gaat de versnipperde financieringssystematiek tegen en belangrijker: de huisarts bepaalt zélf hoe de lumpsum wordt besteed. Dit maakt het mogelijk om de praktijkvoering zo in te richten dat het aansluit bij de eigen populatie. We zijn begin 2022 de pilot TARGET met deelnemende huisartsenpraktijken gestart.

TARGET

Inmiddels doet ruim 94% van de Drentse huisartsenpraktijken mee. Het is wennen: een nieuwe financiering en "andere tot geen kaders". Daarom hebben we meerdere keren startbijeenkomsten georganiseerd en alle stappen uitgelegd die bij deze pilot horen. Belangrijk is het praktijkontwikkelplan. Hierin beschrijven de deelnemers hoe ze hun praktijk toekomstbestendig(er) gaan organiseren, vanuit een persoonsgerichte en integrale visie.

Natuurlijk begeleiden we de deelnemende huisartsenpraktijken bij het uitvoeren van dit plan. Maar net zoals praktijkmedewerkers hun patiënten meer coachend begeleiden, zo verandert onze dienst naar een meer ondersteunende rol in het veranderproces. De pilot is een succes want de TARGET-beweging groeit!



Spoedzorg

We hebben vier huisartsenspoedposten in Drenthe, waar bijna alle Drentse huisartsen hun diensten draaien. Het gaat om Hoogeveen, Emmen, Meppel en Assen. Onze eigen HEMA. We hebben meer dan 90 triagisten in dienst en waarnemers doen graag dienst op onze huisartsenspoedposten. Daar zijn we trots op.

Ondanks personeelskrapte hebben onze posten goed gedraaid in 2023. Daarnaast hebben we een behoorlijk arsenaal aan activiteiten ingezet in 2023 om de werkdrukvermindering in de avond, nacht en weekenden voor elkaar te krijgen.

Locaties

In 2023 is in Emmen de nieuwbouw CCU/EHH in gebruik genomen. Daarmee is de intensieve samenwerking met de frontoffice naast de SEH en HASP nu een feit. Voor patiënten betekent dit een eenduidige ingang. Op deze manier is er 24 uur per dag een eerste opvang én triage door onze triagisten.

Triagisten

We zien in 2023 nog steeds een hoog verzuim onder onze medewerkers op de huisartsenspoedposten. De gevolgen en nasleep van de covid-19 periode hebben uitwerking gehad. Niet alleen door medewerkers die covid kregen, maar ook door de invloed die dit had op die medewerkers die niet ziek zijn geworden in die tijd. Door grote inzet, loyaliteit en geweldige medewerking van alle collega's is het gelukt om de huisartsenspoedposten voor onze patiënten in de lucht te houden. Gelukkig zien we in 2023 minder verloop en hebben we meer nieuwe collega-triagisten mogen ontvangen. Positieve geluiden!



De zorgtas

Een succesverhaal is de zorgtas. Icare en Tangenborg in Hoogeveen leveren acute verpleegkundige nachtzorg voor alle extramurale patiënten. Zij gebruiken hierbij 'de zorgtas' met meetapparatuur voor vitale functies, blaas- en wondzorg. Dit scheelt werk voor de huisartsenspoedpost. Geziene positieve ervaring in 2023, gaan we de inzet van de zorgtassen verder uitbreiden. Met inzet niet alleen in de nacht maar ook in de avond en in de toekomst ook tijdens de weekenddagen.

Werkdrukvermindering

We hebben veel activiteiten voorbereid die in 2023 écht van de grond zijn gekomen. Zo werken we continue aan de inzet van het digitale spreekuur, compleet voorzien van een urgentiechecker die steeds geavanceerder wordt. Inmiddels handelen we 9% van al onze contacten digitaal af. Sinds juni 2023 handelen de triagisten van maandag tot en met donderdag de digitale contacten af binnen het primair proces.

De verwachting is dat het telefoonverkeer in 2024 ombuigt en dat het digitaal spreekuur de laagurgente klachten zelf afvangt. Hiervoor werken we met digi-artsen, digi-triagisten én regie-artsen. Alle triagisten doen digitaal spreekuur en zijn hiervoor opgeleid. De regie-arts bewaakt het totaaloverzicht aan zorgvragen van alle huisartsenspoedposten op de dagen in het weekend en springt bij wanneer de wachttijden onder druk staan.



Vrij roosteren

We waren al begonnen met het verkennen van de principes van 'vrij roosteren', voordat het onderdeel werd van het IZA. Uiteraard zijn we daar toen snel op ingesprongen. In nauwe samenwerking met een (werk)groep huisartsen en in afstemming met de ALV is het 'vrij roosteren' vanaf 1 juli 2023 ingevoerd. Zo kon er meer evenwicht ontstaan in de verdeling van de diensten tussen praktijkhouders en waarnemers. Op een paar kinderziektes na is het project goed geslaagd en zijn er direct vanaf de start van een nieuwe roosterronde minder diensturen onder de praktijkhouders te verdelen.



5. Praktijkproces

Er zijn ongeveer 140 Drentse huisartsenpraktijken bij ons aangesloten. Onze vijf praktijkconsultanten bezoeken alle Drentse huisartsenpraktijken jaarlijks of zelfs meerdere keren per jaar. Samen met de praktijkadviseurs ligt de nadruk op het begeleiden van praktijken naar een toekomstbestendige praktijkvoering.

Maatwerkgesprek

In 2023 is het voor de derde keer dat we onder 103 huisartspraktijken een structureel onderzoek doen naar de digitale groei van huisartsenpraktijken door de inzet van de tool: ICT-ladder. Samen met Spindok is er een goed dashboard ontwikkeld dat onszelf en de praktijken inzicht geeft in het actuele niveau van digitale volwassenheid. Het is ook een benchmark voor de huisartsenpraktijken onderling en biedt de mogelijkheid om een concreet stappenplan te maken.

Als organisatie hebben we dit jaarlijkse onderzoek verrijkt met een kwalitatieve vragenlijst over Praktijkvoering: de Praktijkvoeringsladder. Het gaat dan om de inrichting van praktijkvoeringsprocessen, personeelsbeleid, missie, visie, behoefte aan scholing en ondersteuning, huisvesting- en opvolgingsvraagstukken, én visie op zorg. Vervolgens voerden we met alle deelnemende praktijken een maatwerkgesprek; met de praktijkhouders, praktijkmanager en een praktijkadviseur en praktijkconsulent van Dokter Drenthe. Natuurlijk vragen we welke stap de praktijk zelf wil zetten en geven we uiteindelijk een advies op maat. Deze maatwerkgesprekken leveren belangrijke informatie op en vormen de basis van ons dienstenaanbod. De komende jaren is het ontwikkelplan van de praktijk onderwerp van dit gesprek.

Diensten

Zo denk je aan het ontwikkelen van specifieke scholingen, leantrajecten in de huisartsenpraktijk, begeleiding bij het ontwikkelen van een heldere missie en visie, advies op maat over automatisering/digitalisering en mogelijk zelfs de begeleiding hiervan, ondersteuning bij personeelsvraagstukken én huisvestingsproblematiek.

De praktijkvoering van een huisartsenpraktijk bestaat uit talloze processen. Wij kunnen op al deze onderdelen adviseren en begeleiden bij optimalisatie of zelfs transformatie.

Een goede praktijkmanager is daarbij ook goud waard. Daarom investeren we in een sterk praktijkmanagersnetwerk. Zo ontwikkelden we bijvoorbeeld een leergang voor startende POH's. En door het succes

☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

📄 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



hiervan zijn we nu ook geïnspireerd om een leergang voor praktijkmanagers op te zetten.

Noodpraktijk

Dokter Drenthe heeft in 2023 voorzieningen getroffen om als noodscenario huisartsenzorg te kunnen bieden wanneer de continuïteit van de huisartsenzorg in het geding is. Tijdelijk of als alternatief, zolang het aansluit op het kader van ons meerjarenplan.

Werkgeverschap

We kunnen praktijken ondersteunen bij personeelszaken zoals vacatures, verzuimvraagstukken en personeelsbeleid. Op verzoek helpen we praktijken ook met communicatie richting patiënten. Vanuit het HR team besteden we actief aandacht aan ondersteuningsvragen rond goed werkgeverschap. Daarnaast werkt HR op verschillende manieren samen met praktijkadviseurs om:

- de instroom voor de opleiding tot doktersassistent te bevorderen
- de uitstroom doktersassistent uit de huisartspraktijk te beperken
- de inzet assistent BBL'er te bevorderen
- de inzet van een basisarts in de huisartsenpraktijk te stimuleren door actieve bemiddeling tussen basisartsen, de huisartsenopleiding en de huisartspraktijken
- de uitbreiding van bestaande arbeidsuren via ZorgWerkSpot
- het aantrekken en inzetten van waarnemers én de waarnemers motiveren om parttime praktijkhouder te worden.

Leiderschapstrajecten

Om op een goede manier met de uitdagingen van deze tijd om te gaan en huisartsenpraktijken toekomstbestendig te maken, is leiderschap nodig. Persoonlijk leiderschap, waarbij je zowel in staat bent om een koers uit te zetten als met je team op koers te blijven. Om de bijbehorende competenties te ontwikkelen zijn we dit jaar gestart met een reeks Masterclasses over Leiderschap. Van hieruit ontwikkelen we leiderschapstrajecten voor zowel de huisarts als het hele praktijkteam.



Praktijkopvolging

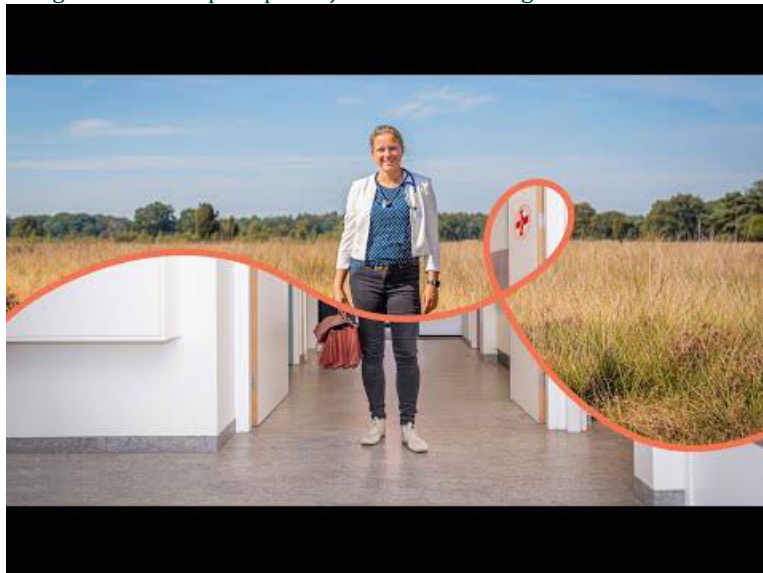
Ook helpen we praktijken met het vinden van een opvolger. Natuurlijk trekken we niet zomaar een 'blik' met nieuwe praktijkhouders open, maar we weten nu wel wat helpt.

Allereerst begeleiden we zowel de stoppende huisarts en de startende huisarts bij alle stappen:

- Inzicht in wat het betekent om praktijkhouder te worden en een mogelijk pensioen
- Hulp bij het vinden van een geschikte praktijk/kandidaat
- Gespreksbegeleiding
- Praktijkanalyse en financiële analyse
- Beoordelen, opstellen, aanpassen van lopende en nieuwe contracten
- Checklists overdragen
- Specifieke scholingen en bijeenkomsten, zoals de leergang van waarnemer naar praktijkhouder

Van waarnemer tot praktijkhouder

In samenwerking met de Wagro Drenthe is de geaccrediteerde leergang 'Van waarnemer naar praktijkhouder: ja? .. of .. JA!' ontwikkeld. We zijn in september gestart met een nieuwe groep van ongeveer 20 deelnemers. In negen interactieve sessies van twee uur begeleiden we waarnemers naar praktijkhouders. De laatste sessie is een ontmoeting met praktijkhouders die willen stoppen. De leergang is gewaardeerd met een 8,9. In onze film 'De nieuwe praktijkhouder' laten zeven huisartsen uit de regio zien hoe zij kortgeleden de stap tot praktijkhouder hebben gemaakt.



☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

🏠 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



ICT en digitalisering

Automatisering en digitalisering is nodig voor zowel de optimalisatie van het zorgproces als het praktijkproces. We werken actief aan het vergroten van het bewustzijn van huisartsen van het belang van het verbeteren van de praktijkvoeringsprocessen in het algemeen, en die van digitalisering in het bijzonder. Onder meer door de inzet van de ICT-ladder en de maatwerkgesprekken.

Digitale praktijkvoering

We stimuleren digitale praktijkvoering voor efficiëntere bedrijfsvoering en zorg op afstand. Zo worden praktijken minder kwetsbaar bij toenemende schaarste aan huisartsen. We werken actief samen met Flexdokters om huisartspraktijken die gemotiveerd zijn om nu actief op een toekomstbestendige manier te gaan werken, te ondersteunen bij deze stap. Dit proces bevat een volledige omzetting van de bestaande manier van werken naar een bewezen toekomstbestendig concept.

Digital first praktijk

Daarnaast onderzoeken we of er een zogenaamde 'Digital First' praktijk ontworpen kan worden. Dit met het doel om zorgpaden met hulp van automatisering optimaal in te richten. Dit is zowel een optimalisatie als transformatie. Ook onderzoeken en ondersteunen we andere initiatieven om toekomstbestendige huisartsenzorg te leveren. Bijvoorbeeld een nieuw HIS Meditools, ontwikkeling inzet van Spreekuur.nl als portaal voor de huisartsenpraktijk, inzet Teleq in de huisartsenpraktijk, inzet E-health via Viduet en andere aanbieders.

10 praktijken

De doelstelling 2023 - 2024 is om minimaal tien praktijken bij een revolutionaire volledige transformatie te begeleiden. We verwachten dat dit een positief effect heeft op het versnellen van het digitaliseringsproces in andere praktijken.

Digitale netwerken

Daarnaast stimuleren we de ontwikkeling van digitale netwerken actief tussen zorgverleners en andere relevante stakeholders en het inzetten van digitale (ook horizontale) consultatie.



6. OPEN, INZICHT en SAMEN

Naast de zojuist genoemde ontwikkelingen op digitalisering van het praktijkproces, geven we ondersteuning op en vernieuwen we de werkplek en applicaties van de huisartsenspoedposten en de medewerkers van Dokter Drenthe. Onze diensten zorgen ook voor verhoging van de effectiviteit van de huisartsen in de huisartsenzorg overdag.

Ondersteuning op tactisch niveau

Afgelopen jaar is dit geoptimaliseerd door de koers te verleggen van een operationele ondersteuning naar ondersteuning op tactisch-niveau vanuit ons I&A team. Voor de huisartsenpraktijken is dit vooral ondersteuning bij ICT-contracten, optimale praktijkconfiguratie als het gaat om werkplekken en advies rond communicatiemiddelen, zoals telefonie en (moderne) digitalisering. Daarnaast zorgen we voor de juiste informatie op het juiste moment en op de juiste plek door HIS leveranciers uit te dagen innovatieve en toekomstbestendige producten en diensten te leveren.

Privacy

We hebben een visie ontwikkeld (al is 'ie nog gedeeltelijk in ontwikkeling) over hoe we kunnen ondersteunen bij beveiliging, privacy en vragen over data. Tegelijkertijd hebben we diverse maatregelen getroffen om het niveau van informatiebeveiliging te verhogen.

Sociaal intranet

In 2023 zijn we gestart met de realisatie van een sociaal intranet voor onze medewerkers – kantoorcollega's en werknemers op de huisartsenspoedposten -, huisartsen en praktijkmanagers. In 2024 realiseren we een centrale omgeving waar deze doelgroepen direct toegang hebben tot alle relevante informatie en ontwikkelingen vanuit ons.

Start netwerk digicoaches

Tien digicoaches zijn opgeleid om in hun eigen huisartsenpraktijk digitale vernieuwingen door te voeren. Vanwege het succes breiden we dit netwerk in 2024 verder uit!



OPEN

Het belang van goede informatievoorziening in de gezondheidszorg is groot. Het op tijd beschikbaar krijgen van de juiste informatie voor zowel patiënten als hun zorgverleners verhoogt de patiëntveiligheid. Daarbij is het essentieel dat de uitwisseling van gegevens tussen zorgverleners en patiënten in de eerstelijnszorg veilig is. We zijn daarom blij dat we eind 2023 het versnellingsprogramma OPEN hebben behaald.

Alle Drentse huisartsen hebben het mogelijk gemaakt dat patiënten inzage hebben in hun eigen medisch dossier via een -door de patiënt gekozen- Persoonlijke Gezondheidsomgeving!

Inzicht

We werken verder aan een populatiedashboard om meer inzicht te krijgen. We zorgen ervoor dat de huisartsenpraktijken hier ook gebruik van kunnen maken. Datamanagement en datagovernance worden belangrijke thema's om de juiste keuzes te maken. Een huisarts heeft inzicht nodig om zorg te kunnen evalueren en optimaliseren. Verder helpt het bij het inzetten van de juiste capaciteit doordat juiste informatie, op het juiste moment, bij de juiste persoon komt.

Samen

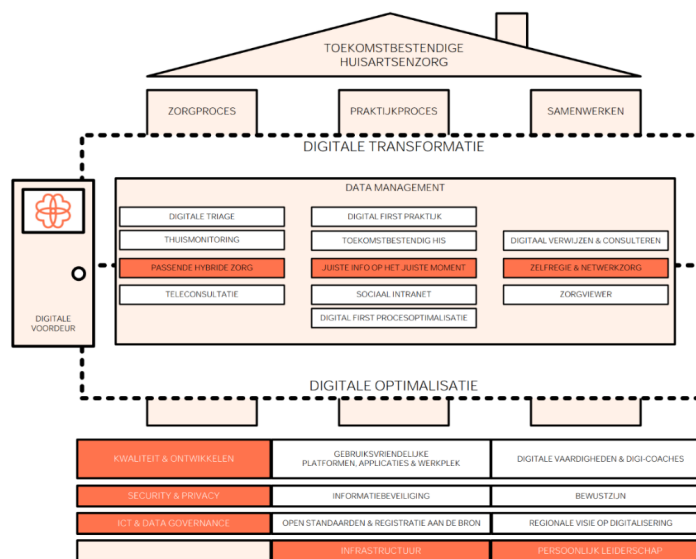
Samenwerking met netwerkpartners is cruciaal, vooral om de zorg toegankelijk te houden. Daarbij stellen wij de patiënt steeds meer in staat om zelf de regie te pakken. Passende hybride zorg, meer specifiek de digitale triage, telemonitoring en het effectiever inzetten van teleconsultatie, gaan hier het verschil in maken.

Daarnaast werken we binnen het netwerk aan digitale consultatie tussen huisartsen en medisch specialisten en zijn we deelnemer van RIVO Noord, een vereniging van vele zorgaanbieders in Noord-Nederland. Hier wordt een zorgviewer ontwikkeld. Daarmee kunnen zorgverleners in hun eigen systemen informatie opvragen én overnemen over een patiënt die in het ziekenhuis wordt behandeld.



Digitale strategie 2024 – 2026

Het programma OPEN, Inzicht en samen zijn geëindigd in 2023. Maar dit programma is opgenomen en gaat verder in de digitale strategie van de komende jaren. Deze toetsen we in 2024 met de huisartsen. In de analogie van het toekomstbestendige huis is er ook een huis ontwikkeld die de digitale strategie duidt. Hieronder het ontwerp van het huis:





7. Samenwerken

Samenwerking rond ouderen

Samenwerking met netwerkpartners zetten we in, in tijden van crisis, maar ook om zorg toegankelijk te houden. Ouderen wonen steeds langer (gedwongen) thuis en van mensen wordt meer zelfredzaamheid verwacht. Om hierop te anticiperen zijn we gestart met het programma Medisch Generalistische Zorg. We verstevigen hiermee de samenwerking tussen de huisartsenpraktijk, specialist ouderengeneeskunde en verpleegkundig specialist en we bouwen verder om Advanced Care Planning nog meer onderwerp van gesprek te laten zijn in de spreekkamer.

ACP

Advance Care Planning (ACP) is misschien beter bekend als 'voorbereiden laatste levensfase'. In dit proces bespreekt de patiënt de wensen, doelen en voorkeuren voor zorg rond het levenseinde met de behandelend arts. Het meest wenselijke is dat die informatie ook wordt vastgelegd. Om Drentse inwoners beter te informeren en zelfregie te stimuleren hebben we een bewustwordingscampagne over wat de voordelen zijn om deze wensen te bespreken. Het geeft deze patiënten en hun naasten gemoedsrust en zorgverleners houvast.

Samenwerking met het sociaal domein

Het doel van samenwerken met het sociaal domein is te zorgen voor een vangnet voor de huisartsenpraktijk én om patiënten handvatten te bieden om hun vraag zelf of in hun omgeving op te lossen. Dit staat ook zo in de landelijke akkoorden als IZA en GALA beschreven. Veel vragen die bij de huisartsenpraktijk binnenkomen hebben te maken met sociale vraagstukken in plaats van medische zorgvragen. Netwerkpartners met wie we samenwerken zijn de ziekenhuizen, het sociaal domein, gemeenten, GGZ, andere eerstelijns aanbieders en Zorgbelang. Ook bieden we scholingen aan voor zorgverleners in de huisartsenpraktijk over het bouwen van een netwerk.

Welzijn op Recept

Bepaalde klachten, zoals vermoeidheid, nekpijn, stress en somberheid, hebben lang niet altijd een medische oorzaak. Vaak spelen onderliggende sociaal-maatschappelijke problemen een rol, zoals het overlijden van een partner, financiële problemen of eenzaamheid. Deze oorzaken zijn te achterhalen door een ander gesprek te voeren met de patiënt. In plaats van het 'traditionele pilletje' kunnen huisartsen de patiënt via Welzijn op Recept verwijzen naar een welzijnscoach. Deze coach gaat samen met de patiënt op zoek naar wat de patiënt nodig heeft. In bijna elke gemeente is een start gemaakt met de inzet van een welzijnscoach waar praktijken naartoe kunnen verwijzen.



Samenwerking met de ziekenhuizen

Transmuraal coördinatoren

We hebben drie transmuraal coördinatoren die de schakel zijn met de ziekenhuizen WZA, Treant en Isala. De Drentse aanpak én financiering is uniek in Nederland en we hebben mooie stappen gezet.

Zo heeft deze samenwerking met de ziekenhuizen meer vorm gekregen door de start van de pilot COPD, waarin het zorgpad COPD is verrijkt met digitale middelen. Het WZA en twee huisartsenpraktijken zijn hiermee gestart. Ook is het programma 'Hart voor Elkaar' gestart. Dit is onze samenwerking met WZA om de cardiologische zorgpaden te transformeren met als doel de werkdruk te verminderen.

Structurele overleggen

In coronatijd konden we niet meer zonder: het ROAZ en AZNNN. Deze structurele overleggen gaan gewoon door en dat werkt prettig. Daarnaast hebben we ook regelmatig overleg met onze ketenpartners als de ambulancezorg, GGZ en GGD en natuurlijk rondom IZA.





GLI

Op verzoek van Zilveren Kruis is de zorgstraat Gecombineerde Leefstijlinterventies (GLI) ingericht. Ruim 40 leefstijlcoaches bieden hun programma aan voor mensen die voldoen aan de inclusiecriteria om onder begeleiding aan hun leefstijl te werken.

Andere samenwerkingsprogramma's:

Kwetsbare ouderen – [Integrale Ouderenzorg Drenthe \(IOD\)](#)

Mensen met kanker – [Therapeutisch Oncologisch Programma \(TOP\)](#)

Mensen met psychische problematiek – [GGZ-keten](#)

Mensen met overgewicht of obesitas – [Gecombineerde Leefstijl Interventie \(GLI\)](#).



8. Organisatie

Toekomstbestendige huisartsenzorg bereiken we niet alleen met onze veranderopgaven. Onze stafafdelingen zijn hierin onmisbaar. Daarom kijken we kort terug op de belangrijkste mijlpalen per afdeling:

Financiën

Het team financiën heeft aan een ontwikkelplan gewerkt en heeft inmiddels de meeste doelstellingen uit dit plan bereikt. Het verhaal achter de cijfers is duidelijk en wordt ook in de gesprekken met teams en collega's aan hen overgebracht. Voorop staat het nog efficiënter inrichten van de planning en controlcyclus.

Dokter Drenthe B.V. en Dokter Drenthe Innovatie B.V.

In de financiering van de ketenzorg, bedrijfsvoering en projecten waren er in 2023 geen wijzigingen in vergelijking met voorgaande jaren. In 2023 nam het aantal TARGET-deelnemende huisartsenpraktijken ieder kwartaal toe. Een groot deel van de huisartsenpraktijken nam aan het eind van 2023 deel aan TARGET en daarmee ook aan de lumpsumfinanciering. In 2023 lag het accent op het berekenen en analyseren van de zorggelden. Op dit vlak werken we nauw samen met de collega's van team Zorg en de preferente zorgverzekeraar.

Stichting Dokter Drenthe

Het aantal uitgevoerde verrichtingen in 2023 lijkt gestabiliseerd. Het aantal verrichtingen is uitgekomen op 100.133 en is in overeenstemming met de begroting. Wel is er een verschuiving geweest in de productmix, waardoor er in verhouding meer huisartsconsulten waren en minder triageconsulten. In overleg met de zorgverzekeraars zijn er op basis hiervan verschillende tariefwijzigingen. Het resultaat van de stichting wordt twee jaar na het boekjaar verwerkt. Dit is overeenkomstig met de nacalculatieprocedure van de zorgverzekeraars.

HR

In 2023 waren er voor de afdeling HR drie speerpunten: aantrekkelijk werkgeverschap, duurzame inzetbaarheid en de verdere ontwikkeling van HR-diensten voor de huisartsenpraktijken. Om als Dokter Drenthe in deze krappe arbeidsmarkt aantrekkelijk te blijven is onze werving en selectie gemoderniseerd en is de invoering van ons nieuwe Functiehuis afgerond.



FIT

Om de duurzame inzetbaarheid te vergroten baseren we ons op het gedachtengoed van positieve gezondheid. Dit is de basis voor de jaarcyclus van FIT-gesprekken. Daarnaast is er veel aandacht geweest voor de begeleiding van verzuimende collega's en het verbeteren van de omstandigheden en randvoorwaarden om zo gezond en veilig mogelijk te werken.

Dienstverlening

Voor ondersteuning van de huisartsenpraktijken is volop ingezet op het vergroten van de instroom van zij-instromers voor de opleiding voor doktersassistent. Verder hebben we ook in 2023 veel praktijken mogen ondersteunen bij de werving van nieuwe medewerkers. Op de praktijkmanagersdag van 18 oktober hebben we onze HR-dienstverlening uitgebreid getoond. De uitdaging is om in 2024 de zichtbaarheid en toegevoegde waarde van deze ondersteuning voor goed werkgeverschap verder te verbeteren.

Kwaliteit

Ook dit jaar mochten we het HKZ-certificaat met trots uitdragen. We begeleiden en ondersteunen de organisatie bij het leveren van hoogwaardige zorg door efficiënt, accuraat en vooruitstrevend te zijn

Ook is er een veranderde werkwijze Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Hierop passen we het calamiteitenproces aan. We willen kwaliteit naar een hoger niveau tillen door risico's en kansen om te zetten in innovatie, vooruitstrevend te zijn en in te spelen op de veranderde behoefte van onze omgeving.

Kwaliteitssysteem

2023 stond in het teken van het herzien van ons huidige kwaliteitssysteem. We hebben eerst een sterkte & zwakte- analyse van het kwaliteitssysteem uitgevoerd. Daaropvolgend hebben we de volgende acties uitgezet:

- Via het project 'grip op processen' is een groot deel van de processen herzien of komen te vervallen
- Ook zijn een aantal nieuwe kwaliteitsprocessen ingericht, bijvoorbeeld proces- en risicomanagement
- We hebben de eerste risico-inventarisaties uitgevoerd en in 2024 wordt het proces ook in het kwaliteitsmanagementsysteem geborgd
- Privacy en veiligheidsbeleid wordt in 2024 geactualiseerd
- De verbeterssystematiek wordt in 2024 herschreven



- Eind 2023 is de cliëntenraad van Dokter Drenthe opgericht; verdere vormgeving volgt in 2024
- Het kwaliteitsmanagementsysteem werd uitgebreid met extra modules voor risicomanagement, tevredenheidsonderzoek en vragenlijsten en prestatie management
- De calamiteitenprocedure is herzien
- De klachtenprocedure is herzien
- Er is een start gemaakt met onderzoek naar het oprichten van een nieuw kwaliteitskader voor de huisartsenzorg overdag in Drenthe. Dit proces loopt door in 2024.

Communicatie

We kijken terug op een jaar vol professionele groei. We hebben de communicatie en marketing ingericht op basis van een duurzaam strategisch communicatieplan. Zo werken we voor het eerst planmatig met een contentkalender, dit geeft inzicht in alle onderwerpen waarover we communiceren en draagt bij aan een betere verdeling voor onze lezers. Ook helpt het ons om het doel van de organisatie – de noodzakelijke beweging naar toekomstbestendige huisartsenzorg – beter onder de aandacht te brengen.

Onze strategie

Toekomstbestendige huisartsenzorg vraagt om veranderbereidheid. Daarom is onze strategie gebaseerd op vier pijlers: urgentiebesef creëren, werken aan relaties, laten zien dat verandering zinvol is en duidelijk presenteren wat onze organisatie te bieden heeft qua dienstverlening. Deze strategie is een leidraad waar we alle inhoudelijke communicatieplannen en vraagstukken aan ophangen. Een succes waarmee we Dokter Drenthe dit jaar hebben gepositioneerd is het interactieve jaarverslag en het jaarplan.

Intern op orde

Kenmerkend voor 2023 was de professionalisering van de afdeling communicatie. Zo is ons team uitgebreid met een communicatiemedewerker en hebben we ingezet op 'intern beginnen is extern winnen'. We hebben geïnvesteerd in behoeften ophalen en goede samenwerking met de andere afdelingen van Dokter Drenthe. En nu een jaar later zien we daar in verbinding zeker de resultaten van. Dit stelt ons in staat om ons in 2024 meer naar buiten te kunnen gaan; positioneren, mediastrategieën en meer.

📞 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

🏢 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



Scholing

Met onze scholingen dragen we bij aan de transitie in de zorg en de professionele ontwikkeling van zorgprofessionals. We kunnen ons scholingsaanbod indelen in 5 categorieën: triage (spoedzorg); leiderschapsontwikkeling; persoonsgerichte integrale zorg (chronische en complexe (ouderen)zorg); praktijkvoering en digitalisering.

Voor triagisten is er een nieuw opleidingsplan. Er wordt nu meer aandacht besteed aan de NTS waardoor deze beter aansluit bij de praktijk. Daarnaast onderzoeken we de bijscholingsbehoefte. De resultaten vormen de basis voor het jaarprogramma scholingen.

Leiderschap

Met een reeks van 5 masterclasses voor (praktijkhoudend) huisartsen en hun praktijkmanagers hebben we aandacht gevraagd en bewustwording gecreëerd voor het belang van persoonlijk leiderschap. We zien de vraag naar training in (persoonlijk) leiderschap en samenwerken groeien; daarom ontwikkelen we maatwerkscholingen per praktijk. Eén praktijk is gestart met een begeleidingstraject voor alle medewerkers naar meer persoonlijk leiderschap. In 2024 geven we een vervolg aan de reeks masterclasses met daarin een directe koppeling met de praktijk.

Persoonsgericht en integraal

Ondersteunend aan de transitie naar persoonsgerichte, integrale zorg, zijn we gestart met (her)ontwikkelen van geïntegreerde scholingen. De huidige ketenzorgscholingen worden verrijkt met onderdelen die aansluiten bij het gedachtegoed van positieve gezondheid en praktijkvoering, zodat huisartsenpraktijken makkelijker aansluiten bij de huidige transitie.

Professionalisering

Tot slot werken we aan een handboek met een beleidprocesbeschrijving van de afdeling Scholing. Ons team is uitgebreid, taken zijn herverdeeld en dit handboek draagt bij aan het structureren van processen. Denk aan een scholingsformat en ontwerpprincipes. Vanuit een brede blik beschrijven we hoe we zorgverleners toerusten met nieuwe competenties die hen in staat stelt mee te bewegen. Met de veranderende zorgvraag en het nieuwe zorglandschap en bij te dragen aan toekomstbestendige zorg.



Risicoparagraaf

Organisatie

Inhoudelijk en financieel heeft 2023 zich gunstig ontwikkeld. Het jaarplan is in lijn met onze missie en visie opgesteld en heeft grotendeels tot de verwachte realisatie geleid. Eén van onze voornaamste risico's blijft het behouden van steun onder de Drentse huisartsen voor het ingezette beleid. In 2023 hebben we deze steun verder weten te versterken. Het innovatieve karakter van Dokter Drenthe is in 2023 verder tot goed tot uiting gekomen door de verdere ontwikkeling van de transformatie programma's, waaronder het programma TARGET. Onze doelstelling om dit programma geleidelijk aan in heel Drenthe te implementeren is eind 2023 ruimschoots behaald met een deelname van 94% van alle praktijken. De samenwerking met huisartsen was ook in 2023 weer uitstekend, met actieve betrokkenheid van tientallen huisartsen in adviesraden, kernteams en als kaderartsen bij onze programma's.

Een ander risico blijft de personele bezetting. Specifiek voor huisartsen hebben we een gericht programma opgezet met aandacht voor leiderschap. Ondanks personeelskrapte hebben onze huisartsenspoedposten goed gedraaid in 2023. Daarnaast hebben we een behoorlijk arsenaal aan activiteiten ingezet in 2023 om de werkdrukvermindering in de avond, nacht en weekenden voor elkaar te krijgen. Het ontwikkelen van aantrekkelijk werkgeverschap heeft meer nadruk gekregen. Ook voor kantoorfuncties blijft het vinden van geschikte kandidaten een uitdaging die we met succes aangaan, mede dankzij ons positieve imago als huisartsenorganisatie. Het personele risico blijft binnen aanvaardbare grenzen.

In 2023 is met een HKZ audit opnieuw bevestigd dat ons kwaliteitssysteem goed functioneert en blijft het HKZ-certificaat van toepassing.



Financiën

Onze relatie met de preferente zorgverzekeraar blijft sterk, zowel voor de ANW-zorg als voor chronische zorg en innovaties. Wat betreft ANW-zorg blijven we keurig in lijn met de landelijke productietrend, met ruimte voor tariefaanpassingen om de begroting bij te sturen. Zorgverzekeraars waarderen onze open en transparante werkwijze, waarbij onze goed georganiseerde aanpak in het oog springt. Voor de financiering van chronische zorg en innovatie is de beweging richting lumpsum financiering gemaakt, wat essentieel is voor het TARGET-programma. Dit doen we in nauwe samenwerking met Zilveren Kruis, waarbij ons eigen vermogen fungeert als buffer om fluctuaties in contractafsluitingen op te vangen. De risico's hier zijn beperkt omdat dit in overleg met Zilveren Kruis is overeengekomen. In 2023 zijn we verder in overleg getreden met Zilveren Kruis over hoe we meer resultaatgerichte financiering kunnen toepassen in plaats van op productie gerichte financiering. Intern heeft Dokter Drenthe een gedegen risicoanalyse uitgevoerd. Uit deze analyse blijkt dat er geen significante (fraude)risico's zijn. De interne beheersmaatregelen blijven adequaat om eventuele risico's te adresseren.

Financiële paragraaf

In deze financiële paragraaf staan de financiële prestaties van Dokter Drenthe over het boekjaar 2023. Hierin bespreken we de belangrijkste kengetallen, met een toelichting op de balans en de winst- en verliesrekening.

Kengetal	2023	2022
Omzet	€ 60 mio	€ 44,4 mio
Kosten	€ 59,7 mio	€ 43,9 mio
Resultaat	€ 0,3 mio	€ 0,4 mio

Kengetal	2023	2022
Solvabiliteit	50%	46%
Current ratio	2,0	1,8



De solvabiliteit van Dokter Drenthe is afgerond 50%, wat aangeeft dat het bedrijf een goede financiële positie heeft met betrekking tot het eigen vermogen ten opzichte van de totale activa. De liquiditeit, gemeten door de current ratio van 2,0, toont aan dat de organisatie goed in staat is om haar kortlopende verplichtingen na te komen. Het eigen vermogen dient als buffer om enige fluctuaties op te vangen. Hierover is Dokter Drenthe in goed overleg met de zorgverzekeraar.

In 2023 heeft Dokter Drenthe een geconsolideerde omzet van € 60 miljoen gerealiseerd (2022: € 44,4 miljoen). Deze omzet is grotendeels afkomstig van tarieven afgestemd met zorgverzekeraars en subsidies voor lopende of nieuwe projecten bij Dokter Drenthe Innovatie B.V.

De omzetsijging in 2023 is het gevolg van geïndexeerde tarieven en een grotere deelname van huisartsenpraktijken aan het project TARGET bij de B.V. Voor deze praktijken worden zowel ketens als modules gedeclareerd, en grotendeels via de lumpsum financieringsstructuur (als onderdeel van TARGET) uitbetaald.

Stichting Dokter Drenthe heeft meer consulten uitgevoerd en gedeclareerd dan in de begroting was voorzien. Daar tegenover staat dat minder triageconsulten zijn uitgevoerd in 2023 dan was begroot. Het gevolg daarvan was een te hoge opbrengst waardoor gedurende het jaar in overleg met de zorgverzekeraar een tariefherziening is doorgevoerd. De invoering van de gedifferentieerde tarieven voor huisartsen zorgt voor toename van de kosten. De introductie van vrij roosteren heeft geen effect gehad op de uitbetaalde honoraria.

Het resultaat van beide entiteiten ligt in lijn met de begroting.

De omzet van Dokter Drenthe Innovatie B.V. is in vergelijking met het voorgaande jaar gedaald door het aflopen van (de financiering van) een aantal projecten, waaronder het ICT-project en Toekomstbestendige Huisartsenzorg. Hoewel de financiering van deze projecten in 2022 afliep, liepen de projectkosten nog door in 2023. Dit is terug te zien in de mutatie van de liquide middelen.

Risico's en Onzekerheden

Dokter Drenthe heeft een goede relatie met de preferente zorgverzekeraar. Zowel als het gaat om de zorg in de ANW als voor de chronische zorg en innovaties. In het afgelopen jaar zagen we de beweging naar steeds meer een lumpsum financiering voor huisartsenpraktijken (als onderdeel van het project TARGET) binnen Dokter Drenthe B.V. Hiermee krijgt het toekomstbestendig maken van huisartsenpraktijken steeds meer inhoud. De jaarlijkse financieringsstructuur van de Stichting laat het inrichten van innovatieve oplossingen minder toe.

☎ 088-0504000

✉ info@dokterdrenthe.nl

🌐 www.dokterdrenthe.nl

📍 Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

📄 KvK 01142002

🏦 IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu



Toekomstverwachtingen

Vooruitkijkend naar het volgende jaar verwacht Dokter Drenthe verdere stabiliteit te realiseren. De focus blijft liggen op het behouden van een gezonde financiële positie, ter ondersteuning van huisartsen in de regio Drenthe.

Overzicht hoofd – en nevenfuncties 2023

Raad van Bestuur Dokter Drenthe

Naam	Nevenfuncties
R. Wissink Hoofdfunctie Voorzitter Raad van Bestuur	Waarnemend huisarts Bestuurslid Stichting Vrienden Thonckenshuis (verpleeghuis Zuidwolde)
S. Meinema Hoofdfunctie Lid Raad van Bestuur	Geen
J. Schaart Hoofdfunctie Lid Raad van Bestuur	Lid Raad van Toezicht Van Boeijen Assen Lid Raad van Toezicht Eerstelijns Diagnostiek Midden Nederland Lid Beleidsadviescommissie Acute Zorg Ineen



Raad van Commissarissen Dokter Drenthe

Naam	Nevenfunctie
<p>De heer W.J. van der Kam</p> <p>Hoofdfunctie: Medisch Directeur HCDO</p>	<p>Voorzitter Raad van Commissarissen Dokter Drenthe</p> <p>Vice voorzitter VZVZ</p> <p>Voorzitter bestuur Fonds de Gavere (goede doelen fonds voor thuis-situaties in Friesland)</p> <p>Voorzitter Foundation Heemskinderen (goede doelen fonds voor kinderen in derde wereldlanden)</p> <p>Docent en voorzitter op adhoc basis</p>
<p>M.I. de Graaf - Siegers</p> <p>Hoofdfunctie Lid Raad van Bestuur Cosis</p>	<p>Vice-voorzitter Raad van Commissarissen Dokter Drenthe</p> <p>Bestuursvoorzitter Technologie en Zorgacademie Groningen</p> <p>Lid Advisory Board Hanze Hogeschool Groningen</p>
<p>Mevrouw P.D. Zweers</p> <p>Hoofdfunctie: CIO Amsterdamse Huisartsen Alliantie</p>	<p>Lid Raad van Commissarissen Dokter Drenthe</p>



	Lid Raad van Commissarissen Unilabs eerstelijns diagnostiek Lid Raad van Commissarissen RSO Stichting Gerrit
De heer C.F Zegers Hoofdfunctie: Managing director Private clients Specialties bij Van Lanschot Kempen	Lid Raad van Commissarissen Dokter Drenthe (tot 14 maart 2023) Docent en lid raad van inspiratie Academie Nieuwe Zorg
De heer M.R. Rutgers Hoofdfunctie: Associate Partner ADJ	Lid Raad van Commissarissen Dokter Drenthe (vanaf 6 juni 2023) Voorzitter PostCovidNL Voorzitter Preventiereis

Slotwoord

Dokter Drenthe B.V. is een organisatie van, voor en door huisartsen. De Drentse Huisartsen Coöperatie (DHC) is 100% aandeelhouder van Dokter Drenthe B.V. Alle aangesloten huisartsen zijn mede-eigenaar van het werkbedrijf Dokter Drenthe B.V.

RvC

De raad van commissarissen (RvC) houdt toezicht op de uitvoering van het strategisch beleid door de raad van bestuur (RvB) van Dokter Drenthe B.V. Daarnaast vervult de RvC een werkgevers- en een adviesrol richting de RvB. De RvC maakt onderdeel uit van de driehoeksrelatie RvC-RvB-DHC.



OR

De ondernemingsraad (OR) behartigt de belangen van de medewerkers die in dienst zijn bij Dokter Drenthe B.V. en stichting Dokter Drenthe. De OR mag meedenken over bedrijfseconomische en sociale onderwerpen en heeft door advisering of instemming invloed op de bedrijfsvoering. Op deze manier levert de OR een bijdrage aan het goed functioneren van het bedrijf Dokter Drenthe.

Clëntenraad

De cliëntenraad (CR) is in december 2023 opgericht en behartigt de gemeenschappelijke belangen van patiënten en kan meedenken over het beleid.



Verslag Interne Toezichthouder Dokter Drenthe

Op holdingniveau is er een Raad van Bestuur (RvB) aangesteld en op hetzelfde niveau is een Raad van Commissarissen (RvC) aangesteld. De algemene vergadering van aandeelhouders (AVA) stelt de RvC aan. De AVA is eindverantwoordelijk voor het beleid en is bevoegd de RvC te benoemen, te schorsen en te ontslaan.

De Raad van Commissarissen bestaat uit vijf leden. De zittingsperiode van de leden van de RvC is maximaal vier jaar. Er kan slechts één keer worden herbenoemd. Bij herbenoeming wordt het desbetreffende lid beoordeeld op basis van zijn competenties in relatie tot de (herijkte) profielschets. De RvC kent een rooster van herbenoeming en aftreden. De RvB en RvC bepalen samen, in samenspraak met het bestuur van de DHC, de inrichting van de governance, die voldoet aan de Governancecode Zorg.

De RvC is verantwoordelijk voor zijn functioneren en voert voor de RvB de formele werkgeverstaken uit, zoals beloningen en beoordelingen. Op advies van de RvC kan de AVA de RvB benoemen en ontslaan. De RvC adviseert de Drentse huisartsen bij beleidsbeslissingen over de strategische koers van het coöperatief verband en van Dokter Drenthe. De RvC is vertegenwoordigd op de algemene leden vergaderingen (ALV) van het coöperatief verband van de huisartsen.

De RvC zorgt ervoor in zijn oordeel onafhankelijk te zijn. Elke commissaris werkt à titre personnel: zonder mandaat en onafhankelijk. De RvC houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van Dokter Drenthe en heeft als voornaamste taak toezichthouden op de RvB en op de werkzaamheden van Dokter Drenthe.

Onderwerpen in 2023

De RvC is vier keer voor een vergadering bij elkaar gekomen in 2023 waarvan twee keer met de aandeelhouders van Dokter Drenthe. Daarnaast heeft er twee keer een bijeenkomst (heidag) met de aandeelhouders en een externe begeleider plaatsgevonden waarbij de focus lag op governance thematiek en de visie op het meerjarenbeleid. De werkzaamheden van de Raad van Commissarissen in algemene zin zijn en waren:



- het houden van toezicht en controle op, en het adviseren van, de RvB bij:
 - o de realisatie van de doelstellingen van Dokter Drenthe;
 - o de strategie en de risico's verbonden aan de activiteiten van Dokter Drenthe;
 - o de opzet en werking van interne risico-, beheersings-, en controlesystemen;
 - o het kwaliteitsbeleid;
 - o de maatschappelijke verantwoording zoals vastgelegd in de zorgbrede governancecode;
 - o het financiële verslagleggingsproces;
 - o de naleving van toepasselijke wet- en regelgeving;
 - o het goedkeuren van de jaarrekening en de begroting;
 - o het selecteren en voordragen van de RvB;
 - o het voorstellen van de vergoeding voor de RvC;
- het evalueren en beoordelen van het functioneren van de RvB en de RvC en zijn individuele leden.
- het in behandeling nemen van, en beslissingen nemen over, mogelijke tegenstrijdige belangen tussen Dokter Drenthe, en de RvB en de accountant;
- het in behandeling nemen van, en beslissingen nemen over, gemelde vermeende onregelmatigheden in het functioneren van de bestuurder(s).

Concreet besproken onderwerpen in 2023 zijn:

- Organisatieontwikkelingen
- Governance thematiek
- Jaarplan 2023 en tussentijdse stand van zaken
- Periodieke managementoverzichten
- Ontwikkelplan management rapportages gekoppeld aan financiën
- Mogelijke belangenverstremgeling nevenactiviteiten lid RvC
- Jaarrekening 2022 en accountantsverslag
- Pilot methodiek remuneratiegesprekken
- Rooster van aftreden
- Profiel en werving nieuw RvB leden
- Zitting remuneratiecommissie
- Herijking honorering RvC
- Jaarplan en begroting 2024



Kwaliteiten

Om de werkzaamheden goed te kunnen uitvoeren, dient de RvC, zowel collectief als individueel, over een aantal kwaliteiten te beschikken en deze waren in 2023 als volgt belegd:

Naam	Functie	Profiel	Aanwezig 2023
Dhr Dr. W.J. van der Kam	Voorzitter	Medisch	100%
Mw M.I. de Graaf - Siegers	Vice voorzitter	Publiek	100%
Mw P.D. Zweers	Lid	Innovatie en digitalisering van zorgnetwerken	100%
Dhr. C.F. Zegers	Lid	Financieel	100% (gedurende de benoeming tot 14 maart 2023)
Dhr M.R. Rutgers	Lid	Kwaliteit en Maatschappij	100% (gedurende de benoeming vanaf 6 juni 2023)

Per toezichthouder zijn de persoonsgegevens, inclusief de hoofdfunctie en nevenfunctie(s) als volgt:



Naam	Nevenfunctie(s)
<p>De heer W.J. van der Kam</p> <p>Hoofdfunctie: Medisch Directeur HCDO</p>	<p>Voorzitter Raad van Commissarissen Dokter Drenthe</p> <p>Vice voorzitter VZVZ</p> <p>Voorzitter bestuur Fonds de Gavere (goede doelen fonds voor thuis-situaties in Friesland)</p> <p>Voorzitter Foundation Heemskinderen (goede doelen fonds voor kinderen in derde wereldlanden)</p> <p>Docent en voorzitter op adhoc basis</p>
<p>Mevrouw M.I. de Graaf - Siegers</p> <p>Hoofdfunctie: Lid Raad van Bestuur Cosis</p>	<p>Vice voorzitter Raad van Commissarissen Dokter Drenthe</p> <p>Bestuursvoorzitter Technologie- en Zorgacademie Groningen</p> <p>Lid Advisory Board Hanze Hogeschool Groningen</p> <p>Instructor bodybalance Les Mills Basic Fit en Civitas Meppel</p>
<p>Mevrouw P.D. Zweers</p> <p>Hoofdfunctie: CIO Amsterdamse Huisartsen Alliantie</p>	<p>Lid Raad van Commissarissen Dokter Drenthe</p> <p>Lid Raad van Commissarissen Unilabs eerstelijns diagnostiek</p> <p>Lid Raad van Commissarissen RSO Stichting Gerrit</p>
<p>De heer C.F Zegers</p> <p>Hoofdfunctie: Managing director Private clients Specialties bij Van Lanschot Kempen</p>	<p>Lid Raad van Commissarissen Dokter Drenthe (tot 14 maart 2023)</p> <p>Docent en lid raad van inspiratie Academie Nieuwe Zorg</p>
<p>De heer M.R. Rutgers</p> <p>Hoofdfunctie: Associate Partner ADJ</p>	<p>Lid Raad van Commissarissen Dokter Drenthe (vanaf 6 juni 2023)</p> <p>Voorzitter PostCovidNL</p> <p>Voorzitter Preventiereis</p>



Voor wat betreft de nieuwe nevenfunctie van mevrouw P.D. Zweers in 2023 als toezichthouder bij Stichting Gerrit is nadrukkelijk vooraf nagegaan of er sprake kan zijn van een mogelijke belangenverstrengeling met de toezichthoudende functie bij Dokter Drenthe. Hier bleek geen sprake van te zijn. Hiermee is naar het oordeel van de interne toezichthouder voldaan aan de eisen van onafhankelijkheid.

De heer M.R. Rutgers is na een uitgebreide werving- en selectieprocedure, die door een onafhankelijk recruitment bureau is begeleid, benoemd als nieuw lid van de Raad van Commissarissen met de portefeuille Kwaliteit en Maatschappij. De benoeming heeft in de AvA van 6 juni 2023 plaatsgevonden na voordracht door de Raad van Commissarissen.

De heer C.F. Zegers is afgetreden als lid Raad van Commissarissen op 14 maart 2023 omdat de termijn van de tweede herbenoeming op die datum eindigde. Ter vervanging van de heer Zegers is een werving- en selectieprocedure opgestart. Benoeming van het nieuwe lid Raad van Commissarissen met het profiel Financieel heeft plaatsgevonden in het jaar 2024 en wordt daarom in dit verslag buiten beschouwing gelaten.

Er zijn in 2023 geen herbenoemingen geweest binnen de maximale termijn van twee maal vier jaar zoals genoemd in de governance code.

De evaluatie van de Raad van Bestuur heeft op 6 december 2023 plaatsgevonden.

De volgende commissies waren werkzaam in 2023:

- De remuneratie commissie bestond tot 6 juni 2023 uit mevrouw M. de Graaf de heer W. van der Kam, nadien uit mevrouw M. de Graaf en mevrouw D. Zweers. De remuneratie commissie is zeven keer in haar volledige samenstelling bijeengekomen met als onderwerpen de evaluatiemethode en jaargesprekken RvB en de evaluatie daarvan, het profiel van de nieuw te benoemen leden RvC, de wervingsprocedures en de evaluatie daarvan.
- De commissie kwaliteit bestond in 2023 uit mevrouw D. Zweers en de heer M. Rutgers (vanaf 6 juni 2023), de heer J. Schaart (RvB) en de manager kwaliteit. De kwaliteitscommissie is twee keer bijeengekomen met als onderwerpen het kwaliteitssysteem van Dokter Drenthe, de audit van de HKZ en periodieke rapportages.
- De financiële commissie bestond uit de heer C. Zegers (tot 14 maart 2023), de heer S. Meinema (RvB), het management en de accountant. Er zijn drie bijeenkomsten geweest waarbij de heer W.J. van der Kam na het aftreden van de heer Zegers als voorzitter heeft opgetreden. Besproken onderwerpen in 2023 waren de periodieke rapportages, de jaarrekening 2022 en het (concept) treasurystatuut.

Tot slot

De Raad van Commissarissen spreekt graag een woord van dank uit over de geleverde inzet en complimenteert alle medewerkers van Dokter Drenthe met de grote energie en betrokkenheid waarmee in 2023 verder vorm en inhoud is gegeven aan de toekomstbestendige huisartsenzorg in Drenthe.

088-0504000

info@dokterdrenthe.nl

www.dokterdrenthe.nl

Stationsstraat 44, 9401 KX Assen

KvK 01142002

IBAN NL66 INGB 0680 9222 45

Zorg voor nu

2. Jaarrekening

2.1 Balans per 31 december 2023

(na voorstel resultaatverdeling)

		31-12-2023		31-12-2022	
		€	€	€	€
ACTIVA					
Vaste activa					
Immateriële vaste activa	1				
Kosten van verwerving ter zake van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom			25.445		42.409
Materiële vaste activa	2				
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		17.268		19.012	
Andere vaste bedrijfsmiddelen		107.593		79.147	
			124.861		98.159
Vlottende activa					
Vorderingen					
Vorderingen op handelsdebiteuren	3	349.116		503.190	
Vorderingen op groepsmaatschappijen	4	0		160.831	
Overige vorderingen	5	1.818		7.291	
Overlopende activa	6	1.389.942		348.978	
			1.740.876		1.020.290
Liquide middelen	7		2.650.183		2.756.301
			<u>4.541.365</u>		<u>3.917.159</u>

		31-12-2023		31-12-2022	
		€	€	€	€
PASSIVA					
Stichtingsvermogen	8				
Bestemmingsfondsen	9	831.826		845.399	
Overige reserve	10	224.263		236.802	
			1.056.089		1.082.201
Vorzieningen					
Overige voorzieningen			45.498		47.135
Langlopende schulden	11				
Overige schulden	12		760.521		59.464
Kortlopende schulden					
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	13	1.312.741		876.051	
Schulden aan groepsmaatschappijen	14	214.393		400.255	
Schulden ter zake van belastingen en premies sociale verzekeringen	15	436.450		426.819	
Overige schulden	16	101.833		87.918	
Overlopende passiva	17	613.840		937.316	
			2.679.257		2.728.359
			<u>4.541.365</u>		<u>3.917.159</u>

2.2 Winst- en verliesrekening over 2023

		Realisatie 2023		Realisatie 2022	
		€	€	€	€
Netto-omzet	18		15.292.011		13.135.697
Lasten					
Kosten uitbesteed werk	19	7.347.210		5.666.223	
Andere externe kosten	20	95.786		28.131	
Lonen	21	4.366.250		3.930.761	
Sociale lasten en pensioenlasten	22	1.207.696		1.128.701	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	23	44.840		45.689	
Overige bedrijfskosten	24	2.250.076		2.156.969	
Totaal van som der kosten			<u>15.311.858</u>		<u>12.956.474</u>
Totaal van bedrijfsresultaat			(19.847)		179.223
Rentelasten en soortgelijke kosten	25		<u>(6.265)</u>		<u>(13.267)</u>
Totaal van netto resultaat			<u>(26.112)</u>		<u>165.956</u>
Bestemming saldo van baten en lasten					
Bestemmingsfonds			(13.573)		(40.000)
Overige reserve			<u>(12.539)</u>		<u>205.956</u>
			<u>(26.112)</u>		<u>165.956</u>

2.3 Kasstroomoverzicht over 2023

		2023		2022	
		€	€	€	€
Totaal van kasstroom uit operationele activiteiten					
Saldo van baten en lasten			(19.847)		179.223
Aanpassingen voor Afschrijvingen	23		44.840		44.527
Toename (afname) van de voorzieningen			(1.637)		3.500
Verandering in werkkapitaal					
Mutatie vorderingen		(720.586)		(212.822)	
Toename (afname) van overige schulden		(49.102)		(24.932)	
			<u>(769.688)</u>		<u>(237.754)</u>
Totaal van kasstroom uit bedrijfsoperaties					
			(746.332)		(10.504)
Betaalde interest	25		<u>(6.265)</u>		<u>(13.267)</u>
Totaal van kasstroom uit operationele activiteiten					
			(752.597)		(23.771)
Totaal van kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Verwerving van materiële vaste activa	2	(54.578)		(7.220)	
Ontvangsten uit hoofde van vervreemding van materiële vaste activa	2	0		1.162	
			<u>(54.578)</u>		<u>(6.058)</u>
Totaal van kasstroom uit financieeringsactiviteiten					
Ontvangsten uit hoofde van leningen	11	276.372		544.149	
Uitgaven ter aflossing van leningen		<u>424.685</u>		<u>(512.685)</u>	
Totaal van kasstroom uit financieeringsactiviteiten					
			<u>701.057</u>		<u>31.464</u>
Totaal van toename (afname) van geldmiddelen					
			<u>(106.118)</u>		<u>1.635</u>

	2023	2022
	€	€
Verloop van toename (afname) van geldmiddelen		
Geldmiddelen aan het begin van de periode	2.756.301	2.754.666
Toename (afname) van geldmiddelen	<u>(106.118)</u>	<u>1.635</u>
Geldmiddelen aan het einde van de periode	<u><u>2.650.183</u></u>	<u><u>2.756.301</u></u>

2.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Informatie over de rechtspersoon

Vestigingsadres en inschrijfnummer handelsregister

Stichting Dokter Drenthe is feitelijk en statutair gevestigd op Stationsstraat 46, 9401 KX te Assen en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 04063339.

Algemene toelichting

De belangrijkste activiteiten van de rechtspersoon

De activiteiten van Stichting Dokter Drenthe bestaan voornamelijk uit het organiseren van de avond-, nacht- en weekendzorg voor patiënten van bij de Stichting aangesloten huisartsen, zulks conform de maatstaven van de medische beroepsorganisaties. De Stichting beheert vier huisartsenspoed-posten die gevestigd zijn in Assen, Emmen, Hoogeveen en Meppel, alle in het ziekenhuis in die plaats.

Informatieverschaffing over continuïteit

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Informatieverschaffing over groepsverhoudingen

Stichting Dokter Drenthe behoort tot een groep. Aan het hoofd van deze groep staat Dokter Drenthe B.V. te Assen. De jaarrekening van Stichting Dokter Drenthe is opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van Dokter Drenthe B.V. te Assen.

Informatieverschaffing over schattingen, oordelen, veronderstellingen en onzekerheden

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt de leiding van Stichting Dokter Drenthe zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

Algemene grondslagen voor verslaggeving

De standaarden op basis waarvan de jaarrekening is opgesteld

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de WNT, de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Beleidsregels NZA.

Activa en passiva worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs of de actuele waarde. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld vindt waardering plaats tegen de verkrijgingsprijs.

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar, met uitzondering van de toegepaste stelsel- en schattingswijzigingen zoals opgenomen in de desbetreffende paragrafen.

De functionele valuta

De jaarrekening is opgesteld in euro's; dit is zowel de functionele als de presentatievaluta van de Stichting.

Leases

De Stichting kan financiële en operationele leasecontracten afsluiten. Een leaseovereenkomst waarbij de voor- en nadelen verbonden aan het eigendom van het leaseobject geheel of nagenoeg geheel door de lessee worden gedragen, wordt aangemerkt als een financiële lease.

Alle andere leaseovereenkomsten classificeren als operationele leases. Bij de leaseclassificatie is de economische realiteit van de transactie bepalend en niet zozeer de juridische vorm.

Financiële leases

Als de Stichting optreedt als lessee in een financiële lease, wordt het leaseobject (en de daarmee samenhangende verplichting) bij de aanvang van de leaseperiode in de balans verwerkt tegen de reële waarde van het leaseobject of, indien deze lager is, tegen de contante waarde van de minimale leasebetalingen. Beide waarden worden bepaald op het tijdstip van het aangaan van de leaseovereenkomst. De toegepaste rentevoet bij de berekening van de contante waarde is de impliciete rentevoet. Indien deze rentevoet praktisch niet te bepalen is, wordt de marginale rentevoet gehanteerd. De initiële directe kosten worden opgenomen in de eerste waardering van het leaseobject.

De grondslagen voor de vervolgwaardering van het leaseobject zijn beschreven onder het hoofd Materiële vaste activa. Als geen redelijke zekerheid bestaat dat de Stichting eigenaar van een leaseobject zal worden aan het einde van de leaseperiode, wordt het object afgeschreven over de kortste termijn van de leaseperiode of de gebruiksduur van het object.

De minimale leasebetalingen worden gesplitst in rentelasten en aflossing van de uitstaande leaseverplichting. De rentelasten worden gedurende de leaseperiode zodanig toegerekend aan elke periode dat dit resulteert in een constante periodieke rentevoet over de resterende netto₁ verplichting met betrekking tot de financiële lease. Voorwaardelijke leasebetalingen worden als last verwerkt in de periode dat aan de voorwaarden tot betaling wordt voldaan.

Operationele leases

Als de Stichting optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Leasebetalingen inzake de operationele lease worden lineair over de leaseperiode ten laste van de staat van baten en lasten gebracht.

Financiële instrumenten

Algemeen

De Stichting maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de Stichting blootstellen aan markt-, rente-, kasstroom-, krediet- en liquiditeitsrisico. Om deze risico's te beheersen heeft de Stichting een beleid inclusief een stelsel van limieten en procedures opgesteld om de risico's van onvoorspelbare ongunstige ontwikkelingen op de financiële markten en daarmee op haar financiële prestaties te beperken. De Stichting zet geen afgeleide financiële instrumenten in, noch voor risicobeheersing noch voor handelsdoeleinden.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn voor circa 75% geconcentreerd bij drie grote partijen in de sector. Dit betreft de zorgverzekeraars Achmea, VGZ en Menzis. Hierin is een marginaal kredietrisico's ingeschat, hetzelfde geldt voor de vorderingen op zorginstellingen zoals dagpraktijken en Wlz-instellingen.

Liquiditeitsrisico

Om het liquiditeitsrisico te beperken staat de Stichting een krediet in rekening courant ter beschikking van EUR 500.000. Tot nu toe is het krediet niet aangesproken. De druk die op de liquiditeit kwam te staan door de omstandigheden rond de Coronacrisis is in goed overleg met de verzekeraars steeds adequaat geadresseerd door middel van tijdelijke faciliteiten. In de toekomst is de verwachting dat in geval van liquiditeitsproblemen in goed overleg met de verzekeraars zullen worden opgelost.

Reële waarde

De reële waarde van de in de balans opgenomen financiële instrumenten benadert de boekwaarde ervan.

Marktrisico

Prijrisico:

Stichting Dokter Drenthe loopt risico's ten aanzien van de waardering van effecten, opgenomen onder financiële vaste activa en effecten, opgenomen onder vlottende activa. De vennootschap beheerst het marktrisico door stratificatie aan te brengen in de portefeuille, en limieten te stellen.

Kasstroomrisico:

Stichting Dokter Drenthe loopt renterisico over de rentedragende vorderingen (met name liquide middelen) en rentedragende langlopende en kortlopende schulden (waaronder schulden aan kredietinstellingen).

Voor vorderingen en schulden met variabele renteaftspraken loopt Stichting Dokter Drenthe risico ten aanzien van toekomstige kasstromen; met betrekking tot vastrentende vorderingen en schulden loopt Stichting Dokter Drenthe risico's over de reële waarde als gevolg van wijzigingen in de marktrente.

Met betrekking tot de vorderingen worden geen financiële derivaten met betrekking tot afdekking van het renterisico gecontracteerd.

Actuele waarde van financiële instrumenten

Alle in de balans opgenomen financiële instrumenten zijn gewaardeerd tegen de (geamortiseerde) kostprijs. Voor overige toelichtingen van de balansposten zie toelichting op de geconsolideerde balans.

Grondslagen

Immateriële vaste activa

Kosten van immateriële vaste activa anders dan intern gegenereerde activa, waaronder octrooien en licenties, worden gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs en lineair afgeschreven op basis van door de toezichthouder voorgeschreven termijnen.

Er wordt rekening gehouden met bijzondere waardeverminderingen. Dit is het geval als de boekwaarde van het actief (of van de kasstroom genererende eenheid waartoe het actief behoort) hoger is dan de realiseerbare waarde ervan.

Om vast te stellen of er voor een immaterieel vast actief sprake is van een bijzondere waardevermindering, wordt verwezen naar paragraaf 'Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa'.

Onder de post Concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom worden de door de Stichting aangekochte gebruiksrechten op software van derden verantwoord.

Materiële vaste activa

Bedrijfsgebouwen en -terreinen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs plus bijkomende kosten of vervaardigingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen op basis van door de toezichthouder voorgeschreven termijnen. Op terreinen wordt niet afgeschreven. Er wordt rekening gehouden met de bijzondere waardeverminderingen die op balansdatum worden verwacht.

Bij bedrijfsgebouwen- en terreinen is er sprake van huurdersinvesteringen.

Overige materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs inclusief direct toerekenbare kosten, onder aftrek van lineaire afschrijvingen op basis van door de toezichthouder voorgeschreven termijnen en bijzondere waardeverminderingen.

Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa

De stichting beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. Indien het niet mogelijk is de realiseerbare waarde voor het individuele actief te bepalen, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroomgenererende eenheid waartoe het actief behoort. Van een bijzondere waardevermindering is sprake als de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde; de realiseerbare waarde is de hoogste van de opbrengstwaarde en de bedrijfswaarde. Een bijzondere-waardeverminderingverlies wordt direct als een last verwerkt in de staat van baten en lasten onder gelijktijdige verlaging van de boekwaarde van het betreffende actief.

De opbrengstwaarde wordt in eerste instantie ontleend aan een bindende verkoopovereenkomst; als die er niet is wordt de opbrengstwaarde bepaald met behulp van de actieve markt waarbij normaliter de gangbare biedprijs geldt als marktprijs. Voor de bepaling van de bedrijfswaarde wordt een inschatting gemaakt van de toekomstige netto kasstromen bij voortgezet gebruik van het actief / de kasstroomgenererende eenheid; vervolgens worden deze kasstromen contant gemaakt.

Indien wordt vastgesteld dat een bijzondere waardevermindering die in het verleden verantwoord is, niet meer bestaat of is afgenomen, dan wordt de toegenomen boekwaarde van de desbetreffende activa niet hoger gesteld dan de boekwaarde die bepaald zou zijn indien geen bijzondere waardevermindering voor het actief zou zijn verantwoord. Een bijzondere waardevermindering van goodwill wordt niet teruggenomen.

Vorderingen

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie. Vorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Indien geen sprake is van (dis)agio en transactiekosten is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde van de vorderingen. Als de ontvangst van de vordering is uitgesteld op grond van een verlengde overeengekomen betalingstermijn wordt de reële waarde bepaald aan de hand van de contante waarde van de verwachte ontvangsten en worden er op basis van de effectieve rente rente-inkomsten ten gunste van de winst- en verliesrekening gebracht. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Bestemmingsfondsen

De Reserve aanvaardbare kosten (RAK) betreft de gecumuleerde overschotten en tekorten van de aanvaardbare infrastructurele en honorariumkosten. Tevens wordt hier met ingang van 2005 aan toegevoegd of onttrokken het verschil tussen de in het verslagjaar werkelijk geïnde verrichtingen en het vastgestelde budget tot een maximum van 2% van dat vastgestelde budget.

De omvang van de RAK is gemaximeerd op 10% van de bedrijfsopbrengsten. Voor opnemen van RAK wordt rekening gehouden met de 'Beleidsregel huisartsdienststructuur' van de NZA.

Overige reserves

De overige reserves betreffen het niet collectief gefinancierd vrij vermogen.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten.

De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De overige voorzieningen worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen, tenzij de tijdswaarde van geld niet materieel is. Als de periode waarover de uitgaven contant worden gemaakt maximaal een jaar is, wordt de voorziening tegen nominale waarde gewaardeerd.

Wanneer het de verwachting is dat een derde de verplichtingen vergoedt, en wanneer het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting, dan wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen.

Overige voorzieningen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet is 2% (2022: 2%).

Langlopende schulden

Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de langlopende schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Langlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. Indien geen sprake is van (dis)agio of transactiekosten is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde van de schuld.

Het verschil tussen de bepaalde boekwaarde en de uiteindelijke aflossingswaarde wordt op basis van de effectieve rente gedurende de geschatte looptijd van de langlopende schulden in de winst- en verliesrekening als interestlast verwerkt.

Kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de bedragen waartegen de schuld moet worden afgelost.

De bepaling van het resultaat

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de opbrengstwaarde van de geleverde prestaties en de kosten en andere lasten over het jaar. De opbrengsten op transacties worden verantwoord in het jaar waarin zij zijn gerealiseerd.

Baten

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de staat van baten en lasten verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald.

De opbrengsten zijn gebaseerd op het werkelijk aantal consulteenheden vermenigvuldigd met het NZa-tarief per consulteenheid vermeerderd of verminderd met de opbrengst van toeslag/afslag consulten in verband met nacalculatie oude jaren en onder aftrek van de verrichtingen die niet geïnd konden worden of als gemist moeten worden beschouwd. De opbrengsten betreffen verrichtingen die zijn uitgevoerd in de avonden, nachten en weekeinden.

Lasten

Onder kosten uitbesteed werk en andere externe kosten wordt verstaan de aan de omzet toe te rekenen directe kosten om de gedeclareerde huisartsenzorg te kunnen leveren.

Pensioenlasten

Van toepassing is het pensioenreglement zoals dat wordt uitgevoerd door de Stichting Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PfZW). Het betreft een middelloonregeling. Uit een opgave van PfZW blijkt dat de dekkingsgraad ultimo 2023 106,3% bedraagt (ultimo 2022 was dat 109,2%). PfZW geeft aan dat de actuele dekkingsgraad werd veroorzaakt door de daling van de rente en de verhoging van de pensioen per 1 januari 2024. Met ingang van 1 januari 2024 worden pensioenen met 4,8% verhoogd.

Uitgangspunt is dat de in de verslagperiode te verwerken pensioenlast gelijk is aan de over die periode aan het pensioenfonds verschuldigde pensioenpremies. Voor zover de verschuldigde premies op balansdatum nog niet zijn voldaan, wordt hiervoor een verplichting opgenomen. Als de op balansdatum reeds betaalde premies de verschuldigde premies overtreffen, wordt een overlopende actiefpost opgenomen voor zover sprake zal zijn van terugbetaling door het fonds of van verrekening met in de toekomst verschuldigde premies.

Verder wordt op balansdatum een voorziening opgenomen voor bestaande additionele verplichtingen ten opzichte van het fonds en de werknemers, indien het waarschijnlijk is dat voor de afwikkeling van die verplichtingen een uitstroom van middelen zal plaatsvinden en de omvang van de verplichtingen betrouwbaar kan worden geschat. Het al dan niet bestaan van additionele verplichtingen wordt beoordeeld aan de hand van de uitvoeringsovereenkomst met het fonds, de pensioenovereenkomst met de werknemers en andere (expliciete of impliciete) toezeggingen aan de werknemers. De voorziening wordt gewaardeerd tegen de beste schatting van de contante waarde van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen op balansdatum af te wikkelen.

Voor een op balansdatum bestaand overschot bij het pensioenfonds wordt een vordering opgenomen als de Stichting de beschikkingsmacht heeft over dit overschot, het waarschijnlijk is dat het overschot naar de Stichting zal toevloeien en de vordering betrouwbaar kan worden vastgesteld.

De Stichting heeft geen verplichting tot het doen van aanvullende bijdragen in het geval van een tekort bij het Pensioenfonds, anders dan het voldoen van toekomstig hogere premiebijdragen. Om deze reden worden de op een periode betrekking hebbende premiebijdragen in die periode ten laste van het resultaat gebracht.

Lasten uit hoofde van personeelsbeloningen

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst- en-verliesrekening.

Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

Immateriële vaste activa inclusief goodwill en materiële vaste activa worden vanaf het moment dat het actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik afgeschreven over de geschatte economische levensduur/verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Over terreinen en vastgoedbeleggingen wordt niet afgeschreven. Boekwinsten en -verliezen uit de incidentele verkoop van materiële vaste activa zijn begrepen onder de afschrijvingen.

Overige bedrijfskosten

De kosten worden bepaald op historische basis en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangen leningen.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De kasstromen zoals vermeld in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen bij bank en kas, met uitzondering van deposito's met een looptijd langer dan drie maanden. Verrichtingen die niet resulteren in de instroom en uitstroom van geld worden niet verwerkt voor het kasstroomoverzicht. De betaling van de leasetermijnen uit hoofde van het financiële leasecontract zijn voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als een uitgave uit financieringsactiviteiten aangemerkt en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de interest als een uitgave uit operationele activiteiten.

2.5 Toelichting op de balans

Activa

Vaste activa

1 Immateriële vaste activa

	Kosten van verwerving ter zake van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom
	€
Stand per 1 januari 2023	
Verkrijgings- of vervaardigings- prijs	84.818
Cumulatieve afschrijvingen	(42.409)
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>42.409</u>
Mutaties	
Afschrijvingen	(16.964)
Saldo mutaties	<u>(16.964)</u>
Stand per 31 december 2023	
Verkrijgings- of vervaardigings- prijs	84.818
Cumulatieve afschrijvingen	(59.373)
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>25.445</u>
Immateriële vaste activa: Economische levensduur	Kosten van verwerving ter zake van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom
Afschrijvingspercentage	<u>20,00</u>

2 Materiële vaste activa

	Bedrijfsge- bouwen en - terreinen	Andere vaste bedrijfsmid- delen	Totaal
	€	€	€
Stand per 1 januari 2023			
Verkrijgings- of vervaardigings- prijs	34.880	205.681	240.561
Cumulatieve afschrijvingen	(15.868)	(126.534)	(142.402)
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>19.012</u>	<u>79.147</u>	<u>98.159</u>
Mutaties			
Investerings	0	54.578	54.578
Afschrijvingen	(1.744)	(26.132)	(27.876)
Saldo mutaties	<u>(1.744)</u>	<u>28.446</u>	<u>26.702</u>
Stand per 31 december 2023			
Verkrijgings- of vervaardigings- prijs	34.880	260.259	295.139
Cumulatieve afschrijvingen	(17.612)	(152.666)	(170.278)
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>17.268</u>	<u>107.593</u>	<u>124.861</u>

Materiële vaste activa: Economische levensduur

	Bedrijfsge- bouwen en - terreinen	Andere vaste bedrijfsmid- delen
Begin van de reeks van het afschrijvingspercentage	0,00	10,00
Einde van de reeks van het afschrijvingspercentage	10,00	20,00

Financiële vaste activa

Eind 2022 heeft Stichting Dokter Drenthe voor een bedrag van € 25.000 een belang verworven in Onderlinge Waarborgmaatschappij voor Instellingen in de Gezondheidszorg MediRisk B.A. met als doel om toegang te krijgen tot de diensten van Onderlinge Waarborgmaatschappij voor Instellingen in de Gezondheidszorg MediRisk B.A. Aangezien de aandelen niet vrij verhandelbaar zijn en bij terug verkoop de verkrijgingsprijs niet terugbetaald wordt, is dit belang op nihil gewaardeerd in de balans.

Vlottende activa

Vorderingen

Informatieverschaffing over vorderingen

De vorderingen hebben een looptijd korter dan één jaar.

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
3 Vorderingen op handelsdebiteuren		
Vorderingen op handelsdebiteuren	392.464	534.190
Voorziening dubieuze vorderingen op handelsdebiteuren	(43.348)	(31.000)
	<u>349.116</u>	<u>503.190</u>
4 Vorderingen op groepsmaatschappijen		
Dokter Drenthe Innovatie B.V.	<u>0</u>	<u>160.831</u>
5 Overige vorderingen		
Belastingen en premies sociale verzekeringen	<u>1.818</u>	<u>7.291</u>
<i>Belastingen en premies sociale verzekeringen</i>		
Omzetbelasting	1.818	7.029
Premies sociale verzekeringen	0	262
	<u>1.818</u>	<u>7.291</u>
6 Overlopende activa		
Vooruitbetaalde kosten	0	67.091
Nog te ontvangen bedragen	1.365.519	266.809
Overige overlopende activa	24.423	15.078
	<u>1.389.942</u>	<u>348.978</u>
7 Liquide middelen		
Kas	1.513	1.125
Rabobank	2.648.670	2.755.176
	<u>2.650.183</u>	<u>2.756.301</u>

Informatieverschaffing over liquide middelen

Liquide middelen staan volledig ter vrije beschikking aan de vennootschap.

Passiva

8 Stichtingsvermogen

In onderstaand overzicht is het verloop van het eigen vermogen weergegeven:

	Bestem- mings- fondsen	Overige re- serve	Totaal
	€	€	€
Stand per 1 januari 2023	845.399	236.802	1.082.201
Mutatie uit resultaatverdeling	(13.573)	0	(13.573)
Uit resultaatverdeling	0	(12.539)	(12.539)
Stand per 31 december 2023	<u>831.826</u>	<u>224.263</u>	<u>1.056.089</u>

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
9 Bestemmingsfondsen		
Bestemmingsfonds	<u>831.826</u>	<u>845.399</u>
	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Bestemmingsfonds		
Stand per 1 januari	845.399	885.399
Resultaatverdeling	<u>(13.573)</u>	<u>(40.000)</u>
Stand per 31 december	<u>831.826</u>	<u>845.399</u>

Het resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening laat zich in de volgende onderdelen specificeren:

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
Onderbesteding budget aanvaardbare kosten	(13.573)	0
Mutatie uit volume afwijking <= 2%	<u>0</u>	<u>0</u>
Totaal	<u>(13.573)</u>	<u>0</u>

Informatieverschaffing over bestemmingsfondsen

De RAK bedraagt ultimo 2023 54,5% (2022: 64,4%) van de maximale omvang die op grond van vigerende regelgeving is toegestaan. De Stichting is op grond van regelgeving verplicht dit vermogen alleen aan te wenden ter realisering van haar statutaire doelstelling, met de uiteindelijke verplichting tot terugbetaling bij beëindiging van de activiteiten van de Stichting.

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
10 Overige reserve		
Stand per 1 januari	236.802	30.846
Uit resultaatverdeling	<u>(12.539)</u>	<u>205.956</u>
Stand per 31 december	<u>224.263</u>	<u>236.802</u>

Vorzieningen

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
Overige voorzieningen		
Jubileum voorziening	<u>45.498</u>	<u>47.135</u>
	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Jubileum voorziening		
Stand per 1 januari	47.135	43.635
Dotatie ten laste van resultaat	<u>0</u>	<u>3.500</u>
	<u>47.135</u>	<u>47.135</u>
Onttrekking ten gunste van resultaat	<u>(1.637)</u>	<u>0</u>
Stand per 31 december	<u>45.498</u>	<u>47.135</u>

Langlopende schulden

11 Langlopende schulden

	Stand per 31 december 2023	Aflossingsverplichting	Resterende looptijd > 1 jaar
	€	€	€
Totaal	820.521	60.000	760.521

Resterende looptijd > 5 jaar

€ 0

Informatieverschaffing over langlopende schulden

De schuld bedragen te verrekenen in tarieven betreft gecumuleerde gelden die op grond van NZA-regelgeving in de aankomende jaren verrekend zullen worden in de tarieven. Over boekjaar 2022 is een schuld ontstaan die in 2024 verrekend zal worden via een opslag op de tarieven.

	31-12-2023	31-12-2022
	€	€
12 Overige schulden		
Overige schulden	760.521	59.464
<i>Overige schulden</i>		
Bedragen te verrekenen in tarieven	760.521	59.464
	2023	2022
	€	€
<i>Bedragen te verrekenen in tarieven</i>		
Stand per 1 januari		
Hoofdsom	572.149	28.000
Cumulatieve aflossing	(28.000)	0
Saldo per 1 januari	544.149	28.000
Mutaties		
Verhoging	276.372	544.149
Aflossing	0	(28.000)
Saldo mutaties	276.372	516.149
Stand per 31 december		
Hoofdsom	820.521	572.149
Cumulatieve aflossing	0	(28.000)
Kortlopend deel	(60.000)	(484.685)
Saldo per 31 december	760.521	59.464

Kortlopende schulden

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
13 Schulden aan leveranciers en handelskredieten		
Crediteuren	825.944	595.354
Intercompany crediteuren	486.797	280.697
	<u>1.312.741</u>	<u>876.051</u>
Betreft schuld aan Dokter Drenthe B.V.		
14 Schulden aan groepsmaatschappijen		
Dokter Drenthe B.V.	214.393	400.255
	<u>214.393</u>	<u>400.255</u>
15 Schulden ter zake van belastingen en premies sociale verzekeringen		
Loonheffing	307.405	221.816
Pensioenen	129.045	205.003
	<u>436.450</u>	<u>426.819</u>
16 Overige schulden		
Nettolonen	101.833	87.918
	<u>101.833</u>	<u>87.918</u>
17 Overlopende passiva		
Vakantiegeld	277.524	333.104
Bedragen te verrekenen in tarieven	60.000	484.685
Overige overlopende passiva	0	(1)
Nog te betalen bedragen	276.316	119.528
	<u>613.840</u>	<u>937.316</u>

Niet in de balans opgenomen rechten, verplichtingen en regelingen

Niet in de balans opgenomen verplichtingen inzake betalingen ter verkrijging van (gebruiks)rechten

Er zijn langlopende onvoorwaardelijke verplichtingen aangegaan ter zake van huur. De huur worden lineair over de huurperiode in de staat van baten en lasten verwerkt. De resterende looptijd kan als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
Niet in de balans opgenomen verplichtingen inzake betalingen ter verkrijging van (gebruiks)rechten	326.563	323.420
Niet in de balans opgenomen verplichtingen inzake betalingen ter verkrijging van (gebruiks)rechten met een looptijd langer dan een jaar	1.306.254	1.293.680
Niet in de balans opgenomen verplichtingen inzake betalingen ter verkrijging van (gebruiks)rechten met een looptijd langer dan vijf jaar	2.649.485	3.643.110

2.6 Toelichting op de staat van baten en lasten

	Realisatie 2023	Realisatie 2022
	€	€
18 Netto-omzet		
Ten opzichte van 2022 is de netto-omzet (gedeclareerde opbrengsten) gestegen met 16,4%.		
Zorgverzekeringswet	14.537.392	12.482.236
Wet langdurige zorg	183.254	153.775
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	22.330	16.774
Baten uit onderaanneming	544.800	482.912
Overige baten uit beroeps- of beroepsmatige zorgverlening	4.235	0
	<u>15.292.011</u>	<u>13.135.697</u>

Het aantal gedeclareerde verrichtingen is in 2023 110.135 (2022 116.710) bij een begroot aantal van 110.250. Dit is in lijn met verwachtingen. Al hoewel er wel een verschuiving in de product mix is geweest.

	Realisatie 2023	Realisatie 2022
	€	€
Gedeclareerde opbrengsten verrichtingen		
Consulten	10.612.660	8.836.697
Visites	3.061.174	2.636.433
Triageconsult	1.529.185	1.725.202
Totaal	<u>15.203.019</u>	<u>13.198.332</u>

Gedeclareerde opbrengsten nacalculatie eerdere jaren

Consulten	(393.305)	(80.857)
Visites	(113.323)	(24.064)
Triageconsult	0	0
Totaal	<u>(506.628)</u>	<u>(104.921)</u>

Uitsplitsing van de aantallen verrichtingen regulier:

	Realisatie 2023	Realisatie 2022
Consulten	56.156	56.397
Visites	10.766	11.237
Triageconsult	43.213	48.243
Totaal	<u>110.135</u>	<u>115.877</u>

Uitsplitsing van de aantallen verrichtingen WLZ:

Consulten	177	166
Visites	184	143
Triageconsult	478	524
Totaal	<u>839</u>	<u>833</u>

	Realisatie 2023 €	Realisatie 2022 €
19 Kosten uitbesteed werk		
Kosten vervoer	1.487.362	1.273.795
Kosten gezondheidszorg	103.365	106.864
Kosten huisartsenhonorarium	5.756.483	4.285.564
	<u>7.347.210</u>	<u>5.666.223</u>

Het in rekening gebrachte uurtarief bedraagt €110,32 voor reguliere uren en €7,45 voor achterwacht uren.

	Realisatie 2023	Realisatie 2022
Actief gewerkte huisartsenuren		
Regulier	52.478	51.472
Achterwacht	13.004	0
Totaal	<u>65.482</u>	<u>51.472</u>

	Realisatie 2023 €	Realisatie 2022 €
20 Andere externe kosten		
Kwaliteitskosten	95.786	28.131

21 Lonen		
Brutoloon	3.687.591	3.494.262
Ontvangen ziekengelduitkering	(222.028)	(158.739)
Doorbelaste loonkosten	900.687	595.238
	<u>4.366.250</u>	<u>3.930.761</u>

22 Sociale lasten en pensioenlasten		
Sociale lasten	838.601	722.056
Pensioenlasten	369.095	406.645
	<u>1.207.696</u>	<u>1.128.701</u>

23 Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa		
Afschrijvingen immateriële vaste activa	16.964	16.963
Afschrijvingen materiële vaste activa	27.876	28.726
	<u>44.840</u>	<u>45.689</u>

Afschrijvingen immateriële vaste activa		
Afschrijvingskosten concessies en vergunningen	<u>16.964</u>	<u>16.963</u>

	Realisatie 2023 €	Realisatie 2022 €
Afschrijvingen materiële vaste activa		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen	1.744	1.744
Andere vaste middelen	26.132	25.820
	<u>27.876</u>	<u>27.564</u>
Boekwinst andere vaste middelen	0	1.162
	<u>27.876</u>	<u>28.726</u>
24 Overige bedrijfskosten		
Overige personeelsbeloningen	605.474	625.215
Huisvestingskosten	449.275	369.920
Medische kosten	207.019	209.692
Verkoopkosten	6.501	131.887
Autokosten	4.384	3.701
Kantoorkosten	107.804	161.715
Algemene kosten	869.619	654.839
	<u>2.250.076</u>	<u>2.156.969</u>
25 Rentelasten en soortgelijke kosten		
Betaalde bankrente	<u>6.265</u>	<u>13.267</u>
Betaalde bankrente		
Betaalde bankrente	<u>6.265</u>	<u>13.267</u>

2.7 Overige toelichtingen

Gemiddeld aantal werknemers

	Realisatie 2023	Realisatie 2022
Gemiddeld aantal werknemers over de periode werkzaam binnen Nederland	43,31	42,41
Totaal van gemiddeld aantal werknemers over de periode	43,31	42,41

Bezoldiging van bestuurders en commissarissen

	Realisatie 2023	Realisatie 2022
	€	€
Bezoldiging van een bestuurder	377.455	366.399
Totaal van bezoldiging van bestuurders en gewezen bestuurders	377.455	366.399
Bezoldiging van een commissaris	38.750	45.500
Totaal van bezoldiging van commissarissen en gewezen commissarissen	38.750	45.500
Totaal van bezoldiging van bestuurders en commissarissen	416.205	411.899

Informatieverschaffing over bezoldiging van bestuurders en commissarissen

WNT-verantwoording 2023 Stichting Dokter Drenthe

De WNT is van toepassing op Stichting Dokter Drenthe. Het voor Stichting Dokter Drenthe toepasselijke beloningsmaximum is € 182.000.

Bezoldiging topfunctionarissen

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

Leiding gevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling inclusief degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt.

Naam van topfunctionaris

R.A. Officier

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Senior locatiemanager

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

1,00

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

136.556

Beloningen betaalbaar op termijn

12.670

149.226

Subtotaal

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

182.000

Bezoldiging

149.226

Naam van topfunctionaris

R. Wissink

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Voorzitter RvB

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

0,30

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

54.516

54.516

Subtotaal

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

54.600

Bezoldiging

54.516

Naam van topfunctionaris

J. Schaart

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Lid RvB

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

0,80

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

133.348

Beloningen betaalbaar op termijn

12.049

145.397

Subtotaal

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

145.600

Bezoldiging

145.397

Naam van topfunctionaris

S. Meinema

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Lid RvB

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

0,20

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

33.345

Beloningen betaalbaar op termijn

3.006

36.351

Subtotaal

Naam van topfunctionaris

R.A. Officier

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Senior locatiemanager

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2022

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

1,00

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

129.350

Beloningen betaalbaar op termijn

11.841

141.191

Subtotaal

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

176.000

Bezoldiging

141.191

Naam van topfunctionaris

R. Wissink

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Voorzitter RvB

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2022

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

0,30

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

52.190

Subtotaal

52.190

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

52.800

Bezoldiging

52.190

Naam van topfunctionaris

J. Schaart

Realisatie
2022
€

Functie(s)

Lid RvB

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2022

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

0,80

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

128.566

Beloningen betaalbaar op termijn

10.749

139.315

Subtotaal

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

140.800

Bezoldiging

139.315

Naam van topfunctionaris

S. Meinema

Realisatie
2022
€

Functie(s)

Lid RvB

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2022

Omvang van het dienstverband uitgedrukt als deeltijdfactor in FTE

0,20

Dienstbetrekking?

Nee

Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen

32.162

Beloningen betaalbaar op termijn

2.681

34.843

Subtotaal

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

35.200

Bezoldiging

34.843

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

W.J. van der Kam

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Voorzitter RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Bezoldiging inclusief onverschuldigde betalingen

7.000

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

13.650

Bezoldiging

7.000

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

M.I. de Graaf - Siegers

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Bezoldiging inclusief onverschuldigde betalingen

4.500

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

9.100

Bezoldiging

4.500

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

M. Rutgers

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

6-6-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Bezoldiging inclusief onverschuldigde betalingen

2.250

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

5.186

Bezoldiging

2.250

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

C.F. Zegers

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-3-2023

Bezoldiging inclusief onverschuldigde betalingen

1.125

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

2.275

Bezoldiging

1.125

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

D. Zweers

Realisatie
2023

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2023

Einde functievervulling

31-12-2023

Bezoldiging inclusief onverschuldigde betalingen

4.500

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

9.100

Bezoldiging

4.500

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

W.J. van der Kam

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Voorzitter RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2023

Bezoldiging

7.000

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

13.200

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

M.I. de Graaf - Siegers

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2023

Bezoldiging

4.500

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

8.800

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

E.M.T. Visser

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

30-6-2022

Bezoldiging

2.250

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

4.400

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

C.F. Zegers

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Lid RvC

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2022

Bezoldiging

4.500

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

8.800

Naam van toezichthoudende topfunctionaris

D. Zweers

Realisatie
2022

€

Functie(s)

Lid RVC

Aanvang functievervulling

1-1-2022

Einde functievervulling

31-12-2022

Bezoldiging

4.500

Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum

8.800

Stichting Dokter Drenthe
Assen

Assen, 27 juni 2024
Stichting Dokter Drenthe

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
R. Wissink

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
S. Meinema

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
J. Schaart

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
M.R. Rutgers

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
M.I. de Graaf - Siegers

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
D. Zweers

Dokter Drenthe B.V.
Vertegenwoordigd door:
M.E. Dibbets - de Roode

3. Overige gegevens

Overige gegevens

3.1 Statutaire regeling omtrent de bestemming van de winst

In de statuten is geen bepaling opgenomen omtrent de resultaatbestemming.

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur van Stichting Dokter Drenthe

A. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2023

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2023 van Stichting Dokter Drenthe te gemeente Assen gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Dokter Drenthe per 31 december 2023 en van het resultaat over 2023 in overeenstemming met Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Wet Normering Topinkomens.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de enkelvoudige balans per 31 december 2023;
2. de enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2023; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

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

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

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

B. Verklaring over de in de jaarrekening opgenomen WNT-verantwoording

In de jaarrekening is de verantwoording inzake de Wet normering topinkomens 2023 (hierna: WNT-verantwoording) van Stichting Dokter Drenthe opgenomen.

Oordeel met beperking

Naar ons oordeel is de WNT-verantwoording 2023, uitgezonderd de mogelijke gevolgen van de aangelegenheden beschreven in de paragraaf "De basis voor ons oordeel met beperking", in alle van materieel belang zijnde aspecten opgesteld in overeenstemming met de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De basis voor ons oordeel met beperking

De beperking in ons oordeel betreft WNT-aangelegenheden bij intra-groep detachering en ziet toe op de WNT-gegevens van de in de verantwoording opgenomen topfunctionaris(sen) bij Stichting Dokter Drenthe. Wij zijn niet in staat geweest vast te stellen of de verantwoorde deeltijdfactor van de topfunctionarissen zoals in de toelichting is opgenomen op de pagina's 66 tot en met 74 van de geconsolideerde jaarrekening overeenkomt met de praktijk als gevolg het ontbreken van een vorm van tijdsregistratie.

Als gevolg hiervan zijn wij niet in staat geweest voldoende en geschikte controle-informatie te verkrijgen om vast te stellen dat de WNT-gegevens over zowel 2023 als 2022 van de topfunctionarissen bij de WNT-instellingen, inclusief een eventuele onverschuldigde betaling als gevolg van WNT-bezoldigingselementen die mogelijk in de overige doorbelaste kosten zijn begrepen, in overeenstemming zijn met de bepalingen bij en krachtens de WNT. Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Controleprotocol WNT 2023.



Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2023 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

C. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie:

- met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat;
- alle informatie bevat die op grond van Titel 9 Boek 2 BW is vereist voor het bestuursverslag en de overige gegevens

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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in Titel 9 Boek 2 BW en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

D. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met Regeling openbare jaarverantwoording WMG. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de bedrijfsactiviteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting onderneming haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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

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



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

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

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

Nijkerk, 27 juni 2024

Alfa Accountants B.V.

(was getekend)

M. Hop RA