



Jaardocument CBT Rijnmond 2016

Jaarverslag	
1. inleiding	3
1.1 leeswijzer	3
1.2 voorwoord RvB	4
1.3 voorwoord RvC	5
2. profiel van de organisatie	6
2.1 algemene gegevens	6
2.2 structuur van de organisatie	6
2.3 kerngegevens	8
2.4 belanghebbenden	10
3. bestuur, toezicht en medezeggenschap	13
3.1 governance	13
3.2 Raad van Bestuur	13
3.3 Raad van Commissarissen	13
3.4 medezeggenschap	16
4. algemeen beleid	19
4.1 visie, strategie en meerjarenbeleid	19
4.2 algemeen beleid in het verslagjaar	19
4.3 kwaliteitsbeleid	20
4.4 risicomangement en veiligheidsbeleid	22
4.5 patiëntgerichtheid	24
4.6 interne organisatie, medewerkers en opleidingen	25
4.7 doorkijk naar 2017	27
5. financieel beleid	29
5.1 bekostiging	29
5.2 financiering	29
5.3 WLZ zorg	29
Jaarrekening	
6. Jaarrekening	30
Bijlage 1: lijst van afkortingen	55
Bijlage 2: informatieprotocol	56
Bijlage 3: meerjarenbeleidsplan 2015-2019	59
Bijlage 4: medewerkers op 31-12-2016	62
Bijlage 5: lidmaatschappen, presentaties en wetenschappelijke publicaties	65

1. Inleiding

1.1 Leeswijzer

Dit officiële jaardocument wordt voorafgegaan door een voorwoord van de Raad van Bestuur en een voorwoord van de Raad van Commissarissen. Zij geven hierin beknopt hun reactie op de gebeurtenissen en resultaten in het verslagjaar.

Bij het opstellen van dit jaardocument is het door het Ministerie van VWS voorgeschreven format voor de jaarverantwoording zorginstellingen gevolgd. Onderdelen daarvan zijn de meer uitgebreide verslaglegging van zowel de Raad van Bestuur, de Raad van Commissarissen en de volledige jaarrekening van CBT Rijnmond.

Een van de belangrijke uitgangspunten voor governance is het afleggen van verantwoording aan belanghebbenden. CBT Rijnmond vindt het daarom vanzelfsprekend dat verantwoording wordt afgelegd over de kwaliteit van zorg en de wijze waarop wij deze aanbieden. Het jaarverslag wordt toegezonden aan belanghebbenden en is te raadplegen op de website van CBT Rijnmond.

Dit jaardocument is als volgt opgebouwd:

Hoofdstuk 1: leeswijzer, voorwoord Raad van Bestuur en Raad van Commissarissen.

Hoofdstuk 2: profiel van de organisatie en kerngegevens.

Hoofdstuk 3: wijze van toepassing zorgbrede governance code, besturing en bedrijfsvoering, medezeggenschap.

Hoofdstuk 4: gerealiseerde prestaties in 2016, ontwikkeling van het meerjarenbeleid en een doorkijk naar 2017.

Hoofdstuk 5: financieel beleid

Hoofdstuk 6: jaarrekening

Het jaardocument is opgesteld door de Raad van Bestuur, besproken door de Raad van Commissarissen en vastgesteld door de Algemene vergadering van Aandeelhouders.

1.2 voorwoord Raad van Bestuur

Het jaar 2016 heeft bij CBT Rijnmond in het teken gestaan van stabilisering en opbouw. We zijn als organisatie aan het eind van 2016 volledig gehuisvest in de mooie nieuwe locatie aan de Wyttemaweg. In maart hebben we een uitstekend bezocht openingscongres georganiseerd samen met de afdeling Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie, Bijzondere Tandheelkunde en Orthodontie (MKA/BT Ortho) van het Erasmus MC. Ook op andere gebieden, zoals het ontwikkelen van ketenzorg voor onder andere schisispatiënten, heeft de samenwerking met het Erasmus MC meer vorm gekregen.

Het kwaliteitsbeleid heeft meer handen en voeten gekregen, onder andere door het opzetten van een elektronische Veilig Incident Melden (VIM) registratie. We hebben de visitatie door het Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde (Cobijt), die eind januari 2017 plaatsvindt, voorbereid.

In alle functiegroepen hebben personeelwisselingen plaatsgevonden. De bezetting is vanaf het voorjaar van 2016 op peil. Ondanks de personeelwisselingen is het beoogd aantal uren behandeling ruimschoots behaald. Ook hebben de medewerkers zich steeds met grote passie en deskundigheid ingezet om hoogkwalitatieve zorg te verlenen aan onze doelgroepen.

Het jaar 2017 zal voor CBT Rijnmond in het teken staan van het verder stabiliseren van het team van medewerkers, het doorontwikkelen van het kwaliteitssysteem en het verder versterken van de samenwerkingsrelatie met ziekenhuizen en instellingen die bekostigd worden in het kader van de Wet Langdurige Zorg (WLZ).

Het is de opdracht van de Raad van Bestuur om voorwaarden te scheppen voor een goed werkklimaat voor de medewerkers, zodat zij op deskundige wijze en met plezier en passie de zorg aan de bijzondere doelgroepen blijven verlenen.

Rotterdam, maart 2017.

Anca Ansink,

Raad van Bestuur.

1.3 Voorwoord Raad van Commissarissen

CBT Rijnmond kan over 2016 terugkijken op een positief jaar. Een jaar waarin de turbulentie van 2015 afnam en het stof van verbouwing en verhuizing ook figuurlijk is neergedaald. Door bestuur, management en medewerkers is flink geïnvesteerd in stabiliteit en verdere opbouw van de interne organisatie.

Specifiek hebben we daarbij als Raad van Commissarissen geconstateerd dat veel positieve aandacht is uitgegaan naar kwaliteitsbeleid (protocollen en opleidingen) en het veiligheidsbeleid (inhoudelijke zorg, accommodatie, privacy en ICT). Eerste aanzetten zijn gegeven om het beleid rondom risicobeheersing verder te professionaliseren, hetgeen één van de focuspunten wordt voor 2017.

Dat met positief resultaat hard is gewerkt aan kwaliteit, veiligheid en stabiliteit laat zich terugzien in de hoge tevredenheid van cliënten en medewerkers, blijkend uit de cliënt- en medewerkerstevredenheidsonderzoeken (MTO) en het lage ziekteverzuim.

Ook wat betreft productie en financieel resultaat zien we terug dat CBT Rijnmond heeft geïnvesteerd op de interne organisatie en de organisatie niet alleen 'in control' is, maar ook weer een batig saldo kent.

Met de resultaten over 2016 en interne stabiliteit komt er ruimte om weer meer naar buiten te kijken en de positie van de organisatie in het speelveld te beschouwen. Waaronder de samenwerking met het Erasmus MC, potentiële uitbreiding van de WLZ-zorg en de positie ten opzichte van de externe stakeholders.

Ook voor de Raad van Commissarissen kan de focus van toezien op de interne organisatie zich verbreden en verdiepen. Verbreden naar het speelveld en verdiepen via thematische inhoudelijke sessies. Eén van de uitgangspunten daarbij zal de nieuwe zorgbrede governancecode 2017 zijn.

Wat betreft het voorliggende jaarverslag kunnen we ons als Raad van Commissarissen goed vinden in zowel de inhoudelijke als de financiële verslaglegging. Het geeft een getrouw beeld van de ontwikkelingen.

We kunnen met tevredenheid terugkijken over 2016 en spreken het vertrouwen uit voor het komende jaar, met dank aan bestuur, management en medewerkers. Met elkaar mogen we trots zijn op de resultaten, die uiteindelijk ten goede komen aan goede en kwalitatief hoogwaardige tandheelkundige zorg voor de kwetsbaren in de regio Rijnmond.

Namens de Raad van Commissarissen,
Rob Meijer
voorzitter

2. profiel van de organisatie

2.1 algemene gegevens

Naam	Centrum Bijzondere Tandheelkunde Rijnmond BV
adres	Wytemaweg 10
Postcode	3015 CN
Plaats	Rotterdam
Telefoon	0107039700
Identificatienummer Kamer van Koophandel	63887886
e-mailadres	info@cbtrijnmond.nl
website	www.cbtrijnmond.nl

CBT Rijnmond is een centrum voor bijzondere tandheelkunde.

Binnen CBT Rijnmond zijn tandartsen werkzaam met de volgende differentiaties:

- gehandicaptenzorg
- angstbegeleiding
- pedodontologie
- maxillo-faciale prothetiek (MFP)

Daarnaast zijn aan CBT Rijnmond mondhygiënist, psychologen, anesthesiologen, anesthesiemedewerkers en tandartsassistenten verbonden.

Er wordt nauw samengewerkt met de afdeling MKA/BT Orthovan het Erasmus MC.

De meeste zorg wordt geleverd op de hoofdlocatie aan de Wytemaweg, maar daarnaast zijn de zorgverleners van CBT Rijnmond ook actief op vier verschillende locaties van ASVZ en bij Humanitas Barendrecht, instellingen voor mensen met een beperking.

2.2 structuur van de organisatie

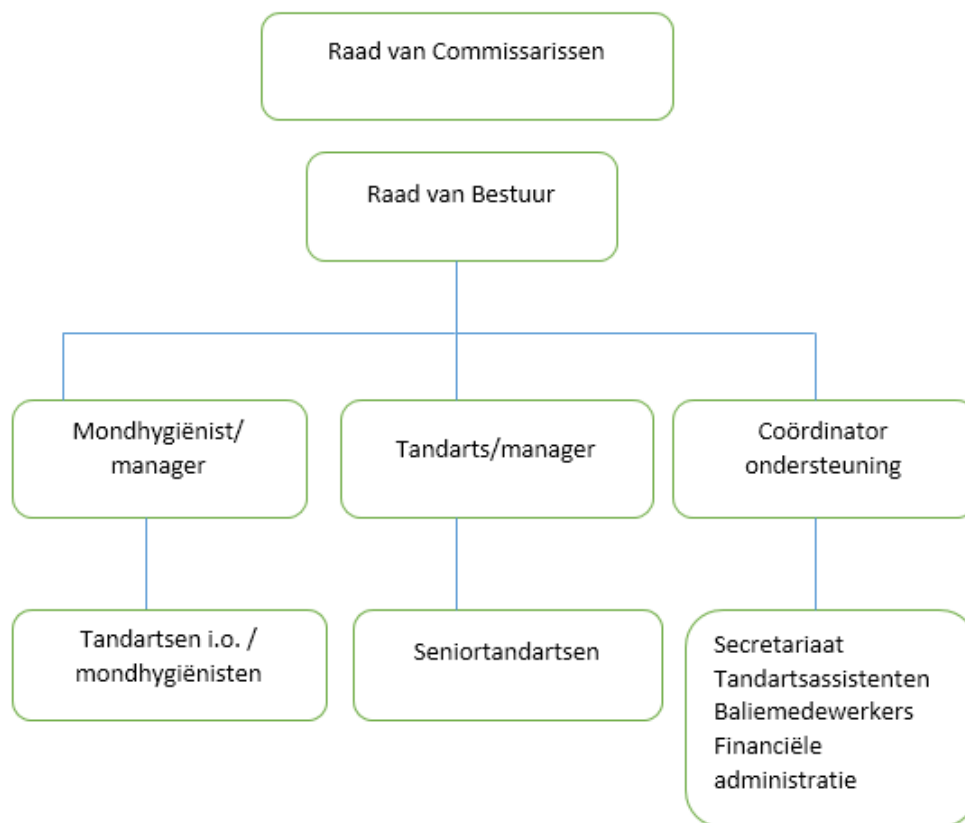
CBT Rijnmond is een BV zonder winstoogmerk met twee aandeelhouders, Stichting CBT Rijnmond en Erasmus MC Zorg Holding. Beide aandeelhouders houden 50% van de aandelen.

De Raad van Bestuur (RvB) draagt de statutaire eindverantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken binnen CBT Rijnmond, de realisatie van de doelstellingen, de strategie en de daaruit voortvloeiende resultaten. Zoals vastgelegd in de statuten houdt de Raad van Commissarissen (RvC) hierop toezicht. Afspraken over het informeren van de RvC door de RvB zijn vastgelegd in het informatieprotocol, zie bijlage 2.

Verantwoording wordt afgelegd aan de Algemene Vergadering van Aandeelhouders (AVA).

2.2.1 bestuursmodel

CBT Rijnmond is een platte organisatie met een klein managementteam dat wordt ondersteund door de managementassistente van de RvB. Het managementteam wordt gevormd door twee coördinerend zorgverleners die leiding geven aan de zorgverleners; de coördinator ondersteuning die leiding geeft aan de tandartsassistenten, baliemedewerkers en administratie; en de bestuurder die de vergaderingen van het managementteam voorziet.



2.2.2 accreditaties

CBT Rijnmond is geaccrediteerd door Cobijt, de branche organisatie voor bijzondere tandheelkunde.

Daarnaast is CBT Rijnmond een erkende instelling voor praktijkervaringsplaatsen voor de volgende differentiatieopleidingen in de bijzondere tandheelkunde: gehandicaptenzorg, angstbegeleiding, pedodontologie en maxillo-faciale prothetiek.

Ook is CBT Rijnmond geaccrediteerd door het Samenwerkingsorgaan Beroepsorganisaties Bedrijfsleven (SBB) ten behoeve van stages voor met name MBO studenten.

In januari 2017 vindt de visitatie door Cobijt weer plaats. Accreditatie door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) is aangevraagd; de verwachting is dat visitatie door de NVA in de loop van 2017 zal plaatsvinden.

2.2.3 medezeggenschapsstructuur

De Raad van Bestuur wordt gevraagd en ongevraagd geadviseerd door het Managementteam (MT) en de Ondernemingsraad (OR).

CBT Rijnmond beschikt niet over een Cliëntenraad. In het verleden is getracht een Cliëntenraad in te stellen, maar er bleek destijds geen behoefte aan te zijn.

In de zomer van 2016 is een patiënttevredenheidsonderzoek gehouden. De resultaten hiervan worden besproken in paragraaf 4.5.

2.3 kerngegevens

2.3.1 kernactiviteiten en nadere typering

CBT Rijnmond levert mondzorg aan bijzondere groepen. Wij bieden zorg aan kinderen en volwassenen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking, met angstproblematiek en met een complex tandheelkundig probleem. Deze zorg wordt geleverd door tandartsen die een opleiding hebben gevolgd in een van de vier differentiaties zoals genoemd in paragraaf 2.1, of die in opleiding zijn voor een van die vier differentiaties.

Behandeling bij CBT Rijnmond vindt uitsluitend plaats na verwijzing. De meeste patiënten komen uit de regio Rijnmond.

Een nadere typering van de groepen patiënten die bij CBT Rijnmond worden behandeld is als volgt:

- patiënten met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking die door die beperking niet of nauwelijks kunnen meewerken met de behandeling en/of niet in staat zijn om hun mond zelf te verzorgen
- patiënten met een zodanige afwijking en/of aandoening dat ondersteuning van andere disciplines onontbeerlijk is
- patiënten waarbij behandeling in een huispraktijk niet mogelijk is door ontbreken van specifieke deskundigheden, vaardigheden en faciliteiten
- patiënten die ernstige medische problemen hebben die bij tandheelkundige behandelingen risico's vormen voor de algehele of mondgezondheid van de patiënt
- patiënten met extreme angst voor de tandarts, bijvoorbeeld door een psychisch trauma
- zeer jonge kinderen die moeilijk of niet kunnen meewerken aan een tandheelkundige behandeling
- patiënten met aangeboren afwijkingen in het kauwstelsel, zoals schisis, afwijkingen van het tandweefsel, of oligodontie
- patiënten met verworven afwijkingen in het kauwstelsel, zoals bijvoorbeeld traumata
- patiënten met een gedeeltelijk of geheel edentate kaak bij wie het vervaardigen of het dragen van een prothese op grote moeilijkheden stuit.

2.3.2 patiënten, capaciteit, productie, medewerkers en opbrengsten

In onderstaande tabel worden de kerngetallen over 2016, vergeleken met 2015, weergegeven.

Voor gedetailleerde financiële informatie wordt verwezen naar het financiële jaarverslag (hoofdstuk 6).

Behandelde Patiënten	2016	2015
Nieuwe patiënten	562	492
In behandeling	5591	5602
Productie		
Uren mondzorg	7327	6584
Uren anesthesiologie	756	695
Formatie		
Gehandicaptenzorg en angst	4.6	5.57
Pedodontologie	0.84	0.84
MFP	0.63	0.84
Mondhygiëne	2.8	2.17
Subtotaal zorgverleners	8.87	9.00
Psychologen	0.2	0.2
Anesthesiologen	0.42	0.42
Anesthesiemedewerkers	0.42	0.42
Tandartsassistenten	10.67	10.88
Administr./receptie/management	5.86	5.44
RvB	0.89	1.00
Totaal FTE	27.33	27.25
Uurtarief per januari		
Mondzorg	416,28	302,88
Anesthesiologie	481,08	326,88
Bedrijfsopbrengsten		
Totale omzet in verslagjaar	€ 3.787.592	€ 2.565.052

2.4 belanghebbenden

De belanghebbenden van CBT Rijnmond zijn onder te verdelen in de volgende categorieën:

- patiënten
- verwijzers
- zorgaanbieders waarmee CBT Rijnmond samenwerkt
- overheid
- externe toezichthouders
- zorgverzekeraars
- opleidingsinstellingen
- wetenschappelijke verenigingen
- koepelorganisaties
- collega-instellingen voor bijzondere tandheelkunde
- onderwijsinstellingen

In deze paragraaf wordt nader ingegaan op partijen waarmee CBT Rijnmond een bijzondere samenwerking heeft.

Verwijzers

De meeste patiënten worden naar CBT Rijnmond verwezen door huistandartsen. Daar waar mogelijk draagt CBT Rijnmond de patiënten na behandeling weer over aan de huistandarts. Ook kinderartsen, revalidatieartsen en huisartsen verwijzen soms patiënten naar CBT Rijnmond.

Erasmus MC

Er bestaan nauwe banden tussen het Erasmus MC en CBT Rijnmond. Op zowel het gebied van patiëntenzorg als opleiding bestond al vele jaren samenwerking. In recente jaren is de samenwerking geïntensiveerd en uitgebreid, met name door de nieuwe governancestructuur en de verhuizing naar het terrein van het Erasmus MC.

Met de afdeling MKA/BT Ortho van het Erasmus MC werd al jaren samengewerkt op het gebied van patiëntenzorg en opleiding van tandartsen in de MFP differentiatie. De samenwerking is in 2016 verder geïntensiveerd. Zowel de ketenzorg voor patiënten als de differentiatieopleiding MFP is makkelijker geworden door de fysieke nabijheid.

Ook de multidisciplinaire samenwerking met verschillende afdelingen van het Sophiakinderziekenhuis is door de fysieke nabijheid eenvoudiger geworden.

CBT Rijnmond heeft een overeenkomst met het Erasmus MC voor de opvang van medische incidenten en calamiteiten tijdens of na behandeling onder algehele anesthesie.

CBT Rijnmond maakte al vele jaren gebruik van de operatiekamerfaciliteit in het Sophiakinderziekenhuis, voor die kinderen die volgens de richtlijnen niet op locatie onder

algehele anesthesie behandeld konden worden. Deze werkwijze is in 2016 ongewijzigd voortgezet en dit zal in de nabije toekomst ook zo blijven.

Het Erasmus MC is de verhuurder van ons onderkomen aan de Wytemaweg. Ook maakt CBT Rijnmond voor diverse facilitaire diensten gebruik van het servicecentrum van het Erasmus MC. Omgekeerd huurt het Erasmus MC voor tien dagdelen per week behandelkamerruimte van CBT Rijnmond voor het verrichten van eenvoudige ingrepen door kaakchirurgen, oogartsen en Keel-, Neus- en Oorartsen (KNO-artsen).

Erasmus MC Zorg Holding is sinds 2015 50% aandeelhouder van CBT Rijnmond.

Maasstadziekenhuis

Al vele jaren maakt CBT Rijnmond voor de volwassenen die volgens de richtlijnen niet op eigen locatie onder algehele anesthesie behandeld mogen worden, zoals patiënten met een classificatie van de American Society of Anesthesiology (ASA) III of hoger, gebruik van de operatiekamerfaciliteit in het Maasstadziekenhuis. Ook nu CBT Rijnmond verhuisd is naar het terrein van het Erasmus MC zullen we dit blijven doen, gezien de schaarste aan operatiekamerfaciliteiten in het Erasmus MC.

ASVZ en Humanitas

Tandartsen en mondhygiënist die verbonden zijn aan CBT Rijnmond leveren mondzorg op drie locaties van ASVZ, een instelling waar mensen met een beperking verblijven. Op deze locaties (Wielewaal, Rotterdam-Zuid; Merwebolder, Sliedrecht; Lingeboolder, Leerdam) is een volledig ingerichte tandartsbehandelkamer aanwezig.

De mondhygiënist van CBT Rijnmond leveren daarnaast mondzorg en geven preventie onderricht in woningen van cliënten, zowel bij ASVZ als bij Humanitas Barendrecht.

Op indicatie komen de bewoners van deze en andere WLZ instellingen naar de hoofdlocatie van CBT Rijnmond voor meer complexe behandelingen.

Zorgverzekeraars

CBT Rijnmond heeft overeenkomsten met alle zorgverzekeraars voor vergoeding van de bijzondere tandheelkunde uit de basisverzekering. Daarnaast werkt CBT Rijnmond voor de vergoeding van de bijzondere tandheelkunde op grond van de WLZ samen met de zorgkantoren in het werkgebied.

Zilveren Kruis en VGZ voeren namens alle verzekeraars met CBT Rijnmond de periodieke overleggen over de tariefvaststelling en het inhoudelijke beleid in de organisatie. Er is sprake van een open, zakelijke relatie.

Wetenschappelijke verenigingen en koepelorganisaties

Alle tandartsen en mondhygiënist die verbonden zijn aan CBT Rijnmond zijn lid van de koepelorganisatie Cobijt en van de wetenschappelijke vereniging van hun differentiatie. CBT Rijnmond stimuleert een actieve inbreng van tandartsen en mondhygiënist in deze landelijke organisaties. zie bijlage 5.

Collega-CBT's

Op initiatief van CBT Rijnmond wordt sinds 2015 kennis uitgewisseld tussen de grotere CBT's (SBT Amsterdam, CBT Vogellanden, CBT Rijnmond en CBT Jellinek) onderling, zowel op bestuurlijk niveau als op financieel administratief niveau. Deze bijeenkomsten zijn door alle partijen als plezierig en vruchtbaar ervaren.

Onderwijsinstellingen

Van diverse onderwijsinstellingen ontvangt CBT Rijnmond stagiaires. Het gaat hier met name om studenten in opleiding tot tandarts (ACTA), mondzorgkundige (Hogeschool Nijmegen en Utrecht) en tandartsassistent (Zadkine, Da Vinci college).

In 2016 is daar een andersoortige onderwijsinstelling bij gekomen: de Hogeschool Rotterdam. CBT Rijnmond heeft in totaal vijf studenten van de accountancy opleiding de gelegenheid gegeven om stage te lopen. Deze studenten hebben zich gericht op het identificeren van risico's in de bedrijfsvoering en op het verbeteren en aanvullen van verschillende werkprocesbeschrijvingen.

3. Bestuur, toezicht en medezeggenschap

3.1 Governance

CBT Rijnmond is sinds augustus 2015 een BV met twee aandeelhouders: Stichting CBT Rijnmond en Erasmus MC Zorg Holding, ieder voor 50% van de aandelen. De inbreng van Stichting CBT Rijnmond bestaat uit het geldelijk eigen vermogen, de volledige onderneming inclusief medewerkers, kennis, patiëntenbestand en netwerk. De inbreng van Erasmus MC Zorg Holding bestaat, naast een bedrag in euro's gelijk aan het eigen vermogen van Stichting CBT Rijnmond, uit het verstrekken van een lening, benodigd voor de verbouw van de nieuwe locatie, de verhuiskosten en voor juridische, financiële en andere advieskosten die samenhangen met de bouw.

Het interne toezicht is belegd bij de Raad van Commissarissen en de organisatie wordt bestuurd door een directeur-bestuurder.

CBT Rijnmond onderschrijft het belang van corporate governance en hanteerde in 2016 de Zorgbrede Governance Code uit 2010.

Per 1 januari 2017 is een vernieuwde Governance Code van kracht. De consequenties van de nieuwe Governancecode voor CBT Rijnmond zullen in 2017 onderwerp van discussie zijn tussen RvB, RvC en aandeelhouders.

3.2 Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur is eenhoofdig, hetgeen passend is gezien de omvang van de organisatie. Besluitvorming vindt wekelijks plaats naar aanleiding van de managementteamvergadering. Maandelijks wordt van de besluiten een overzicht op schrift gesteld.

De Raad van Commissarissen beoordeelt het functioneren van de Raad van Bestuur jaarlijks. De Raad van Bestuur wordt gevormd door mw. Dr. A.C. Ansink.

In 2016 had zij de volgende nevenfuncties:

- vice voorzitter Bestuur Vereniging Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde
- lid Raad van Toezicht van ActiVite, VVT instelling in Leiderdorp
- lid Raad van Toezicht van Gezond op Zuid, een organisatie voor eerstelijnszorg in Rotterdam-Zuid

Deze nevenfuncties zijn geaccordeerd door de RvC. Met deze nevenfuncties is geen sprake van belangverstrengeling.

3.3. Raad van Commissarissen

3.3.1 Samenstelling Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen bestond in het verslagjaar uit 4 leden en één vacature. De vacature is voorbehouden aan een lid op voordracht van de cliëntenraad. Bij afwezigheid van

een cliëntenraad is deze functie vooralsnog onvervuld. De leden van de Raad hebben geen zakelijke binding met CBT Rijnmond, anders dan als commissaris. De leden zijn afkomstig uit verschillende relevante maatschappelijke sectoren en hebben een voor hun toezichthoudende functie gezamenlijk een brede en voldoende divers samengestelde relevante deskundigheid op het gebied van strategie, toezicht, bestuur, personeel en organisatie, financiën, bedrijfsvoering, onderzoek en opleiding en voor de stichting relevante vakinhoudelijke kennis.

De leden worden in beginsel benoemd voor een periode van vier jaar en zijn eenmaal herbenoembaar.

De samenstelling was als volgt:

Naam	Drs. R.A. Meijer	Drs. H.H.L. van de Heijden	Prof. Dr. H.A.W.M. Tiddens	Drs. P.S. Wesseling
Functie	Voorzitter	Lid	Secretaris	lid
In functie vanaf	7-8-2015	7-8-2015	7-8-2015	7-8-2015
Herbenoembaar per	1-9-2019	1-9-2017	1-9-2020	1-9-2018
Totaal bezoldiging WNT	7911 euro	5274 euro	5274 euro	5274 euro

Hoofd- en Nevenfuncties Raad van Commissarissen in 2016:

Dhr. R.A. Meijer

Hoofdfunctie Eigenaar inFlowment

Nevenfunctie Voorzitter RvT van de aan elkaar gelieerde stichtingen Perspect, Pperspectief, Pbeheer, Pproject

Dhr. H.H.L. van der Heijden

Hoofdfunctie Tandarts in Hoogvliet

Nevenfunctie Bestuurslid coöperatieve spoeddienst RTV U.A.

Prof. Dr. H.A.W.M. Tiddens

Hoofdfunctie Hoogleraar kinderlongziekten Erasmus MC /Sophia Kinderziekenhuis

Nevenfuncties Visiting professor Princess Margaret Hospital for Children, University of Western Australia

Visiting professor Nynxia University, China

Commissielid voor ZonMw Priority Medicines Rare

Lid Editorial board Pediatric Pulmonology

Sophia research BV, consultancies en presentaties in industry sponsored symposia

Sophia research BV, samenwerking met FluidDA

O&O radiologie: Unconditional research grant van CFF

Oprichter en directeur ErasmusMC LungAnalysis Core Laboratory

Mede oprichter en organisator twee jaarlijkse ERS-ECFS Basic CF course

Lid board European Cystic Fibrosis Society

Dhr. P.S. Wesseling

Hoofdfunctie

Directeur thema Hersenen en Zintuigen Erasmus MC

Noch met hoofdfuncties, noch met nevenfuncties is sprake van enige belangenverstrengeling tussen leden van de RvC en de organisatie.

3.3.2 Werkwijze Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen houdt regulier toezicht via zijn vergaderingen. Tijdens de vergaderingen wordt hij schriftelijk en mondeling geïnformeerd door bestuurder over inhoudelijke voortgang van het beleid, de bedrijfsvoering en meer specifiek de voortgang van de productie, financiële resultaten waaronder prognoses en liquiditeit en kwaliteits- en veiligheidsaspecten. De Raad werkt niet met afzonderlijke commissies. Wel hebben individuele leden op grond van hun specifieke deskundigheid waar nodig en gewenst separaat contact met bestuurder en/of anderen, waarover aan de voltallige Raad wordt gerapporteerd.

In ieder geval één maal per jaar overlegt (een delegatie van) de Raad met het management en de ondernemingsraad. Incidenteel heeft een delegatie van de Raad contact met externe stakeholders.

Jaarlijks voert een delegatie van de Raad het jaargesprek met bestuurder waarbij het functioneren wordt besproken en schriftelijk vastgelegd.

De Raad kent een eigen reglement waarin de taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd. Samen met de vigerende statuten geeft dit richting en inhoud aan het toezicht op en het samenspel met bestuurder, alsmede op het functioneren van de Raad zelf. Tweemaal per jaar leggen bestuurder en RvC verantwoording af aan de AVA.

De RvC heeft in 2016 in een besloten vergadering haar functioneren geëvalueerd. Deze evaluatie is met de bestuurder gedeeld.

De bezoldiging van de Raad wordt vastgesteld door de AVA die zich hierin laat leiden door de normen zoals geadviseerd door de NVTZ.

Eénmaal per jaar overlegt de Raad met de externe accountant op basis van jaarrekening en het rapport van bevindingen. Expliciet wordt de accountant bevraagd over eventuele specifieke zaken die speciale aandacht van de Raad in zijn toezichthoudende functie behoeven.

In het verslagjaar heeft de RvC zes keer vergaderd in aanwezigheid van de RvB. Twee maal vond een vergadering plaats met de aandeelhouders, eveneens in aanwezigheid van de bestuurder.

Vaste onderwerpen waren de voortgangsrapportages en de bedrijfsvoering, met name de managementrapportages over bezetting, productie, liquiditeitsprognose en

kwartaalrapportages. Specifieke aandacht is er in het verslagjaar geweest voor kwaliteit en veiligheid middels een themasessie.

Jaarrekening en jaarverslag 2015 besproken door de Raad van Commissarissen in aanwezigheid van de bestuurder en vastgesteld door de Algemene Vergadering van Aandeelhouders.

De begroting en jaarplan 2017 zijn goedgekeurd door de Raad van Commissarissen. De begroting 2017 is vastgesteld in de Algemene vergadering van Aandeelhouders op 1 november.

Om te kunnen voldoen aan zijn toezichthoudende taken conform de Zorgbrede Governance Code wordt de Raad van Commissarissen geïnformeerd aan de hand van het informatieprotocol. Dit protocol is opgesteld door de RvB en goedgekeurd door de RvC. Dit protocol wordt jaarlijks geactualiseerd, zie bijlage 2.

De RvC heeft in 2016 de volgende besluiten genomen:

- vaststellen informatieprotocol
- goedkeuren jaarplan 2016
- goedkeuren nevenfunctie bestuurder als lid RvT Gezond op Zuid
- vaststellen actieplan bij onverhoopt uitvallen bestuurder
- goedkeuren jaarplan en begroting 2017
- vaststellen van de klasse-indeling WNT

Per 1 januari 2016 is de Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp van toepassing op CBT Rijnmond. Deze regeling vervangt de Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg- en welzijnssector. In het kader van deze nieuwe regeling heeft de RvC CBT Rijnmond met toekenning van 8 punten ingedeeld in klasse II met een bezoldigingsmaximum van € 120.000 voor de bestuurder.

3.4 medezeggenschap

De dagelijkse leiding van de organisatie is in handen van de bestuurder. Het beleid en beleidsvoornemens worden besproken in het MT en met de OR.

Om de betrokkenheid en de transparantie zo goed mogelijk te bevorderen, legt de bestuurder alle onderwerpen voor advies of ter informatie voor aan MT en OR, behalve wanneer het de specifieke verantwoordelijkheid van de RvC betreft.

3.4.1 managementteam

Het managementteam heeft gedurende het volledige verslagjaar met vacatures te kampen gehad.

Tot medio 2016 heeft het MT gefunctioneerd zonder zorgverlener. Sinds 15 juni is mw Van den Broek, senior mondhygiënist, lid van het MT.

Ondertussen is doorgedaan met werven van een tandarts MT lid. In het najaar van 2016 is extern een tandarts aangetrokken met de juiste competenties en ervaring, dhr. J. van Schaik. Hij is op 1 januari 2017 gestart.

Het MT heeft het hele jaar bijna wekelijks een uur vergaderd.

De managementinformatie is maandelijks besproken in het MT. Deze bestaat uit productiecijfers, exploitatiegegevens, verzuimgegevens, wachtlijstinformatie, no show gegevens en sinds oktober 2016 ook uit de toetsresultaten (zie paragraaf 4.6.4).

Het MT heeft tweemaal een externe bijeenkomst gehouden. Eenmaal was dit de “vlootshow”: het bespreken van de jaargesprekken en vaststellen van de persoonlijke ontwikkelplannen van de medewerkers, en eenmaal een heidag. Onderwerpen die aan de orde kwamen waren: terugblik op de afgelopen anderhalf jaar, consequenties van de nieuwe samenstelling van het MT voor de werkwijze, consequenties van de eisen die IGZ en NZa hebben geformuleerd in het document “toezicht op goed bestuur”.

Ondanks de onderbezetting en de extra taken die het MT moest uitvoeren (onder andere begeleiding langdurig zieke tandartsen, werkzaamheden rond de inhuizing aan de Wytemaweg, organiseren openingscongres en werven en aanstellen van 19 nieuwe medewerkers) heeft het MT als team goed gefunctioneerd in een prima sfeer. Het ziekteverzuim onder de MT leden was zeer laag, namelijk minder dan 0.1%.

Het Managementteam is ultimo 2016 als volgt samengesteld:

A.C. Ansink	RvB
A. van den Broek	mondhygiënist (vanaf 15 juni 2016)
Vacature*	tandarts
P. van Es	coördinator ondersteuning
A. van der Lelij	managementassistente

*Ingevuld per 1-1-2017 door J. van Schaik, tandarts

3.4.2 Ondernemingsraad

In deze vergaderingen wordt conform de WOR de algemene gang van zaken besproken.

Over beleidskwesties wordt aan de OR instemming of advies gevraagd.

In 2016 zijn er aanzienlijke personele wisselingen geweest in de OR.

In verband met het aflopen van de termijn van de zittende OR zouden in oktober 2016 verkiezingen moeten plaatsvinden. Het aantal kandidaten dat zich verkiesbaar stelde voor de nieuwe OR was echter gelijk aan het aantal zetels waardoor verkiezingen niet noodzakelijk waren. Door tussentijds aftreden (zie hieronder) van twee leden is de nieuwe OR vervroegd aangetreden.

In 2016 heeft tweemaal overleg plaatsgevonden tussen OR en RvC.

In 2016 hebben acht overlegvergaderingen plaatsgevonden tussen OR en RvB.

Onderwerpen die tijdens de vergaderingen aan de orde kwamen: jaarverslag en jaarrekening 2015, jaarplan 2016 en jaarplan 2017; begroting 2017; managementinformatie toegesneden op personeelszaken en financiële situatie; patiënttevredenheidsonderzoek (PTO) en MTO.

Ook hebben de nieuwe OR en de bestuurder meerdere keren gesproken over de positionering van de OR in de organisatie.

Training van de OR, met name op het gebied van wetgeving, is gepland voor begin 2017.

Samenstelling OR tot 1 juli 2016:

Mw. M. van Loon, tandarts gehandicapten zorg i.o., voorzitter (langdurig ziek vanaf juni 2015; afgetreden per 1 juli 2016)

Mw. A. van den Broek, mondhygiënist, waarnemend voorzitter vanaf juni 2015; afgetreden in juni 2016 ivm overstap naar MT

Mw. N. van Wijgerden, financieel administrateur, lid tot 1 juli 2016

Mw. A. Mulder, tandartsassistente, lid tot 1 juli 2016

Samenstelling OR per ultimo 2016:

Mw. M. van Stiphout, tandarts gehandicaptenzorg, voorzitter, vanaf 1 juli 2016

Mw. J. Christodolou, tandartsassistente, vanaf 1 juli 2016

Mw. C. Adams, tandarts assistente, vanaf 1 juli 2016.

4. Algemeen beleid

In dit hoofdstuk worden de uitgangspunten, de doelen en de resultaten van het beleid in 2016 beschreven. Ook wordt een korte doorkijk naar 2017 gegeven.

4.1 Missie, visie, strategie en meerjarenbeleid

Missie

CBT Rijnmond wil de kennis en kunde van de tandheelkundige behandeling voor patiëntgroepen die niet in de gewone praktijk terecht kunnen, toepassen, verbeteren en verspreiden. CBT Rijnmond biedt op verwijzing tweedelijns mondzorg op maat aan kinderen en volwassenen behorende tot de bijzondere zorggroepen, zoals patiënten met complexe tandheelkundig-technische problematiek, patiënten met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking, patiënten met psychische stoornissen of gedragsproblematiek en patiënten met medisch-tandheelkundige problematiek, bij wie het niet goed mogelijk is om bij een huistandarts adequate zorg te krijgen.

Visie

De organisatie is primair gericht op de patiënt en het verlenen van kwalitatief hoogwaardige zorg. De medewerkers van CBT Rijnmond zijn professionals met passie voor hun vak en hun patiënten.

Waar nodig wordt er multidisciplinair gewerkt, zowel intern als met professionals buiten CBT Rijnmond.

Professionaliteit, respect voor elkaar en voor de patiënt, alsmede erkenning van ieders individuele expertise zijn kernwaarden binnen CBT Rijnmond.

CBT Rijnmond wil de kwaliteit van de bijzondere mondzorg verder ontwikkelen door intern kwaliteitsbeleid, het opleiden van tandartsen in de verschillende vakgebieden, het bieden van stages aan tandartsen, mondhygiënist, studenten tandheelkunde en mondzorgkunde tandartsassistenten in opleiding, en het participeren in wetenschappelijk onderzoek.

Wij streven in het belang van onze patiënten naar een goede samenwerking in transparantie met verwijzers, behandelaars, instellingen en verzekeraars om deze vorm van tweedelijns tandheelkundige zorg in onze samenleving toegankelijk te houden.

Om dit te realiseren werkt CBT Rijnmond in de regio nauw samen met tandartsen, huisartsen, medisch en tandheelkundig specialisten, ziekenhuizen en instellingen voor langdurige zorg.

Landelijk werkt CBT Rijnmond samen met andere CBT's, met de koepelorganisatie Cobijt en met de wetenschappelijke verenigingen.

4.2 algemeen beleid in het verslagjaar

Het jaar 2016 heeft in het teken gestaan van stabilisering en opbouw.

We zijn inmiddels helemaal thuis op de mooie nieuwe locatie aan de Wytemaweg; de kinderziekten zijn verholpen.

Ook in 2016 hebben we, mede door uitbreiding, veel nieuwe medewerkers moeten en kunnen aantrekken. We zijn er steeds in geslaagd om medewerkers met de juiste kwalificaties en competenties aan te trekken. Een bijzondere prestatie in het licht van de weer aantrekkende economie.

Er is hard gewerkt aan het verder uitbouwen van het kwaliteitsbeleid zoals het voorbereiden van de Cobijtvisitatie, het completeren van de zorginhoudelijke protocollenset en het opzetten van een elektronisch VIM systeem.

Door middel van meerdere workshops is gewerkt aan en geoefend met een meer open manier van onderling communiceren.

De samenwerking met het Erasmus MC krijgt op steeds meer gebieden vorm. Er is voor verschillende patiëntengroepen, zoals bijvoorbeeld patiënten met schisis, ketenzorg ontwikkeld.

Een hoogtepunt in 2016 was het openingscongres dat we georganiseerd hebben samen met de afdeling MKA/BT Ortho van het Erasmus MC. Het congres, dat op 11 maart werd gehouden, was zeer succesvol. De inschrijving was overtekend, de presentaties werden zeer goed ontvangen. Het financieel resultaat van het congres, ruim € 9000,-, is gegaan naar het Dental Runnersteam, dat meedeed aan de Roparun.

4.3 Kwaliteitsbeleid

Het kwaliteitsbeleid binnen CBT Rijnmond is primair gericht op het optimaliseren van de patiëntenzorg. Daarbij zijn van belang het bevorderen van samenwerking, het werken volgens richtlijnen, het opleiden van medewerkers en het leren van fouten en klachten. Voorwaardenscheppend voor het leveren van verantwoorde patiëntenzorg is een goede bedrijfsvoering waarbij de werkprocessen schriftelijk vastliggen en inzichtelijk zijn voor de medewerkers.

4.3.1 Kwaliteit van de patiëntenzorg

De patiëntenzorg wordt geleverd op basis van bestaande protocollen. Afwijken van de richtlijnen gebeurt op basis van “pas toe of leg uit”.

Sinds 2015 werkt CBT met Rotocol, een online tool met een complete set protocollen die van belang is voor de mondzorgpraktijk. Na inloggen zijn deze protocollen toegankelijk voor alle medewerkers. Het bewerken van de (standaard) protocollen is in 2016 voltooid. Ook zijn nieuwe protocollen ontwikkeld die specifiek zijn voor de situatie in de bijzonder tandheelkunde.

De richtlijnen zullen cyclisch geactualiseerd worden en zo nodig aangevuld worden met nieuwe richtlijnen.

Naast de laagdrempelige beschikbaarheid van zorgprotocollen is ook de aanwezigheid op de “werkvloer” van tandartsen met langjarige ervaring in de bijzondere tandheelkunde van groot belang.

Het is daarom het beleid van CBT Rijnmond dat minder ervaren tandartsen (al dan niet in opleiding voor een differentiatie) tijdens hun werk steeds een beroep kunnen doen op een aanwezige senior tandarts.

Daarnaast vindt er dagelijks een casuïstiekbespreking plaats waaraan alle die dag aanwezige tandartsen en mondhygiënisten deelnemen. Complexe casus worden hier besproken en een beleid wordt geformuleerd of aangepast.

4.3.2 Visitatie en accreditatie

In 2016 is intensief gewerkt aan de voorbereiding van de visitatie door Cobijt, die eind januari 2017 plaatsvindt.

Accreditatie door de NVA is aangevraagd; de verwachting is dat visitatie door de NVA in de tweede helft van 2017 zal plaatsvinden.

4.3.3 klachten

CBT Rijnmond heeft een onafhankelijke interne klachtencommissie waar patiënten terecht kunnen als zij een klacht hebben over de geleverde zorg.

In de klachtenregeling van CBT Rijnmond wordt ervan uitgegaan dat de patiënt zich met zijn klacht in eerste instantie tot de eigen zorgverlener wendt om de klacht te bespreken en op te lossen. Leidt dit niet tot een bevredigend resultaat, dan kan de patiënt zich wenden tot de klachtenfunctionaris om te bemiddelen bij de klacht.

Tenslotte kan de patiënt zich wenden tot de onafhankelijke klachtencommissie.

De weg die een patiënt met een klacht kan bewandelen staat vermeld op de website van CBT Rijnmond.

In 2016 is er één klacht geweest. Deze is door middel van emailcontact en een gesprek met de zorgverlener naar tevredenheid afgehandeld. Deze klacht heeft niet tot een zitting bij de klachtencommissie geleid.

4.3.4 kwaliteit van de organisatie

Voorwaardenscheppend voor het leveren van verantwoorde patiëntenzorg is een goede bedrijfsvoering waarbij de werkprocessen schriftelijk vastliggen en inzichtelijk zijn voor de medewerkers.

Ook is het onontbeerlijk om goed toegankelijke managementinformatie ter beschikking te hebben. In het verslagjaar is het rapportagesysteem verder geoptimaliseerd. Het MT beschikt nu maandelijks over goede sturingsinformatie betreffende de financiële situatie, de productie, het ziekteverzuim, no show van patiënten en de wachtlijsten.

In 2016 is verder gewerkt aan het op schrift stellen van werkprocesbeschrijvingen van bedrijfsvoeringsprocessen. Met het groter worden van de organisatie en ook door het werken met werkprocesbeschrijvingen blijkt de behoefte aan dergelijke documenten toe te nemen.

De nieuwe website, die eind 2015 online is gegaan, is goed ontvangen door de externe stakeholders. De informatie voor patiënten op de website voldoet aan de eisen die IGZ en NZa hieraan stellen.

De nieuwe versie van het intranet wordt door de medewerkers effectief gebruikt om met elkaar te communiceren. Dit is onontbeerlijk voor een organisatie waar het merendeel van de medewerkers parttime werkt.

4.4 risicomanagement en veiligheidsbeleid

Naast kwaliteitsbeleid is ook het beheersen van risico's en waarborgen van veiligheid van belang voor zowel patiëntenzorg als medewerkers.

4.4.1. risicomanagement

Een integrale risico analyse is samen met studenten van de accountancy opleiding van de Hogeschool Rotterdam gestart in de tweede helft van 2016. De verwachting is dat deze in de loop van 2017 voltooid is.

4.4.2 veiligheid van de zorg en VIM

De veiligheid voor de patiënten en medewerkers van CBT Rijnmond wordt op verschillende manieren gewaarborgd. Het op peil houden van kennis en kunde van de medewerkers is hierbij van groot belang.

Het naleven van de hygiëne- en stralingsprotocollen is een belangrijke waarde binnen CBT Rijnmond. Hetzelfde geldt voor de controle op houdbaarheidsdata van artikelen. Door een strak inkoopbeleid gebeurt het zelden dat artikelen over de houdbaarheidsdatum gaan. Er is een overeenkomst met de afdeling anesthesiologie van het Erasmus MC over de opvang van ernstige medisch tandheelkundige incidenten die voortvloeien uit een behandeling onder algehele anesthesie op de locatie CBT Rijnmond.

In 2016 is een Veilig Incidenten Melden team gevormd. Dit team, bestaande uit 1 tandarts, 1 assisterende/ondersteunende en 1 MT-lid, heeft als taak het melden van incidenten en complicaties in en rondom de patiëntenzorg mogelijk te maken en te stimuleren.

Er is een lijst vastgesteld door de zorgverleners van incidenten en complicaties die in ieder geval gemeld moeten worden. Verder wordt alles gemeld waarvan de gedachte heerst dat het zorgproces beter had kunnen verlopen.

Er is een VIM-formulier ontwikkeld; in eerste instantie op papier. De digitale versie zal begin 2017 gereed zijn.

Er zijn in 2016 45 meldingen gedaan, zie tabel voor het overzicht. Uit dit aantal blijkt dat er vanaf het begin van het instellen van het VIM beleid een grote meldingsbereidheid was, hetgeen verheugend is.

Verreweg de meeste meldingen betroffen problemen met de röntgenapparatuur. Deze bleken deels gerelateerd te zijn aan verouderde software; er is vervanging van de software geregeld. Daarnaast waren er vaak ghostimages op Orthopantomogram (OPT) opnamen te zien. Een opfriscurso voor het op de juiste wijze maken van OPT opnames is inmiddels gepland.

Ook zijn er meerdere meldingen geweest over het aanleveren van het techniekwerk; dit is regelmatig te laat of op de verkeerde locatie terug geleverd en soms ook van onvoldoende

kwaliteit. Een gesprek met de leverancier heeft tot verbetering geleid, maar we zijn nog niet helemaal tevreden. Het blijft voor 2017 een punt van aandacht.

Tabel overzicht VIM meldingen

aard probleem	aantal
Menselijke fout externe oorzaak	1
Technische ICT/röntgen problemen	12
Fout in beoordeling situatie	2
Organisatorische fout externe oorzaak	3
materiaaldefecten	1
Onwenselijk verschil tussen kwalificatie medewerker en uit te voeren taak	1
Fouten met betrekking tot kwaliteit protocollen	2
Fouten door gebrek aan afstemming tussen medewerkers	6
Fouten met betrekking tot fijne motoriek	1
Fouten gerelateerd aan patiënteigenschappen, buiten controle van de medewerker	4
Fouten als gevolg van verkeerde planning of uitvoering van een taak	8
Fouten als gevolg van een gezamenlijk gedeeld gedragspatroon	1

Er zijn geen meldingen van calamiteiten bij patiënten geweest. Er is dan ook geen noodzaak geweest de Inspectie voor de Gezondheidszorg in te lichten.

Het afgelopen jaar stond voornamelijk in het teken van het implementeren van het VIM-systeem. Komend jaar zal het VIM-team verdergaan met het optimaliseren van de meldprocedure, met het volgen van scholing en het blijvend stimuleren bij het doen van meldingen.

4.4.3 veiligheid van accommodatie en outillage

CBT Rijnmond zorgt ervoor dat alle nieuw in te zetten apparatuur vóór in gebruik name gecontroleerd wordt op functionaliteit, betrouwbaarheid en veiligheid en zorgt voor regelmatige controle van de in gebruik zijnde apparatuur. Hierbij worden de protocollen die bij de apparatuur behoren nageleefd.

Het gebruik van medische gassen gebeurt in het kader van een gassenbeheerssysteem. De behandelkamers waar algehele anesthesie wordt gegeven, voldoen aan de actuele eisen die hiervoor gelden.

Op de nieuwe locatie wordt de bedrijfshulpverlening in samenwerking met het Erasmus MC gewaarborgd. CBT Rijnmond heeft drie Bedrijfsvoeringshulpverleners (BHV-ers) die in 2016 hun certificaat gehaald hebben. Daarnaast hebben vrijwel alle medewerkers het certificaat Lokale Hulpverlener (LHV) behaald.

Jaarlijks wordt een ontruimingsoefening gehouden.

Alle medewerkers die direct betrokken zijn bij de mondzorg hebben in 2016 het verzwaarde röntgencertificaat gehaald zodat nu iedereen aan de verscherpte veiligheidseisen voldoet.

4.4.4 veiligheid van de medewerkers

De fysieke veiligheid van de medewerkers is geborgd door wat vermeld is in 4.4.3. Voor het bewaken en waarborgen van veiligheid op het relationele en communicatieve vlak is een interne vertrouwenspersoon aangesteld, mw. P. Arts. Zij heeft in 2016 acht gesprekken gevoerd met vijf verschillende medewerkers. De vraagstellingen waren zeer divers; twee waren zuiver werkgerelateerd. De vertrouwenspersoon heeft acht interventies gedaan en eenmaal een advies tot doorverwijzing gegeven. De vertrouwenspersoon heeft geen structurele organisatiegerelateerde problemen gedetecteerd. Duidelijk is wel dat de vertrouwenspersoon aan een behoefte voldoet.

4.5 Patiëntgerichtheid

CBT Rijnmond hecht grote waarde aan bereikbaarheid, toegankelijkheid en patiëntgerichtheid in het algemeen.

CBT Rijnmond is met zowel openbaar vervoer als eigen vervoer goed bereikbaar. Voor busjes hoger dan 1.90 m heeft CBT Rijnmond in samenwerking met het Erasmus MC speciale parkeerplekken in de nabijheid van de nieuwe locatie gerealiseerd. Dit was noodzakelijk omdat voertuigen hoger dan 1.90 m niet in de parkeergarages van het Erasmus MC of de gemeente terecht kunnen.

De huisvesting van CBT Rijnmond is ruim en licht opgezet met een rustgevende, prikkelarme uitstraling en geluiddempende muren. Daarmee is een bij uitstek patiëntvriendelijke omgeving gecreëerd.

De wachttijden voor het eerste consult hebben in 2016, afhankelijk van de zorgvraag, gevarieerd tussen zes weken en vier maanden. Patiënten met spoedeisende klachten zoals pijn worden altijd dezelfde dag gezien. De actuele wachttijden staan vermeld op de website van CBT Rijnmond.

CBT Rijnmond is zich ervan bewust dat reizen voor veel mensen uit onze doelgroep een grote belasting is. Om die reden biedt CBT Rijnmond aan bewoners van enkele WLZ instellingen in de regio waar mogelijk mondzorg op locatie. Dit gebeurt zowel in tandartsbehandelkamers dichtbij de bewoners als ook, en dan met name voor de preventieve zorg, bij de bewoners thuis.

In 2016 is een patiënttevredenheidsonderzoek gehouden. De resultaten hiervan zijn samengevat in

http://www.cbtrijnmond.nl/page_files/download/gegevens_organisatie/verslag_bij_PTO2016.pdf. Hierin is te lezen dat de respondenten in overgrote meerderheid zeer tevreden met de zorg- en dienstverlening. Opvallend is dat slechts een heel klein percentage van de respondenten (1.5%) de website weleens bezoekt. Inmiddels attenderen we de patiënten op diverse manieren intensiever op onze website.

4.6 interne organisatie, medewerkers en opleidingen

4.6.1. interne organisatie

Goede interne communicatie, arbeidsomstandigheden en arbeidsvoorwaarden dragen bij aan een werkklimaat dat stimuleert tot inzet, collegialiteit en plezier in het werk. In 2015 is een begin gemaakt met het ontwikkelen van een opener manier van communiceren met elkaar waarbij medewerkers elkaar ook aanspreken op gedrag als dat nodig is.

Ook zijn verantwoordelijkheden daar gelegd waar ze thuishoren, namelijk zo dicht mogelijk bij de plaats waar taken worden uitgevoerd. Hiertoe zijn ook bevoegdheden verspreid over de betreffende medewerkers.

In 2015 is met alle medewerkers een jaargesprek gevoerd. Bij een deel van de medewerkers heeft dit ook geresulteerd in een Persoonlijk Ontwikkelingsplan (POP).

Alle Human Resource (HR) regelingen, voor zover aanwezig, zijn in 2015 geactualiseerd en de ontbrekende zijn op schrift gesteld, besproken en geaccordeerd door zowel MT als OR.

De verschillende stakeholders vragen een steeds hogere kwaliteit van de verantwoording die wordt afgelegd door zorginstellingen. Om die reden, maar ook voor de interne effectiviteit en inzichtelijkheid, was het voor CBT Rijnmond noodzakelijk om de systematiek van de patiënten- en financiële administratie sterk te verbeteren.

Het proces van aanmelden van nieuwe patiënten tot aan behandeling is tot in detail in kaart gebracht. Dit blijkt goed hanteerbaar te zijn voor de medewerkers aan de receptie en bij de administratie.

Er is een inzichtelijk en goed bruikbaar format voor de maandelijkse managementrapportage ontwikkeld dat ook gebruikt wordt voor de rapportages aan de Erasmus MC Zorg Holding, sinds augustus 2015 een van de aandeelhouders.

In september/oktober is een medewerkerstevredenheidsonderzoek gehouden. Het responspercentage was met ruim 60% brancheconform. De resultaten zijn besproken in het MT en vervolgens met de OR. In nauw overleg met de OR zijn verbeterpunten geformuleerd. De resultaten zijn in combinatie met de verbeterpunten gedeeld met de medewerkers. Op alle verbeterpunten is inmiddels actie ondernomen. Vermeldenswaard zijn enkele bijzondere resultaten. Alle respondenten zijn trots op hun werk, en 85% is er trots op om voor CBT Rijnmond te werken. Ruim 90% voelt zich verbonden tot sterk verbonden met CBT Rijnmond. Dat zijn klinkende cijfers waar we zeer verheugd over zijn.

4.6.2 formatie en capaciteit

Door het vertrek van vijf tandartsen in 2015 en langdurige ziekte van twee tandartsen tot ver in 2016 is de zorgcapaciteit van CBT Rijnmond lange tijd niet op sterkte geweest. Door aanzienlijke inspanningen van de overblijvende tandartsen is de lengte van de wachtlijsten beperkt gebleven tot maximaal vier maanden.

Na het werven en inwerken van zes nieuwe tandartsen, drie tandartsassistentes en twee mondhygiënisten, en vervolgens het herstel van de twee langdurig zieke tandartsen is de zorgcapaciteit in de tweede helft van 2016 volledig op sterkte gekomen.

4.6.3 honoreringsbeleid

CBT Rijnmond volgt de cao ziekenhuizen. De beleidsregels van de NZa stellen een maximumsalarisniveau vast voor tandartsen. In het verslagjaar zijn alle functies opnieuw beschreven en ingedeeld. Er is gestreefd naar marktconforme honorering.

4.6.4 scholingsbeleid

Alle tandartsen, psychologen, anesthesiologen en mondhygiënisten die verbonden zijn aan CBT Rijnmond hebben een registratie in het kader van de Wet op de Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG registratie). Tandartsen verbonden aan CBT Rijnmond hebben bevoegdheid op het gebied van ten minste één differentiatie binnen de bijzondere tandheelkunde, volgen een opleiding in een van de differentiaties of gaan dit op korte termijn doen.

Om bij de eigen medewerkers de kennis en competenties op peil te houden, voert CBT Rijnmond een actief scholingsbeleid op het terrein van zowel zorginhoudelijke als bedrijfsmatige onderwerpen. Hiervoor is een ruim opleidingsbudget beschikbaar. Zorgverleners en tandartsassistenten worden gestimuleerd om vakinhoudelijke congressen te bezoeken en zo mogelijk ook een bijdrage te leveren aan die congressen in de vorm van zitting nemen in een wetenschappelijke congrescommissie of het houden van een presentatie.

Sinds oktober 2016 maken de medewerkers maandelijks een toets van vijf meerkeuzevragen die de kennis van de zorginhoudelijke protocollen in Rotocol toetsen. Doel van deze toetsing is het stimuleren om kennis te nemen van de inhoud van de protocollen.

4.6.5 opleidingen bijzondere tandheelkunde

CBT Rijnmond voelt medeverantwoordelijkheid om tandartsen op te leiden in de bijzondere tandheelkunde. Aan tandartsen die een differentiatie opleiding volgen, biedt CBT Rijnmond de gelegenheid om in de praktijk kennis en ervaring op te doen. Elke tandarts die een differentiatie opleiding volgt heeft een senior tandarts-begeleider waarmee minimaal een keer per week een begeleidingsgesprek plaatsvindt.

In 2016 waren aan CBT Rijnmond zes tandartsen verbonden die een differentiatieopleiding volgden waarvan drie tandartsen de differentiatie gehandicaptenzorg, één de differentiatie angstbegeleiding, één de differentiatie pedodontologie en één de differentiatie MFP. CBT Rijnmond heeft daarnaast twee stageplaatsen voor tandartsen die de opleiding pedodontologie volgen.

4.6.6 stagiaires

CBT Rijnmond ziet het als haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om ook aan andere zorgverleners in opleiding tot een beroep in de mondzorg opleidingsmogelijkheden te bieden.

Een positief effect voor CBT Rijnmond van het opleiden van stagiaires is dat er regelmatig nieuwe, gemotiveerde medewerkers die de organisatie al kennen, gerekruteerd kunnen worden uit deze groep studenten.

In 2016 is daar een andersoortige onderwijsinstelling bij gekomen: de Hogeschool Rotterdam. CBT Rijnmond heeft in totaal vijf studenten van de accountancy opleiding de gelegenheid gegeven om stage te lopen met de opdracht het identificeren van risico's in de bedrijfsvoering en het verbeteren en aanvullen van verschillende werkprocesbeschrijvingen.

4.6.7 interne communicatie

Binnen de organisatie bestaan sinds jaar en dag diverse overlegmomenten en –structuren. Nieuw is de dagelijkse dagTOP, een overleg van 10 minuten aan het begin van de dag waar alle medewerkers elkaar ontmoeten. Essentiële zaken worden volgens een vast stramien uitgewisseld. Daarnaast bestaan er diverse zorginhoudelijke en organisatorische overleggen, sommige wekelijks, andere maandelijks of enkele keren per jaar. Belangrijk voor de kwaliteit van zorg is de dagelijkse patiëntenbespreking waar alle zorgverleners bij aanwezig zijn.

4.6.8 ziekteverzuim

CBT Rijnmond voert een actief verzuimbeleid waarbij sinds het begin van het verslagjaar kwalitatief goede ondersteuning wordt geleverd door een externe verzuimbegeleider. Met elke medewerker die zich ziek meldt, wordt op de eerste of uiterlijk tweede ziektedag contact opgenomen door zowel de leidinggevende als door de externe verzuimbegeleider. Bijna het gehele jaar 2016 had CBT Rijnmond te maken met twee langdurig zieke medewerkers. Op een kleine organisatie als CBT Rijnmond heeft dit een grote impact. Zoals te verwachten heeft daarom het verzuimpercentage in 2016 ruim boven het gemiddelde in de sector gelegen; het was 8.43%. Gecorrigeerd voor langdurig ziekteverzuim was het verzuimpercentage 3%. Gelukkig zijn beide langdurig zieke medewerkers aan het eind van 2016 weer volledig hersteld.

4.7 doorkijk naar 2017

Het jaar 2017 zal in het teken staan van verdere stabilisering. De formatie van tandartsen en mondhygiënisten zal enigszins uitgebreid worden om te kunnen voldoen aan de zorgvraag in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) als bij onze WLZ partners.

Aan het begin van 2017 vindt de Cobijtvisitatie plaats, en later in het jaar de visitatie door de NVA.

CBT Rijnmond gaat in 2017 voort op de weg naar professionaliseren van de organisatie die in 2015 is ingeslagen.

Nu we een complete set zorginhoudelijke protocollen hebben, zal in 2017 gestart worden met het cyclische actualiseren van de zorginhoudelijke protocollen. De set met bedrijfsvoeringsprotocollen wordt verder uitgebreid.

De ketenzorg met het Erasmus MC zal verder uitgebouwd worden.

De mondzorg op locatie die CBT Rijnmond biedt aan cliënten/bewoners van WLZ instellingen voor mensen met een beperking zal worden voortgezet. Daarnaast zal CBT Rijnmond zich in 2017 oriënteren op de mogelijkheden om gerodontologische zorg te gaan aanbieden.

Oorspronkelijk was dit al voor 2016 gepland, maar door de onderbezetting in het MT, en met name het ontbreken van een tandarts-MT lid is dit plan uitgesteld tot 2017.

CBT Rijnmond heeft de ambitie te participeren in wetenschappelijk onderzoek. Zij ziet hierin voor zichzelf vooral een faciliterende rol in patiëntgebonden onderzoek, waarbij het Erasmus MC het voortouw heeft. Tandartsen en mondhygiënisten met wetenschappelijke ambitie die verbonden zijn aan CBT Rijnmond zullen gestimuleerd worden om deze ambitie waar te maken.

5. Financieel beleid

CBT Rijnmond sluit 2016 af met een bescheiden positief resultaat (na correctie in de tarieven te verrekenen). Na twee jaar met een negatief resultaat is het verheugend om vast te stellen dat het aantal declarabele uren dat met de zorgverzekeraars is overeengekomen, ruimschoots is gehaald. Daarbij is aan de kostenkant geopereerd binnen het toegestane beleidskader van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

5.1. bekostiging

De vergoeding van de bijzondere tandheelkunde geschiedt op grond van de basisverzekering. De kosten van de behandeling vallen voor de patiënten onder het eigen risico. Voor bepaalde behandelingen moet CBT Rijnmond een eigen bijdrage in rekening brengen. De bekostiging uit de basisverzekering vindt plaats op basis van nacalculatie, binnen de NZa beleidsregels.

Jaarlijks vindt het lokaal overleg met de representerende verzekeraars, Zilveren Kruis en VGZ, plaats. In dat overleg wordt het gevoerde beleid besproken evenals de onderbouwing van het tariefvoorstel voor het volgend jaar. Wanneer de verzekeraars akkoord zijn, wordt een gezamenlijke tariefaanvraag gedaan bij de NZa voor het volgend kalenderjaar.

In september 2016 hebben de representerende verzekeraars samen met CBT Rijnmond de tariefaanvraag voor 2017 ingediend. Het uurtarief was aanzienlijk lager dan voor 2016 omdat geen sprake was van een verrekening van een negatief exploitatieresultaat. Ook heeft CBT Rijnmond zichzelf een grote ambitie gesteld door uit te gaan van 8000 declarabele tandartsuren in 2017. De tariefaanvraag is in november 2016 goedgekeurd door de NZa.

CBT Rijnmond verwacht in financieel opzicht voor 2017 opnieuw een stabiel jaar.

5.2 financiering verbouwing nieuwe locatie

Het Erasmus MC heeft aan CBT Rijnmond ten behoeve van verbouwing en inrichting van de nieuwe locatie in 2015 een lening verstrekt van € 2.952.692,-. Deze wordt in 15 jaar afgelost, met ongeveer € 190.000,- per jaar.

5.3. WLZ zorg

CBT Rijnmond levert binnen enkele WLZ instellingen voor mensen met een beperking mondzorg in het kader van de WLZ. Deze zorg wordt bekostigd conform de regelgeving van de WLZ en valt niet onder het regime van de beleidsregels van de NZa. Het betekent dat CBT Rijnmond deze zorg verleent voor eigen risico. Door prudent beleid is een bescheiden eigen vermogen opgebouwd.

Jaarrekening 2016

**Centrum voor bijzondere
tandheelkunde Rijnmond B.V.**

6.1 JAARREKENING

6.1.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2016
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-16	31-dec-15
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1	2.461.515	2.831.058
Totaal vaste activa		2.461.515	2.831.058
Viottende activa			
Vordering uit hoofde van bekostiging	2	-	375.511
Overige vorderingen	3	546.966	422.994
Liquide middelen	4	642.744	187.299
Totaal viottende activa		1.189.710	985.804
Totaal activa		3.651.225	3.816.862
PASSIVA			
Eigen vermogen			
Kapitaal	5	94.616	94.616
Algemene en overige reserves		56.379	31.154
Totaal eigen vermogen		150.995	125.770
Langlopende schulden	6	2.380.617	2.680.309
Kortlopende schulden			
Schuld uit hoofde van bekostiging	7	69.118	-
Overige kortlopende schulden	8	1.050.496	1.010.783
Totaal passiva		3.651.225	3.816.862

6.1.2 RESULTATENREKENING OVER 2016

	Ref.	2016 €	2015 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde	9	3.787.592	2.565.052
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>3.787.592</u>	<u>2.565.052</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Personeelskosten	10	2.274.789	2.170.877
Afschrijvingen op materiële vaste activa	11	177.012	68.047
Overige bedrijfskosten	12	725.681	553.727
Som der bedrijfslasten		<u>3.177.483</u>	<u>2.792.651</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		610.109	-227.599
Financiële baten en lasten	13	-140.255	-17.042
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING		<u>469.854</u>	<u>-244.641</u>
Buitengewone baten en lasten		<u>0</u>	<u>0</u>
RESULTAAT BOEKJAAR		<u><u>469.854</u></u>	<u><u>-244.641</u></u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2016</u> €	<u>2015</u> €
Toevoeging/(onttrekking):			
Nog in tarief te verrekenen		444.629	-275.795
Mutatie overige reserves		25.225	31.154
		<u>469.854</u>	<u>-244.641</u>

6.1.3 KASSTROOMOVERZICHT

	Ref.	2016	2015
	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat		610.109	227.599-
Aanpassingen voor:			
- afschrijvingen	332.997		75.062
- mutaties voorzieningen	-		-
		332.997	75.062
Veranderingen in vlottende middelen:			
- voorraden	-		-
- mutatie onderhanden werk	10.349-		39.072
- vorderingen	113.624-		101.043-
- vorderingen/schulden uit hoofde van bekostiging	-		-
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	58.936		305.341
		65.037-	243.370
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		878.069	90.833
Ontvangen interest	-		-
Betaalde interest	140.255-		17.042-
Buitengewoon resultaat	-		-
		140.255-	17.042-
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		737.814	73.791
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Investeringen materiële vaste activa	54.300-		2.764.905-
Desinvesteringen materiële vaste activa	90.846		222.373
Investeringen immateriële vaste activa	-		-
Desinvesteringen immateriële vaste activa	-		-
Investeringen deelnemingen en/of samenwerkingsverbanden	-		47.308
Nieuw opgenomen leningen			-
Aflossing leningen	11.285-		11.405-
Overige investeringen in financiële vaste activa	-		-
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		25.261	2.506.629-
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Nieuw opgenomen leningen	-		2.952.638
Aflossing langlopende schulden	307.630-		146.779-
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		307.630-	2.805.859
Mutatie geldmiddelen		455.445	373.021
Stand geldmiddelen per 1 januari	187.299		185.722-
Stand geldmiddelen per 31 december	642.744		187.299
Mutatie geldmiddelen		455.445	373.021

Toelichting:

6.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

6.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Zorginstelling Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde Rijnmond B.V. (in het vervolg CBT Rijnmond) is statutair (en feitelijk) gevestigd te Rotterdam op het adres Wytemaweg 10.

De belangrijkste activiteiten zijn het verlenen van tandheelkundige zorg aan bijzondere doelgroepen die extra aandacht nodig hebben.

Zorginstelling CBT Rijnmond is een dochteronderneming van Stichting Bijzondere Tandheelkunde Rijnmond (50%) en Erasmus MC Zorg Holding B.V. (50%).

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2016, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2016.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi, de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving RJ 655, Titel 9 BW2 en de bepalingen van en krachtens de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2015 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2016 mogelijk te maken. Deze herrubriceringen betreffen wijzigingen in presentatie activa in bestelling en diverse wijzigingen in de kortlopende schulden.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld.

Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Verbonden rechtspersonen

Zorginstelling CBT Rijnmond is geen transacties met verbonden partijen aangegaan die niet onder normale marktvoorwaarden hebben plaatsgevonden.

6.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

6.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

De algemene grondslag voor de waardering van de activa en passiva is de verkrijgingsprijs- of de vervaardigingsprijs. Voor zover niet anders vermeld, worden activa en passiva opgenomen voor de geamortiseerde kostprijs.

Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de vennootschap zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten en afgeleide financiële instrumenten (derivaten). De waardering van deze posten is hieronder nader toegelicht.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte gebruiksduur van het vast actief.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur. De afschrijvingspercentages worden vermeld bij de toelichting op de materiële vaste activa.

De materiële vaste activa waarvan de instelling krachtens een financiële leaseovereenkomst de economische eigendom heeft, worden geactiveerd. De uit de financiële leaseovereenkomst voortkomende verplichting wordt als schuld verantwoord. De in de toekomstige leasetermijnen begrepen interest wordt gedurende de looptijd van de financiële leaseovereenkomst ten laste van het resultaat gebracht.

Voor zover subsidies of daaraan gelijk te stellen vergoedingen zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze als vooruitontvangen bedrag onder de overlopende passiva opgenomen.

Groot onderhoud:

Kosten voor periodiek groot onderhoud worden ten laste gebracht van het resultaat op het moment dat deze zich voordoen.

6.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Omdat tekorten en overschotten binnen bepaalde bandbreedtes worden verrekend in de tarieven van volgende jaren, is het maken van een bedrijfswaardeberekening voor het bepalen van eventuele afboekingen niet zinvol.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas en banktegoeden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.

6.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen.

De baten en lasten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben, uitgaande van historische kosten. Verliezen worden verantwoord als deze voorzienbaar zijn; baten worden verantwoord als deze gerealiseerd zijn.

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend.

Opbrengsten

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de winst-en-verliesrekening 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.

Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten.

De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening voorzover ze verschuldigd zijn aan werknemers.

6.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Pensioenen

CBT Rijnmond heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij CBT Rijnmond. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. CBT Rijnmond betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. Per 1 januari 2015 gelden nieuwe regels voor pensioenfonds. Daarbij behoort ook een nieuwe berekening van de dekkingsgraad. De 'nieuwe' dekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. Door een gemiddelde te gebruiken, zal de dekkingsgraad nu minder sterk schommelen. In december 2016 bedroeg de dekkingsgraad 90,1%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 100%. Het pensioenfonds verwacht volgens het herstelplan binnen 12 jaar hieraan te kunnen voldoen en voorziet geen noodzaak voor de aangesloten instellingen om extra stortingen te verrichten of om bijzondere premieverhogingen door te voeren. CBT Rijnmond heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. CBT Rijnmond heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Uitgestelde beloningen

Met betrekking tot andere uitgestelde beloningen is met ingang van 2005, gebaseerd op RJ 271, de verplichting berekend voor de op termijn eventueel verschuldigde jubileumuitkeringen aan personeel. De uitkomst van deze berekening is beperkt waardoor, deze niet in deze jaarrekening is opgenomen.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten betreffen van derden en groepsmaatschappijen ontvangen (te ontvangen) en aan derden en groepsmaatschappijen betaalde (te betalen) interest.

6.1.4.4 Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening wordt overeenkomstig de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt in de volgende segmenten: Bijzondere tandheelkunde; Anesthesiologie en ASVZ/WLZ/Overig.

Bij de verdeling van de resultatenrekening per operationele segment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces. De verdeling van indirecte kosten over de te onderscheiden zorgsoorten geschiedt op basis van de volgende uitgangspunten:

- indirecte personeelskosten: verdeling op basis van omzet;
- indirecte materiële kosten: verdeling op basis van omzet;
- indirecte overige kosten: verdeling op basis van omzet.

6.1.4.5 Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

Betalingen welke voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op de rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als kasstroom uit financieringsactiviteiten. In deze opstelling is de mutatie van de kortlopende schulden aan de kredietinstellingen begrepen in de mutatie van de liquide middelen.

6.1.4.6 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de (semi)publieke sector (WNT) heeft de vennootschap zich gehouden aan de Beleidsregel toepassing WNT en deze als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

6.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Verbouwingen	1.146.319	1.231.549
Medische installaties	577.027	702.976
Medische installaties Merwebolder	18.050	25.037
Automatisering	96.151	125.405
Aanloopkosten	623.968	746.091
Totaal materiële vaste activa	<u>2.461.515</u>	<u>2.831.058</u>

Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	2.831.058	141.215
Bij: investeringen	54.300	2.764.905
Af: afschrijvingen	332.997	75.062
Af: desinvesteringen	90.846	-
Boekwaarde per 31 december	<u>2.461.515</u>	<u>2.831.058</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 6.1.6.

2. Vordering uit hoofde van bekostiging

Nog in tarieven te verrekenen

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Vordering uit hoofde van Nacalculatie boekjaar	375.511-	-
Vordering uit hoofde van Nacalculatie 2015	275.795	275.795
Vordering uit hoofde van Nacalculatie 2014	99.716	99.716
Totaal vorderingen uit hoofde van bekostiging	<u>-</u>	<u>375.511</u>

3. Overige vorderingen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Vorderingen op debiteuren	358.115	260.390
Nog te factureren omzet	23.232	12.883
Overige vorderingen:		
Vorderingen op groepsmaatschappijen	101.307	22.872
Vooruitontvangen facturen:		
- Pensioenpremie	19.973	18.437
- Scholingskosten	6.864	6.600
Nog te ontvangen bedragen:		
- Nog te factureren ASVZ	7.000	78.789
- Ziekengeld	-	7.921
Vordering op bestuurder	-	2.221
Overige overlopende activa	30.476	12.881
Totaal overige vorderingen	<u>546.966</u>	<u>422.994</u>

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht, bedraagt € 27.806.
Ten behoeve van kortlopende schulden aan kredietinstellingen zijn de vorderingen verpand.

6.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

4. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Bankrekeningen	642.678	187.286
Kas	65	13
Totaal liquide middelen	<u>642.744</u>	<u>187.299</u>

Toelichting:

De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de vennootschap.

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij Rabobank bedraagt per 31 december 2016 € 350.000 en de rente is de 1-maands Euribor plus 1,25%.

De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij Rabobank en luiden als volgt:

Eerste pandrecht op:

- alle huidige en toekomstige inventaris;
- alle huidige en toekomstige vorderingen.

PASSIVA

5. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Kapitaal	94.616	94.616
Algemene en overige reserves	56.379	31.154
Totaal eigen vermogen	<u>150.995</u>	<u>125.770</u>

Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2016</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2016</u>
	€	€	€	€
Kapitaal	94.616	-	-	94.616
Totaal kapitaal	<u>94.616</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>94.616</u>

Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2016</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2016</u>
	€	€	€	€
Algemene reserves:				
Uit resultaatverdeling	31.154	25.225	-	56.379
Totaal algemene en overige reserves	<u>31.154</u>	<u>25.225</u>	<u>-</u>	<u>56.379</u>

6.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

6. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Schulden aan banken	7.147	36.055
Langlopende schulden groepsmaatschappij Erasmus MC	2.373.470	2.644.254
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	<u>2.380.617</u>	<u>2.680.309</u>

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Stand per 1 januari	2.911.015	116.561
Bij: nieuwe leningen	-	2.952.638
Af: aflossingen	318.915	158.184
Stand per 31 december	<u>2.592.100</u>	<u>2.911.015</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	211.483	230.706
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>2.380.617</u>	<u>2.680.309</u>

Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	211.483	230.706
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	2.380.617	2.680.309
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	1.643.170	1.882.202

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden (5.1.8). De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting:

Er zijn geen verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij Erasmus MC.
In 2016 heeft een extra aflossing plaatsgevonden van ongeveer € 119.000 in verband met afwikkeling project nieuwbouw.

6.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

7. Schuld uit hoofde van bekostiging

Nog in tarieven te verrekenen	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Schuld uit hoofde van Nacalculatie boekjaar	69.118	-
Totaal schulden uit hoofde van bekostiging	<u>69.118</u>	<u>-</u>

8. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-16</u>	<u>31-dec-15</u>
	€	€
Schulden aan banken	-	-
Crediteuren	129.582	120.285
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen (zie bijlage 5.1.8)	211.483	230.706
Belastingen en sociale premies	90.596	94.984
Vakantiegeld	53.123	64.804
Vakantiedagen	133.063	147.973
Overige schulden:		
Schulden op groepsmaatschappijen	49.705	21.931
Nog te betalen kosten:		
- Voorschot VGZ	45.300	-
- Accountants- en administratiekosten	53.502	31.483
- Huisvesting	19.260	50.383
- Advieskosten transitie	-	10.966
- Facturen A20	8.192	8.307
- Overige nog te betalen kosten	35.922	17.066
Vooruit ontvangen bedragen:		
- Aanloopkosten (opslag tarief minus afschrijving)	220.768	211.895
Totaal overige kortlopende schulden	<u>1.050.496</u>	<u>1.010.783</u>

Niet in de balans opgenomen regelingen

Huurovereenkomst

Door de vennootschap is een huurovereenkomst afgesloten voor de periode 1 oktober 2015 tot en met 30 september 2030.

De huurovereenkomst kan na het einde van de huurperiode worden verlengd voor een periode van 5 jaar, of met inachtneming van de opzegtermijn, worden opgezegd. De huurprijs bedraagt € 164.800 op jaarbasis. De verplichting voor het komende jaar bedraagt circa € 164.800 en voor de komende vijf jaar circa € 825.000.

Investeringsverplichtingen

Er is nog een investeringsverplichting met de inrichting van de behandelkamers voor Erasmus MC voor een bedrag van +/- € 83.000.

6.1.6 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	<u>Verbouwingen</u>	<u>Medische installaties</u>	<u>Medische installaties Merwebolder</u>	<u>Automatisering</u>	<u>Aanloopkosten</u>	<u>Totaal</u>
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2016						
- aanschafwaarde	1.234.307	1.621.797	-	225.116	753.106	3.834.326
- cumulatieve afschrijvingen	2.758	893.784	-	99.711	7.015	1.003.268
Boekwaarde per 1 januari 2016	<u>1.231.549</u>	<u>728.013</u>	<u>-</u>	<u>125.405</u>	<u>746.091</u>	<u>2.831.058</u>
Herrubricering per 1 januari 2016 *						
- aanschafwaarde	17.438-	32.946-	34.935	2.706-	26.195	8.040
- cumulatieve afschrijvingen	-	9.898-	9.898	-	-	-
Boekwaarde per 1 januari 2016	<u>1.214.111</u>	<u>704.965</u>	<u>25.037</u>	<u>122.699</u>	<u>772.286</u>	<u>2.839.098</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	-	36.384	-	2.209	7.667	46.260
- afschrijvingen	57.946	83.322	6.987	28.757	155.985	332.997
- <i>desinvesteringen</i>	9.846-	81.000-	-	-	-	90.846-
- aanschafwaarde	-	755.958	-	-	-	755.958
- cumulatieve afschrijvingen	-	755.958	-	-	-	755.958
per saldo	-	-	-	-	-	-
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>57.946-</u>	<u>34.062</u>	<u>6.987-</u>	<u>26.548-</u>	<u>148.318-</u>	<u>195.891-</u>
Stand per 31 december 2016						
- aanschafwaarde	1.207.023	788.277	34.935	224.619	786.968	3.041.822
- cumulatieve afschrijvingen	60.704	211.250	16.885	128.468	163.000	580.307
Boekwaarde per 31 december 2016	<u>1.146.319</u>	<u>577.027</u>	<u>18.050</u>	<u>96.151</u>	<u>623.968</u>	<u>2.461.515</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	5,0%	10 - 20 %	20,0%	20,0%	20,0%	

* In verband met de definitieve afwikkeling van de investeringskosten van de nieuwbouw met Erasmus MC heeft een herrubricering plaatsgevonden met terugwerkende kracht per 1-1-2016.

BIJLAGE

6.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2016

Leninggever	Datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werkelijke-rente	Restschuld 31 december 2015	Nieuwe leningen in 2016	Aflossing in 2016	Restschuld 31 december 2016	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2016	Aflossingswijze	Aflossing 2017	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
Rabobank	1-mrt-08	289.000	10 jaar	Geldlening	5,10%	64.963	0	28.908	36.055	0	2	per maand	28.908	Pandakte
Lage Landen	27-jan-14	34.035	3 jaar	Lease	0,00%	11.285	0	11.285	0	0	0	per maand	0	Pandakte
Erasmus MC	15-dec-15	2.952.692	15 jaar	Geldlening	5,00%	2.834.767	0	278.722	2.556.045	1.643.170	14	per jaar	182.575	Geen
Totaal						2.911.015	0	318.915	2.592.100	1.643.170			211.483	

6.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

6.1.9.1 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2016

Bijzondere tandheelkunde: Tandartsuren/stoeluren

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde	2.925.890	1.891.557
Verschil oude jaren	-	13.050
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>2.925.890</u>	<u>1.904.607</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten	1.749.251	1.698.024
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	144.521	54.392
Overige bedrijfskosten	572.318	407.369
Som der bedrijfslasten	<u>2.466.090</u>	<u>2.159.785</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	459.800	255.178-
Financiële baten en lasten	122.491-	13.633-
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	<u>337.309</u>	<u>268.811-</u>
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>337.309</u></u>	<u><u>268.811-</u></u>
RESULTAATBESTEMMING		
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Toevoeging / onttrekking:		
Nog in tarief te verrekenen	337.309	268.811-
Mutatie overige reserves	-	-

6.1.9.1 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2016

Anesthesiologie: Anesthesie-uren

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde	442.834	263.746
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>442.834</u>	<u>263.746</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten	206.276	180.691
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	25.504	5.439
Overige bedrijfskosten	88.595	83.237
Som der bedrijfslasten	<u>320.375</u>	<u>269.367</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	122.459	5.621-
Financiële baten en lasten	15.139-	1.363-
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	<u>107.320</u>	<u>6.984-</u>
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>107.320</u></u>	<u><u>6.984-</u></u>
RESULTAATBESTEMMING		
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Toevoeging / onttrekking:		
Nog in tarief te verrekenen	107.320	6.984-
Mutatie overige reserves	-	-
	<u>107.320</u>	<u>6.984-</u>

6.1.9.1 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2016

ASVZ/WLZ/overig

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde	418.863	396.695
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>418.863</u>	<u>396.695</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten	319.255	306.682
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	6.987	8.159
Overige bedrijfskosten	64.771	48.655
Som der bedrijfslasten	<u>391.013</u>	<u>363.496</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	27.850	33.199
Financiële baten en lasten	2.625-	2.045-
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	<u>25.225</u>	<u>31.154</u>
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>25.225</u></u>	<u><u>31.154</u></u>
RESULTAATBESTEMMING		
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Toevoeging / onttrekking:		
Mutatie overige reserves	25.225	31.154
	<u>25.225</u>	<u>31.154</u>

6.1.9.2 AANSLUITING TOTAAL RESULTAAT MET RESULTAAT SEGMENTEN

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Resultaat volgens gesegmenteerde resultatenrekeningen:		
Bijzondere tandheelkunde: Tandartsuren/stoeluren	337.309	268.811-
Anesthesiologie: Anesthesie-uren	107.320	6.984-
ASVZ/WLZ/overig	25.225	31.154
	<u>469.854</u>	<u>244.641-</u>
Resultaat volgens resultatenrekening	<u>469.854</u>	<u>244.641-</u>

6.1.10 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

BATEN

9. Toelichting opbrengsten bijzondere tandheelkunde

De specificatie is als volgt:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Stoeluren (X731)	3.050.084	1.992.659
Opslag tarief naar voorziening	164.858-	148.095-
Anesthesie-uren (X631)	363.696	209.492
Maasstad en SKZ (narcose extern)	79.138	54.254
Particulieren afwezig zonder bericht (C90)	22.232	30.224
Radiologie (X21)	17.884	16.774
Verschil omzet oude jaren	552	13.050
ASVZ	413.458	383.144
Overig	5.405	13.550
Totaal	<u>3.787.592</u>	<u>2.565.052</u>

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
Declarabele uren		
Totaal tandartsen en mondhygiëne	7.327	6.582
Totaal anesthesie	756	639

In de begroting van 2016 is uitgegaan van een productie van 7.200 stoeluren en 675 anesthesie-uren.

Declarabele tarieven

Stoeluren 01-01-2016 t/m 31-12-2016 (incl. toeslag transitie)	416,28	
Anesthesie-uren 01-01-2016 t/m 31-12-2016	481,08	
Stoeluren 01-01-2015 t/m 31-12-2015 (incl. toeslag transitie)		302,88
Anesthesie-uren 01-01-2015 t/m 31-12-2015		326,88

10. Personeelskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Lonen en salarissen	1.409.599	1.391.681
Lonen en salarissen oud bestuurder	-	64.008
Sociale lasten	223.744	211.450
Pensioenpremies	178.012	175.940
Andere personeelskosten:		
- Uitzend- / inleenkrachten	361.032	290.299
- Studiekosten	86.677	26.596
- Overige personeelskosten	102.074	108.058
Subtotaal	<u>2.361.138</u>	<u>2.268.032</u>
Ontvangen ziekengeld	86.349-	97.155-
Totaal personeelskosten	<u>2.274.789</u>	<u>2.170.877</u>

Specificatie aantal personeelsleden per einde boekjaar (in FTE's):

Tandartsen + tandartsen in opleiding:		
- Gehandicapten en angst	4,60	5,57
- Pedodontologie	0,84	0,84
- MFP	<u>0,63</u>	<u>0,84</u>
	6,07	7,25
Anesthesiologen	0,42	0,42
Anesthesiemedewerkers	0,42	0,42
Psychologen	0,20	0,20
Tandartsassistenten	10,67	10,88
Management en ondersteuning:		
- Mondhygiëne	2,80	2,17
- Administratie, receptie en management	5,86	5,44
- RvB	<u>0,89</u>	<u>0,89</u>
	9,55	8,50
Aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden per einde boekjaar	<u>27,33</u>	<u>27,67</u>
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0,00	0,00

Toelichting:

Behandelaars niet in loondienst zijn meegenomen in bovenstaand FTE saldo. Over 2016 bedroeg het aantal FTE niet in loondienst 1,93. De formatie van tandartsen en tandartsen in opleiding was over 2016 gemiddeld 7,23 FTE.

6.1.10 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

LASTEN

11. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	332.997	75.062
- vergoeding afschrijvingen aanloopkosten	155.985-	7.015-
Totaal afschrijvingen	<u>177.012</u>	<u>68.047</u>

Toelichting:

Middels een opslag op het tarief tandheelkunde gedurende de periode september 2014 tot en met augustus 2019, worden de afschrijvingskosten van de aanloopkosten gedekt. Deze worden zichtbaar gecorrigeerd op de afchrijvingskosten.

12. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Tandheelkundige benodigdheden	109.895	90.244
Huisvesting	167.612	158.229
Onderhoud	43.682	41.423
Kosten tandtechniek	57.831	82.613
Doorberekende kosten tandtechniek	50.880-	82.613-
Mutatie voorziening debiteuren	7.827	9.786
Activiteitgebonden lasten Maasstad en SKZ	27.984	33.195
Kosten administratieve ondersteuning en advies	131.648	78.474
Algemene kosten	230.083	142.376
Totaal overige bedrijfskosten	<u>725.681</u>	<u>553.727</u>

Toelichting:

Onder de algemene kosten zijn de kosten opgenomen in verband met naverrekening oude jaren, alsmede de afboeking van oude debiteure

13. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2016</u>	<u>2015</u>
	€	€
Rentelasten	3.729-	5.651-
Rentelasten groepsmaatschappijen	136.526-	11.391-
Subtotaal financiële lasten	<u>140.255-</u>	<u>17.042-</u>
Totaal financiële baten en lasten	<u>140.255-</u>	<u>17.042-</u>

Toelichting:

Over de lening van Erasmus MC wordt een rente berekend van 5%.

6.1.10 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

14. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

De bezoldiging van de functionarissen die over 2016 in het kader van de WNT verantwoord worden, is als volgt:

	A.C. Ansink	J.J.M. Caris
1 Naam topfunctionaris	directeur- bestuurder	oud directeur- bestuurder
2 Functionaris (functienaam)		
3 In dienst vanaf (datum)	1-jan-15	1-aug-02
4 In dienst tot (datum)	heden	1-mei-16
5 Deeltijdfactor (percentage)	88,89%	60%
6 Bruto-inkomen (incl. salaris, vakantiegeld, eindejaarsuitkering en andere vaste toelagen)	97.024	31.976
7 Winstdelingen en bonusbetalingen	0	0
8 Totaal beloning (6 en 7)	97.024	31.976
9 Bruto-onkostenvergoeding (vast en variabel)	63	0
10 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn (in €)	9.582	0
11 Uitkeringen in verband met beëindiging van het dienstverband (in €)	0	0
Totaal bezoldiging in kader van de WNT (8 tm. 11)	<u>106.668</u>	<u>31.976</u>
Maximum bezoldiging naar deeltijdfactor	106.668	
12 Beloning 2015	117.882	87.803
13 Bezoldigingsklasse zorginstelling	II	

Toelichting:

De Raad van Commissarissen heeft de bestuurdersfuncties bij CBT Rijnmond ingedeeld in klasse II. In de Regeling zorg- en welzijnsector binnen de WNT is het bijbehorend bezoldigingsmaximum € 120.000 voor 2016. Van dit maximumbedrag zijn afgeleid de maximale vergoedingen voor de leden van de Raad van Commissarissen voor 2016.

De bezoldiging van de leden van de Raad van Commissarissen van de zorginstelling over het jaar 2016 is als volgt:

	Drs. R.A. Meijer MCM	Drs. H.H.L. v.d. Heijden	Prof. Dr. H.A.W.M. Tiddens	Drs. P.S. Wesseling
1 Naam topfunctionaris				
2 Functionaris (functienaam)	voorzitter	lid	lid	lid
3 In functie vanaf (datum)	7-8-2015	7-8-2015	7-8-2015	7-8-2015
4 In functie tot (datum)	2023	2021	2024	2022
5 Bruto-inkomen (incl. salaris, vakantiegeld, eindejaarsuitkering en andere vaste toelagen)	7.911	5.274	5.274	5.274
6 Winstdelingen en bonusbetalingen	0	0	0	0
7 Totaal beloning (5 en 6)	7.911	5.274	5.274	5.274
8 Bruto-onkostenvergoeding (vast en variabel)	0	0	0	0
9 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn (in €)	0	0	0	0
10 Uitkeringen in verband met beëindiging van het dienstverband (in €)	0	0	0	0
Totaal bezoldiging in kader van de WNT (7 tm. 10)	<u>7.911</u>	<u>5.274</u>	<u>5.274</u>	<u>5.274</u>
11 Beloning 2015	3.723	2.659	2.659	2.659
12 Bezoldigingsklasse zorginstelling	II	II	II	II

6.1.10 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

15. Honoraria accountant

	2016	2015
	€	€
De honoraria van de accountant over 2016 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	18.000	17.200
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	0	6.800
3 Fiscale advisering	0	12.176
4 Niet-controlediensten	0	0
Totaal honoraria accountant	18.000	36.176

Toelichting:

De accountantskosten zijn op basis van toerekeningbeginsel gepresenteerd.

16. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen.

Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders is opgenomen onder punt 14.

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Centrum voor bijzondere tandheelkunde Rijnmond B.V. heeft de jaarrekening 2016 opgemaakt en ondertekend op 13 maart 2017.

De Raad van Commissarissen van Centrum voor bijzondere tandheelkunde Rijnmond B.V. heeft ingestemd met de jaarrekening 2016 en deze ondertekend in de vergadering van 24 maart 2017.

In de Algemene Vergadering van 9 mei 2017 vindt besluitvorming plaats over de vaststelling van de jaarrekening 2016.

Resultaatbestemming

De Raad van Bestuur stelt de Raad van Commissarissen voor de positieve resultaten op de segmenten Bijzondere tandheelkunde en Anesthesiologie te verwerken in "nog in tarieven te verrekenen". Het resultaat van segment ASVZ / WLZ / Overig wordt verwerkt in de overige reserves.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

Raad van Bestuur

Dr. A.C. Ansink
voorzitter Raad van Bestuur

Raad van Commissarissen

Drs. R.A. Meijer MCM
voorzitter Raad van Commissarissen

Drs. H.H.L. v.d. Heijden
lid Raad van Commissarissen

Prof. Dr. H.A.W.M. Tiddens
lid Raad van Commissarissen

Drs. P.S. Wesseling
lid Raad van Commissarissen

6.2 OVERIGE GEGEVENS

6.2 OVERIGE GEGEVENS

6.2.1 Nevenvestigingen

Centrum voor bijzondere tandheelkunde Rijnmond B.V. heeft geen nevenvestigingen.

6.2.2 Controleverklaring

De controleverklaring is opgenomen op de volgende pagina.

**Controleverklaring van de
onafhankelijke accountant**

Bijlage 1: Lijst van afkortingen

ASA	American Society for Anesthesiology
AVA	algemene vergadering van aandeelhouders
ANT	Associatie Nederlandse tandartsen
BHV	bedrijfshulpverlening
BIG	Wet Beroepsuitoefening Individuele Gezondheidszorg
BT	bijzondere tandheelkunde
CBT	centrum voor bijzondere tandheelkunde
Cobijt	Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde
EAPD	European Association for Pediatric
HR	Human Resources
IAPD	International Association for Pediatric Dentistry
ICO	Intercollegiaal overleg (van mondhygiënisten) Dentistry
ISMR	International society maxillofacial rehabilitation
KNMT	Koninklijke Nederlandse Maatschappij Tandheelkunde
KRM	Kwaliteitsregister Mondhygiënisten
KRT	Kwaliteitsregister Tandartsen
LHV	Lokale hulpverlener
MFP	Maxillo Faciale Prothetiek
MKA BT Ortho	mond- kaak en aangezichts chirurgie, bijzondere tandheelkunde en orthodontie
MT	managementteam
MTO	medewerkerstevredenheidsonderzoek
NVA	Nederlands Vereniging voor Anesthesiologie
NVGPT	Nederlandse vereniging voor gnathologie en prothetische tandheelkunde
NVM	Nederlandse Vereniging van Mondhygiënisten
NVOI	Nederlandse vereniging voor orale implantologie
NVVK	Nederlandse Vereniging voor Kindertandheelkunde
NVvP	Nederlandse Vereniging voor Parodontologie
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
OR	Ondernemingsraad
OPT	orthopantotomogram
POP	Persoonlijk ontwikkelplan
PTO	patiënttevredenheidsonderzoek
RvB	Raad van Bestuur
RvC	Raad van Commissarissen
RWHHT	Rotterdamse werkgroep hoofd hals tumoren
SBB	Samenwerkingsorgaan Beroepsorganisaties Bedrijfsleven
VBTGG	Vereniging Bijzondere Tandheelkundige Gezondheidszorg voor Gehandicapten
VIM	Veilig Incident Melden

Bijlage 2: informatieprotocol

Informatieprotocol CBT Rijnmond Raad van Bestuur – Raad van Commissarissen

1. Onderwerpen die voor besluitvorming in de vergadering van de Raad van Commissarissen worden gebracht, zullen tijdig en voorzien van de bestuurlijke afweging/keuzes worden voorgelegd.

2. Gevraagd dan wel ongevraagd wordt relevante informatie door de Raad van Bestuur aan de Raad van Commissarissen verstrekt.

3. De Raad van Bestuur werkt mee aan de informatieverstrekking die de Raad van Commissarissen nodig heeft om zichzelf een beeld te vormen van het functioneren van de interne organisatie met inbegrip van de tijdigheid en kwaliteit van de besluitvorming en van het werkklimaat. Dit kan via werkbezoeken en formele en informele contacten met medewerkers van CBT Rijnmond en derden.

4. Voor het houden van toezicht is het van belang dat er een adequaat functionerende P&C cyclus is en dat informatievoorziening aan de Raad van Commissarissen daar zoveel mogelijk aan gekoppeld wordt zowel qua plannen als rapportage over voortgang c.q. bijsturing.

5. De Raad van Commissarissen wordt door de Raad van Bestuur geïnformeerd over de externe accreditatie en visitatie, de uitkomsten van kwaliteitsaudits of controles en tevredenheidsonderzoeken die kunnen bijdragen aan het beoordelen van het functioneren van de organisatie.

6. Naast de structurele informatie informeert de Raad van Bestuur direct de Raad van Commissarissen indien er sprake is van:

- kwesties waarvan verwacht kan worden dat zij in de publiciteit komen;
- calamiteiten
- gerechtelijke of arbitrale procedures
- conflicten die niet kunnen wachten tot de reguliere rapportages

7. In de cyclische jaaragenda wordt de periodieke informatievoorziening uit dit informatieprotocol geagendeerd.

8. Daarnaast gelden de volgende afspraken:

- 1 x per jaar overlegvergadering OR (delegatie Raad van Commissarissen)
- 1 x per jaar overleg met de accountant binnen de Raad van Commissarissen vergadering over de jaarrekening en controle bevindingen
- 1 x per jaar besloten overleg Raad van Commissarissen in het kader van zelfevaluatie, waarbij input van de Raad van Bestuur wordt gevraagd.

9. Dit informatieprotocol wordt jaarlijks geëvalueerd door RvC en RvB samen, en zo nodig bijgesteld.

Periodieke informatie voor de Raad van Commissarissen van CBT Rijnmond

Strategie en planvorming		frequentie
Meerjarenbeleid	goedkeuring	2 jaarlijks
Jaarplan n+1	goedkeuring	jaar
Begroting n+1	goedkeuring	jaar
Tarief aanvraag	informatie	jaar
Risicoinventarisatie (integraal risicomangement)	bespreking	jaar
Patiënt tevredenheidsonderzoek	bespreking	2 jaarlijks
Medewerkerstevredenheidsonderzoek	bespreking	2 jaarlijks
Risico inventarisatie en evaluatie (ARBO)	bespreking	3 jaarlijks
Opleidingsplan	Informatie	jaarlijks
Periodieke en voortgangsrapportages		
Productie	bespreking	Elke RvC vergadering
Bezetting	bespreking	Elke RvC vergadering
Ziekteverzuim	bespreking	Elke RvC vergadering
Klachten en VIMmeldingen	bespreking	Elke RvC vergadering
Voortgang jaarplan	bespreking	Elke RvC vergadering
Financiële rapportage		
Overzicht kosten en opbrengsten	bespreking	Elke RvC vergadering
SvZ in relatie tot budgetplafond NZa	bespreking	Elke RvC vergadering
liquiditeitsprognose	bespreking	Elke RvC vergadering
Jaarafsluiting		
Jaarrekening n-1 met accountant	goedkeuring	jaar
Jaarverslag	bespreking	jaar
Managementletter interim controle	bespreking	jaar
Verslagen overleg		
OR (jaarverslag naar RvC)	informatie	jaarlijks
MT (jaarverslag naar RvC)	informatie	jaarlijks
Verzekeraars lokaal overleg	informatie	halfjaar
Organisatie RvC		

Rooster van aftreden	vaststellen	jaar
Beoordeling functioneren RvB	vaststellen	jaar
Zelfevaluatie RvC	vaststellen	jaar
Overleg Ondernemingsraad	bespreking	jaar
Vergaderschema n+1	vaststellen	jaar

Bijlage 3: meerjaren beleidsplan 2015-2019

Strategisch beleid CBT Rijnmond BV 2015-2019 op hoofdlijn

*Opgesteld t.b.v. samenwerkingsovereenkomst en aandeelhoudersovereenkomst CBT Rijnmond-ErasmucMC
December 2014*

CBT Rijnmond BV

CBTRijnmond BV is opgericht om de beoogde intensieve strategische samenwerking tussen Stichting CBT Rijnmond en de afdeling Mondziekten, Kaak en Aangezichts chirurgie, Bijzondere Tandheelkunde en Orthodontie van het Erasmus MC nader vorm en inhoud te geven. Met de strategische samenwerking beogen beide partijen te komen tot een volwaardig en kwalitatief hoogwaardig centrum voor bijzondere tandheelkunde gericht op patiënten in Zuid-West Nederland en op tandheelkundige professionals in Nederland.

Strategische doelen

CBT Rijnmond BV heeft hiertoe voor de komende jaren de volgende strategische beleidsdoelen gesteld:

1. Het in samenwerking met het Erasmus MC realiseren van één expertise-, kennis- en behandelcentrum voor bijzondere en specialistische tandheelkundige zorg in Zuid-West Nederland, waarin alle noodzakelijke zorg op het gebied van Bijzondere Tandheelkunde, Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie, Orthodontie en daar aan gerelateerde gedrag georiënteerde zorg vertegenwoordigd is.
2. Het realiseren, versterken en uitbreiden van hoogwaardige bijzondere tandheelkundige zorg voor patiënten met gedrags-georiënteerde en beperkende problematiek en met centrumindicatie Bijzondere Tandheelkunde, waarin de reguliere tandheelkunde onvoldoende voorziet, waaronder:
 - a. Patiënten met een verstandelijke beperking;
 - b. Patiënten met een lichamelijke beperking;
 - c. Patiënten met een extreme angst voor de tandarts;
 - d. Patiënten met een psychische handicap;
 - e. Kinderen met extreme angst en/of gedrag georiënteerde problematiek;
 - f. Medisch gecompromitteerde kinderen.
3. Het in nauwe samenwerking met het Erasmus MC realiseren, versterken en uitbreiden van hoogwaardige tandheelkundige zorg voor patiënten met technisch georiënteerde kenmerken en een centrumindicatie Bijzondere Tandheelkunde, waaronder:
 - a. Patiënten met aangeboren afwijkingen (oligodontie, schisis, craniofaciale afwijkingen);
 - b. Patiënten met hoofd/hals oncologische afwijkingen;
 - c. Gnathologie-patiënten;
 - d. Patiënten met MaxilloFaciale Problematiek;

- e. Patiënten met trauma.
4. Het realiseren, versterken en uitbreiden van hoogwaardige bijzondere tandheelkundige zorg voor patiënten die zijn toevertrouwd aan AWBZ-zorg binnen speciale instellingen voor mensen met een beperking en/of ouderen. Meer in het bijzonder:
 - a. Realiseren, versterken en uitbreiden van de tandheelkundige zorg aan bewoners en cliënten van de ASVZ, conform daartoe opgestelde en overeengekomen normen;
 - b. Het onderzoeken van de vraag naar en waar mogelijk realiseren van hoogwaardige tandheelkundige zorg aan cliënten die vallen onder instellingen voor AWBZ-zorg in de regio Rijnmond;
 - c. Deze AWBZ tandheelkundige zorg leveren op locatie voor zover kwalitatief mogelijk en wenselijk.
 5. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC bieden van tandheelkundige zorg onder algehele anesthesie aan patiënten waarvan de verstandelijke ontwikkeling en emotionele draagkracht te gering zijn om een routinematige of gecompliceerde behandeling te ondergaan en/of door hun leeftijd en beperking niet in staat zijn om adequaat te communiceren en mee te werken. Daarnaast patiënten voor wie om psychologische redenen de tandheelkundige behandeling te uitgebreid, te langdurig of te belastend is.
 6. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC ontwikkelen en realiseren van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de brede Bijzondere Tandheelkunde, waar nodig in samenwerking met andere onderwijs- en onderzoeksinstituten.
 7. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC ontwikkelen en realiseren van gezamenlijke opleidingen voor de differentiaties binnen de Bijzondere Tandheelkunde, waaronder onder meer MFP, Kindertandheelkunde en Gnathologie.
 8. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC ontwikkelen en realiseren van onderwijs in de Bijzondere Tandheelkunde:
 - a. Het hiertoe ontwikkelen en bieden van onderwijs en begeleidde stageplekken voor onder andere Mondzorgkundigen en studenten Tandheelkunde ACTA Amsterdam en UMC Groningen.
 - b. Het hiertoe op termijn ontwikkelen en aanbieden van een Masteropleiding Tandheelkunde in Rotterdam.
 9. Het realiseren van een exploitabel, laagdrempelig en kwalitatief hoogwaardig nieuw behandelcentrum voor Bijzondere Tandheelkunde voorzien van een poliklinische faciliteit voor behandeling van patiënten onder algehele anesthesie, op het terrein van het Erasmus MC.

10. Het realiseren van een kostendeekkende exploitatie op basis van de beleidsregels van het NZa voor de bijzondere tandheelkunde en een gezonde positieve exploitatie van de tandheelkundige zorg voor cliënten die vallen onder de AWBZ-zorg.

Bijlage 4: medewerkers per 31-12-2016

Angstbegeleiding

E. Hoedemaker tandarts in opleiding
I Nieuwkamp tandarts

Gehandicaptenzorg

M. Dam tandarts in opleiding
R. Feenstra tandarts tot 1 april 2016
N. Iburg tandarts
M. van der Linden tandarts
M. van Loon tandarts in opleiding
J. Oikonomou tandarts in opleiding
W. Reuland tandarts
Y. Schueler tandarts
E. Smeets tandarts tot 1 september 2016
M. van Stiphout tandarts

Pedodontologie

P. Kardara tandarts tot 1 december 2016
L. Kind tandarts
K. van Nes tandarts

MFP

N. Fokkens tandarts
M. Riechelmann tandarts
H. van Verseveld tandarts in opleiding

Mondhygiëne

A. van den Broek mondhygiënist-lid MT
E. Dieleman mondhygiënist
T. Stigt mondhygiënist vanaf 1 oktober 2016
M. Ucar mondhygiënist vanaf 15 november 2016
A. Vermeulen mondhygiënist

Psychologen

A. Mayenburg psycholoog
C. Taekema kinderpsycholoog

Anesthesieteam

F. Paalvast	anesthesioloog vanaf 1 april 2016.
J. Ruprecht	anesthesioloog tot 1 mei 2016
H. van de Vijver	anesthesioloog
P. Wiese	anesthesioloog vanaf 1 februari 2016
N. van der Duyn Schouten	anesthesiemedewerker
P. Franse	anesthesiemedewerker
H. Houben	anesthesiemedewerker
S. Roubos	anesthesiemedewerker
T. de Vette	anesthesiemedewerker

Assistentie

C. Adams	tandartsassistent vanaf 1 april 2016
P. Arts	tandartsassistent; wnd coördinator va 1 dec 2016
B. Bilgiç	tandartsassistent
Jonathan Briones Torres	tandartsassistent
M. Brouwer	tandartsassistent vanaf 1 mei 2016
J. Christodoulou	tandartsassistent
P. van Eijbergen	tandartsassistent; wnd coördinator vanaf 1 feb 2016
P. van Es	coördinator-Lid MT
G. Halkes	tandartsassistent en baliemedewerker
A. van Hattem	tandartsassistent en baliemedewerker
A. Kassels	tandartsassistent wnd coördinator tot 1-4-2016
A. Mulder	tandartsassistent
S. de Mutsert	tandartsassistent
J. Oosse	tandartsassistent vanaf 1 juni 2016
P. Poeze	tandartsassistent
J. Scheffer	tandartsassistent waarnemend coördinator
I. Schmitt	tandartsassistent
S. Smits	tandartsassistent tot 1 september 2016
C. Sparreboom	tandartsassistent
Th. van Staveren	tandartsassistent vanaf 1 juli 2016
M. van Veen	tandartsassistent

Baliemedewerker

V. Brinkman	baliemedewerker en administratief medewerker
H. Brouwer	baliemedewerker
J. Oostrom	baliemedewerker

Vrijwilligers

H. El Aissati	gastheer	tot 1 oktober 2016
---------------	----------	--------------------

J. de Beer	gastvrouw	per 1 december 2016
K. Erdogan	gastvrouw	
Y. van der Hucht	gastvrouw	tot 1 november 2016
C. Lopes	gastvrouw	tot 1 september 2016
M. Machielsen	gastheer	
M. Wiebers	gastvrouw	tot 1 mei 2016
A. Younus-John	gastvrouw	

Raad van Bestuur

A. Ansink	bestuurder
-----------	------------

Secretariaat

A. van der Lely	management assistent
-----------------	----------------------

Financiële administratie

E. Smits	medewerker
N. van Wijgerden	medewerker

Bijlage 5: lidmaatschappen, presentaties en wetenschappelijke publicaties actie zorgverleners

Annemiek van den Broek, mondhygiënist
Lid van NVM, VBTGG, NVvP, NVvK, Cobijt
Organiserend lid van werkgroep autismevriendelijke Tandheelkunde
Lid van IT groep Rotterdam

Maartje Dam, tandarts
Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt, VBTGG

Esmeralda Dieleman, mondhygiënist
lidmaatschap NVM, KRM.
presentaties aan zorgverleners in WLZ instellingen 'mondgezondheid in de bijzondere tandheelkunde'

Roelien Feenstra, tandarts gehandicaptenzorg
Lidmaatschappen: ANT, KRT, Cobijt, VBTGG, NVVK, autismewerkgroep
Bestuurslid VBTGG

Nico Fokkens, tandarts MFP
lidmaatschappen: ISMR, ANT, RWHHT, NVGPT, Cobijt
Presentatie: Prothetische rehabilitatie bij Hoof Hals Kanker, Erasmus MC Rotterdam
Nicolette Iburg, tandarts gehandicaptenzorg
Lidmaatschappen: Cobijt, VBTGG, NVvK.
Presentatie: "van A(driaan Stichting) naar B(ijter) naar C(BT Rijnmond)" tijdens openingscongres CBT Rijnmond

Laura Kind, pedodontoloog (tot 1 juli in opleiding)
lidmaatschap KNMT, NVvK, VBTGG, Cobijt, KRT, EAPD
Oral presentation tijdens EAPD congres juni 2016 in Belgrado. Titel: Parents' perceptions on dental care of Dutch children with Autism Spectrum Disorder'
Publicatie: Kind LS, van Gemert-Schiks MCM, Elhorst JH. Autisme vriendelijke tandheelkundige zorg Ned Tijdschrift Tandheelkunde 2016 feb; 123(2): 73-7.

Mark van der Linden, tandarts
Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt, VBTGG, Iqual
Karin van Nes, pedodontoloog
Lidmaatschappen: KNMT, EAPD, IAPD, Ivoren Kruis, KNMT, Antropologen beroepsvereniging.
Voorzitter congrescommissie VBTGG en NVvK
Lid commissie wetenschap NVvK
Presentaties:
- "kindertandheelkunde op CBT Rijnmond" tijdens openingscongres CBT Rijnmond
- "communiceren met patiënten met verschillende culturele achtergrond" tijdens mondzorgkundigen ACTA QP dag

Inge Nieuwkamp, tandarts angstbegeleiding

Lidmaatschappen: VBTGG, Cobijt

Presentaties:

- Afstudeerpresentatie TA “Is extreme angst voor een tandheelkundige behandeling te beïnvloeden door het spelen van Tetris®?” tijdens masterclass TA/TG/TG ‘Sedatie en algehele anesthesie’
- Key note speaker op Terugkomdag Pedodontologie thema “Kokhalsproblematiek”
- Moderator najaarscongres VBTGG ‘Digitale technieken bij de bijzondere patiënt’ incl. ALV (algemene ledenvergadering)

Publicatie: “Obesitas als groeiend probleem in de tandheelkunde – een opmerkelijke casus”
Quality Practice Tandheelkunde 11 (4), 16-21

Lid bestuur VBTGG

Matthijs Riechelmann, tandarts MFP

Lidmaatschappen: KNMT , ivoren kruis, NVOI , Cobijt, NVGPT

Yvonne Schueler, tandarts gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: Rotterdamse tandartsen Vereniging RTV, Studieclub RTV, Cobijt, NVvK
VBTGG, KNMT, KRT.

Marjolein van Stiphout, tandarts gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: VBTGG, Parkinson Vereniging, KNMT

Lid congrescommissie voorjaarscongres VBTGG/NVvK

Presentaties:

- De invloed van de ziekte van Parkinson op de mondgezondheid. In het kader van de cursus ‘Neurodegeneratieve Aandoeningen’. Doelgroep: studenten die de differentiatieopleiding tandarts-geriatrie volgen en tandartsen die interesse hebben in het onderwerp.
- Parkinsoncafé den Bosch over de invloed van de ziekte van Parkinson op de mondgezondheid. Doelgroep: Patiënten met de ziekte van Parkinson en hun familie.
- Parkinson Netwerk Doorn over de invloed van de ziekte van Parkinson op de mondgezondheid. Doelgroep: andere (para)medici die tevens gespecialiseerd zijn in de behandeling van patiënten met de ziekte van Parkinson. O.a. verpleegkundigen, diëtisten, logopedisten, fysiotherapeuten.

Agnes Vermeulen, mondhygiënist

Lidmaatschappen: NVM, KRM, ICO Rotterdam