



Bestuursverslag
2019
Stichting Alkcare

16 juli 2020

Inhoudsopgave

1:	Voorwoord	Blz: 4
2:	Profiel van de organisatie	Blz: 5
2.1:	Algemene identificatiegegevens	Blz: 5
2.2:	Structuur van het concern	Blz: 5
2.2.1:	Juridische structuur	Blz: 5
2.2.2:	Organisatie structuur (Organogram)	Blz: 6
2.2.3:	Intern toezicht	Blz: 7
2.2.4:	Toelating(en)	Blz: 7
2.3:	Kerngegevens	Blz: 8
2.3.1:	Kernactiviteiten en nadere typering	Blz: 8
2.3.2:	Bewoners/cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten	Blz: 8
2.3.3:	Werkgebied	Blz: 9
2.3.4:	Samenwerkingsrelaties	Blz: 9
3:	Bestuur, toezicht en medezeggenschap	Blz: 9
3.1:	Normen voor goed bestuur	Blz: 9
3.2:	Samenstelling en bezoldiging Raad van Bestuur/ Managementteam	Blz: 9
3.3:	Werkwijze, samenstelling en bezoldiging Raad van Toezicht	Blz: 10
3.4:	Medezeggenschapsstructuur	Blz: 13
3.4.1:	Medezeggenschap Cliënten. Cliëntenraad	Blz: 13
3.4.2:	Medezeggenschap medewerkers. Ondernemingsraad	Blz: 13
4:	Algemeen beleid	Blz: 14
4.1:	Meerjarenbeleid	Blz: 14
4.2:	Algemeen beleid verslagjaar	Blz: 15
4.3:	Maatschappelijk verantwoord ondernemen	Blz: 17
4.4:	Risicoparagraaf	Blz: 18
4.5:	Toekomstparagraaf	Blz: 18
5:	Bedrijfsvoering	Blz: 19
6:	Financieel beleid	Blz: 19
6.1:	Managementinformatie	Blz: 19

6.2:	Regeling AO/IC	Blz: 20
6.3:	Financieel resultaat	Blz: 20
6.4:	Diverse ratio's	Blz: 20
6.5:	Verantwoording 2019 en ontwikkelingen 2020	Blz: 20
7:	Kwaliteitsbeleid	Blz: 21
	 Afkortingenlijst	 Blz: 22

1: Voorwoord

Met genoegen presenteert de Raad van Bestuur het bestuursverslag 2019 van stichting Alkcare. Alkcare kijkt terug op een goed en bestendig 2019. Vanuit een stevige basis zijn er een aantal ontwikkelingen in gang gezet die opvolging zullen krijgen in de komende jaren. Dit betreft onder andere de doorontwikkeling van het kwaliteitsbeleid, de verdere implementatie van het kwaliteitskader en de ontwikkeling van een strategisch vastgoedplan. Daarnaast de inzet van extra zorgpersoneel vanuit de extra middelen voor de langdurige Zorg, met speciale aandacht voor het welbevinden van onze bewoners en cliënten.

In het kader van duurzaamheid heeft Alkcare fors geïnvesteerd in het plaatsen zonnepanelen op locatie de Oldeburgh waarmee voor een flink deel kan worden voorzien in de eigen energiebehoefte en de negatieve impact op het milieu is verkleind.

Als onderdeel van Maatschappelijk verantwoord ondernemen heeft Alkcare ingezet op het ontwikkelen van een Wijkleerbedrijf waarmee een kleinschalige praktijkgerichte opleidings- en werkervaringsplaats wordt geboden met als einddoel het behalen van een diploma helpende zorg en welzijn niveau 2. Dit in combinatie met het bieden van informele hulp en ondersteuning aan wijkbewoners.

In dit bestuursverslag geeft stichting Alkcare weer op welke wijze invulling wordt gegeven aan haar verantwoordelijkheid als maatschappelijke onderneming. Het tweede deel van het bestuursverslag, de jaarrekening, laat zien dat Alkcare het jaar positief heeft afgesloten.

Stichting Alkcare is een gezonde organisatie die een relatief gezond rendement realiseert. De afgelopen periode is onze organisatie daar ook een aantal keren op bevraagd. Alkcare is een relatief kleine, lokale zorgorganisatie, gewaardeerd door haar bewoners, cliënten, mantelzorgers en medewerkers. Een onderdeel van de cultuur binnen Alkcare is een hoge mate van kostenbewustzijn. Dit is ook terug te vinden in de relatief lage kosten van overhead. Daarbij heeft Alkcare financieel voordeel van een gezonde vastgoedportefeuille met eigen locaties. Dit financiële voordeel op de vastgoedportefeuille is overigens de belangrijkste reden van het hoge rendement van Alkcare. Daarnaast heeft Alkcare in de personele bezetting weinig problemen, een relatief laag verzuim en vrijwel geen extra kosten aan uitzendkrachten of ZZP'ers. Deze factoren bij elkaar opgeteld zorgen ervoor dat Alkcare financieel gezond is. Alkcare levert goede zorg met relatief lage overheadkosten. Bovenstaande situatie is het resultaat van jarenlange, koersvaste en bewuste aansturing.

Mede gezien de extra middelen binnen de Langdurige Zorg die gebruikt kunnen worden voor extra zorgpersoneel heeft Alkcare er vertrouwen in dat deze lijn kan worden doorgezet in 2020.

In het laatste deel wordt aandacht besteed aan het kwaliteitsbeleid binnen Alkcare. Het kwaliteitsbeleid heeft binnen de ouderenzorg de afgelopen jaren terecht een prominentere rol gekregen. In dit jaardocument is in een samenvatting beschreven wat de ontwikkelingen zijn met betrekking tot kwaliteit binnen Alkcare. Voor de verdere verantwoording m.b.t. het kwaliteitsbeleid van Alkcare verwijs ik u graag naar het rapport "Beoordeling kwaliteit en veiligheid 2019 van Stichting Alkcare". Alkcare is serieus met het onderwerp kwaliteit bezig en zich bewust van het feit dat er naast een goede basiskwaliteit nog ruimte en aandacht nodig is voor een aantal inhoudelijke thema's.

Hans van Petten, Bestuurder Stichting Alkcare

2: Profiel van de organisatie

‘Alkcare’ wordt geleid door een eenhoofdige Raad van Bestuur die verantwoording aflegt aan de Raad van Toezicht. De organisatie heeft twee zorgcentra in eigendom; de Oldeburgh en ‘t Rekerheem. Naast onze locaties zijn we met onze dagbesteding actief in Zonnehof in Koedijk, Torenburght en Binnenhof in Oudorp en in Alkmaar-Noord leveren wij thuiszorg en hulp bij het huishouden.

2.1: Algemene identificatie gegevens

Tabel 1. De ‘NAW-gegevens’ van de organisatie.

Stichting ‘Alkcare’	
Adres	Herenweg 91
Postcode	1829AC
Plaats	Alkmaar
Telefoonnummer	072-5191655
Identificatienummer Kamer van Koophandel	41239364
Oe-code de Oldeburgh	6109
Oe-code ‘t Rekerheem	6198
Emailadres	info@alkcare.nl
Internetpagina	www.alkcare.nl

2.2: Structuur van het concern

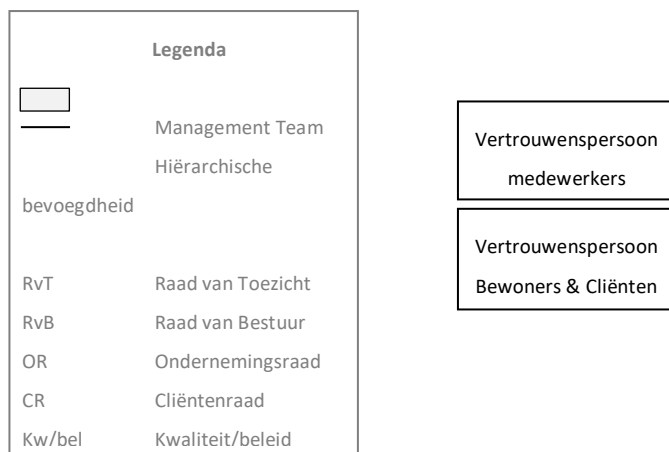
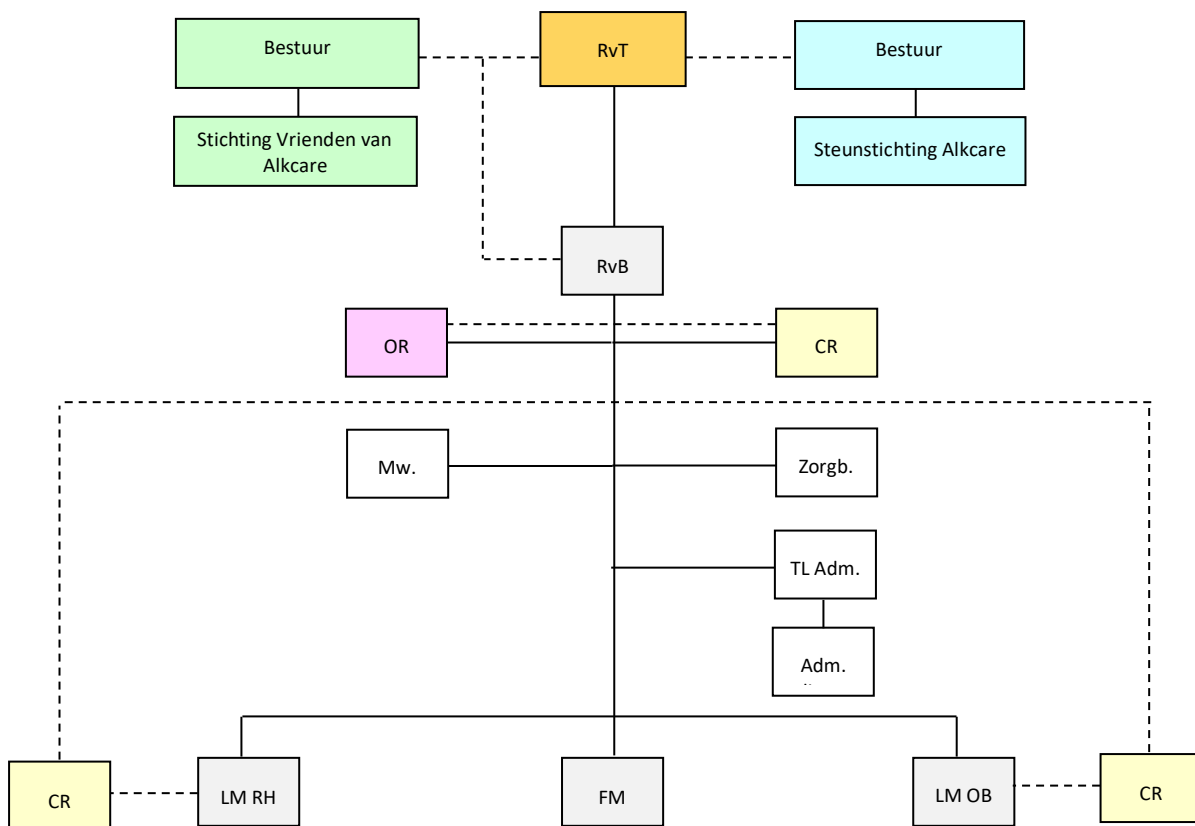
De Raad van bestuur (Bestuurder) vormt samen met de locatiemanagers en de manager facilitaire dienst het Managementteam (MT) van de organisatie. In het MT wordt het strategische beleid voorbereid, vastgesteld en doorvertaald op structurerend en operationeel niveau. De MT vergaderingen vinden 2 x per maand plaats onder voorzitterschap van de Bestuurder. Besluitvorming vindt plaats in overleg, onder eindverantwoordelijkheid van de Bestuurder. Op basis van de inhoudelijke agendapunten nemen ook vertegenwoordigers van stafonderdelen deel aan de MT vergaderingen. De managers zijn op structurerend en operationeel niveau verantwoordelijk voor de uitvoering van het vastgestelde beleid binnen hun eigen eenheid. Binnen de eenheden is de operationele aansturing belegd bij teamleiders of coördinatoren. Op centraal niveau zijn de staf- en ondersteunende disciplines gepositioneerd. Zij leggen vanuit hun positie verantwoording af aan de bestuurder.

2.2.1: Juridische structuur

De rechtsvorm van Alkcare is een Stichting.

Bestuursverslag Stichting Alkcare 2019

Organogram



2.2.3: Intern toezicht

De Raad van Toezicht (RVT) heeft als intern toezichthoudend orgaan een toetsende, controlerende en adviserende taak. De taken en bevoegdheden van de Raad van Toezicht zijn verder expliciet beschreven in de statuten van de Stichting Alkcare, het Reglement Raad van Toezicht Alkcare en de reglementen van de diverse commissies. De taken en bevoegdheden van de Raad van Bestuur (RVB) zijn vastgelegd in het reglement RVB. Tussen de RVT en RVB vindt regelmatig overleg plaats tijdens reguliere vergaderingen, themagerichte vergaderingen en vergaderingen van de verschillende commissies. De RVT keurt in dit kader het door de RVB vastgestelde jaarplan en kwaliteitsplan goed, evenals de begroting en jaarrekening. Daarnaast neemt (een vertegenwoordiging van) de RVT 2 keer per jaar deel aan overleggen van de Cliëntenraad (CR) en Ondernemingsraad (OR).

2.2.4: De (Toe)latingen.

De toelating waarover Alkcare beschikt is een WTZI.

2.3: Kerngegevens

2.3.1: Kernactiviteiten en nadere typering

Stichting Alkcare biedt verpleging, verzorging, thuiszorg, dagopvang, welzijnsactiviteiten en huishoudelijke ondersteuning aan intramurale en extramurale bewoners en cliënten

2.3.2: Bewoners/cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten.

Kerngegevens	2019
	aantal/bedrag
Cliënten	
Aantal cliënten zorg en verblijf per verslagjaar (WLZ)	149,19
Aantal cliënten ELV gemiddeld per verslagjaar	1,84
Aantal cliënten per verslagjaar (ZVW)	109
Aantal cliënten per verslagjaar (WMO)	247
Capaciteit	
Aantal beschikbare plaatsen met verblijfszorg gemiddeld per verslagjaar incl. ELV	155
Productie	
Aantal dagen zorg en verblijf in verslagjaar	54.456
Aantal dagen ELV in verslagjaar	672
Aantal dagdelen dagbesteding in verslagjaar (geïndiceerd)	7469
Aantal uren wijkverpleging/thuiszorg in verslagjaar	16679
Aantal uren hulp bij huishoudingen in verslagjaar	20491
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	413
Aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	213
Bedrijfsopbrengst	
Langdurige zorg (WLZ)	€ 10.851.503
Wijkverpleging (ZVW)	€ 833.654
Huishoudelijke hulp en begeleiding (WMO)	€ 846.359
Overige zorgprestaties	€ 1.840.231
Subsidies	€ 155.426
Overige opbrengsten	€ 286.771
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	€ 14.813.944

2.3.3: Werkgebied

Het werkgebied richt zich op bewoners van Alkmaar Noord (Boven het Noordhollands kanaal).

2.3.4: Samenwerkingsrelaties

Alkcare is aangesloten bij de branchevereniging Actiz. Deze koepelorganisatie onderhandelt namens de leden met overheid en vakbonden over zaken die de sector aangaan. Alkcare is binnen ActiZ vertegenwoordigd in het netwerk kleine organisaties en het netwerk van vastgoedmanagers. ActiZ verschaft naast informatie over de ontwikkelingen ook periodiek benchmarkgegevens.

Daarnaast is Alkcare aangesloten bij een lerend netwerk. Samen met Zorgorganisaties; Stichting NIKO, Horizon Zorgcentrum, Zorggroep Tellus, DPRS en Warm Thuis wordt op bestuurlijk niveau samengewerkt en kennis gedeeld. Stichting Alkcare neemt deel aan de regionale samenwerking ter verbetering van medicatieveiligheid en is sinds 2019 aangesloten bij het Netwerk Dementie. Binnen het lerend netwerk is in 2019 een start gemaakt met het organiseren van een netwerk voor Verpleegkundigen voor gezamenlijke kennisontwikkeling en -deling.

Voor de behandeling van onze bewoners wordt samengewerkt met huisartsen en de specialist ouderengeneeskunde (SO) van Geriant.

Op de Verpleeghuisunit in 't Rekerheem (VPU) wordt samengewerkt met Magenta, die de behandelaren levert en de medische eindverantwoordelijkheid draagt voor de cliëntenzorg.

Op het gebied van welzijn wordt intensief samengewerkt met het Horizon college en Wonen Plus.

3: Bestuur, toezicht en medezeggenschap

3.1: Normen voor goed bestuur.

De Raad van toezicht past de principes van de Governance Code Zorg 2017 toe.

3.2: Samenstelling en bezoldiging Raad van Bestuur/Managementteam

Naam	Functie in RVB/Directie	Interim ja/nee	Functie vervult van/tot	Nevenfuncties
Dhr. P.C. Verhagen	Raad van Bestuur	Nee	Tot 1 september 2019	
Dhr. H. van Petten	Raad van Bestuur	Nee	Vanaf 1 juli 2019	
Dhr. M. Prinsen	Locatiemanager De Oldeburgh	Nee	Geheel 2019	
Mw. J. Engwerda	Locatiemanager 't Rekerheem	Nee	Geheel 2019	
Mw. T. van Duijn	Manager Facilitaire dienst	Nee	Vanaf 1 december 2019	

De leden van de Raad van Bestuur ontvangen een honorarium binnen de kaders van de WNT3. Voor de hoogte van de bezoldiging wordt naar de jaarrekening verwezen.

3.3: Werkwijze, samenstelling en bezoldiging Raad van Toezicht

Werkwijze: De Raad van Toezicht van de Stichting Alkcare ziet erop toe dat de bestuurder ervoor zorgt dat de Stichting Alkcare met deskundig en gemotiveerd personeel en vanuit de specifieke vraag van elke cliënt, kwalitatief hoogwaardige en financieel verantwoorde zorg-, hulp- en dienstverlening biedt.

De Raad van Toezicht is onafhankelijk en werkt volgens de Zorgbrede Governancecode.

De taken en bevoegdheden van de Raad van Toezicht zijn verder expliciet beschreven in de statuten van de Stichting Alkcare, het Reglement Raad van Toezicht Alkcare en de reglementen van de diverse commissies. De Raad van Toezicht heeft in het verslagjaar 8 keer vergaderd. Bij alle vergaderingen was de bestuurder aanwezig.

Het jaar 2019 stond voor een groot deel in het teken van het vertrek van de bestuurder Piet Verhagen en het werven van de nieuwe bestuurder Hans van Petten. Een ander veel voorkomend onderwerp was de nieuwbouw of renovatie van onze locatie 't Rekerheem. De Raad van Toezicht heeft onder leiding van een externe gespreksleider samen met de OR en CR en andere interne stakeholders een eerste aanzet gegeven voor de ontwikkeling van een strategische vastgoedvisie.

Vertegenwoordigers van de Raad van Toezicht zijn bij vergaderingen van de OR en de CR aanwezig geweest en hebben met de leden ervan gesproken. Deze overleggen zijn als zeer prettig en constructief ervaren. In het kader van de vastgoedvisie zijn werkbezoeken gebracht aan een aantal nieuwe verzorgingstehuizen. Ook heeft de Raad van Toezicht een werkbezoek gebracht aan de Oldeburgh.

De Raad van Toezicht vervult de werkgeversrol voor de bestuurder. In 2019 heeft er een laatste functioneringsgesprek plaatsgevonden met de oude bestuurder en is er een eerste functioneringsgesprek geweest met de nieuwe bestuurder. De bestuurder(s) en de voorzitter van de Raad van Toezicht hebben regelmatig overleg waarover terugmelding plaatsvindt in de Raad van Toezicht. Alle partijen zijn tevreden over hun onderlinge relatie.

In 2019 is de samenstelling van de Raad van Toezicht van de Stichting Alkcare onveranderd gebleven. In 2019 werd dhr. W.H. van Heuvel herbenoemd voor 4 jaar in de functie van voorzitter van de Raad van Toezicht van de Stichting Alkcare.

In de Raad van Toezicht van de Stichting Alkcare kwamen naast de benoeming van een nieuwe bestuurder de reguliere zaken aan de orde.

Samenstelling Raad van Toezicht:

Naam	Functie raad van toezicht	(neven)functies
Dhr. W.H. van Heuvel	Lid sinds 01-05-2015 Voorzitter van de Raad van Toezicht, Voorzitter Steunstichting Alkcare Aandachtsgebied: juridisch en vastgoed Lid renumerationcommissie; Lid vastgoedcommissie	Kandidaat-notaris Mantel & Overtoom. Docent Universiteit van Leiden. Eigenaar instituut Bontekoe. Docent/examinator Stichting beroepsopleiding Notariaat te Nijmegen. Voorzitter Ouderraad OSG Scholengemeenschap te Hoorn.
Dhr. K.A.J.E. Kirpensteijn	Lid sinds 01-06-2018 Secretaris Steunstichting Alkcare; Voorzitter auditcommissie; Lid vastgoedcommissie	Directeur/aandeelhouder mr. K.A.J.E. Kirpensteijn. Belastingadviseur BV te Sint Pancras. Zelfstandig fiscaal adviseur/consultant. Voorzitter RvT SaKS Stichting Alkmaarse Katholieke Scholen, Alkmaar. Lid RvC Woningstichting Van Alkmaar voor Wonen, Alkmaar. Voorzitter bestuur Stichting J. van der Gragt Beheer, Wormerveer. Voorzitter College van Regenten Wildemanshofje, Alkmaar. Voorzitter bestuur Stichting Kaeskoppenstad, Alkmaar. Lid bestuur Stichting Onderwijs Steunfonds, Alkmaar. Voorzitter bestuur Stichting Résidence Chateau Cazalères, Daumazan sur Arize, Frankrijk.
Mw. I.P.M. van der Meer	Lid sinds 01-01-2017 Penningmeester Raad van Toezicht Penningmeester Steunstichting Alkcare Lid op voordracht CR Aandachtsgebied: financieel/economisch en kwaliteit en veiligheid Lid auditcommissie; Voorzitter vastgoedcommissie; Lid commissie kwaliteit en veiligheid.	Accountant Landgoed Hoenderdaell B.V. Accountant Stichting Leeuw. Secretaresse Breezandse Bridgeclub.
Mw. C.M. Winkelman-Kuipers	Lid sinds 01-01-2012 2 ^e penningmeester Lid op voordracht OR Aandachtsgebied: zorginhoudelijk en kwaliteit en veiligheid Lid renumerationcommissie;	Secretaris Stichting Vrienden van 't Rekerheem Lid adviesraad Wonen Plus Alkmaar

	Lid commissie kwaliteit en veiligheid.	
Mw. C.H.M. van Groningen	Lid sinds 01-06-2017 2 ^e voorzitter Raad van Toezicht secretaris Raad van Toezicht Aandachtsgebied: HRM Voorzitter renumeratiecommissie; Lid auditcommissie Lid commissie kwaliteit en veiligheid	Voorzitter "Stichting tot Behoud van het Oude Hof te Bergen" te Bergen NH. Bestuurslid Stichting "De Daames van Bergen" te Bergen NH.

Bezoldiging: De leden van de raad ontvangen een honorarium binnen de kaders van de WNT3. Voor de hoogte van de bezoldiging wordt naar de jaarrekening verwezen.

3.4: Medezeggenschapsstructuur

3.4.1: Medezeggenschap cliënten. Cliëntenraad

Stichting Alkcare heeft twee Cliëntenraden, een Cliëntenraad van de Oldeburgh en een Cliëntenraad van 't Rekerheem. Binnen de Cliëntenraad en in het overleg met de Bestuurder wordt vormgegeven aan de medezeggenschap van bewoners en cliënten conform de wet op de medezeggenschap cliënten zorginstellingen (WMCZ). Beide Cliëntenraden hebben structureel overleg met de locatiemanagers van de betreffende locaties. Daarnaast vindt er 2 keer per jaar een gezamenlijk overleg plaats van beide locaties met de RVB.

De Cliëntenraad is betrokken geweest bij de volgende activiteiten:

- De sollicitatieprocedure voor de nieuwe Bestuurder van Alkcare.
- De samenvoeging van de twee vriendenstichtingen van beide huizen, 't Rekerheem en de Oldeburgh. De Cliëntenraad is vertegenwoordigd in deze nieuwe stichting.
- Ontwikkeling van de toekomstvisie m.b.t. wonen en zorg in de toekomst.
- Bijwonen van herdenkingsdiensten voor de overleden bewoners. Deze herdenkingsdiensten worden goed bezocht.

Verder is de Cliëntenraad geraadpleegd over de volgende zaken:

- De maaltijden en maaltijdvoorziening.
- De waskosten.
- De besteding van de extra gelden (Kwaliteitsmiddelen) die voor de zorg beschikbaar zijn gesteld: hiervan wordt b.v. het zwemmen voor bewoners betaald en zijn extra welzijnsassistenten aangesteld.

3.4.2: Medezeggenschap medewerkers. Ondernemingsraad

De medewerkers van stichting Alkcare zijn vertegenwoordigd in de Ondernemingsraad. Binnen de Ondernemingsraad en in het overleg met de Bestuurder wordt vormgegeven aan de medezeggenschap van medewerkers conform de wet op de ondernemingsraden (WOR).

De Ondernemingsraad heeft in een vaste structuur overlegvergaderingen met de Raad van Bestuur en onderlinge overleggen als ondernemingsraad. Indien nodig worden in overleg andere betrokken functionarissen uitgenodigd. De gespreksonderwerpen en adviestrajecten waren o.a:

- Benoeming Teamleider afdeling Tjallingermeer
- Toevoeging gezondheidsbeleid (Vergoeding beeldschermbril)
- Besluitvorming offerte en uitvoeren RIE
- Kanteling werktijden
- Beleid min- en plusuren
- Opleidingsbeleid (E-learning en vergoedingen opleidingskosten)
- PAGO
- Betrokken bij de werving van de nieuwe Bestuurder van Alkcare
- Betrokken bij de werving van een nieuw lid van de RVT (op voordracht van de OR)
- Betrokken bij de werving van de nieuwe vertrouwenspersoon voor medewerkers
- 24-uursbezetting Verpleegkundigen

4: Algemeen beleid

4.1: Meerjarenbeleid

Missie/visie

Het welbevinden van de cliënt staat altijd voorop. Alkcare wil aan elke cliënt zorgvuldig afgestemde en kwalitatief hoogwaardige zorg, hulp, en dienstverlening bieden. Bij Alkcare houden we ervan om nuchter en realistisch te zijn. Uitgangspunt daarbij is “het eerlijke verhaal”. Vaak kunnen wij het gezondheidsprobleem of de kwetsbaarheid niet meer oplossen. In die wetenschap zullen wij er alles aan doen om het onze bewoners zo aangenaam mogelijk te maken. Met persoonsgerichte zorg en ondersteuning. De regie zolang mogelijk bij de bewoner of de cliënt. Onze leidende vraag daarbij is altijd: “Wat kan ik voor u betekenen”.

“Prettig wonen, professioneel werken”

Onze Kernwaarden

De kernwaarden van Alkcare geven aan waar we voor staan, wat ons verbindt, waar we in geloven en wat essentieel is in onze houding en gedrag. De kernwaarden van Alkcare zijn:

- Realistisch:* Wat ons drijft is een combinatie van compassie en realisme. De realiteit van “het eerlijke verhaal” is onze drijfveer om het onze bewoners en cliënten zo aangenaam mogelijk te maken.
- Liefdevol:* Wij houden van mensen. Dat is ook het belangrijkste dat we verwachten van onze medewerkers en vrijwilligers.
- Professioneel:* Wij zijn ons bewust van onze verantwoordelijkheid en onze eigen professionele ontwikkeling. We beschikken over alle benodigde kennis en bevoegdheden die nodig zijn om onze zorg en diensten te kunnen verlenen. We leren van onze fouten en spreken elkaar aan. Goede samenwerking is vanzelfsprekend en is onze gezamenlijke verantwoordelijkheid. Zowel intern, multidisciplinair als met onze samenwerkingspartners. Als we iets afspreken doen we het ook!

Besturingsfilosofie

De besturingsfilosofie van Alkcare is in de basis eenvoudig. Bij Alkcare gaat het om tevreden bewoners/cliënten, tevreden medewerkers en vrijwilligers en een gezonde bedrijfsvoering. Elk initiatief wordt getoetst aan deze drie uitgangspunten. Onze belangrijkste controlevraag daarbij is: “Wat wordt mw. Jansen hier beter van?”

De besturing is gebaseerd op resultaatverantwoordelijk management. De locatiemanagers en de facilitair manager dragen de volle verantwoordelijkheid voor de realisatie van de overeengekomen doelen op het terrein van het primaire proces, personeelszorg en middelenbeheer. Zij doen dit binnen de vastgestelde kaders, met behulp van beschikbaar gestelde middelen en in goede afstemming met anderen binnen en buiten de organisatie.

Op centraal niveau zijn de staf- en ondersteunende disciplines gepositioneerd. Zij leggen vanuit hun positie verantwoording af aan de bestuurder. De omvang van de ondersteunende diensten staat in een gezonde relatie tot de omvang van de organisatie. Binnen de ondersteunende diensten is alle professionele kennis en deskundigheid beschikbaar om de dienstverlening goed te kunnen ondersteunen. Op het vlak van bewonerszorg, werkgeverschap, bedrijfsvoering en governance.

Onze ondersteunende systemen zijn actueel, betrouwbaar, van bestaande leveranciers, van bewezen kwaliteit, ondersteunen daadwerkelijk het primaire proces en zijn koppelbaar (Informatie is uitwisselbaar). Resultaten worden vastgelegd in actuele en betrouwbare managementinformatie, afgestemd op het resultaatgebied en de verantwoordelijkheid van de managers. De jaarplanning wordt vastgelegd en bewaakt in een P&C cyclus.

Onze visie op leidinggeven is:

- Open en actiegericht vanuit de gezamenlijke visie,
- Langetermijngerichtheid, bewust bouwen aan de toekomst,
- Ruimte en vertrouwen geven,
- Vanuit een gelijkwaardige dialoog.

In contact met onze bewoners, mantelzorgers, medewerkers, vrijwilligers en relaties is *“moreel leiderschap”* ons uitgangspunt. Wij zoeken persoonlijk contact, nemen mensen serieus, behandelen iedereen met respect en treden iedereen met vertrouwen tegemoet.

4.2: Algemeen beleid verslagjaar

In 2019 heeft er een bestuurswissel plaatsgevonden binnen Alkcare. Halverwege het jaar heeft na een korte inwerkperiode de overdracht plaatsgevonden. Alkcare is een stabiele organisatie, financieel gezond en heeft over het algemeen een goede waardering door bewoners, cliënten en medewerkers.

Belangrijke beleidsthema's in 2019 waren onder andere:

De herijking van de Missie en Visie van Alkcare.

De herijking van de besturingsfilosofie.

De toenemende zorgzwaarte:

De algemene trend in Nederland is dat mensen steeds langer thuis wonen, ook als zij meer zorg en ondersteuning nodig hebben. Bij de indicatiestelling van nieuwe bewoners en de gemiddelde zorgzwaarte van de huidige bewoners is dat inmiddels ook duidelijk merkbaar. De verwachting is dat deze ontwikkeling zich zal doorzetten. In verband met de toenemende dubbele vergrijzing zal ook het aantal mensen met geheugenproblematiek sterk toenemen. De verwachting is dat de behoefte aan capaciteit voor dementerenden zal toenemen en bijna zal verdubbelen. De komende jaren zal dat ook zichtbaar worden binnen Alkcare en zal het overgrote deel van de intramurale capaciteit worden ingezet voor dementerenden. Op dit moment biedt Alkcare in haar locaties met name “zorg zonder behandeling”. Dat wil zeggen dat de behandelfunctie wordt ingevuld door de huisartsen. Bij een toename van het aantal dementerenden dat intramurale zorg nodig heeft zal de behandelfunctie een vast onderdeel worden van zorg en bijbehorende indicatie en financiering. Dat betekent dat Alkcare de functie behandeling zal moeten kunnen leveren. Zelfstandig of in samenwerking met andere partijen.

Daarnaast is gestart met deskundigheidsontwikkeling op het vlak van dementie. Daarvoor is aansluiting gezocht bij het Netwerk Dementie Noord-Holland en is in samenwerking met de partners in het lerend netwerk een start gemaakt met de ontwikkeling van een gericht scholingsaanbod op dementie, voor zowel intra- als extramurale medewerkers.

Transitie naar Zorg met Behandeling:

Gezien de toenemende zorgvraag oriënteert Alkcare zich op het ontwikkelen van de functie behandeling binnen de organisatie. Zelfstandig of in samenwerking met andere partijen.

Alkcare werkt op dit vlak nauw samen met de huisartsen, Magenta en Geriant.

In het kader van de beleidsontwikkeling in 2020 is Alkcare ook aangesloten bij de ontwikkeling van de functie van “Verpleegkundig Specialist”. Ter ondersteuning en als “verlengde arm” van de behandelaren. De verdere transitie naar de functie behandeling zal in 2020 vorm krijgen.

Samenwerking met Magenta op de VPU:

Alkcare heeft een Verpleegunit in locatie 't Rekerheem. Binnen deze unit levert Alkcare de zorg en facilitaire ondersteuning t.b.v. bewoners met een dementieel beeld. Magenta levert de functie behandeling en is eindverantwoordelijk voor de totale zorg. De officiële productieafspraken loopt via Magenta, waarmee zij de formele budgethouder is. Magenta draagt in dit kader de kosten voor huisvesting en zorg over aan Alkcare.

Bij een verdere oriëntatie op de transitie van de hele organisatie naar Zorg met Behandeling zal opnieuw bepaald worden of de huidige constructie met Magenta hier nog op aansluit.

Het huidige construct en de onderliggende huurovereenkomst zou aflopen in december 2019. Om voldoende tijd en gelegenheid te hebben voor een heroriëntatie op de verpleeghuisunit en verdere ontwikkeling van de functie Zorg met Behandeling is in gezamenlijk overleg afgesproken om de huidige afspraken te verlengen voor de periode van een jaar, tot december 2020.

Strategisch vastgoedbeleid en ontwikkeling Lange Termijn Huisvestingsplan (LTHP):

(Nieuwbouwtraject Rekerheem) In 2019 is de oriëntatie gestart op de vervangende nieuwbouw van 't Rekerheem. De locatie 't Rekerheem is aan het eind van de financiële looptijd en zal op termijn niet meer voldoen aan de functionele en bouwtechnische eisen voor een zorginstelling. Aanvankelijk was de gedachte om het gebouw te vervangen door nieuwbouw, maar daarnaast wordt de optie van renovatie onderzocht. Alkcare laat zich in dit ontwikkeltraject ondersteunen door een externe partij. Dit traject zal ook doorlopen in 2020 en moet uiteindelijk leiden tot een vastgoedstrategie. Een belangrijk uitgangspunt daarbij zal zijn dat Alkcare de huidige locatie van 't Rekerheem zal bewaren.

Inzet van extra kwaliteitsmiddelen:

De aanvragen voor het kwaliteitsbudget worden tweezijdig ingediend en apart verantwoord. Het beschikbare bedrag voor 2019 bedroeg ruim € 500.000,-. Landelijk is vastgesteld dat minimaal 85% bestemd is voor (zorg) personeel en maximaal 15% voor overige innovatieve zaken. Het kwaliteitsplan is vooraf goedgekeurd door het zorgkantoor, inclusief de bijbehorende begroting. Uiteindelijk zullen de werkelijk gemaakte kosten worden vergoed in een aparte nacalculatie.

Gedurende 2019 is in het kader van de extra kwaliteitsmiddelen ingezet op de volgende ontwikkelingen:

- Inzet van extra welzijnsassistenten gedurende de dag- en avonddienst.
- Uitbreiding formatie welzijnsassistenten.
- Inzet Coördinator voor het Wijkleerbedrijf.
- Uitbreiding formatie Praktijkopleiders i.v.m. de toename van het aantal leerlingen.
- Secretariële ondersteuning op afdelingsniveau ter ontlasting van de administratieve lastendruk van zorgmedewerkers in de directe uitvoering.
- Uitbreiding capaciteit huishoudelijke medewerkers voor extra ondersteuning gedurende de weekenden en met extra aandacht voor bewoners.
- Uitbreiding formatie Gastvrouw tijdens weekenden en feestdagen.
- Uitbreiding zorgformatie en opleidingscapaciteit voor zorgmedewerkers.

Voor de 15% te besteden aan innovatieve ontwikkelingen is onder andere een pilot gestart met op afstand bedienbare gordijnrails op de bewonerskamers. Dit stimuleert de eigen regie en het ontlast de medewerkers.

Professionaliseren en doorontwikkelen van ondersteunende processen:

Alkcare is een relatief “platte” organisatie met lage kosten voor ondersteuning. Hiermee onderscheidt Alkcare zich, maar niet als doel op zich. De gedachte is om “de Zorg” zo goed mogelijk te ondersteunen. Om die reden is er een traject in gang gezet om de administratieve processen en systemen te verbeteren. Dit moet ook leiden tot goede en actuele managementinformatie die de managers ondersteunt in de bedrijfsvoering. Om dit proces goed te kunnen ondersteunen is er een controller aangetrokken die ook de formele “controller”-rol vervult voor Alkcare.

Ten aanzien van personele processen is er een HRM selfservicesysteem geïmplementeerd, inclusief een digitaal personeelsdossier en declaratiemodule.

Bij bovenstaande ontwikkelingen en beleidsthema's zijn het middenkader en de stafmedewerkers van Alkcare nadrukkelijk en actief betrokken. Door middel van de reguliere overlegstructuur en door het organiseren van een aantal beleidsdagen.

4.3: Maatschappelijk verantwoord ondernemen

Wijkleerbedrijf:

Alkcare is een samenwerking aangegaan met Calibris, het Horizon College en de Gemeente Alkmaar om in Alkmaar-Noord een Wijkleerbedrijf te starten. 20 leerlingen worden opgeleid op niveau 2. Het eerste jaar verrichten deze leerlingen ondersteuning in de wijk (op individueel niveau en bij projecten in wijkcentra); het tweede jaar gaat men intramuraal aan de slag in de Oldeburgh en 't Rekerheem. Het beoogde effect is dat bewoners mogelijk langer thuis kunnen blijven wonen en eenmaal intramuraal (vanaf medio 2019): meer handen aan het bed. De gemeente subsidieert het project grotendeels en Alkcare levert een Coördinator voor het Wijkleerbedrijf (WLB).

Zonnepanelen:

Alkcare heeft fors geïnvesteerd in duurzaamheid d.m.v. het plaatsen van een groot oppervlak aan zonnepanelen op het dak van de Oldeburgh.

4.4: Risicoparagraaf

Begin 2020, bij het schrijven van dit bestuursverslag, is ook in Nederland het coronavirus uitgebroken. Deze crisis heeft ook impact op Stichting Alkcare. Naast uitdagingen op het gebied van de continuïteit en kwaliteit van zorg leidt de crisis ook tot financiële onzekerheid voor Stichting Alkcare.

Ook bij Stichting Alkcare kan sprake zijn van besmetting van de cliënten en zorgprofessionals. Deze besmettingen kunnen leiden tot een hoger ziekteverzuim dan normaal. Tevens kan een uitbraak bij Stichting Alkcare impact hebben op het aantal verblijfsdagen en/of geleverde (extramurale) zorg aan cliënten. Op het moment van vaststellen van deze jaarrekening is er wel sprake van een hoger ziekteverzuim en geen sprake van een uitbraak binnen de instelling.

Bovengenoemde mogelijke afname van de geleverde zorg aan cliënten, eventuele inzet van extra personeel (PNIL) kan een negatief effect hebben op de cashflow/liquiditeit van Stichting Alkcare. Op basis van de huidige liquiditeitspositie en meerjarenprognose is hiervan momenteel geen sprake.

Ultimo maart 2020 zijn door de overheid steunmaatregelen op nationaal niveau aangekondigd.

De Raad van bestuur van Stichting Alkcare is van mening dat de situatie rondom het coronavirus, op het moment van vaststellen en goedkeuren van deze jaarrekening, gezien bovenstaande maatregelen geen materiële invloed heeft op de continuïteit van Stichting Alkcare en de jaarrekening 2019.

4.5: Toekomstparagraaf

Het belangrijkste uitgangspunt voor de toekomst van Alkcare is dat zij een zelfstandige, gezonde organisatie blijft met een hoge waardering van bewoners, cliënten, mantelzorgers en medewerkers. Een fijne en veilige plek om te wonen. Een betrouwbare, betrokken en warme organisatie om zorg van te ontvangen. Een mooie organisatie om bij te werken en waar je trots op kunt zijn. Alkcare zoekt nadrukkelijk de samenwerking en onderlinge verbinding. Binnen de organisatie en samen met netwerkpartners.

Belangrijke thema's voor de toekomst van Alkcare zijn:

- Een gezonde, efficiënte en innovatieve bedrijfsvoering met goede, professionele, ondersteunende processen.
- Het ontwikkelen van een lange termijn huisvestingsplan voor beide locaties.
- Deskundigheidsbevordering op het gebied van zorg voor dementerenden op basis van de theorie van "Sociale banedering".
- Ontwikkelen van de functie "Behandeling", in samenwerking met netwerkpartners.
- Ontwikkelen van Gastvrijheidszorg in de organisatie.
- Een leiderschapsprogramma voor leidinggevendenden.
- Versterken van de interne kwaliteit door het opleiden van kwaliteitsverpleegkundigen en verpleegkundig specialisten.
- Het versterken van werkgeverschap en het ontwikkelen van goede aanvullende secundaire arbeidsvoorwaarden die goed aansluiten bij de behoefte van onze medewerkers.

5: Bedrijfsvoering

Binnen Alkcare zijn interne en externe beheersings- en controlesystemen voorhanden om risico's te beheersen. Deze systemen zijn onder andere:

- HKZ-kwaliteitssysteem, met het kwaliteitshandboek, interne audits en de directiebeoordeling
- Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en kwaliteitsplan
- Toetsing vanuit externe instanties
- Melding incidenten cliënten (MIC procedure)
- Inspectie van de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)
- AO/IC controle
- Ingerichte controlfunctie
- Kwaliteits- en tevredenheidsonderzoek cliënten
- Klachtenregeling cliënten
- Tevredenheidsmeting medewerkers (MTO)
- Vertrouwenspersoon medewerkers
- Klokkenluidersregeling

6: Financieel beleid

Het financiële beleid is integraal onderdeel van de totale besturing van de organisatie. Dat is zichtbaar bij de vormgeving van de planning- en controlcyclus en het verzorgen van de managementinformatie. Het beleid is gericht op een gezonde exploitatie en behoud van voldoende reserves voor de komende jaren om o.a. te kunnen blijven voldoen aan door de financiers gestelde eisen m.b.t. financieringen en op grond van verwachte investeringen mede in relatie tot veranderende wet- en regelgeving.

6.1: Managementinformatie

Stichting Alkcare voert een meerjaren strategisch financieel beleid. Het minimale weerstandsvermogen bedraagt 20% van de jaaromzet en er moet voldoende vermogen gevormd worden om toekomstige nieuwbouw te kunnen financieren.

Het weerstandsvermogen bedraagt ultimo boekjaar € 13.436.000 en is in verhouding tot de totale opbrengsten 99% en is ten opzichte van vorig boekjaar gelijk gebleven. Gelet op het feit dat het weerstandsvermogen aanzienlijk hoger is dan het door het Wfz (Waarborgfonds voor de Zorgsector) geadviseerde percentage van 20-25% leidt dit niet tot aanpassing van het meerjaren strategisch financieel beleid.

Het bewaken van een gezonde exploitatie en voldoende weerstandsvermogen blijft een opdracht die met vasthoudendheid dient te worden uitgevoerd. De toename van financiële risico's waarmee zorginstellingen door (veranderende) wet- en regelgeving worden geconfronteerd dwingen, nog meer dan voorheen, alert te zijn op periodieke financiële uitkomsten.

Om dit te kunnen bewaken is het van belang dat de managementinformatie periodiek tijdig, juist en volledig beschikbaar is voor het management. Hiervoor wordt jaarlijks een planning vastgesteld. Een belangrijk deel van deze managementinformatie bestaat uit gegevens over productie en financiën.

6.2: Regeling AO/IC

In het kader van de regeling AO/IC werd over het verslagjaar door de accountant controle uitgevoerd. De productieregistratie is aan de hand van het nacalculatieformulier door de accountant gecontroleerd en goedgekeurd.

6.3: Financieel resultaat

In het boekjaar 2019 is een positief financieel resultaat geboekt van € 1.151.000 (2018: € 1.829.000). Een analyse van het resultaat geeft het volgende beeld:

Exploitatieresultaat	€ 1.151.000	positief
Incidentele die het resultaat negatief beïnvloeden	€ 244.000	negatief
Incidentele die het resultaat positief beïnvloeden	€ -	positief
Genormaliseerd exploitatieresultaat	€ 1.395.000	positief

De solvabiliteitspositie en het weerstandsvermogen nemen als gevolg van dit positieve resultaat toe.

6.4: Diverse ratio's

Solvabiliteit	2019	2018
Solvabiliteitsratio	78,3%	73,9%

Weerstandsniveau	2019	2018
Eigen vermogen en Voorzieningen/Totale opbrengst	99,1%	103,4%

Liquiditeitsratio	2019	2018
Kortlopende vorderingen/Kortlopende schulden	6,9	4,6

6.5: Verantwoording 2019 en ontwikkelingen 2020

In 2019 is er een wisseling van bestuurder geweest, waarbij in de eerste helft van 2019 het bestaande beleid is voortgezet. In de tweede helft is er door bestuurder en MT nieuw beleid ontwikkeld, dat is vastgelegd in de jaarplannen en verwerkt in de begroting 2020.

De toegekende kwaliteitsmiddelen bedragen voor 2019 € 319.000 en zijn hoofdzakelijk ingezet op extra zorgformatie. Voor 2020 bedragen de toegekende kwaliteitsmiddelen € 1.027.000 en de begroting van 2020 staat vooral in het teken van de extra kwaliteitsmiddelen.

De extra kwaliteitsmiddelen die zijn toegekend voor 2020 zullen met name worden ingezet voor kwaliteitsverbetering en inzet van extra formatie op het gebied van zorg, welzijn en kwaliteitsontwikkeling. Daarnaast zal geïnvesteerd worden in een kwaliteitsmanagementsysteem, een elektronisch cliëntendossier (ECD), professionaliseren van ondersteunende processen, het verbeteren van managementrapportages en ontwikkelprogramma's op het gebied van leiderschap en gastvrijheidszorg. In de begroting is een gezonde en realistische rendementsdoelstelling opgenomen. Met de laatste tranche van de kwaliteitsmiddelen in 2020 komt ook een einde aan de budgettaire groei in het kader van de kwaliteitsmiddelen. De begroting en personele inzet van 2020 zal daarmee dan ook de basis zijn van de begroting van de komende jaren. Naast de extra zorginzet zullen de middelen in 2020 ook gebruikt worden om de kwaliteit van zorg te verhogen.

7: Kwaliteitsbeleid

Ons kwaliteitsbeleid bestaat uit diverse onderdelen, vastgelegd in een kwaliteitshandboek.

Processen worden beoordeeld op basis van onze interne evaluaties. Eén daarvan is de meting van de cliënttevredenheid. Intramuraal wordt deze continu gemeten zodat beter kan worden ingespeeld op eventuele trends. In 2019 resulteerde dit in goede resultaten, men is (zeer) tevreden. Ook waren goede uitkomsten te zien bij de PREM, de extramurale uitvraag.

Naast tevredenheid van de cliënten heeft in 2019 ook de uitvraag naar de medewerkerstevredenheid plaatsgevonden. Te zien is dat we iets bovengemiddeld scoren ten opzichte van andere organisaties. Communicatie en werkdruk kwamen hier als grootste aandachtspunten naar voren.

Niet alleen hebben interne evaluaties plaatsgevonden, ook waren er een aantal externe evaluaties, zoals de surveillancebezoeken van Lloyds (HKZ), de IGJ (Kwaliteitskader) en Tensen & Nolte (hygiëne- en infectiepreventie).

De focus van de surveillancebezoeken van Lloyds lag op diverse gebieden, van een leveranciersbeoordeling tot huishoudelijke verzorging. Geconstateerde tekortkomingen waren dan ook divers van aard en zijn direct opgepakt.

De IGJ heeft tijdens een inspectiebezoek vooral gekeken naar de implementatie van het kwaliteitskader. Te denken valt allereerst aan de zorg aan onze bewoners, maar ook aan wet- en regelgeving en aan basisveiligheid. De conclusie van de IGJ was dat warme zorg met veel aandacht wordt geven. De basis van de zorg bij Alkcare is goed. Wel verdienen onderliggende systemen zoals medicatieveiligheid en verandering in aankomende wet- en regelgeving de aandacht.

Tensen & Nolte heeft voor het eerst een algemene hygiëne-audit in de Oldeburgh afgenomen. Volgend jaar vindt deze in 't Rekerheem plaats. Uiteraard zijn hier ook een aantal uiteenlopende verbeterpunten naar voren gekomen.

Ondanks deze verschillende invalshoeken, zijn de resultaten overeenkomend. De uiteindelijke verbeterpunten zijn veelal terug te leiden naar communicatie, bewustwording en verdere professionalisering. Weten wat je wanneer gaat doen, op welke manier en waarom. Gebruikmakend van de juiste systemen. Hier zal een rol worden weggelegd voor de kwaliteitsverpleegkundigen, waarbij een verbeterslag zal worden gemaakt in ondersteunende systemen.

Voor de verdere verantwoording m.b.t. het kwaliteitsbeleid van Alkcare verwijs ik u graag naar het rapport "Beoordeling kwaliteit en veiligheid 2019 van Stichting Alkcare". Alkcare is serieus met het onderwerp kwaliteit bezig en zich bewust van het feit dat er naast een goede basiskwaliteit nog ruimte en aandacht nodig is voor een aantal inhoudelijke thema's.

Afkortingenlijst

ZZP'er: Zelfstandige zonder personeel

MT: Managementteam

RVT: Raad van Toezicht

RVB: Raad van Bestuur

OR: Ondernemingsraad

CR: Cliëntenraad

WTZI: Wet toelating zorg instellingen

WLZ: Wet langdurige zorg

ZVW: Zorgverzekeringswet

WMO: Wet maatschappelijke ondersteuning

ELV: Eerstelijnsverblijf

ActiZ: Branchevereniging Zorginstellingen

SO: Specialist ouderenzorg

VPU: Verpleegunit

WMCZ: Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen

LTHP: Lange termijn huisvestingsplan

HRM: Human resources management ("Personeelszaken")

WLB: Wijkleerbedrijf

PNIL: Personeel niet in loondienst

MIC: Melding incidenten cliënten

IGJ: Inspectie van de Gezondheidszorg en Jeugd

AO/IC: Administratieve organisatie en interne controle

MTO: Medewerkerstevredenheidsonderzoek

WFZ: Waarborgfonds voor de Zorgsector

ECD: Elektronisch cliëntendossier

PREM: Patiënt reported experience measures (Klanttevredenheidsmeting)

HKZ: Harmonisatie kwaliteitsbeoordeling zorgsector