

**Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A.**  
gevestigd te Borsele

Financieel verslag over het  
boekjaar 2023

## Inhoudsopgave

	Pagina
<b>Bestuursverslag</b>	<b>1</b>
<b>Geconsolideerde jaarrekening</b>	
Geconsolideerde balans per 31 december 2023	38
Geconsolideerde staat van baten en lasten over 2023	40
Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2023	41
Grondslagen van waardering en resultaatbepaling van de geconsolideerde jaarrekening	42
Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2023	54
Toelichting op de geconsolideerde staat van baten en lasten over 2023	59
Overige toelichtingen	64
<b>Enkelvoudige jaarrekening</b>	
Enkelvoudige balans per 31 december 2023	66
Enkelvoudige staat van baten en lasten over 2023	68
Grondslagen van waardering en resultaatbepaling van de enkelvoudige jaarrekening	69
Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2023	71
Toelichting op de enkelvoudige staat van baten en lasten over 2023	73
<b>Bijlage: Wet Normering Topinkomens (WNT)</b>	
WNT-verantwoording 2023 Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A.	

## Bestuursverslag



# **Bestuursverslag De huisartsenconnectie**

## **2023**

*Toekomstbestendige Zeeuwse huisartsen- en  
eerstelijnszorg*

## o Vooraf

Dit bestuursverslag vormt samen met de jaarrekening en de jaarverslagen van de (Tijdelijke) Ondernemingsraad en de Cliëntenraad de jaarverantwoording over 2023 van De huisartsenconnectie (voorheen Coöperatie ZHCo-Periscaldes). Met dit verslag lichten we de beleidskeuzes en geboekte resultaten in 2023 toe.

Naast dit formele verslag, gericht aan Raad van Commissarissen, accountant en overheid is, evenals vorig jaar, een publieksversie in magazine-vorm uitgewerkt voor onze leden, cliënten/patiënten en overige relaties. We maken ons werk hiermee zo breed mogelijk zichtbaar en bespreekbaar.

Bij de uitwerking is voldaan aan de eisen uit het BW boek 2 titel 9 (Jaarrekening en Bestuursverslag), overige regelgeving en de branchecode. Het Bestuursverslag is opgesteld op het niveau van de coöperatie. Evenals vorig jaar kiest het bestuur ervoor om voor de overige entiteiten, die vallen onder de coöperatie, te verwijzen naar het overkoepelende Bestuursverslag. Het Bestuursverslag vertoont geen tegenstrijdigheden met de Jaarrekening.

Aanvullend heeft de Raad van Commissarissen een eigen jaarverslag opgesteld.

Heinkenszand, 21 mei 2024

## o Voorwoord Bestuur

In 2023 vervolgden wij de in 2022 ingeslagen weg: samen verder bouwen aan een sterke fusie-organisatie.

Intern hebben we de organisatie verstevigd, op onderdelen vernieuwd en bovenal laten groeien. Een organisatie waarin iedereen met zijn of haar expertise een steentje bijdraagt, waar connectie het toverwoord is en waar we mét elkaar staan voor toegankelijke huisartsenzorg in Zeeland.

Extern hebben we met onze stakeholders verbinding gezocht, nieuwe connecties gemaakt en oude behouden. We laten zien dat we als organisatie een grote speler zijn in het zorglandschap, waarbij wij onze leden willen helpen en bijstaan in de veranderingen die nog volgen.

Verbindend, transparant en samen, dat zijn de kernwoorden waarmee we in 2024 verder gaan als 'De huisartsenconnectie'.

Anne Marijn Kool, secretaris Bestuur

Mattijs Bordui, voorzitter Bestuur

## o De Organisatie

### **Profiel De huisartsenconnectie**

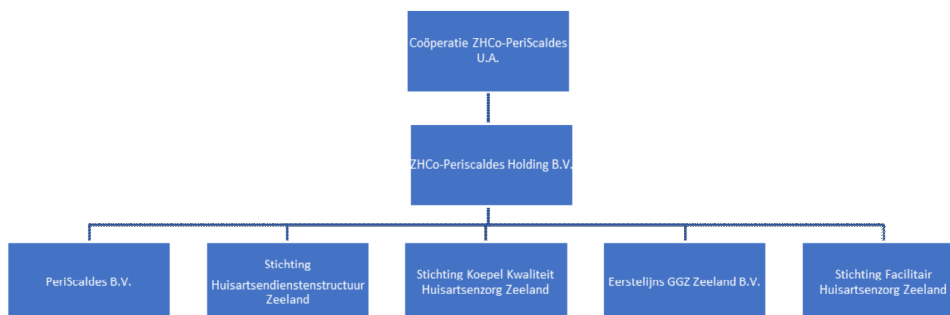
In 2023 werkt de coöperatie, in het tweede jaar na de fusie sinds 31 december 2021, verder onder de noemer Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. Een nieuwe naam (De huisartsenconnectie) en logo zijn het afgelopen jaar uitgewerkt en worden vanaf 2024 in gebruik genomen. Statutair blijft de coöperatie gevestigd in Heinkenszand, onder KvK-nummer 85056480 en dat geldt ook voor de statutaire naamgeving.

**Doelstelling** van de coöperatie blijft ongewijzigd: de huisartsenzorg in Zeeland boven de Westerschelde toekomstgericht(er), (daad)krachtiger en professioneler maken. Dat doen we door middel van een goede ondersteuning van onze leden en doorlopende aandacht voor innovatie en kwaliteitsverbetering. Daarnaast fungeert De huisartsenconnectie als eerste aanspreekpunt om de samenwerking met andere zorgverleners, zorgorganisaties, patiënten, zorgverzekeraars en overheden te ondersteunen. Onze kernwaarden zijn: samen, open/transparant en gelijkwaardig.

### **Belangrijkste stakeholders**

Cruciale samenwerkingspartners voor De huisartsenconnectie zijn: de huisartsenpraktijken, CZ als preferente zorgverzekeraar, de Zeeuwse Zorg Coalitie en de aangesloten partners, professionals en verenigingen werkzaam binnen de eerstelijnszorg, regionale tweedelijns organisaties, specialistische en generalistische GGZ en externe leveranciers van software en dienstverleners die de zorgprocessen ondersteunen.

## Juridische structuur



**Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A.** (De huisartsenconnectie coöperatie) is enig aandeelhouder van ZHCo-Periscaldes Holding B.V. met als statutair doel *‘het faciliteren, organiseren, verlenen en innoveren van kwalitatief hoogwaardige, toegankelijke en betaalbare gezondheidszorg, in het bijzonder huisartsenzorg, in de provincie Zeeland’*.

**ZHCo-Periscaldes Holding B.V.** (De huisartsenconnectie holding) biedt ondersteuning en geeft uitvoering aan de bovengenoemde doelstelling.

Onder de Holding B.V. vallen vijf dochtermaatschappijen: twee vennootschappen en drie stichtingen (zie bovenstaand organogram, in 2023 nog werkend onder de naam ZHCo-Periscaldes) met elk een eigen aandachtsgebied.

Bij de **B.V. PeriScaldes** (De huisartsenconnectie dagzorg) spitsen de werkzaamheden zich toe op (het organiseren, faciliteren en innoveren van kwalitatief hoogwaardige) multidisciplinaire zorg waaronder zorgprogramma’s en ondersteunende diensten aan huisartsen(praktijken) en andere zorgverleners, projecten en onderzoek.

De **B.V. Eerstelijns GGZ Zeeland** (De huisartsenconnectie ondersteuning dagzorg) faciliteert de geestelijke gezondheidszorg via het contracteren van eerstelijns geestelijke gezondheidszorg en de bijbehorende ondersteuning en samenwerking met huisartsen(praktijken), praktijkmanagers, praktijk-ondersteuners en andere zorgverleners.

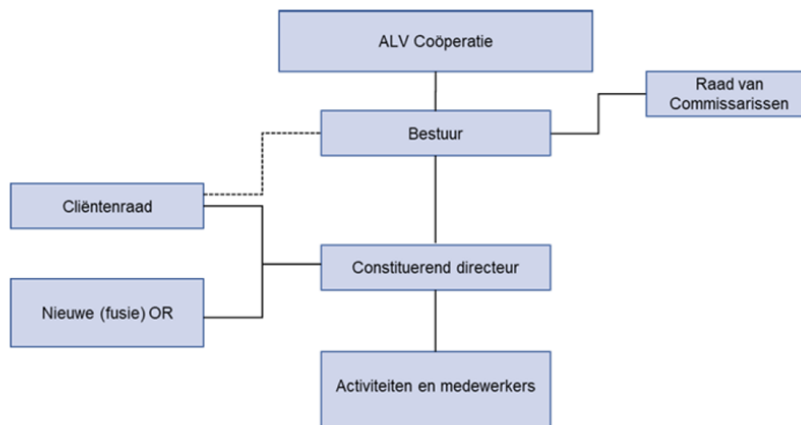
De **Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland** (Huisartsenspoedpost Zeeland) organiseert de spoedeisende huisartsenzorg in het werkgebied in de avonduren, nachten, weekenden en tijdens feestdagen. Dit alles binnen de geografische grenzen van Walcheren, Noord- en Zuid-Beveland en Schouwen-Duiveland.



De **Stichting Facilitair Huisartsenzorg Zeeland** (De huisartsenconnectie facilitering) levert aanvullende facilitaire diensten aan huisartsen(praktijken) en andere zorgverleners.

De **Stichting Koepel Kwaliteit Huisartsenzorg Zeeland** (De huisartsenconnectie academie) heeft als doel de kennisoverdracht en kennisuitbreiding binnen de huisartsenzorg in Zeeland te faciliteren.

Het besturingsmodel van de coöperatie ziet er in 2023 als volgt uit:



### Algemene Ledenvergadering (ALV)

De ALV wordt bijeengeroepen door het bestuur. In 2023 zijn de statuten aangepast om zo ook deelname van waarnemers en hidha's mogelijk te maken naast de bestaande deelname van praktijkhoudende huisartsen mogelijk te maken. De leden van de Raad van Commissarissen hebben adviesrecht (een raadgevende stem). De ALV besluit over onder meer benoeming, schorsing en ontslag van bestuurders en leden van de RvC, wijziging van de statuten of de structuur van de coöperatie en stelt jaarlijks de contributie en door het bestuur opgestelde jaarrekening van de coöperatie vast. Daarnaast worden bestuursbesluiten die impact hebben op de identiteit van de organisatie voor goedkeuring voorgelegd aan de leden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan besluiten tot het opstarten van nieuwe activiteiten en het beëindigen van bestaande activiteiten. In de ALV informeert het bestuur regelmatig over belangrijke ontwikkelingen en de koers van de organisatie waarbij leden de ruimte krijgen om input te leveren.

### Bestuur

De ALV benoemt uit zijn midden een bestuur dat bestaat uit ten minste 3 personen waaronder een voorzitter, penningmeester en secretaris. De gehele organisatie, bestaande uit de coöperatie, ZHCo-Periscaldes Holding B.V. en de dochtermaatschappijen wordt conform de uitgangspunten bestuurd

door en onder verantwoordelijkheid van dit huisartsen-bestuur. Om de structuur zo transparant en eenvoudig mogelijk te houden is het bestuur (en de RvC) gepositioneerd op het niveau van de coöperatie.

In de uitoefening van haar taken is het bestuur eindverantwoordelijk voor de realisatie van de doelstellingen en de totstandkoming van het beleid en de strategie van de organisatie. Zij is medisch eindverantwoordelijk en verwoordt de koers en de wil van de ALV richting de constituerend directeur en organisatie. Daarnaast heeft het bestuur een belangrijke rol in de verbinding tussen de organisatie en de constituerend directeur en de achterban. Daarbij bewaakt het bestuur het draagvlak en mandaat bij de leden.

De bevoegdheden van het bestuur worden omschreven in de statuten van de coöperatie, De huisartsenconnectie Holding B.V. en de dochtermaatschappijen. De bevoegdheden van het bestuur worden in de statuten op onderdelen beperkt doordat voor bepaalde bestuursbesluiten de goedkeuring van ALV en/of RvC vereist is.

Het bestuur werkt nauw samen met de constituerend directeur. Samen zijn zij verantwoordelijk voor de contacten met externe stakeholders op strategisch niveau. De constituerend directeur handelt in opdracht van en onder verantwoordelijkheid van het bestuur op basis van een vastgelegd mandaat met bijbehorende volmacht.

#### Samenstelling Bestuur 2023:

Voorzitter:  
M. Bordui

Secretaris:  
A.M. Kool

Penningmeester:  
E.E.M. Slager-Konings (tot 11 december 2023, per die datum opgevolgd door V.J. Heukels)

Leden:  
E.E.C. Dees  
V.J. Heukels  
M.G. Wulffelé (m.i.v. 28 juni 2023)

### Constituerend directeur

Het contract met de constituerend (titulair) directeur (CD) is eind 2023 verlengd met een jaar (tot 1 januari 2025). De CD geeft de dagelijkse leiding aan de organisatie in nauwe samenspraak met het bestuur met daarbij gedelegeerde taken en verantwoordelijkheden zoals omschreven in de procuratiereregeling en het directie en bestuursreglement. Bestuur en CD zijn samen verantwoordelijk voor de externe strategische contacten.

In 2023 zijn vervolgstappen gezet om, samen met bestuur en RvC, te komen tot een passende effectieve invulling van het besturingsmodel. Een uitwisseling met de NCR en NVTZ, evenals oriëntatie bij collega-instellingen maken hier deel van uit. Dit zal in 2024 leiden tot voorstellen voor een slagvaardige inrichting van de governance en directievoering bij de Holding B.V. en haar dochterondernemingen. Ook sturing en toezicht op - de toenemende - samenwerking met andere partijen in de (eerstelijns-)zorg worden hierin meegenomen.

### Interne organisatiestructuur

De aansturing van de interne organisatie bleef ook in 2023 belegd bij de constituerend directeur. In de loop van 2023 hebben de functies van manager Bedrijfsvoering en manager Acute Zorg vaste invulling gekregen. De functie van manager Dagzorg werd, in verband met het afscheid van een van de managers, in december tijdelijk ingevuld. Het MT is verder uitgebreid met de programmamanager Continuïteit Huisartsenzorg als buitengewoon MT-lid en op uitnodiging de coördinator financiële administratie/controller. Samen met bestuurssecretaris en directiesecretaresse heeft het (tijdelijke) MT dit jaar verder vorm gekregen. Voor het MT is een MT-reglement opgesteld, met ingang van 2024 zal conform dit reglement gewerkt worden.

### Raad van commissarissen (RvC)

Op grond van de Wet toelating zorginstellingen (WTZa) is de organisatie verplicht om een RvC in te stellen. De RvC houdt toezicht op het functioneren van het bestuur en de algemene gang van zaken in de organisatie (Holding B.V. en dochterorganisaties) en doet dit vanuit diverse rollen: de toezichthoudende rol, de klankbord/adviesrol, de ambassadeursrol en de werkgeversrol.

Om te komen tot een goede verdeling van inzet en expertise is gekozen voor een raad met vijf leden. Nieuwe leden voor de RvC (waaronder een lid namens de cliëntenraad) worden op voordracht van de zittende commissarissen benoemd door de ALV.

Werkwijze, taak en verantwoordelijkheidsverdeling van de RvC staan omschreven in de statuten van de coöperatie (laatste wijziging in juli 2023) met op onderdelen een nadere uitwerking in het Reglement van Toezicht RvC (vastgesteld door de ALV op 16 maart 2023).

Ook in 2023 was het uitgangspunt voor de inzet van de RvC de in 2022 opgestelde toezichtvisie 'Raad en daadkrachtig' (zie: [Visie op toezicht ZHCo/PS](#)). Er vonden in de RvC in 2023 een aantal wisselingen en aanvullingen plaats waarbij toegewerkt wordt naar een evenwichtige en stabiele samenstelling, waarvan een kandidaat op voordracht van de cliëntenraad deel uit maakt. Verder is geïnvesteerd in het vastleggen van afspraken via een 'Reglement van Toezicht', 'Conflictreglement', 'Reglement Auditcommissie' (alle vastgesteld in januari 2023) en een 'Reglement selectie- en remuneratiecommissie' (vastgesteld in maart 2023). Er vond oriëntatie plaats op scholing die voor 2024 is ingepland. Een uit-

gebrede toelichting op de inzet en activiteiten van de RvC is te vinden in het separaat opgestelde 'Verslag raad van commissarissen De huisartsenconnectie 2023'.

### Ondernemingsraad en Cliëntenraad

De huisartsenconnectie werkt met een cliëntenraad en tot december 2023 (direct na de fusie) met een Tijdelijke Ondernemingsraad. Inmiddels is, na verkiezingen in december, de definitieve OR van start gegaan. Beide raden zijn op centraal niveau ingericht en worden op basis van respectievelijk de Wmcz 2018 en de WOR betrokken bij de koers van de organisatie. Hun medezeggenschap richt zich daarbij op de hele organisatie. Ook hier geldt dat samenstelling en bevoegdheden conform wetgeving vastgelegd zijn in afzonderlijke reglementen en regelingen.

Het jaarverslag van de (T)OR is opgenomen in bijlage I.

#### Jaarverslag Cliëntenraad

Na een jaar van formeren en begeleiden ging de Cliëntenraad (CR) in 2023 voltallig aan de slag. Daarbij werd een (eerste) werkplan (2023-2024) opgesteld dat aan het bestuur is aangeboden. Het werkplan zal jaarlijks worden geactualiseerd.

De CR stelt zich ten doel om hoogwaardige medezeggenschap te leveren die ertoe doet. Dit betekent dat alle uit te brengen adviezen aan het bestuur, gevraagd en ongevraagd, op relevante feiten, juiste informatie en interpretatie dienen te zijn gebaseerd. Om dit bereiken is een permanent traject van persoonlijke deskundigheidsbevordering vanzelfsprekend. Middels enkele informatiebijeenkomsten is een start gemaakt om hierin te investeren. Bij de periodieke overlegvergaderingen worden stevast externe deskundigen uitgenodigd voor het geven van uitleg op allerlei ontwikkelingen in de huisartsenzorg. Ook de periodieke informatievoorziening, verzorgd door de landelijke koepelorganisatie van cliëntenraden (LSR), draagt daarin bij. Vervolgens zijn voor een adequaat functioneren van de CR de leden actief in specifieke aandachtsgebieden die intern in de organisatie zijn afgestemd op relevantie en op de mogelijkheid voor ondersteuning door deskundigen vanuit de coöperatie. Deze aanpak vraagt ook om persoonlijke oriëntatie en het onderhouden van externe contacten in de regio (ZZC, naburige CR'en, enz.).

De CR hield overlegvergaderingen op 8 februari, 5 april, 7 juni, 6 september en 1 november. Elke vergadering is gesplitst in een deel voor beraad met de constituerend directeur en een intern deel voor de CR. Alle verslagen zijn inmiddels, naast andere van belang zijnde documenten, in Corpio intern raadpleegbaar gemaakt. In navolging van andere CR-en is openbaarmaking via de website in voorbereiding. Hiermee krijgt de externe presentatie van de CR invulling.

Het door de CR bij wet voorgedragen lid voor de nieuwe Raad van Commissarissen, de heer V.J.A. Slenter, werd op de ALV van 3 oktober 2022 unaniem benoemd. Helaas moest de heer Slenter om gezondheidsredenen reeds in 2023 aftreden. De CR is in eigen beheer begonnen met een procedure werving & selectie om te komen tot de voordracht van een nieuwe kandidaat.

De CR bracht in 2023 de volgende adviezen uit:

Gevraagd advies m.b.t. keuze e-GGZ aanbieders/platform EVIE, projectplan jeugd/invulling POH-GGZ, zorgaanbodplan;

Ongevraagd advies m.b.t. bewegwijzering HAP Middelburg, fundusonderzoek DB2, psychiatrische patiënten op de HAP, transitie inhalatoren, klachtenafhandeling, zorg kwetsbare ouderen.

*Samenstelling, zittingstermijn en aandachtsgebieden leden CR*

Voorzitter:

De heer P. Bolderman (12 oktober 2022 – 12 oktober 2026)

Aandachtsgebied: GLI, eerstelijns GGZ, digitale zorg, ketenzorg Astma/COPD

Secretaris:

De heer T. Donker (12 oktober 2022 – 12 oktober 2026)

Aandachtsgebied: ketenzorg DM/CVRM, wet- en regelgeving

Leden:

De heer R. Daeter (12 oktober 2022 – 12 oktober 2026)

Aandachtsgebied: eerstelijns GGZ, ICT, digitale zorg

Mevrouw E. Verhage (12 oktober 2022 – 12 oktober 2026)

Aandachtsgebied: ouderenzorg, GLI, continuïteit huisartsenzorg

De heer J. Haasnoot (12 oktober 2022 – 12 oktober 2026)

Aandachtsgebied: ketenzorg DM/CVRM, specialistische huisartsenzorg

Mevrouw N. de Klerk-Jolink (12 oktober 2022 – 12 oktober 2026)

Aandachtsgebied: Astma/COPD, ouderenzorg, acute zorg

De heer R. de Reus (18 januari 2023 – 18 januari 2027)<sup>1</sup>

Aandachtsgebied: continuïteit huisartsenzorg, specialistische huisartsenzorg, acute zorg

---

<sup>1</sup> Helaas is de heer De Reus in april 2024 overleden.

## o Bestuur en ALV, 'de agenda in 2023'

### Bestuur

Het bestuur kwam in 2023 twaalf keer bijeen en had daarnaast driemaal overleg met de RvC en (met afvaardiging) een jaarlijks overleg met de Cliëntenraad.

Veel aandacht ging afgelopen jaar uit naar de doorontwikkeling van de fusieorganisatie en een meer stabiele inrichting van het MT. Als onderdeel hiervan werd in april het 'Strategisch beleidsplan 2023-2026, Op weg naar toekomstbestendige multidisciplinaire huisartsenzorg in Zeeland' vastgesteld. Een en ander is ook gevisualiseerd in de vorm van een poster.

De statuten en reglementen zijn gewijzigd om het ook voor waarnemers en hidha's mogelijk te maken lid te worden van de coöperatie (met stemverhouding 2:1 van praktijkhouders tot overige leden). Daarnaast is een conflictregeling vastgesteld, evenals een reglement van toezicht voor de RvC en zijn wijzigingen doorgevoerd in Huishoudelijk- en Bestuurs- en Directiereglement.

Zorginhoudelijk ging veel aandacht uit naar de invoering van de Waarneemapp voor de HAP-diensten en de afstemming hierover met leden. De Waarneemapp richt zich op een evenwichtige spreiding van dienstroosters in de avond, nacht, weekenden en tijdens feestdagen. Met ingang van Q4 2023 is de Waarneemapp van start gegaan.

Uiteraard stonden de gebruikelijke agendapunten in het kader van de PDCA-cyclus op de agenda: jaarrekening en bestuursverslag (inclusief accountantsverslag), meerjarenbegroting en Zorgaanbodplan (ZAP), voortgangsrapportages per kwartaal en bezoldiging conform de WNT-norm.

Een Chief Medical Information Officer (CMIO) is aangesteld. Hiermee wordt een impuls gegeven aan een passende inzet ICT en digitalisering binnen de huisartspraktijken. In aansluiting: in 2023 zijn afspraken gemaakt over een uniforme werkwijze van de werkgroepen waarin veel leden een actieve rol vervullen. Zie bijlage 2 met een overzicht van alle werkgroepen.

Terugkerende onderwerpen waren verder: de voorbereiding en nabespreking van de algemene ledenvergaderingen, actuele ontwikkelingen binnen verschillende huisartsenpraktijken, de start van het omvangrijke project Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) en de (inmiddels gehonoreerde) IZA-aanvraag voor het verbeteren van de telefonie (V-Care).

Samenwerking is een blijvend aandachtspunt. Zo is er gesproken over continuering van de samenwerking met de Zeeuwse Zorgcoalitie (met inmiddels vertegenwoordiging van huisartsen in de kerngroep), het nieuwe initiatief Kerngezond en kreeg de samenwerking tussen huisartsen en specialisten van het ADRZ invulling via een handboek.

Voor overige zaken die aan de orde kwamen wordt verwezen naar het onderdeel 'Toelichting op programma en clusters' met een terugblik vanuit het programma Continuïteit Huisartsenzorg Zeeland en de clusters Dagzorg, Acute Zorg en Bedrijfsvoering.

### Algemene ledenvergadering (ALV)

De ALV kwam vier keer (hybride) bijeen.

De belangrijkste onderwerpen op de agenda waren de start van het werken met de Waarneemapp voor ANW diensten en spelregels voor vrij-roosteren, de uitkomsten van een pilot met U1/U2 in de nacht en de herinrichting en presentatie van de nieuwe website van de nascholingsorganisatie. Er is herhaaldelijk gesproken over het opnemen van uitgaande HAP-gesprekken bij de huisartsenspoedposten.

Ook in de ALV passeerde het strategisch beleidsplan 2023-2026 en werden verschillende nieuwe projecten (waaronder MTVP en V-Care) en ontwikkelingen in de samenwerking met partnerinstellingen toegelicht.

Wijzigingen in statuten en reglementen zijn geagendeerd voor instemming.

Datzelfde gold voor de voordracht van nieuwe (voorzitter) RvC-leden en bestuursleden en de verlenging van het dienstverband van de constituerend directeur met een jaar.

De contributie voor 2024 werd vastgesteld evenals de jaarrekening 2022, inclusief het verlenen van decharge aan bestuur en RvC over 2021 en 2022.

### Toelichting op de belangrijkste beleidsonderdelen en speerpunten

#### Financiën

Per 1 januari 2022 is de Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. opgericht. Voor de coöperatie en haar groepsmaatschappijen is een geconsolideerde jaarrekening opgemaakt. Aangezien het jaar 2023 het tweede verslagjaar is van de coöperatie zijn nu voor de eerste maal vergelijkende cijfers opgenomen. Vanwege de overstap naar een ander rekeningschema in 2023 zijn de vergelijkende cijfers over 2022 aangepast om vergelijkbaarheid met 2023 mogelijk te maken.

De gerealiseerde omzet van de gehele groep over 2023 is € 24.500.000. Nagenoeg de gehele omzet bestaat uit bijdragen van Zorgverzekeraars voor onze kernactiviteiten. Na aftrek van kosten, belasting en afroming van de Risicoreserve Aanvaardbare Kosten (RAK) resteert een licht negatief resultaat van € 7.000. Voorafgaand aan het kalenderjaar wordt in overleg met en met goedkeuring van de representerende zorgverzekeraars in onze regio een begroting vastgesteld op basis van een beleidsplan waarin de belangrijkste speerpunten met elkaar worden vastgelegd.

Gedurende het jaar wordt de realisatie daarvan periodiek gevolgd en geanalyseerd in samenhang met opbrengsten en kosten. De omzetontwikkeling voor de acute zorg fluctueert gedurende het jaar als gevolg van een seizoenspatroon met een piek in de zomermaanden als gevolg van de toeristenstroom die een beroep doet op onze Huisartsenspoedposten. De seizoensontwikkeling in de omzet laat eenzelfde beweging zien in de liquiditeitspositie gedurende het jaar waarbij de constante financieringsstroom van de chronische zorg een dempend effect heeft. De liquiditeitspositie van de Coöperatie en haar groepsmaatschappijen is gezond, per ultimo 2023 is de current ratio 1,4. Het netto werkkapitaal bedraagt per 31 december 2023 € 1.900.000. De solvabiliteit, bepaald als verhouding tussen het eigen vermogen en het totaal vermogen is 0,4. De solvabiliteitsratio wordt beïnvloed door de NZA-beleidsregels waarin voor de acute zorg een maximaal mogelijke RAK toelaatbaar is van 10 % van de gerealiseerde omzet in het verslagjaar. Ultimo 2023 is de RAK binnen de groepsmaatschappij Stichting Huisartsendiensten-structuur Zeeland bijna maximaal gevuld.

### Strategie en visie

Deze zijn ten opzichte van 2022 niet veranderd.

De huisartsenconnectie heeft als missie om de huisartsenzorg en daaraan gekoppelde eerstelijnszorg te faciliteren, organiseren en innoveren: met aandacht voor goede kwaliteit, verantwoorde kosten, voldoening in het werk bij zorgverleners en werknemers, gericht op alle inwoners en passanten in Zeeland. In 2023 is verder ingezet op het op orde krijgen van basisprocessen en het maken van weloverwogen keuzes in wat de organisatie kan leveren. Met als doel de versterking van de organisatiekracht van huisartsen en de eerstelijnszorg als geheel. De organisatie is een duidelijk aanspreekpunt in het werkgebied, heeft een assertieve spilrol in de eerste lijn en stuurt als vertegenwoordiger op grote regionale vraagstukken.

Vanuit onze visie zetten we ons in voor een gezonde en actieve bevolking in Zeeland. De huisartsenconnectie wil door het versterken van de samenwerking in de eerstelijnszorg een bijdrage leveren aan de quadruple aim doelen: gezonde inwoners, betere ervaren kwaliteit van zorg, lagere kosten per hoofd van de bevolking en werkplezier bij zorgprofessionals en medewerkers.

### Strategisch Beleidsplan 2023-2026

In 2023 is het Strategisch Beleidsplan 2023 – 2026 ‘Op weg naar toekomstbestendige multidisciplinaire zorg in Zeeland’ vastgesteld. Dit plan dient als ‘kapstok’ voor de komende jaren, waarin de (huisartsen)zorg in Zeeland gaat transformeren. Belangrijke uitgangspunten zijn Passende Zorg, het Integraal Zorgakkoord (IZA), de ontwikkelingen binnen de Zeeuwse Zorg Coalitie (ZZC) en de eerder genoemde (quadruple aim) doelen die De huisartsenconnectie daarbinnen nastreeft. Het strategisch beleidsplan verwoordt onze visie op toekomstige ontwikkelingen, kansen en bedreigingen en de wijze waarop de organisatie wordt georganiseerd.

### Zeeuwse Zorg Coalitie

In 2023 is de kernvertegenwoordiging van de Zeeuwse Zorg Coalitie (ZZC) iedere woensdagmorgen bijeen geweest, afwisselend fysiek en digitaal. De constituerend directeur is namens de Zeeuwse huisartsenzorg afgevaardigd om hieraan deel te nemen. In februari is het Burgerberaad Zorg Zeeland van start gegaan, waarin ingelote inwoners, ambtenaren, politici en zorgprofessionals een aantal zaterdagen bijeen is gekomen om mee te denken over de toegankelijkheid van de zorg in Zeeland. Dit heeft geresulteerd in het inwonerakkoord, waarin 85 voorstellen staan opgenomen. De bestuurlijke belofte vooraf was om alle voorstellen te omarmen, tenzij er duidelijk kan worden aangegeven waarom iets niet uitgevoerd kan worden.

De ZZC heeft een regiovisie m.b.t. de zorg in Zeeland in 2030 geformuleerd. Om de zorg in Zeeland voor iedereen toegankelijk te houden, dient er getransformeerd te worden. Doen we dat niet, dan komt de zorg in Zeeland 7.500 mensen tekort, bovenop de 32.000 die momenteel werkzaam zijn, om in de vraag naar zorg te kunnen voorzien. De regiovisie is vervolgens ‘vertaald’ in concrete plannen op het gebied van passende zorg, toekomstbestendige huisartsenzorg (uitrol platform Vcare) en Kerngezond (samenwerking tussen sociaal domein, eerste- en tweedelijnszorg), die als fase 1 aanvraag zijn ingediend voor financiering uit het Integraal Zorgakkoord (IZA).

Transformeren geldt niet alleen voor de organisaties en de professionals. Ook inwoners kunnen en willen een bijdrage leveren aan het toegankelijk houden van de zorg. Dit bleek uit een onderzoek dat onder de Zeeuwse bevolking is uitgevoerd.



### Gedragscodes

Evenals is 2022 zijn de belangrijkste gedragscodes die we volgen: de *Governance Code Zorg 2022* en de *Coöperatie Code NCR*.

Met de Governance Code Zorg volgt De huisartsenconnectie zeven principes die breed gedragen zijn in de hele sector. De code is een instrument om de governance zo in te richten dat die bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van zorgorganisaties en het maatschappelijk vertrouwen. Bestuur en Raad van Commissarissen hebben ieder hun eigen verantwoordelijkheid voor de integrale toepassing van de code, het signaleren van afwijkingen en waar nodig zorgen voor verbeteringen, zodat aan de code wordt voldaan. De Raad van Commissarissen legt hierover verantwoording af in een separaat jaarverslag.

Het lidmaatschap van zowel NVTZ als NCR is in 2023 gecontinueerd.

Voor onze coöperatie prevaleert de Governance Code Zorg 2022, de organisatie moet deze verplicht naleven.

In de statuten van De huisartsenconnectie is geborgd dat belangenverstremming wordt voorkomen. De nevenfuncties van de leden van de raad van commissarissen en bestuur zijn inzichtelijk. Regels rond besluitvorming, bevoegdheden en aanstelling, schorsing en ontslag van bestuurders en de leden van de raad van commissarissen liggen vast in de statuten en zijn in 2023 aangevuld en geactualiseerd. Dat geldt ook voor de conflictregeling in geval van een conflict tussen raad van commissarissen en bestuur van de coöperatie. Deze regeling is van toepassing wanneer gebleken is dat er niet tot een oplossing kan worden gekomen en mediation geen optie is of niet heeft gewerkt.

### Vertrouwenspersoon

De belangrijkste taak van de vertrouwenspersoon is opvang en begeleiding, maar ook preventie en advies. Bij de uitoefening van de preventieve taak geeft de vertrouwenspersoon voorlichting en advies over het begrip gewenste en ongewenste omgangsvormen, de taken van de vertrouwenspersoon en het beleid van de werkgever. De werkzaamheden worden door de vertrouwenspersoon vastgelegd in een jaarverslag. Daarin worden meldingen en knelpunten geregistreerd, evenals adviezen over mogelijke maatregelen die de werkgever kan nemen om ongewenste omgangsvormen tegen te gaan.

In 2023 waren er twee meldingen in relatie tot intimidatie en werd een keer advies verstrekt bij niet integer handelen. Er kwamen geen klachten binnen bij de vertrouwenspersoon.

Er zijn er twee individuele begeleidingstrajecten uitgevoerd.

Het afgelopen jaar hebben we samen tijd en energie gestoken in het goed positioneren van de rol van de externe vertrouwenspersoon binnen onze organisatie opdat medewerkers deze weten te vinden en zaken bespreekbaar maken. Eind 2023 is de uitslag van de enquête sociale veiligheid over 2022 met het (interne) personeel besproken. Met de medewerkers die extern werken gebeurt dit begin 2024. Medio 2024 wordt een nieuwe enquête uitgezet.

Aandachtspunt is om de tijd tussen meten en bespreken in te korten en sneller in te spelen op eventuele trends. Verder zal het online meldkanaal TrusTool uitgerold worden om het contact met de externe vertrouwenspersoon te vergemakkelijken, voor medewerkers van de hoofdlocatie en zeker ook op externe locaties. Daarnaast blijft contact via telefoon en email mogelijk.

### **Klachtenregeling**

De huisartsenconnectie beschikt over een klachtenregeling en is aangesloten bij de landelijke geschillencommissie Stichting Klachten Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE). Een overzicht van de in 2023 ingekomen en afgehandelde klachten is te vinden onder het hoofdstuk 'Toelichting per cluster en programma'.

### Risico's en risicobeheersing

Het bestuur is eindverantwoordelijk voor het beheersen van de risico's die verbonden zijn aan de activiteiten van De huisartsenconnectie. Binnen de organisatie is een bewustwordingsproces gaande waarbij er steeds meer aandacht komt voor risicomanagement. In 2024 vindt verdere structurering plaats met de inzet van een risicomanagement tool.

### **Strategie**

De huisartsenconnectie wil de risico's van de gemaakte keuzes ten aanzien van de strategie beheersen. Daarom werken wij toe naar een dashboard met rapportages, waarmee de gemaakte keuzes gevolgd en zo nodig bijgestuurd worden. In 2022 is een stafmedewerker data-analyse aangesteld om dit nader te onderzoeken en te implementeren (2023-2024). Het bestuur evalueert periodiek in samenspraak met de RvC of de langetermijnstrategie aangepast moet worden, dit gebeurt in de reguliere overleggen. Deze evaluatie is uitgemond tot een strategisch plan voor de komende 4 jaar (2023-2026). Dit traject is eind 2022 afgerond. Dit plan is bepalend voor de keuze van projecten waarvoor de organisatie wil gaan. Op basis van het strategische plan maken de verschillende organisatieonderdelen van De huisartsenconnectie een eigen operationeel jaarplan, passend binnen de aan hen gedelegeerde bevoegdheden. De bevoegdheden zijn vastgelegd in de procuratieregeling, waarbij bewust stil is gestaan bij functiescheiding en het toepassen van het vier-ogen-principe, en het bestuursreglement. De organisatieonderdelen bepalen zelf in welke mate zij projecten uitvoeren met eigen medewerkers of met ingehuurd personeel om zo flexibel mogelijk te blijven. Daarbij zijn zij zich bewust van de risico's die bijvoorbeeld het inschakelen van uitzendbureaus of het inhuren van zzp'ers met zich meebrengt. Het bestuur volgt op kwartaalbasis de ontwikkelingen, stuurt daarin bij en past de strategie zo nodig aan. De bedrijfsonderdelen rapporteren ieder kwartaal de voortgang op de operationele doelen aan directie en management. De resultaten worden gedeeld door kwartaalrapportages met de RvC. De strategische keuzes, afgesproken maatregelen en gedelegeerde bevoegdheden moeten waarborgen dat de organisatie aan de vooraf geformuleerde uitgangspunten blijft voldoen en dat de daaruit voortvloeiende risico's worden beheerst.

### **Financiële risico's**

Medio 2023 is een nieuw financieel pakket (AFAS) in gebruik genomen. In het kader van minimalisering van risico's is het systeem zodanig ingericht dat functiescheiding technisch wordt afgedwongen. Het applicatiebeheer voor AFAS is belegd bij het ICT-team waardoor eveneens sprake is van functiescheiding ten opzichte van budgetverantwoordelijke en de dagelijkse gebruikers van het financiële team. Eind 2023 heeft een specialist op het gebied van informatietechnologie het systeem getest op eventuele risico's en de mogelijkheid om handmatig te interveniëren door bepaalde functionarissen. Daarbij zijn geen knelpunten gesignaleerd die actie behoeven.

In 2023 is een treasurybeleid vastgesteld dat vanaf januari 2024 in werking is getreden. Het doel is om beter te sturen op financiële risico's, waarbij het uitgangspunt is dat toegekende financiële middelen overeenkomstig hun bestemming worden ingezet met naleving van wet- en regelgeving. Om financiële risico's te beperken, beheersen en bewaken zijn diverse maatregelen van toepassing (niet limitatief):

- Kasverkeer wordt ontmoedigd
- Financiële middelen worden niet uitgeleend aan derden
- Projecten worden pas gestart nadat financiering formeel is toegezegd
- Begrotingen en liquiditeitsprognoses
- Kwartaalrapportages met verantwoording over financiële resultaten in relatie tot de begroting
- Jaarlijkse controle op bancaire bevoegdheden door middel van standaardbankverklaring
- Bancaire diensten worden uitsluitend afgenomen bij Nederlandse grootbanken

Bij de auditcommissie zijn in 2023 risico's geagendeerd die samenhangen met projecten en project-financiering. Deze worden ingeperkt door activiteiten en/of uitgaven voor niet structurele activiteiten pas te starten nadat financiering daarvoor formeel is toegezegd.

Bij de beoordeling van risico's door het management in 2023 is geconstateerd dat prijs- en krediet-risico's niet van toepassing zijn. Liquiditeits- en kasstroomrisico's zijn beperkt; periodiek wordt een liquiditeitsplanning opgesteld, omzet wordt tijdig gefactureerd, crediteurenbetalingen vinden tijdig plaats, de debiteurenpositie wordt bewaakt en indien nodig kan gebruik gemaakt worden van een kredietfaciliteit bij de bank. Zo nodig kunnen bij calamiteiten maatwerkafspraken voor tijdelijke extra bevoorschotting worden gemaakt met de preferente Zorgverzekeraars in onze regio. Gezien de beperkte risico's verwachten wij hiervan geen gebruik te hoeven maken.

De begrotingen komen tot stand op basis van het inkoopbeleid van de zorgverzekeraars en de eigen doelstellingen zoals geformuleerd in de strategie (met vertaalslag naar jaarplannen). Dit doen wij volgens een vast format (overeenkomend met het format vanuit de zorgverzekeraar) waaruit eventuele risico's voldoende blijken voor beide partijen. Bovendien vindt monitoring plaats tijdens periodiek overleg met de zorgverzekeraars.

### **Operationele risico's**

Het merendeel van de operationele risico's heeft direct betrekking op de activiteiten die uitgevoerd worden ten dienste van de patiënt en/of huisarts. Rond deze werkzaamheden zijn diverse maatregelen en procedures van toepassing. We letten goed op de naleving ervan.

Dit betreft met name:

\* Personeel en organisatie: Om onder andere in te spelen op de toenemende werkdruk en krapte op de arbeidsmarkt is een strategisch HR-plan opgesteld welke eind 2022 is vastgesteld. Onderdeel daarvan is het opleiden van zorgprofessionals. Daarnaast kijken we steeds in hoeverre taakdelegatie en technologische hulpmiddelen voor verlichting kunnen zorgen en hoe we arbeidsomstandigheden kunnen optimaliseren.

- \* **Kwaliteit:** Kwaliteit en veiligheid spelen een grote rol in de zorgverlening. De huisartsenconnectie werkt kwaliteitsgericht en laat zich volgens de NPA-richtlijnen certificeren. We zijn alert op incidenten, klachten, calamiteiten, audituitkomsten en verbetermogelijkheden. Deze onderwerpen geven een goede indicatie hoe het gesteld is met de veiligheid in onze organisatie. Door gericht te monitoren en te verbeteren ontstaat er een verbetercyclus en -cultuur. We zijn in onze uitvoering van activiteiten afhankelijk van derden. Dit beheersen we door middel van goede onderlinge verhoudingen en contacten met alle partijen. Waar mogelijk leggen we afspraken vast in convenanten of overeenkomsten. En we voeren hierop een actief beheer. De afhankelijkheid van IT-systemen en -applicaties in onze bedrijfsvoering neemt toe. Onze ICT-afdeling ontwikkelt en implementeert beleid, procedures en uitgangspunten voor informatiebeveiliging om een veilige infrastructuur te waarborgen. In 2023 zetten wij in op het inrichten van de IT-beheersorganisatie.
- \* **Innovaties en projectrisico's:** De afgelopen jaren is De huisartsenconnectie betrokken bij meerdere (grote en complexe) projecten. Dit brengt projectrisico's met zich mee die kunnen leiden tot vertragingen en budgetoverschrijdingen of veiligheidsincidenten. Dit kan schade aan onze reputatie en financiële positie veroorzaken. Om deze risico's te beheersen zetten we meerdere maatregelen en procedures in. Behalve een goedgekeurd projectplan moet in de uitvoeringsfase gegarandeerd worden dat er voldoende en juiste kennis beschikbaar is voor het project. Ook een professionele projectmanagementaanpak van alle aspecten van het project is onderdeel van de set aan maatregelen. Projectmanagement dient nog verder ontwikkeld te worden.

De onderkende risico's rondom de uitvoering van werkzaamheden in het primaire proces en de daarbij te nemen maatregelen zijn opgenomen in Corpio. In dit systeem worden richtlijnen, werkinstructies, procedures, controlelijsten, evaluatieformulieren etc. opgenomen op het gebied van zorgverlening aan de patiënt, beheer van middelen en materialen, contractmanagement, noodsituaties, klachten/incidenten en calamiteiten en (beveiliging van) IT-systemen. Controle op de handhaving van procedures en instructies vindt plaats door middel van periodieke besprekingen, voortgangs-/evaluatiegesprekken en interne en externe audits. Voor de financiële projectbewaking weken wij toe naar uitgewerkte detailbegrotingen, periodieke voortgangsrapportages en ieder kwartaal een geactualiseerde prognose van de eindresultaten.

#### **Risico's en onzekerheden op ICT-gebied**

Net als voorgaand jaar is de organisatie zich bewust van het belang van IT voor de organisatie, maar ook van de afhankelijkheid en kwetsbaarheid daarvan. Daarom heeft de organisatie in samenwerking met haar IT-partners en SaaS leveranciers passende IT-beheersmaatregelen getroffen om de IT-risico's te kunnen mitigeren. De invulling van deze IT-beheersmaatregelen is nog grotendeels gebaseerd op de situatie waarin ZHCo en PeriScaldes nog niet gefuseerd waren. De organisatie heeft de ambitie om de IT-beheersing te laten groeien naar het volwassenheidsniveau 3. Op dit moment is het volwassenheidsniveau van de maatregelen tussen niveaus 2 en 3 in.

In 2023 is een veiligheidsscan uitgevoerd en de uitkomst wordt meegenomen in de verdere ontwikkeling van de IT-beheersmaatregelen. Om de gewenste groei van deze maatregelen in te kunnen vullen is het van belang dat de organisatie ook een Plan-Do-Check-Act cyclus realiseert, waarbij maatregelen worden getroffen op basis van periodieke risicoanalyse en een informatiebeveiligingsbeleid. De maatregelen worden vervolgens periodiek getoetst en waar nodig geoptimaliseerd. Hierbij is het tevens van belang dat beleid, procedures, controles etc. verder worden geformaliseerd en gedocumenteerd (zie ook de detailbevindingen in de bijlagen). Dit ondersteunt een structurele en eenduidige uitvoering van de maatregelen en maakt monitoring beter mogelijk.

Als gevolg van de ontwikkelingen op het gebied van technologie, cyber e.d., is het van belang continue aandacht te houden voor de cyberweerbaarheid en wet- en regelgeving. Organisaties moeten hun cyberbeveiligingsprocessen tot een volwassen niveau brengen en voldoen aan rapportage verplichtingen. De organisatie zal hoogstwaarschijnlijk binnen de scope vallen vanuit de wettelijke kaders. Wij volgen de ontwikkelingen en zodra de wetgeving voor Nederland bekend is toetsen wij in welke mate eraan wordt voldaan en waar acties nodig zijn. Vermoedelijk liggen deze onder andere op het vlak van de risicoanalyse, maar ook op de meldingsplicht.

#### **Data-incidenten**

In 2023 zijn 22 meldingen van data incidenten aangemaakt. Dit betrof 7 meldingen van phishing/spam met minimale impact. In 11 gevallen was er sprake van een datalek, waarbij vertrouwelijke gegevens gedeeld werden met een onbevoegde. De impact was steeds minimaal tot beperkt, doordat correctie snel plaats vond en de ontvangers meestal zorgverleners met een geheimhoudingsplicht waren. Deze incidenten zijn daarom niet gemeld bij de autoriteit persoonsgegevens. In een geval is de informatie wel bij een andere patiënt (tweelingzus) terecht gekomen en gelezen. Hier van is melding gemaakt bij de autoriteit persoonsgegevens.

Het aantal datalekken is in de praktijk veel hoger, omdat meldingen van een verkeerd gekozen huisarts niet bijgehouden worden maar formeel ook een datalek zijn. Hier wordt op gemonitord en er worden regelmatig acties uitgezet om deze gebruikersfouten te minimaliseren.

Naar aanleiding van meldingen zijn de printers op kantoor veiliger ingericht en is de procedure voor controle op BSN aangescherpt. Bij Corpio loopt nog een verzoek tot het inbouwen van een extra veiligheidsstap bij het toekennen van administratieve rechten.

Omdat in bijna alle gevallen gebruikersfouten de oorzaak zijn, blijft het informeren en trainen van medewerkers de belangrijkste actie om risico's te beperken.

## o Toelichting programma en clusters

### Programma Continuïteit Huisartsenzorg

Het programma Continuïteit Huisartsenzorg moet een antwoord vinden op de grote uitdagingen die de zorgkloof veroorzaakt op het gebied van toegankelijkheid in de eerste lijn. Het programma richt zich op vier cluster overstijgende beleidslijnen: werving van huisartsen, de toekomstbestendigheid en toegankelijkheid van de eerstelijnszorg in de regio, noodscenario's bij acute toegankelijkheidsproblemen en (inter)regionale samenwerking. Met als doelstelling dat iedere inwoner in de regio ingeschreven staat bij een (toekomstbestendige) huisartsenpraktijk.

Het programma werkt samen met huisartsen, praktijkmanagers, provincie, gemeenten, zorgverzekeraars, (huisarts)opleidingen en wordt gevormd door de commissie, een compact team binnen de RHO en valt direct onder de verantwoordelijkheid van de directeur. Zorgverzekeraar CZ is één van de belangrijkste partners van het programma. Door de proactieve houding van het team en de commissie en goede contacten met de (aankomende) huisartsen is er meer bekendheid met, en veel vertrouwen in het programma ontstaan. Dit levert een belangrijke bijdrage aan de aantrekkelijkheid van Zeeland als vestigingsplaats, een lidmaatschap voor (praktijkhoudende) huisartsen en een zeer solide basis voor een constructieve samenwerking met (aankomend) huisartsen en CZ.

Door het programma overstijgend aan de organisatie te positioneren, worden de clusters in staat gesteld zich te richten op de toegankelijkheid en de toekomstbestendigheid van de (acute) eerstelijnszorg in de regio. Het programma heeft mede het overzicht van ontwikkelingen tussen en binnen praktijken. Daarom is het van belang dat er continu verbinding wordt gemaakt met alle onderdelen van de organisatie.

### Werving en behoud van huisartsen

In de afgelopen jaren is een succesvol en professioneel wervingsplan opgesteld, met een visie, beleid en daaruit voortkomende acties. Er is in nauwe samenwerking met onze leden geïnvesteerd in een eigen huisstijl en communicatiemiddelen. De campagne is voor, door en met onze leden vormgegeven en kenmerkt zich door een positieve toon, waarbij de centrale boodschap is: 'In Zeeland word je de huisarts die je wilt zijn'.

Mede door deze inspanningen vond samenvoeging plaats van twee praktijken in Vlissingen waarmee opvolging voor de twee praktijkhouders werd gerealiseerd. In Middelburg werd een praktijk in een HOED gerealiseerd. Met behulp van extra, door De huisartsenconnectie gerealiseerd, praktijkmanagement is een beweging in gang gezet waardoor jonge huisartsen zijn aangesloten en een toekomstbestendige samenwerking wordt gecreëerd. Ook in Bruinisse en Krabbendijke werd geassocieerd.

Door (aankomend) huisartsen kennis te laten maken met Zeeland en - onder begeleiding van commissieleden - de diversiteit aan praktijken, zijn diverse artsen geworven. Daarbij zijn er vergevorderde plannen voor een associatie/opvolging op Noord-Beveland, Schouwen-Duiveland en in Vlissingen. Diverse waarnemers oriënteren zich op de toekomst door in verschillende praktijken waar te nemen.

Het laatste jaar is veel effort gestoken in de relatie met AIOS en opleiders in de regio. In 2023 zijn er negen (deels) in Zeeland opgeleide huisartsen afgestudeerd. Daarvan hebben vijf huisartsen zich

gevestigd in Zeeland en hebben alle negen huisartsen zich ingeschreven voor diensten op de huisartsenspoedposten in Zeeland. Waar de inschrijvingen voor de huisartsopleidingen in Nederland in het algemeen achterblijven is de pilot Zeeland juist overschreven en starten we zeer binnenkort met zes huisartsen die hun opleiding in Zeeland gaan krijgen en hebben aangegeven zich daar ook te willen vestigen.

Door o.a. regelmatig overleg en ondersteuning van de opleidingscoördinatoren binnen de regio, AIOS-bijeenkomsten en een prominente plaats in de wervingscampagne en activiteiten, heeft het programma een duidelijke meerwaarde voor AIOS die opgeleid worden door leden van De huisartsenconnectie. Dit met focus ook op het werven van opleiders in de regio. Recent hebben de medisch managers van de SEH van het ADRZ aangegeven te willen samenwerken om de door hun opgeleide ANIOS, waarvan een groot deel solliciteert naar de opleiding tot huisarts, bekend te maken met het programma.

De programmamanager is contactpersoon van de huisartsopleiding van het Erasmus MC waarmee op regelmatige basis overleg is waarbij duidelijke doelstellingen worden geformuleerd, zoals de transitie van pilot Zeeland naar opleidingslocatie Zeeland, waarbij wij vanuit het programma ons inspannen voor aantrekkelijke voorwaarden, zoals het bieden van huisvesting in het eerste half jaar. Hiervoor wordt een subsidie aanvraag voorbereid bij de provincie Zeeland. Deze inspanningen hebben er o.a. toe geleid dat wij in samenwerking met het cluster dagzorg, samen met vier andere RHO's zijn geselecteerd om mee te draaien in een pilot van de huisartsopleiding van het Erasmus MC waar AIOS i.p.v. een praktijkverbeterplan een regioverbeteringsplan maken waardoor er meer binding tussen de aankomend huisartsen met de RHO en de regio ontstaat. De eerste student heeft zich al gemeld en wordt vanuit de organisatie ondersteund bij zijn opdracht.

Naast het werven van huisartsen ligt de focus van het programma ook op de reeds in Zeeland gevestigde huisartsen. Naast de voor de hand liggende acties zoals praktijkbezoeken, persoonlijke gesprekken en het organiseren van diverse bijeenkomsten, is er ruimte en aandacht voor nieuwe initiatieven. Door deze initiatieven te omarmen en (aanstaande)huisartsen die vooruitlopen op de reguliere ontwikkelingen, op voorwaarde dat deze ook ten goede komen aan ontwikkelingen binnen de regio, te enthousiasmeren en faciliteren blijven zij verbonden aan de RHO. Zo geven ook zij invulling aan de boodschap dat je in Zeeland de huisarts wordt/bent die je wilt zijn.

#### **Het toekomstbestendig inrichten en versterken van de huisartsenzorg in de regio**

Het ruim vier jaar geleden uitgevoerde onderzoek naar de plannen van alle huisartsen van 56 jaar en ouder vormde de start van een uitgebreide inventarisatie over opvolging van praktijken en samenwerkingsverbanden in de regio. Een goede infrastructuur en samenwerking zowel binnen de praktijk, tussen praktijken en met andere partners, maar ook binnen de organisatie van de RHO zijn essentieel voor de continuïteit en de toekomstbestendigheid van de huisartsenzorg.

Programmamateam en commissie hebben een proactieve opstelling bij ontwikkelingen binnen of tussen de huisartsenpraktijken welke een bedreiging vormen voor de continuïteit, de toegankelijkheid en toekomstbestendigheid van de huisartsenzorg. Door middel van scenariobijeenkomsten, praktijkbezoeken, regiorapportages, praktijkmanagement monitoren we de ontwikkeling in de regio. Daarbij zetten we ons actief in om de knelpunten van een betere samenwerking weg te nemen en daarmee een prettiger vestiging klimaat te creëren. In 2023 zijn er scenariobijeenkomsten voor Goes, Heinkenszand en omgeving en Schouwen-Duiveland gehouden.

Een van de meest in het oog springende uitkomsten van de scenariobijeenkomst voor Goes is de in samenwerking met de gemeente gestarte pilot voor de zorg aan Oekraïense vluchtelingen. Door de inzet van de Medicoo triageapp wordt de druk op de praktijken gereguleerd en werken bijna alle praktijken (op twee na) mee. Het complete traject is begeleid door het team van Continuïteit Huisartsenzorg.

### **Noodscenario's**

Dat een noodscenario nodig is moet in de toekomst zoveel mogelijk voorkomen worden, maar we moeten er wel op voorbereid zijn. Dat vraagt om een duidelijk noodplan. Dit plan moet in werking treden bij iedere noodsituatie waarbij de continuïteit van de zorg ernstig in gevaar komt.

Eind december 2022 werd bekend dat op Noord-Beveland mogelijk een derde huisarts wegens een ernstige ziekte zou wegvallen en per direct het werk moest neerleggen. Vanaf dat moment is snel geschakeld om een team samen te stellen dat op korte en lange termijn de drie praktijken kan ondersteunen. Op korte termijn was dat het regelen van waarnemers, huisvesting, communicatie met stakeholders en begeleiding bij perscontacten. Direct werd ook het traject naar de lange termijn oplossing ingezet met het werven van een nieuwe praktijkhouder en besprekingen met de gemeente over een centrale huisvesting. Deze inspanningen hebben geleid tot concrete plannen voor een gezondheidscentrum op een centrale plaats op Noord-Beveland.

De inzet van het team binnen het noodscenario voor Noord-Beveland gaf de aanzet tot de ontwikkeling van een escalatieladder waarbij ook verbinding met het crisisteam zal worden gelegd. Evaluatie van dit traject en de impact op het team Continuïteit Huisartsenzorg vindt plaats in 2024.

### **(Inter)regionale samenwerking**

Zeeland mag zich een koploper noemen op het gebied van continuïteitsinnovaties en multidisciplinaire samenwerking. De hierdoor gecreëerde positieve aandacht verbetert onze reputatie bij potentieel zich vestigende huisartsen.

De resultaten die geboekt worden in termen van het toegankelijk houden van de Zeeuwse huisartsenzorg vallen op bij andere zorggroepen. De programmamanager heeft regelmatig presentaties voor RHO's in heel Nederland verzorgd. Zorgverzekeraar CZ gaf intern een presentatie over 'de Zeeuwse Aanpak' van De huisartsenconnectie.

Wij sturen nadrukkelijk op een intensieve samenwerking met de zorggroepen in Zeeuws-Vlaanderen. De programmamanager was in haar rol van projectmanager Opvolging & Vestiging al nauw betrokken bij de ontwikkelingen in West Zeeuws-Vlaanderen. Huisartsen in dat gebied staan onder druk door vergrijzing en het regionale vestigingsklimaat (krimpgebied, vergrijzing en toerisme), tekorten en wachttijden in de verschillende zorgdomeinen en de steeds complexere praktijk-/bedrijfsvoering. Om de verschillende belangen goed te kunnen vertegenwoordigen is een onafhankelijk adviseur aangetrokken. Samen met hem, de praktijkhouders en belangrijkste stakeholders is een breed gedragen toekomstbestendige visie geformuleerd. Op 28 juni 2023 is de intentieovereenkomst getekend, waarmee de tweede fase werd ingeluid.



## Cluster Dagzorg

Het cluster Dagzorg omvat onder andere een team van POH-GGZ medewerkers en praktijkmanagers die bij onze aangesloten huisartsenpraktijken ingezet worden. Verder omvat het cluster een aantal werkgroepen onder leiding van onze kwaliteitscoördinatoren. Zij zijn verantwoordelijk voor het organiseren en faciliteren van de programmatische zorg voor kwetsbare groepen (de chronische zorg), het ontwikkelen van innovatieve zorgprogramma's, implementatie van ICT-gerelateerde diensten, zorgvernieuwing op regionaal niveau (zoals anderhalvelijnszorg en transmurale zorgpaden) en de werkwijze van de POH-GGZ. Het afgelopen jaar zijn stappen gezet in het optimaliseren van onze dienstverlening. Hieronder volgen de highlights per werkgroep.

### Werkgroep GGZ

E-health (Evie) voor praktijken is geïmplementeerd. Evie staat voor E-health voor iedereen. Ook het consulteren via Zorgdomein is gerealiseerd.

Er is een passend scholings- en intervisieaanbod voor de POH-GGZ (geestelijke gezondheidszorg) aangeboden. Geïnvesteed werd in een training positieve gezondheid en deskundigheid op het vlak van herstel en inzet van ervaringsdeskundigheid (o.a. via verwijzing naar WRAP/herstelgroepen). De WRAP is een zelfhulpinstrument om het eigen welbevinden te onderzoeken en te verbeteren. Verder is een plan opgesteld en geaccordeerd voor een andere invulling van de inzet POH-jeugd. Om beter zicht te krijgen op de in-, door- en uitstroom in de GGZ is de overlegtafel transfermechanisme opgestart. Dit krijgt een vervolg in 2024.

### Werkgroep Ouderenzorg

Vanuit de, veelomvattende, werkgroep ouderenzorg zijn ook afgelopen jaar diverse activiteiten geïnitieerd waarmee invulling wordt gegeven aan (het zorgpad) ouderenzorg. Er zijn verschillende pilots opgestart, waaronder de inzet van het Wensenboekje ACP (Advance Care Planning, het proces waarbij de patiënt met zijn behandelend arts zijn wensen, doelen en voorkeuren voor zorg rond het levenseinde bespreekt en vastlegt) en Videoconsultatie (digitaal meedenkconsult geriatrie). Deze pilots worden geïmplementeerd in 2024.

Het aantal praktijken waar, samen met gemeenten, 'Welzijn op recept' wordt aangeboden, is uitgebreid.

De samenwerking met de partners in de zorg om langer thuiswonende ouderen beter te begeleiden is geïntensiveerd, zowel in de reguliere zorg als ook in de acute zorg. Met name voor thuiswonende ouderen met een WLZ-indicatie zijn extra werkafspraken nodig met bijvoorbeeld de huisarts en specialist ouderengeneeskunde. Dit is nader onderzocht in 2023 en wordt komend jaar verder uitgewerkt.

### Werkgroep Samenwerken specialistische zorg (tweedelijnszorg)

Het digitaal meedenkconsult met het ADRZ is goed geïmplementeerd en gefaseerd opgeleverd met de verschillende specialismen. Vanaf november zijn alle specialismen in het ADRZ aangesloten. Een dashboard wordt door het ADRZ ontwikkeld. Ook is het handboek samenwerking eerste en tweede lijn gerealiseerd.

Verder is afgelopen jaar veel kennisdeling georganiseerd tussen het ADRZ en de Zeeuwse huisartsen. Een deel van de bestaande zorgpaden is door verschillende redenen nog onvoldoende tot zijn recht gekomen. De analyse over hoe deze zorgpaden beter benut kunnen worden, konden vanwege andere prioriteiten niet worden uitgevoerd. Dit is mede ontstaan omdat er tijdelijke inzet nodig was (vervanging tijdens verzuim) op een ander majeur project te weten MTVP (meer tijd voor de patiënt). De harde deadlines, kaders en het belang van het project MTVP hebben ervoor gezorgd dat voorrang is gegeven aan de implementatie van MTVP en dat de analyse op bestaande zorgpaden op een later moment wordt uitgevoerd. In 2024 zal de evaluatie op bestaande zorgpaden worden geagendeerd.

#### **Programma MTVP**

Een majeur project 'Meer Tijd Voor de Patiënt' is in het tweede kwartaal opgestart. MTVP bestaat uit een combinatie van interventies die vallen onder anders werken in de praktijk, samenwerken met het netwerk en eventueel uitbreiding van personele capaciteit, waardoor het mogelijk wordt om meer tijd voor de patiënt en daarmee een flexibele gemiddelde consultduur van 15 minuten te realiseren. De huisarts heeft hierdoor tijd om het "goede gesprek" met de patiënt te voeren. De huisartsenconnectie ondersteunt de praktijk bij de implementatie. Het programma is in een zeer kort tijdsbestek ontworpen en succesvol uitgerold. Daardoor konden praktijken in tranches (in totaal 4 tranches) voortvarend aan de slag. Het eerste projectjaar startte in april en het project loopt door in 2024. Nagenoeg alle aangesloten praktijken nemen deel aan het programma. In het integraal zorgakkoord (IZA) van september 2022 zijn financiën vrijgemaakt voor MTVP. Van 1 april 2023 tot 1 april 2024 heeft elke drie maanden een kwart van de praktijken de gelegenheid in te stromen.

#### **Werkgroep Astma-COPD**

Focus binnen de chronische zorg is het verbeteren en vereenvoudigen van onze protocollen en registraties. Bij de overgang naar een nieuw keteninformatiesysteem (VIPLive) werd een aantal geïnccludeerde patiënten niet altijd juist geregistreerd. Er is veel tijd gestoken in het weer juist in kaart brengen en houden van de inclusie. Mede door extra inzet van onze Key-POH's, die praktijken en POH'ers ondersteunen, is deze reparatieslag in 2023 afgerond.

#### **Werkgroep DM-CVRM**

Ook hier is ingezet op het reduceren van ongewenste praktijkvariatie via de analyse van proces- en uitkomstenindicatoren en was aandacht nodig voor het repareren van de registratie, door de naar het nieuwe keteninformatiesysteem. Het voorwerk voor het reduceren van protocollen tot een enkel A4'tje, zoals bij de overige ketens al doorgevoerd, is ook voor DM (diabetes mellitus) en CVRM (cardiovasculair risicomanagement) gedaan en de invoering staat in 2024 gepland.

#### **Werkgroep WLP (Welzijn, Leefstijl en Preventie)**

Veel samenwerkingsverbanden zijn gecontinueerd (Welzijn op Recept, GLI-programma's, Zeeland in beweging) en dat geldt ook voor het organiseren en ontwikkelen van scholingen in positieve gezondheid en SOLK/ALK (somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten/ aanhoudende lichamelijke klachten).

Stoppen met roken wordt in 2024 als onderzoeksvraag uitgewerkt met inzet van een stagiair om in kaart te brengen of hier nog verbeterlagen gemaakt kunnen worden.

#### **Praktijkmanagement**

Er is in een visie uitgeschreven hoe onze praktijkmanagers anders en beter aan de slag kunnen binnen de huisartsenpraktijken. Een goede aansluiting met het cluster Dagzorg is daarbij cruciaal. Doel is om de praktijkmanagers beter te positioneren en te ondersteunen in het juist uitvoeren van taken die horen bij praktijkmanagement. De coördinator Praktijkmanagement heeft hierin een sleutelrol en werkt daarbij nauw samen met het programma CHZ. Dit wordt vervolgd in 2024.

## Cluster Acute Zorg

Het leveren van acute zorg in de avond-, nacht- en weekenduren is al twintig jaar een pijler van de organisatie. Deze zorg is onderhevig aan veranderingen in het zorglandschap en er wordt continu gekeken naar mogelijkheden die de toegankelijkheid, stroomlijning en optimalisatie van de acute zorg bevorderen. In 2023 stonden de volgende aandachtspunten centraal.

### Vrij roosteren

Een van de belangrijkste veranderingen binnen de Acute Zorg was in 2023 de implementatie van het vrij roosteren voor huisartsen. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de waarneemapp. Gemiddeld werken praktijkhouders nu 209 diensturen op jaarbasis en de VIP-waarnemers 208. Er is dus sprake van een evenredige en solidaire verdeling tussen deze huisartsen. Het ANW-actieplan beoogt dat praktijkhouders minder zwaar belast worden in de ANW-uren. Waren zij bij aanvang van 2023 nog voor 100 % verantwoordelijk, met ingang van 2024 is ruim 20 % van de diensten al ingevuld door niet-praktijkhoudende huisartsen. Er wordt gemonitord hoe deze verhouding zich verder ontwikkelt in 2024.

### Zorg Coördinatie Voorziening (ZCV)

De werkgroep ZCV heeft haar opdracht afgerond en er zijn enkele vervolgoopdrachten geformuleerd. De Stuurgroep Acute Zorg heeft gevraagd om onderzoek naar een 'virtuele' versie van een ZCV, naast de vaste versie die door de werkgroep is voorgesteld. Inmiddels heeft (voormalig) minister Kuipers zijn visie op de ZCV wereldkundig gemaakt. Een aanvraag voor verdere uitwerking wordt nog opgesteld en zal meegaan in de 2<sup>e</sup> tranche van het IZA. Intern maken we inzichtelijk welke stappen nodig zijn om aan te kunnen sluiten bij de ZCV.

### Inzet VS/PA

De inzet van gediplomeerde verpleegkundig specialisten en physician assistants (VS en PA) is eind 2022 geëvalueerd. Daarmee zijn enkele concrete mogelijkheden in beeld gekomen om de VS en PA op de HAP in te zetten. In 2024 wordt onderzocht of dit uitgebreid kan worden.

### Spoed=Spoed

In aansluiting op de zorgvisie behorende bij Acute Zorg is het van groot belang dat zorgprofessionals binnen de HAP deze visie eenduidig en gezamenlijk uitdragen. Eerder is al het project 'alleen U1 en U2 in de nacht' geïmplementeerd (2022). We blijven conform de PDCA-cyclus erop toezien deze lijn vast te houden. Teamleiders hebben hierbij een signalerende rol en zien toe op de kwaliteit van triage. Een aantal interventies zoals een kwaliteitssysteem voor triage zal hierin de nodige ondersteuning bieden. Om de bevolking (patiënten) mee te nemen in de bedoeling van Spoed=Spoed zorg is met behulp van zes - speciaal voor onze organisatie ontwikkelde - cartoons campagne gevoerd. Elke maand verscheen een nieuwe cartoon in dag- en weekbladen, op wachtkamerschermen en de website van de Huisartsenspoedposten (onder de noemer "SPOEDserieus"). Daarnaast hebben we ook deelgenomen aan Rescue Vlissingen met uitleg over spoedzorg en de rol van de huisartsenspoedpost.

### **Corpio en berichten delen**

In 2023 is geïnvesteerd in het gebruik van Corpio. Dit systeem wordt door vrijwel alle medewerkers gebruikt voor het registreren van meldingen, het indienen en lezen van nieuwsberichten en documentbeheer. Inmiddels wordt Corpio ook steeds meer ingezet om nieuwsberichten met de huisartsenpraktijken en hun medewerkers te delen.

We hebben de 0900-nummers afgeschaft en per 1 januari zijn onze huisartsenspoedposten te bereiken via 088 nummers. Dit proces is goed verlopen.

### **Audits**

Jaarlijks vindt de NPA-audit plaats. Doel hiervan is om een dialoog te voeren waarin de NPA-auditor vaststelt in hoeverre de huisartsenspoedposten voldoen aan de NHG- kwaliteitsnormen. Ook dit jaar werd onze organisatie weer gecertificeerd!

### **VIM-procedure**

De nieuwe VIM-procedure is operationeel en de VIM-werkgroep is van start gegaan. Met het 'Vimmen' worden (bijna-)incidenten systematisch gesignaleerd, gemeld, geanalyseerd, hersteld en opgevolgd. Hiermee wordt prioriteit gegeven aan het borgen en waar mogelijk vergroten van de kwaliteit en veiligheid van de zorgverlening aan patiënten.

### **Patiënt-ervaringsonderzoek**

De patiëntervaring is gemeten door een onderzoek uit te zetten onder patiënten die zorg ontvangen vanuit de huisartsenspoedpost. Omdat de respons op dit type onderzoek steeds lager wordt, bezinnen we ons op nieuwe en andere vormen om dit in kaart te brengen.

De inzet daarbij is om meer cyclisch, volgens een PDCA-cyclus, te gaan werken. Zo worden klachten, incidenten en calamiteiten, verbeterpunten en maatregelen doorlopend inzichtelijk gemaakt en geborgd.

### **Kwaliteitsindicatoren SHZ/acute zorg**

Zie voor een overzicht van kwaliteitsindicatoren en (afhandeling) van meldingen en klachten bijlage 3.

## Cluster Bedrijfsvoering

Het cluster Bedrijfsvoering borgt de kwaliteit van de werkzaamheden van de coöperatie. Beleidslijnen als 'de basis op orde', duurzaamheid, goed personeelsbeleid en scholing spelen hierbij een belangrijke rol. De aandachtspunten van 2023 volgen hieronder.

### Governance

De aansturing van de organisatie was dit jaar onderwerp van gesprek met zowel bestuursleden als (nieuwe) RvC-leden. Dit krijgt vervolg in 2024.

Afgelopen jaar is de WTZA-toekenning verkregen voor de entiteiten Stichting Huisartsendiensten-structuur Zeeland en PeriScaldes B.V. Vastgesteld is dat een toekenning voor de B.V. Eerstelijns GGZ Zeeland gezien de aard van de activiteiten, niet nodig is.

Met ingang van 2023 is de procuratieregeling in werking gegaan. Deze vormt samen met het bestuurs- en directiereglement en het managementreglement een samenhangend geheel.

### Sturing binnen de organisatie

Met een goede inrichting van de PDCA-cyclus zorgen we ervoor dat begrotingen en verantwoordingen op tijd gerealiseerd worden en bestuur, directie en management, RvC tijdig worden voorzien van belangrijke stuurinformatie. Ook het informeren van CR en OR maakt hiervan deel uit. Begin 2024 wordt dit geborgd met een PDCA-jaarplanning. Het voornemen om in 2023 een dashboard ter ondersteuning van de bedrijfsprocessen in te richten is helaas nog niet gerealiseerd. Begin 2024 zal eerst het dashboard voor financiën ingericht worden. Daaropvolgend worden ook andere dashboards binnen de verschillende systemen die we gebruiken nader bekeken en, waar zinvol, ingezet.

### ICT

Er is een Chief Medical Information Officer (CMIO) geworven onder onze huisartsen. Hij neemt actief deel aan het landelijk netwerk van CMIO's en de werkgroep ICT en adviseert de organisatie (gevraagd en ongevraagd) over ICT-vraagstukken binnen de huisartsenzorg. In 2024 gaan wij de RHO-ICT-strategie verder uitwerken. Zorgschermen en praktijkwebsites zijn geïmplementeerd binnen de huisartsenpraktijken. Het digitaal adviesconsult, waarbij de huisarts zorginhoudelijk makkelijk kan schakelen met de medisch specialist, is daarbij een succes gebleken.

### IT beheer

De organisatie heeft de ambitie om de IT-beheersing te laten groeien naar volwassenheidsniveau 3 (op een schaal van 1 t/m 4) door actief in te zetten op informatieveiligheid via awareness trainingen, borging binnen het beleid en aanscherping van afspraken met externe leveranciers. Op dit moment ligt het volwassenheidsniveau van maatregelen tussen de 2 en 3.

### Financiën

De kwaliteit van de administratieve organisatie en interne beheersing is in de basis van een toereikend niveau. Er zijn verbeteringen gerealiseerd ten opzichte van 2022. In de periode direct na de fusie is ervoor gekozen om de processen binnen de verschillende entiteiten nog niet direct te

harmoniseren. Het was een bewuste keuze om eerst te investeren in personele capaciteit en vervolgens de organisatorische en procesmatige kant te verbeteren. Inmiddels staat het team Financiële Administratie.

In 2023 zijn ook stappen gezet bij de implementatie van nieuwe applicaties, waaronder een nieuw financieel pakket (Afas). Dit heeft op diverse processen een positief effect gehad in werkprocessen en borging. In vervolg wordt in 2024 geïnvesteerd in rapportages middels dashboards.

I.r.t. de fusie heeft er ook een samenvoeging van de verzekeringen plaats gevonden. Wij worden hierin ondersteund door een externe partij (Sibbing) die onze belangen behartigt, als contactpersoon fungeert en afspraken formaliseert. Dit minimaliseert de eventuele risico's op verzekeringsgebied.

### **Scholing**

Gedurende het hele jaar is gewerkt aan de ontwikkeling en inrichting van een scholingsportal met een bijbehorende integrale professionele scholingsorganisatie: De huisartsenconnectie academie, actief met ingang van 15 januari 2024. Opleiden, bij- en nascholen en trainen zien we als 'het nieuwe werven' en is ook belangrijk om zorgverleners binnen de huisartsenzorg en de daarmee verbonden eerstelijnszorg te behouden.

### **Communicatie**

Er is vervolg gegeven aan het in 2022 gestarte traject om te komen tot een nieuwe identiteit en naam van onze organisatie. Daarbij is input opgehaald bij verschillende doelgroepen. In samenwerking met Nilsson Agency is dit verder uitgewerkt. Bij de kerstborrel zijn de nieuwe naam en logo aan huisartsen en medewerkers gepresenteerd. Per 1 februari 2024 gaan wij verder onder de naam: De huisartsenconnectie. In de communicatiestrategie zal dit in 2024, zowel in- als extern, verder vorm krijgen.

### **P&O**

Het werkplezier van zorgprofessionals heeft een prominente plek in de afspraken binnen de Zeeuwse Zorg Coalitie omdat dit gezien wordt als belangrijke factor om personeel ook te behouden. In 2023 hebben we hier ook stevig op ingezet. Er is een contract afgesloten met de Arbo-Unie en een nieuwe bedrijfsarts en er wordt gestart met structureel Sociaal Medisch Overleg (SMO). We hebben voor alle medewerkers een verzuimverzekering afgesloten (goed werkgeverschap). We zien een fluctuatie in de langdurig zieken en dit heeft impact op de voorziening langdurig zieken (financiële vertaling) Team P&O heeft zich laten bijscholen op het gebied van verzuim en positieve gezondheid. Dit zal verder in 2024 benut en uitgerold worden. De vertrouwenspersoon wordt steeds meer ingebed binnen de organisatie en ook benut in gevallen van trauma. De klokkenluidersregeling is aangepast op de wetgeving en vastgesteld.

**Personele bezetting 2023**

<b>Entiteit</b>	<b>Begroot 2023 (fte)</b>	<b>In dienst Q4</b>	<b>Aantal medewerkers</b>
Holding B.V.	15,3	16,5	25
PeriScaldes B.V.	16,9	14,5	21
SHZ	35,2	32,7	78
EGZ B.V. POH GGZ	17,9	20,3	37
EGZ B.V. PM	6,3	9,1	18
<b>Totaal</b>	<b>91,6</b>	<b>92,6</b>	<b>179</b>

**Duurzaamheid**

Extern is meegekeken naar de mogelijkheden voor het verduurzamen van het kantoorpand. Op basis van dit advies worden in 2024 verschillende stappen gezet, waaronder: vernieuwing van ketel en led-verlichting. Als eigenaar van het pand zijn wij gehouden aan 49 % reductie van CO2 uitstoot voor 2030.



o **Toekomstparagraaf**

Als we vooruitkijken naar de komende jaren is het eerder genoemde Strategisch Beleidsplan 2023 – 2026 onze leidraad: ‘Op weg naar toekomstbestendige multidisciplinaire huisartsenzorg in Zeeland’.

De centrale thema’s in dit plan zijn: het vinden van oplossingen voor het tekort aan menskracht, het lean inrichten van zorg- en werkprocessen, inzet op zelfbewuste professionals, open staan voor een nieuwe invulling van praktijkhouderschap, persoonsgerichte patiëntenzorg, domeinoverstijgend samenwerken en oog voor duurzaamheid.

Hieraan geven we uitwerking via het Zorg Aanbod Plan (ZAP) voor 2024 en 2025. Dit ZAP is vastgesteld in de tweede helft van 2023 in samenspraak met onder meer bestuur, RvC en zorgverzekeraar CZ. Ook de OR en CR zijn hierover geïnformeerd. Onderstaande poster geeft de plannen in één oogopslag weer (versie november 2023).

Daarbij geldt tegelijkertijd dat onze omgeving niet statisch is. Gaandeweg zullen deze plannen dan ook verder uitwerking en waar nodig bijstelling en aanvulling krijgen.

**ZORGAANBODPLAN 2024-2025**  
*Samen voor de toegankelijkheid en continuïteit in de huisartsenzorg*

**Onze Missie**  
 Het **faciliteren, organiseren** en **innoveren** van huisartsenzorg en daaraan gekoppelde eerstelijnszorg, van **goede kwaliteit**, tegen **verantwoorde kosten**, met **voldoening** van de zorgverleners, gericht op **alle inwoners en passanten** in Zeeland.

**Onze Beloften**

- Activiteiten voor vestiging voldoende huisartsen
- Betrouwbare werkgever in de regio
- Versterking organisatiekracht van huisartsen en eerstelijnszorg
- Duurzame samenwerkingsrelatie aangaan
- Kansen benutten gericht op innovatie en technologie

**Onze rol als RHO**

- Regionale samenwerking (o.a. ZZC)
- Sterkere regionale positie
- Regionaal aanspreekpunt voor huisartsen en eerstelijnszorg
- Huisartsenspoedzorg Zeeland
- Ondersteuning en facilitering dagpraktijken
- Ondersteuning eerstelijns chronische zorg
- Deskundigheidsbevordering zorgprofessionals

**Ambities van het Bestuur**

- Belangenbehartiging achterban
- Actieve en warme relatie met huisartsen
- Keuze rol bij toekomstige ontwikkelingen
- Heroriëntatie bestuurlijke organisatie

**Prioriteiten per cluster**

Programma Continuïteit Huisartsenzorg	Dagzorg	Acute Zorg	Bedrijfsvoering
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aantrekken en behouden van huisartsen</li> <li>• Toekomstbestendigheid huisartsenzorg</li> <li>• Contingentieplannen (noodszenario's)</li> <li>• (Inter-)regionale samenwerking</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oudercnzorg</li> <li>• Eerstelijns GGZ</li> <li>• Meer tijd voor de patiënt</li> <li>• Lifestyle (zorg -&gt; gezondheid)</li> <li>• Praktijkmanagement opschalen</li> <li>• Netwerkwzorg en Kerngezond</li> <li>• Integrale zorg inrichten</li> <li>• Zelfregie patiënt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zeeuwse Coördinatie Voorziening</li> <li>• Spoedplein</li> <li>• Openingsstijden huisartsenspoedposten</li> <li>• Contracten auto's</li> <li>• Definieren &amp; doorvoeren SPOED</li> <li>• Zelfregie patiënt</li> <li>• Inzet van AI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NPA-Certificering oriëntatie regionaal</li> <li>• Digitale vaardigheid</li> <li>• Vitaliteit en duurzaamheid</li> <li>• Werken volgens Plan-Do-Check-Act cyclus</li> <li>• Inrichting IT-beheer</li> <li>• Nieuwe identiteit uitdragen</li> <li>• Nieuw HR-systeem</li> <li>• Academie inrichten: Scholingsportal en agenda</li> </ul>

**Samen Transparant Gelijkwaardig**

*Toegankelijkheid + Continuïteit + Basis op orde = Toekomstbestendige huisartsenzorg*

*Bijlage I: Jaarverslag (T)OR 2022**Samenstelling*

Vanwege de fusie tussen ZHCo en PeriScaldes zijn de ondernemingsraad van ZHCo en de personeelsvertegenwoordiging samengevoegd in de tijdelijke ondernemingsraad (TOR).

Op 1 januari 2023 had de TOR de volgende samenstelling:

Kalijn de Groot, voorzitter

Esmée Grootjans, vice-voorzitter (tot medio 2023)

Nicky de Baan

Jacomien Havekes

Ellen Kambier

Marieke van der Poel

Henriëtte Wonink (tot 1 juni 2023)

Aangezien na het definitieve besluit over de managementstructuur een nieuwe organisatie is ontstaan moeten er verkiezingen georganiseerd worden. Om die reden is besloten de medio 2023 ontstane vacatures niet in te vullen.

Na vaststelling van de nieuwe managementstructuur is ook de nieuwe structuur voor de medezeggenschap vastgesteld. De TOR heeft een reglement opgesteld voor de toekomstige OR en samen met de constituerend directeur de afspraken over samenwerking, de overlegstructuur en faciliteiten vastgelegd in een convenant. Begin september is de verkiezingsprocedure opgestart.

Op 18 december heeft de constituerend directeur de nieuwe OR geïnstalleerd. Vanaf dat moment en dus ook op 31 december bestaat de OR uit:

Conny van der Borgt – POH GGZ

Kalijn de Groot – triagist huisartsenspoedpost

Marian van der Hooft – stafmedewerker kwaliteit en zorg

Ellen Kambier – triagist huisartsenspoedpost

Monique Verrijzer – triagist huisartsenspoedpost

Cisca Zuurveld – kwaliteitscoördinator

Vacature - praktijkmanagement

De OR wordt ondersteund door Inge Kats

*Vergaderingen*

In 2023 heeft zeven keer overleg plaatsgevonden tussen de constituerend directeur en de TOR.

De voorzitter van de raad van commissarissen heeft twee vergaderingen bijgewoond. Een bestuurslid heeft één vergadering bijgewoond. Ook is er kennisgemaakt met twee nieuwe leden van de raad van commissarissen. Tijdens vergadering waaraan leden van de raad van commissarissen en/of het bestuur deelnemen wordt naast de reguliere agenda ook gesproken over de dagelijkse gang van zaken en de ontwikkelingen binnen de organisatie.

*Adviesaanvragen*

Vanuit de WOR (Wet op de Ondernemingsraden) heeft de ondernemingsraad adviesrecht over voorgenomen besluiten die betrekking hebben op financiële, economische en bedrijfsorganisatorische beslissingen. In 2023 is advies gevraagd en gegeven over:

- het O&O-plan managementstructuur
- het inrichten van Corpio als scholingsplatform
- de wijziging van de leverancier van het HAP-vervoer

#### *Instemmingsaanvragen*

Vanuit de WOR moet de directeur de ondernemingsraad om instemming vragen over het vaststellen, wijzigen of intrekken van personele regelingen.

In 2023 is instemming gevraagd voor:

- het afsluiten van een overeenkomst voor een dienstverleningsplan met de Arbo Unie
- een functiedifferentiatie binnen de functie van de POH GGZ
- de gedragscode
- de harmonisatie van aanpassen van de regeling reiskosten- en thuiswerkvergoeding
- het kwaliteitsplan gediplomeerd triagisten
- het scholingsplan POH GGZ
- de regeling indirecte uren POH GGZ

#### *Initiatiefvoorstel*

Na een incident waren er ideeën over het inrichten van een bedrijfsopvang team. Er is gebleken dat het lastig is om dit extern te beleggen. In het huidige protocol is een verwijzing op genomen naar de vertrouwenspersoon. De organisatie die hiervoor ingeschakeld is, Conflictacademy, heeft de mogelijkheden de rol van een bedrijfsopvangteam na een incident te vervullen. De TOR heeft een initiatiefvoorstel gedaan voor het aanpassen van het huidige protocol trauma. De organisatie heeft toegezegd het protocol aan te passen en ter instemming voor te leggen aan de OR. Dit wordt vervolgd in 2024.

#### *Gremiabijskomsten*

In 2023 zijn twee gremiabijskomsten georganiseerd waarbij de TOR aanwezig is geweest. Voor deze bijeenkomsten worden bestuur en management, RvC, CR en OR van de organisatie uitgenodigd en wordt gesproken over de wensen, aandachtspunten en verwachtingen ten aanzien van de organisatie en de ontwikkelingen. Ook wordt vooruitgekeken naar de onderwerpen die het komende half jaar op de agenda zullen komen.

#### *Besproken onderwerpen*

Naast de onderwerpen die ter advies of instemming zijn voorgelegd is er ook nog gesproken over:

- het inrichten van de interne crisisorganisatie
- het bestuurs- en directiereglement inclusief de procuratieregeling
- O&O-plan bedrijfsvoering en het proces daaromheen
- het harmoniseren van beleid
- de overgang naar één cao
- de implementatie en inrichting van Corpio
- de IZA aanvraag toekomstbestendige huisartsenzorg
- het bestuursbesluit projectplan Zorg voor Jeugd
- het uitvoering geven aan de regelingen rondom de functie van triagist

#### *Vooruitblik 2024*

In 2024 zal de aandacht van de OR in ieder geval uitgaan naar:

- de O&O-plannen en werkplannen van de verschillende clusters
- de wijze waarop de organisatie omgaat met en zich aanpast aan externe ontwikkelingen.
- de besturingsstructuur van de organisatie

*Bijlage 2: Overzicht werkgroepen en commissies***Werkgroepen ketenzorg:**

Werkgroep COPD/Astma  
Werkgroep Diabetes Mellitus/Cardio Vasculair Risico Management  
Werkgroep Ouderenzorg

**Overige werkgroepen en commissies:**

Werkgroep Geestelijke Gezondheidszorg: houdt zich bezig met het vakgebied van de POH-GGZ, binnen de huisartsenzorg en bij ketenafspraken en keten-overstijgend samenwerken in de nulde-, eerste- en tweede-lijn.

Werkgroep Samenwerken specialistische zorg: houdt zich bezig met de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn en zoekt ook verbinding met paramedici. Onderwerpen zijn onder meer: hartfalen, osteoporose, atriumfibrilleren en wondzorg.

Werkgroep Welzijn, Leefstijl en Preventie: gericht op o.a. leefstijl, welzijn, Zeeland in Beweging, GLI Cool en stoppen met roken.

Werkgroep Digitaal geïntegreerde huisartsenzorg: gericht op het integreren van digitale werkwijzen om de huisartsenzorg te versterken: door het volgen van externe ontwikkelingen, kompas en trechter te zijn voor de organisatie en digitalisering intern te stimuleren en ondersteunen.

Werkgroep Acute Zorg: richt zich op het (adviseren over) het medisch inhoudelijke beleid en de kwaliteit van de huisartsenspoedpost.

VIM (Veilig Incident Melden) commissie: ziet toe op het systematisch signaleren, melden, analyseren, herstellen en opvolgen van (bijna-)incidenten, met focus op leren en vertrouwen.

Calamiteitencommissie: onderzoekt calamiteiten (niet-beoogde of onverwachte gebeurtenissen met betrekking tot de kwaliteit van zorg en/of ernstige schadelijke gevolgen voor patiënten/cliënten) samen met een extern begeleider. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de BFA methodiek (barrière failure analysis).

Crisisbeleidsteam: ziet toe op crises die een bedreiging vormen voor de zorgcontinuïteit dan wel de bedrijfscontinuïteit. Het beleidsteam wordt aangevuld met een operationeel crisisteam.

Bijlage 3: Overzicht van kwaliteitsindicatoren en (afhandeling) meldingen en klachten in 2023 (voor SHZ/Acute zorg).

(bron: kwartaalrapportage Q4)

Branchenorm 2023	Q1-2023	Q2-2023	Q3-2023	Q4-2023	Gemiddeld 2023	Gemiddeld 2022
<b>1. Telefonische bereikbaarheid</b> (na wachttekst)						
a) Bij gebruik spoedtoets per jaar bij 98% binnen 30 seconden een persoon aan de lijn. Norm 98% binnen 30 sec opgenomen.	97,0%	99,2%	98,0%	98,9%	<b>98,3%</b>	<b>98,6%</b>
b) Zonder spoed gemiddeld per jaar bij 75% van de telefoontjes binnen 2 minuten een persoon aan de lijn. Norm 75% binnen 2 minuten; inclusief opleggers buiten normtijd.	71,9%	76,5%	78,6%	71,9%	<b>74,7%</b>	<b>73,1%</b>
c) Zonder spoed gemiddeld per jaar bij 98% van de telefoontjes binnen 10 minuten een persoon aan de lijn. Norm 98% binnen 10 minuten; inclusief opleggers buiten normtijd.	96,0%	98,3%	98,4%	96,6%	<b>97,3%</b>	<b>97,6%</b>
<b>2. Fysieke bereikbaarheid</b>						
Minimaal 90% van de inwoners van het werkgebied kan binnen 30 minuten de huisartsen-spoedpost bereiken.	Gehaald	Gehaald	Gehaald	Gehaald	<b>Gehaald</b>	<b>Gehaald</b>
<i>Alleen Neeltje Jans ligt niet binnen 30 minuten van een HAP.</i>						
<b>3. Aanrijdtijden U0/U1 (levensbedreigend)</b>						
Aanwezigheid zorgverlener bij U1-visite:						
90% < 20 minuten	20%	33%	33%	100%*	<b>35%</b>	<b>56%</b>
98% < 30 minuten	100%	50%	100%	100%	<b>75%</b>	<b>82%</b>
*100% > in Q4 werd 1 visite U0 gereden, deze was binnen 2 minuten ter plaatse. In geheel 2023 werden 6 visites U0 gereden.						

<b>4. Reactietijd bij U2 (spoed)</b>						
Aanwezigheid zorgverlener bij U2:						
Consulten: 100% < 1 uur	88%	89%	90%	87%	<b>86%</b>	<b>80%</b>
Visites: 90% < 1 uur	100%	99%	90%	93%	<b>96%</b>	<b>88%</b>
98% < 2 uur	90%	91%	99%	100%	<b>95%</b>	<b>98%</b>
<b>5. Autorisatie</b>						
De zelfstandig door de triage-assistent afgehandelde contacten worden binnen 1 uur door de huisarts gefiatteerd						
90% < 1 uur	92,0%	92%	91%	92%	<b>91,8%</b>	<b>91,25%</b>
98% < 2 uur	97,0%	97%	97%	97%	<b>97%</b>	<b>96,75%</b>
<b>6. Kwaliteit triage</b>						
Triage-assistenten zijn gediplomeerd dan wel zijn in opleiding en binnen twee jaar gediplomeerd.						
	100%	100%	100%	100%	<b>100%</b>	<b>100%</b>

MIP/VIM meldingen	Q1-2023	Q2-2023	Q3-2023	Q4-2023	Totaal	Totaal
	9	12	24	19	<b>64</b>	<b>54</b>
Klachten	Q1-2023	Q2-2023	Q3-2023	Q4-2023	Totaal	Totaal
	12	19	16	14	<b>61</b>	<b>57</b>
Complimenten	Q1-2023	Q2-2023	Q3-2023	Q4-2023	Totaal	Totaal
	1	3	5	1	<b>10</b>	<b>5</b>
Calamiteiten	Q1-2023	Q2-2023	Q3-2023	Q4-2023	Totaal	Totaal
	0	0	0	1	<b>1</b>	<b>1</b>
Agressie meldingen	Q1-2023	Q2-2023	Q3-2023	Q4-2023	Totaal	Totaal
	1	0	0	0	<b>1</b>	<b>1</b>

		2023	2022
<b>Aantal klachten afgehandeld</b>		<b>61</b>	<b>57</b>
Conform Wkkgz	Bejegening:	7	12
	Financieel:	2	6
	Medisch handelen:	33	29
	Bereikbaarheid:	3	1
	Overig:	16	9
Aantal complimenten	Arts:	3	2
	VS/PA:	0	0
	Triagist:	7	1
Aantal agressie meldingen	De Bevelanden	0	0
	Walcheren	1	1

## Geconsolideerde jaarrekening

**Geconsolideerde balans per 31 december 2023***(na voorstel resultaatbestemming)*

		31-12-2023		31-12-2022	
		€	€	€	€
<b>Activa</b>					
<b>Vaste activa</b>					
<b>Materiële vaste activa</b>	1				
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		1.515.746		1.550.842	
Inventaris		<u>477.270</u>		<u>487.602</u>	
			1.993.016		2.038.444
<b>Financiële vaste activa</b>	2		-		1.083
<b>Vlottende activa</b>					
<b>Vorderingen</b>					
Handelsdebiteuren	3	725.395		164.508	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	4	1.071		-	
Overige vorderingen en overlopende activa	5	<u>1.743.743</u>		<u>1.987.993</u>	
			2.470.209		2.152.501
<b>Liquide middelen</b>	6		4.327.924		4.820.164
<b>Totaal</b>			<u><u>8.791.149</u></u>		<u><u>9.012.192</u></u>



		31-12-2023		31-12-2022	
		€	€	€	€
<b>Passiva</b>					
<b>Groepsvermogen</b>	7		3.678.436		3.742.668
<b>Voorzieningen</b>					
Overige voorzieningen	8		216.112		186.538
<b>Kortlopende schulden</b>					
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	9	507.741		388.718	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	10	673.662		453.034	
Overige schulden en overlopende passiva	11	3.715.198		4.241.234	
			4.896.601		5.082.986
<b>Totaal</b>			<u>8.791.149</u>		<u>9.012.192</u>

**Geconsolideerde staat van baten en lasten over 2023**

		2023		2022	
		€	€	€	€
<b>Netto-omzet</b>	12	24.547.079		21.593.053	
Kostprijs van de omzet	13	-9.593.685		-8.612.754	
Kosten uitbesteed werk	14	-3.744.327		-2.659.893	
<b>Brutowinst</b>		11.209.067		10.320.406	
Overige bedrijfsopbrengsten	15	84.594		153.445	
<b>Brutomarge</b>			11.293.661		10.473.851
<b>Lasten</b>					
Lonen	16	5.243.130		4.737.761	
Sociale lasten	17	949.047		839.353	
Pensioenlasten	18	535.004		477.959	
Overige personeelskosten	19	710.422		750.510	
Afschrijvingen op materiële vaste activa	20	176.665		152.660	
Huisvestingskosten	21	570.898		488.335	
Verkoopkosten	22	58.989		47.300	
Autokosten	23	910.932		833.111	
Kantoorkosten	24	1.201.603		1.184.842	
Algemene kosten	25	945.646		818.515	
<b>Som der bedrijfslasten</b>			11.302.336		10.330.346
<b>Bedrijfsresultaat</b>			-8.675		143.505
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	26	23.899		-	
Rentelasten en soortgelijke kosten	27	-4.081		-13.270	
<b>Som der financiële baten en lasten</b>			19.818		-13.270
<b>Resultaat voor belastingen</b>			11.143		130.235
Belastingen			-18.588		-3.839
<b>Netto resultaat</b>			-7.445		126.396

**Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2023**

		2023	2022
		€	€
<b>Kasstroom uit operationele activiteiten</b>			
Bedrijfsresultaat		-8.675	143.505
<b>Aanpassingen voor</b>			
Afschrijvingen	20	176.665	152.660
Toename (afname) van de voorzieningen		29.574	145.942
<b>Verandering in werkkapitaal</b>			
Vorderingen		-317.708	-1.025.341
Toename (afname) van overige schulden		-186.385	1.464.545
		<u>-504.093</u>	<u>439.204</u>
<b>Kasstroom uit bedrijfsoperaties</b>			
		-306.529	881.311
Ontvangen interest	26	23.899	-
Betaalde interest	27	-4.081	-13.270
Betaalde winstbelasting		-17.506	-
		<u>2.312</u>	<u>-13.270</u>
<b>Kasstroom uit operationele activiteiten</b>			
		-304.217	868.041
<b>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>			
Verwerving van materiële vaste activa	1	-131.237	-211.501
Ontvangsten uit hoofde van vervreemding van materiële vaste activa	1	-	4.744
<b>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>			
		-131.237	-206.757
<b>Kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>			
Storting reserve aanvaardbare kosten		-56.786	-
<b>Mutatie geldmiddelen</b>			
		<u>-492.240</u>	<u>661.284</u>
<b>Verloop mutatie geldmiddelen</b>			
Geldmiddelen aan het begin van de periode		4.820.164	4.158.880
Toename (afname) van geldmiddelen		-492.240	661.284
Geldmiddelen aan het einde van de periode		<u>4.327.924</u>	<u>4.820.164</u>

## **Grondslagen van waardering en resultaatbepaling van de geconsolideerde jaarrekening**

### **Informatie over de rechtspersoon**

#### **Vestigingsadres en inschrijfnummer handelsregister**

Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. is feitelijk en statutair gevestigd op Van der Biltplein 1, 4451 AE te Heinkenszand en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 85056480.

### **Algemene toelichting**

#### **De belangrijkste activiteiten van de rechtspersoon**

De activiteiten van Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. en haar groepsmaatschappijen bestaan voornamelijk uit het voorzien in behoeften van haar leden op het gebied van de gezondheidszorg, in het bijzonder de huisartsenzorg, door - onder meer - het deelnemen in en het besturen van ZHCo-PeriScaldes Holding B.V.

#### **Informatieverschaffing over schattingen, oordelen, veronderstellingen en onzekerheden**

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

#### **Informatieverschaffing over consolidatie**

In de consolidatie worden de financiële gegevens opgenomen van Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. samen met haar groepsmaatschappijen en andere rechtspersonen waarop zij overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft. Groepsmaatschappijen zijn rechtspersonen waarin Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. direct of indirect overheersende zeggenschap kan uitoefenen doordat zij beschikt over de meerderheid van de stemrechten of op enige andere wijze de financiële en operationele activiteiten kan beheersen. Hierbij wordt tevens rekening gehouden met potentiële stemrechten die direct kunnen worden uitgeoefend op balansdatum.

De groepsmaatschappijen en andere rechtspersonen waarop zij een overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft, worden voor 100 % in de consolidatie betrokken.

De in de consolidatie betrokken rechtspersonen zijn:

- Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland (100 %) te Heinkenszand;
- PeriScaldes B.V. (100 %) te Heinkenszand;
- ZHCo-PeriScaldes Holding B.V. (100 %) te Heinkenszand;
- Stichting Facilitair Huisartsenzorg Zeeland (100 %) te Heinkenszand;
- Stichting Koepel Kwaliteit Huisartsenzorg Zeeland (100 %) te Heinkenszand;
- Eerstelijns GGZ Zeeland B.V. (100 %) te Heinkenszand.

## **Algemene grondslagen voor verslaggeving**

### **De standaarden op basis waarvan de jaarrekening is opgesteld**

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW en de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor grote en middelgrote rechtspersonen, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

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

Algemene grondslagen:

#### Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2023, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2023.

#### Continuïteitsveronderstelling

De jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

#### Vergelijking met voorgaand jaar

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar.

#### Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2022 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2023 mogelijk te maken.

#### 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, evenals van baten en lasten. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schattingen worden herzien en in de toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft (eventueel kritische schattingsposten/elementen benoemen).

#### Verbonden Partijen

Alle groepsmaatschappijen zoals opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van de cooperatie worden aangemerkt als verbonden partij. Transacties tussen verbonden rechtspersonen omvatten onderlinge overeenkomsten voor uitbesteding van werkzaamheden die geheel verband houden met de opbrengsten, doorbelastingen uit hoofde van concernbrede kosten en zo voorts.

## Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen en schulden en overige te betalen posten.

Financiële activa en financiële verplichtingen worden in de balans opgenomen op het moment dat contractuele rechten of verplichtingen ten aanzien van dat instrument ontstaan. Een financieel instrument wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot de positie aan een derde zijn overgedragen. Financiële instrumenten (en afzonderlijke componenten van financiële instrumenten) worden in de geconsolideerde jaarrekening gepresenteerd in overeenstemming met de economische realiteit van de contractuele bepalingen. Presentatie vindt plaats op basis van afzonderlijke componenten van financiële instrumenten als financieel actief, financiële verplichting of als eigen vermogen.

Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden meegenomen. Indien instrumenten niet zijn gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de resultatenrekening, maken eventuele direct toerekenbare transactiekosten deel uit van de eerste waardering.

Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

De onderneming heeft geen in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten).

### Verstrekke leningen en overige vorderingen

Verstrekke leningen en overige vorderingen worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode, verminderd met bijzondere waardevermindervingsverliezen.

### Langlopende en kortlopende schulden

Langlopende schulden worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van lineaire amortisatie omdat het verschil tussen de lineaire methode en de effectieve rentemethode niet materieel is. Kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

### Bepaling reële waarde

De reële waarde van een financieel instrument is het bedrag waarvoor een actief kan worden verhandeld of een passief kan worden afgewikkeld tussen ter zake goed geïnformeerde partijen, die tot een transactie bereid en van elkaar onafhankelijk zijn.

### Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd. Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige

economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt 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 waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen.

De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de resultatenrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van de onderneming.

## Grondslagen

### Materiële vaste activa

Bedrijfsgebouwen en -terreinen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs plus bijkomende kosten of vervaardigingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte toekomstige gebruiksduur. Op terreinen wordt niet afgeschreven. Er wordt rekening gehouden met de bijzondere waardeverminderingen die op balansdatum worden verwacht.

Overige materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs inclusief direct toerekenbare kosten, onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte toekomstige gebruiksduur en bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte gebruiksduur van het vast actief. Voor investeringen in huurpanden is de afschrijvingstermijn maximaal de verwachte huurperiode van het pand. In het geval dat de belangrijkste bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte gebruiksduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment dat het actief klaar is voor het beoogde gebruik. Op vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering wordt niet afgeschreven. Op bedrijfsterreinen, vastgoedbeleggingen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

Bedrijfsgebouwen: 3-10%

Andere vaste bedrijfsmiddelen: 10-20%

De hierboven vermelde percentages betreffen de standaard afschrijvingspercentages welke binnen de Cooperatie gehanteerd worden. De werkelijk gehanteerde percentages wijken door de waardering op bedrijfseconomische gronden soms af. Dit wordt met name veroorzaakt door de inschatting van de verwachte gebruiksduur van de reeds in gebruik zijnde activa die in het verleden veelal gerenoveerd zijn.



**Bijzondere waardeverminderingen van materiële vaste activa**

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde zijnde de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren.

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten welke nodig zijn om de verkoop te realiseren.

Indien sprake is van een bijzonder waardeverminderingsverlies van een kasstroomgenererende eenheid, wordt het verlies allereerst toegerekend aan goodwill die is toegerekend aan de kasstroomgenererende eenheid. Een eventueel restant verlies wordt toegerekend aan de andere activa van de eenheid naar rato van hun boekwaarden.

Terugneming van een eerder verantwoord bijzonder waardeverminderingsverlies vindt alleen plaats als sprake is van een wijziging van de gehanteerde schattingen bij het bepalen van de realiseerbare waarde sinds de verantwoording van het laatste bijzonder waardeverminderingsverlies. In dat geval wordt de boekwaarde van het actief (of kasstroomgenererende eenheid) opgehoogd tot de geschatte realiseerbare waarde, maar niet hoger dan de boekwaarde die bepaald zou zijn (na afschrijvingen) als in voorgaande jaren geen bijzonder waardeverminderingsverlies voor het actief (of kasstroomgenererende eenheid) zou zijn verantwoord.

### **Latente belastingvorderingen**

Latente belastingvorderingen worden opgenomen voor tijdelijke verschillen tussen de waarde van de activa en passiva volgens fiscale voorschriften enerzijds en de boekwaarden die in deze jaarrekening gevolgd worden anderzijds. De berekening van de latente belastingverplichtingen geschiedt tegen de belastingtarieven die op het einde van het verslagjaar gelden, of tegen de tarieven die in de komende jaren gelden, voor zover deze al bij wet zijn vastgesteld.

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winstbelastingen en latente belastingen. De belastingen worden in de resultatenrekening opgenomen, behalve voor zover deze betrekking hebben op posten die rechtstreeks in het eigen vermogen worden opgenomen, in welk geval de belasting in het eigen vermogen wordt verwerkt, of op overnames.

De over het boekjaar verschuldigde en verrekenbare belasting is de naar verwachting te betalen belasting over de belastbare winst over het boekjaar, berekend aan de hand van belastingtarieven die zijn vastgesteld op verslagdatum, dan wel waartoe materieel al op verslagdatum is besloten, en eventuele correcties op de over voorgaande jaren verschuldigde belasting.

Indien de boekwaardes van activa en verplichtingen ten behoeve van de financiële verslaggeving afwijken van hun fiscale boekwaardes, is sprake van tijdelijke verschillen.

Voor belastbare tijdelijke verschillen wordt een voorziening latente belastingverplichtingen getroffen.

Voor verrekenbare tijdelijke verschillen, beschikbare voorwaartse verliescompensatie en nog niet gebruikte fiscale verrekeningsmogelijkheden wordt een latente belastingvordering opgenomen, maar uitsluitend voor zover het waarschijnlijk is dat er in de toekomst fiscale winsten beschikbaar zullen zijn voor verrekening respectievelijk compensatie. Latente belastingvorderingen worden per iedere verslagdatum herzien en verlaagd voor zover het niet langer waarschijnlijk is dat het daarmee samenhangende belastingvoordeel zal worden gerealiseerd.

De waardering van latente belastingverplichtingen en latente belastingvorderingen wordt gebaseerd op de fiscale gevolgen van de door de vennootschap op balansdatum voorgenomen wijze van realisatie of afwikkeling van zijn activa, voorzieningen, schulden en overlopende passiva. Latente belastingvorderingen en -verplichtingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

### **Vorderingen**

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

### **Liquide middelen**

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

### **Groepsvermogen**

Het eigen vermogen wordt in de toelichting bij de enkelvoudige balans nader toegelicht.

### **Voorzieningen**

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen, tenzij het effect van de tijdswaarde van geld niet materieel is, of de voorziening binnen een jaar afloopt: dan wordt de voorziening gewaardeerd tegen nominale waarde. Bij voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde wordt de rentemutatie van voorzieningen verantwoord als dotatie aan de voorziening. Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als actief in de balans opgenomen indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

#### **Voorziening langdurig zieken**

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2022 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. De tijdswaarde van geld is niet materieel is en daarom wordt er tegen nominale waarde gewaardeerd.

#### **Voorziening jubileumverplichtingen**

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De tijdswaarde van geld is niet materieel is en daarom wordt er tegen nominale waarde gewaardeerd.

### **Kortlopende schulden**

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. Dit is meestal de nominale waarde.

#### **Ter verrekenen tarieven**

De post 'Te verrekenen in tarieven' betreft de gecummuleerde gelden die op grond van Nza-regelgeving in de toekomstige jaren worden verrekend in tarieven.

### **De bepaling van het resultaat**

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

Baten worden in de winst- en verliesrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben.

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit vboekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast.

### **Omzetverantwoording**

Onder de netto-omzet wordt verstaan de opbrengst van de in de in het verslagjaar verleende diensten en de aan zorgverzekeraars in rekening gebrachte bedragen. Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de resultatenrekening 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.

## Lonen

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

De beloningen van het personeel worden als last in de winst-en-verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de instelling.

Voor de beloningen met opbouw van rechten (sabbatical leave, gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties worden verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd. Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid wordt een voorziening opgenomen. De verantwoorde verplichting betreft de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichting op balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

## Pensioenlasten

Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. 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 de coöperatie. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. De coöperatie 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 pensioenfondsen. 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 2023 bedroeg de dekkingsgraad 106,3%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 121,4%. Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. 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. De coöperatie heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

### **Afschrijvingen op materiële vaste activa**

Materiële vaste activa worden vanaf het moment van gereedheid voor ingebruikneming afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Over terreinen en vastgoedbeleggingen wordt niet afgeschreven.

Indien een schattingswijziging plaatsvindt van de toekomstige gebruiksduur, dan worden de toekomstige afschrijvingen aangepast.

Boekwinsten en -verliezen uit de incidentele verkoop van materiële vaste activa zijn begrepen onder de afschrijvingen.

### **Financiële baten en lasten**

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

## Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest, ontvangen dividenden en winstbelastingen zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Transacties waarbij geen instroom of uitstroom van kasmiddelen plaatsvindt, waaronder financiële leasing, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen.

### Wet Normering Topinkomens (WNT)

Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. houdt 100 % van de aandelen van ZHCo-Periscaldes Holding B.V. ZHCo-Periscaldes Holding B.V. houdt 100 % van de aandelen in, of heeft 100 % zeggenschap over, de volgende entiteiten:

- PeriScaldes B.V.
- Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland
- Stichting Koepel Kwaliteit Huisartsenzorg Zeeland
- Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.
- Stichting Facilitair Huisartsenzorg Zeeland

De Wet normering topinkomens (WNT) is van toepassing op PeriScaldes B.V., Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland en Eerstelijns GGZ Zeeland B.V. Voor de uitvoering van de WNT heeft de instelling zich gehouden aan de van toepassing zijn de regelgeving inzake de normering van bezoldigingen van topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De instelling heeft de WNT als normenkader gehanteerd bij het opmaken van de jaarrekening. De dagelijkse leiding en het toezicht op PeriScaldes B.V., Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland en Eerstelijns GGZ Zeeland B.V. vindt plaats vanuit Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. Het bestuur heeft derhalve op basis van artikel 5c lid 3 van de Uitvoeringsregeling WNT gekozen om de WNT-verantwoording op te nemen in de geconsolideerde jaarrekening van Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. Het bestuur en de Raad van Commissarissen is gepositioneerd op het niveau van Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. De directie is gepositioneerd op het niveau van ZHCo-Periscaldes Holding B.V.

Voor geen van de topfunctionarissen zijn de bezoldigingen verantwoord op het niveau van de WNT-instellingen, zijnde PeriScaldes B.V., Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland en Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.

**Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2023****Vaste activa****1 Materiële vaste activa**

	Bedrijfsge- bouwen en - terreinen	Inventaris	Totaal
	€	€	€
Stand per 1 januari 2023			
Aanschafwaarde	1.632.136	960.842	2.592.978
Cumulatieve afschrijvingen	-81.294	-473.240	-554.534
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>1.550.842</u>	<u>487.602</u>	<u>2.038.444</u>
Mutaties			
Investerings	14.306	116.931	131.237
Afschrijvingen	-49.402	-127.263	-176.665
Saldo mutaties	<u>-35.096</u>	<u>-10.332</u>	<u>-45.428</u>
Stand per 31 december 2023			
Aanschafwaarde	1.646.442	1.077.773	2.724.215
Cumulatieve afschrijvingen	-130.696	-600.503	-731.199
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>1.515.746</u>	<u>477.270</u>	<u>1.993.016</u>
		<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
		€	€

**2 Financiële vaste activa**

Latente belastingvorderingen	<u>-</u>	<u>1.083</u>
------------------------------	----------	--------------

**Vlottende activa****Vorderingen****3 Handelsdebiteuren**

Vorderingen op handelsdebiteuren	755.395	179.473
Voorziening dubieuze vorderingen op handelsdebiteuren	<u>-30.000</u>	<u>-14.965</u>
	<u>725.395</u>	<u>164.508</u>



	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
<b>4 Belastingen en premies sociale verzekeringen</b>		
Vennootschapsbelasting	<u>1.071</u>	<u>-</u>
<b>5 Overige vorderingen en overlopende activa</b>		
Nog te factureren omzet Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland	945.270	1.490.080
Nog te declareren IZA gelden	414.655	-
Vooruitbetaalde bedragen	184.225	141.851
Nog te ontvangen bedragen	166.963	321.995
Waarborgsom	32.067	32.067
Nettolonen	563	2.000
	<u>1.743.743</u>	<u>1.987.993</u>
<b>6 Liquide middelen</b>		
ABN AMRO rekening-courant	2.920.825	3.461.899
Rabobank rekening-courant	1.405.285	1.342.265
Kas	1.620	5.594
Kruisposten	194	10.406
	<u>4.327.924</u>	<u>4.820.164</u>

**7 Groepsvermogen**

Het eigen vermogen wordt in de toelichting bij de enkelvoudige balans nader toegelicht.

**Vorzieningen**

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
<b>8 Overige voorzieningen</b>		
Overige voorzieningen	<u>216.112</u>	<u>186.538</u>
<b>Overige voorzieningen</b>		
Voorziening uitgestelde beloningen	96.676	67.609
Voorziening langdurig zieken	<u>119.436</u>	<u>118.929</u>
	<u>216.112</u>	<u>186.538</u>
<b>Voorziening uitgestelde beloningen</b>		
Stand per 1 januari	67.609	40.596
Dotatie ten laste van resultaat	<u>31.126</u>	<u>32.501</u>
	98.735	73.097
Afname ten gunste van resultaat	<u>-2.059</u>	<u>-5.488</u>
Stand per 31 december	<u>96.676</u>	<u>67.609</u>
<b>Voorziening langdurig zieken</b>		
Stand per 1 januari	118.929	-
Dotatie ten laste van resultaat	<u>116.049</u>	<u>118.929</u>
	234.978	118.929
Afname ten gunste van resultaat	<u>-115.542</u>	<u>-</u>
Stand per 31 december	<u>119.436</u>	<u>118.929</u>
<b>Kortlopende schulden</b>		
<b>9 Schulden aan leveranciers en handelskredieten</b>		
Crediteuren	<u>507.741</u>	<u>388.718</u>

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
<b>10 Belastingen en premies sociale verzekeringen</b>		
Loonheffing	416.020	331.314
Pensioenen	239.492	96.791
Omzetbelasting	12.899	421
Sociaal fonds	5.251	5.251
Vennootschapsbelasting	-	19.257
	<u>673.662</u>	<u>453.034</u>
<b>11 Overige schulden en overlopende passiva</b>		
Terugbetalingsverplichting zorgverzekeraars ketenzorg	1.076.146	1.268.171
Nog in tarieven te verrekenen	812.359	833.110
Vooruitontvangen bedragen projecten	490.313	238.579
Nog te betalen bedragen	315.983	763.609
Nog te betalen huisartsen	304.776	224.539
Vakantiedagen	300.382	248.910
Vakantiegeld	272.184	241.694
Te betalen personeelskosten	93.249	60.188
Vooruitontvangen HLA	49.800	286.500
Accountantskosten	6	5
Vooruitontvangen subsidie VIPP OPEN	-	75.929
	<u>3.715.198</u>	<u>4.241.234</u>

## Niet in de balans opgenomen rechten, verplichtingen en regelingen

### Informatieverschaffing over niet in de balans opgenomen verplichtingen

Periscaldes B.V. biedt het zorgprogramma Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) aan. Dit zorgprogramma betreft een met btw belaste prestatie. Periscaldes B.V. heeft sinds de start van dit zorgprogramma abusievelijk geen btw aangifte gedaan.

Er is nog niet bekend wat de omvang van de nog te betalen btw is. De organisatie is voornemens dit in 2024 te berekenen en te corrigeren. Omdat de omvang nog niet redelijkerwijs is in te schatten, is er geen voorziening gevormd.

### De niet in de balans opgenomen verplichtingen inzake de fiscale eenheid

Binnen de groep is sprake van van een fiscale eenheid omzetbelasting met de volgende instellingen;

- Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.
- Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland
- Stichting Facilitair Huisartsenzorg Zeeland
- Stichting Koepel Kwaliteit Zeeland

Alle entiteiten zijn hoofdelijk aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid.

### **Informatieverschaffing over niet in de balans opgenomen activa**

De stichting heeft meerjarige contracten afgesloten inzake:

Niet langer dan 1 jaar:

Vervoer:

Per 18 april 2016 is een 8 jarig contract afgesloten met Witte Kruis B.V.  
De jaarlijkse verplichting bedraagt circa € 800.000.  
Dit contract loopt af op 1 juni 2024.

Huur-/servicekostenverplichtingen bedrijfspanden:

Huisartsenmaatschappij. Contract vanaf 01-07-2013 tot 1 juli 2024.  
Jaarlijkse verplichting huur circa € 54.000; servicekosten circa € 53.750

ADRZ/Goes contract tot 29-05-2024.  
Jaarlijkse verplichting huur circa € 75.000; servicekosten circa € 28.500.

Tussen de 1-5 jaar:

Vervoer:

Per 1 juni 2024 is een 4 jarig contract afgesloten met MediTaxi B.V.  
De jaarlijkse verplichting bedraagt circa € 860.000

Langer dan 5 jaar:

Huur-/servicekostenverplichtingen bedrijfspanden:

Stichting Administratiekantoor WalTop. Contract vanaf 01-05-2021 tot 01-05-2036.  
Jaarlijkse verplichting huur circa € 102.000; servicekosten circa € 30.000

Nog te verrekenen verliezen:

Per 31 december 2023 bedraagt de omvang van de nog te verrekenen verliezen vennootschapsbelasting als volgt:

- Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A.	€ 20.553
- Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.	€ 166.153
- ZHCo-PeriScaldes Holding B.V.	€ 29.316

Als gevolg van onzekerheden over de mogelijkheden van het realiseren van toekomstige fiscale winsten, zijn de nog te verrekenen verliezen niet tot waardering gebracht.

**Toelichting op de geconsolideerde staat van baten en lasten over 2023**

	2023	2022
	€	€
<b>12 Netto-omzet</b>		
Opbrengsten PeriScaldes B.V.	13.052.421	11.693.963
Opbrengsten Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland	9.298.295	8.743.266
Opbrengsten Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.	2.636.273	2.502.750
Opbrengsten Stichting Koepel Kwaliteit Huisartsenzorg Zeeland	150.404	116.077
	<u>25.137.393</u>	<u>23.056.056</u>
Nog in tarieven te verrekenen Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland	-	-754.706
Terugbetaling zorgverzekeraars PeriScaldes B.V.	-590.314	-708.297
	<u>24.547.079</u>	<u>21.593.053</u>

De nacalculatie over 2023 bedraagt nihil.

**Opbrengsten PeriScaldes B.V.**

Vergoedingen verzekeraars zorg CVRM	3.826.497	5.021.624
Vergoedingen verzekeraars O&I	2.826.267	-
Vergoedingen verzekeraars zorg DM	2.667.849	3.174.731
Vergoedingen verzekeraars Ouderenzorg	1.582.728	1.425.531
Vergoedingen verzekeraars Astma	896.313	773.148
Vergoedingen verzekeraars GLI	377.780	297.526
Vergoedingen verzekeraars COPD	345.712	366.569
Vergoedingen verzekeraars Digitaal Advies	166.747	-
Vergoedingen verzekeraars Prisma	162.663	186.946
Vergoedingen verzekeraars Oogheelkunde	71.160	54.120
Vergoedingen VIPP OPEN	68.211	-
Vergoedingen verzekeraars MTVP	24.545	-
Vergoedingen verzekeraars HLA	11.968	353.409
Vergoedingen verzekeraars Reuma	8.498	10.527
Vergoedingen verzekeraars Overige	-	29.832
Totaal	<u>13.036.938</u>	<u>11.693.963</u>

**Opbrengsten Stichting Huisartsendienstenstructuur**

Gedeclareerde opbrengst verrichtingen	9.060.764	8.489.924
Gedeclareerde opbrengsten Spoeddagzorg	161.829	70.993
Gedeclareerde opbrengsten uit zorg WLZ/PI	74.702	90.143
Opbrengsten Overig	1.000	92.205
Totaal	<u>9.298.295</u>	<u>8.743.265</u>

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
<b>Opbrengsten Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.</b>		
Opbrengsten declaraties module GGZ	1.746.138	1.661.303
Opbrengsten declaraties module Praktijkmanagement	817.634	768.710
Opbrengsten Jeugd GGZ Gemeenten	72.501	71.987
Opbrengsten Overig	-	750
Totaal	<u>2.636.273</u>	<u>2.502.750</u>
<b>Opbrengsten Stichting Koepel Kwaliteit Huisartsenzorg Zeeland</b>		
Opbrengsten overig	77.934	53.177
WDH Walcheren	28.700	21.375
WDH Bevelanden	16.360	15.625
WDH Zeeuw-Vlaanderen	15.410	16.801
WDH Schouwen-Duiveland	12.000	9.100
Totaal	<u>150.404</u>	<u>116.078</u>
<b>13 Kostprijs van de omzet</b>		
Inkoopwaarde omzet	<u>9.593.685</u>	<u>8.612.754</u>
<b>Inkoopwaarde omzet</b>		
Kosten zorg CVRM	3.557.826	3.072.194
Kosten Zorg DM	2.461.899	2.428.915
Kosten Ouderenzorg	1.533.116	1.385.327
Kosten zorg Astma	808.114	497.510
Kosten zorg GLI	390.438	297.738
Kosten zorg COPD	319.268	254.157
Kosten zorg Prisma	162.769	188.064
Kosten zorg Digitaal Advies	153.445	28.275
Kosten zorg Oogheelkunde	69.678	53.025
Kosten WDH's	54.387	24.097
Kosten CZ Portaal Bonus	27.236	-
Kosten MTVP	24.545	-
Kosten zorg HLA	22.790	373.318
Kosten zorg Reuma	8.174	10.134
	<u>9.593.685</u>	<u>8.612.754</u>

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
<b>14 Kosten uitbesteed werk</b>		
Honorarium huisartsen	3.097.485	2.232.446
Personeel niet in loondienst	372.613	238.906
Honorarium huisartsen spoeddagzorg	161.829	70.993
Cofinanciering ZZC via Plusmodule	87.500	87.500
PI Zorg en AWBZ	24.900	30.048
	<u>3.744.327</u>	<u>2.659.893</u>
<b>15 Overige bedrijfsopbrengsten</b>		
Overige bedrijfsopbrengsten	<u>84.594</u>	<u>153.445</u>
<b>16 Lonen</b>		
Brutolonen en -salarissen	4.334.027	3.816.034
Vakantietoelagen	385.284	373.816
ORT Toeslag	390.004	368.169
Eindejaarsuitkering	423.193	341.495
Ontvangen uitkeringen UWV	-115.695	-101.819
Ontvangen ziekengelden	-137.203	-71.321
Pers. kosten uit overhead naar zorg	-	-26.000
	<u>5.279.610</u>	<u>4.700.374</u>
Doorberekende loonkosten	<u>-36.480</u>	<u>37.387</u>
	<u>5.243.130</u>	<u>4.737.761</u>
<b>17 Sociale lasten</b>		
Sociale lasten	<u>949.047</u>	<u>839.353</u>
<b>18 Pensioenlasten</b>		
Pensioenpremie personeel	<u>535.004</u>	<u>477.959</u>

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
<b>19 Overige personeelskosten</b>		
Studie- en opleidingskosten	230.524	231.959
Reiskostenvergoeding woon-werk	126.331	100.389
Ziekteverzuimverzekering	52.585	82.179
Arbodienst	40.014	9.818
Kantinekosten	35.868	33.707
Mutatie voorzieningen	33.214	150.478
Kosten salarisadministratie	31.703	29.650
Wervingskosten	25.948	11.068
Personeelsverzekeringen	11.554	11.115
Bedrijfskleding	827	1.370
Wasserijkosten	734	859
Overige kostenvergoedingen	<u>121.120</u>	<u>98.548</u>
	710.422	761.140
Doorberekende personeelskosten	-	-10.630
	<u><u>710.422</u></u>	<u><u>750.510</u></u>
<b>20 Afschrijvingen op materiële vaste activa</b>		
Afschrijvingen materiële vaste activa	<u>176.665</u>	<u>152.660</u>
<b>Afschrijvingen materiële vaste activa</b>		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen	49.402	48.186
Inventarissen	<u>127.263</u>	<u>104.474</u>
	<u><u>176.665</u></u>	<u><u>152.660</u></u>
<b>21 Huisvestingskosten</b>		
Huur	239.994	222.860
Schoonmaakkosten	206.336	166.780
Gas, water en elektra	40.036	29.364
Zakelijke belastingen	19.890	12.296
Onderhoud	12.408	25.445
Verzekeringen	5.955	5.358
Overige huisvestingskosten	<u>46.279</u>	<u>26.232</u>
	<u><u>570.898</u></u>	<u><u>488.335</u></u>
<b>22 Verkoopkosten</b>		
Dotatie voorziening dubieuze vorderingen op handelsdebiteuren	<u>58.989</u>	<u>47.300</u>



	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
<b>23 Autokosten</b>		
Kosten auto's Wite Kruis	<u>910.932</u>	<u>833.111</u>
<b>24 Kantoorkosten</b>		
Kosten automatisering	970.657	1.020.121
Telefoonkosten	89.776	56.775
PR-kosten	16.562	5.342
Kantoorbenodigdheden	14.063	15.290
Drukwerk	6.045	8.455
Porti	6.039	6.577
Vakliteratuur	6.034	6.739
Overige kantoorkosten	<u>92.999</u>	<u>83.604</u>
	1.202.175	1.202.903
Doorberekende kantoorkosten	<u>-572</u>	<u>-18.061</u>
	<u>1.201.603</u>	<u>1.184.842</u>
<b>25 Algemene kosten</b>		
Accountantskosten	167.697	172.382
Scholingskosten en werkgroepen	153.705	250.724
Projectkosten Continuïteit Huisartsenzorg (O&V)	126.724	115.844
Kosten verband en medicijnen	97.578	46.834
Advocaatkosten	94.531	10.414
Bezoldiging bestuur	69.360	72.484
Bedrijfsverzekeringen	62.354	46.753
Bezoldiging Raad van Commissarissen	56.118	26.645
Kosten cliëntenraad	22.436	2.660
Vacatiegelden en onkosten WDH	12.046	63.766
Advieskosten	10.948	9.143
Bankkosten	7.492	8.355
Representatiekosten	2.004	5.717
Abonnementen en contributies	724	-
Betalingsverschillen	11	40
Kasverschillen	3	-109
Boetes en verhogingen belastingen en premies sociale verzekeringen	-	68
Overige algemene kosten	<u>61.915</u>	<u>8.574</u>
	945.646	840.294
Doorberekende algemene kosten	<u>-</u>	<u>-21.779</u>
	<u>945.646</u>	<u>818.515</u>

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
<b>26 Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten</b>		
Overige rentebaten	<u>23.899</u>	<u>-</u>
<b>Overige rentebaten</b>		
Overige rentebaten	<u>23.899</u>	<u>-</u>
<b>27 Rentelasten en soortgelijke kosten</b>		
Rente belastingen	2.073	-
Betaalde bankrente	<u>2.008</u>	<u>13.270</u>
	<u>4.081</u>	<u>13.270</u>
<b>Overige toelichtingen</b>		
<b>Gemiddeld aantal werknemers</b>		
	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Gemiddeld aantal werknemers over de periode werkzaam binnen Nederland	<u>99,30</u>	<u>86,60</u>
Totaal van gemiddeld aantal werknemers over de periode	<u>99,30</u>	<u>86,60</u>

## Enkelvoudige jaarrekening

**Enkelvoudige balans per 31 december 2023***(na voorstel resultaatbestemming)*

		31-12-2023		31-12-2022	
		€	€	€	€
<b>Activa</b>					
<b>Vaste activa</b>					
<b>Financiële vaste activa</b>	28		2.496.123		2.522.990
<b>Vlottende activa</b>					
<b>Vorderingen</b>					
Handelsdebiteuren	29	639		4.951	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	30	2.053		744	
Overige vorderingen en overlopende activa	31	1.845		-	
			4.537		5.695
<b>Liquide middelen</b>	32		122.875		201.482
<b>Totaal</b>			<u>2.623.535</u>		<u>2.730.167</u>

		31-12-2023		31-12-2022	
		€	€	€	€
<b>Passiva</b>					
<b>Groepsvermogen</b>	33				
Overige reserve			2.618.656		2.668.342
<b>Kortlopende schulden</b>					
Schulden aan groepsmaatschappijen	34	4.879		60.010	
Overige schulden en overlopende passiva	35			1.815	
		<u>-</u>	<u>4.879</u>	<u>1.815</u>	<u>61.825</u>
Totaal			<u>2.623.535</u>	<u>2.730.167</u>	

**Enkelvoudige staat van baten en lasten over 2023**

		2023		2022	
		€	€	€	€
Overige bedrijfsopbrengsten	36		79.058		8.726
<b>Lasten</b>					
Personeelskosten	37	60.346		-	
Huisvestingskosten	38	6.581		-	
Kantoorkosten	39	10.867		-	
Algemene kosten	40	24.482		6.059	
<b>Som der bedrijfslasten</b>			102.276		6.059
<b>Bedrijfsresultaat</b>			-23.218		2.667
Belastingen			399		-
			-22.819		2.667
Aandeel in resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	41		-26.867		-6.197
<b>Netto resultaat</b>			-49.686		-3.530

## Grondslagen van waardering en resultaatbepaling van de enkelvoudige jaarrekening

### Grondslagen

#### Financiële vaste activa

Deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend worden gewaardeerd volgens de vermogensmutatiemethode (nettovermogenswaarde). Wanneer 20% of meer van de stemrechten uitgebracht kan worden, wordt ervan uitgegaan dat er invloed van betekenis is.

De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderinggrondslagen van de desbetreffende deelneming.

Indien de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief is, wordt deze op nihil gewaardeerd. Indien en voor zover Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. in deze situatie geheel of gedeeltelijk instaat voor de schulden van de deelneming, dan wel het stellige voornemen heeft de deelneming tot betaling van haar schulden in staat te stellen, wordt hiervoor een voorziening getroffen.

De eerste waardering van gekochte deelnemingen is gebaseerd op de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva op het moment van acquisitie. Voor de vervolgwaaarding worden de grondslagen toegepast die gelden voor deze jaarrekening, uitgaande van de waarden bij eerste waardering.

Als resultaat wordt verantwoord het bedrag waarmee de boekwaarde van de deelneming sinds de voorafgaande jaarrekening is gewijzigd als gevolg van het door de deelneming behaalde resultaat.

Deelnemingen waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Als resultaat wordt in aanmerking genomen het in het verslagjaar gedeclareerde dividend van de deelneming, waarbij niet in contanten uitgekeerde dividenden worden gewaardeerd tegen reële waarde.

De onder financiële vaste activa opgenomen vorderingen worden initieel gewaardeerd tegen de reële waarde onder aftrek van transactiekosten. Vervolgens worden deze vorderingen gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, welke in het algemeen gelijk is aan de nominale waarde. Bij de waardering wordt rekening gehouden met eventuele waardeverminderingen.

**Eigen vermogen**

Overige reserves zijn alle reserves, anders dan de wettelijke reserves en de statutaire reserves. Overige reserves zijn vrij uitkeerbaar.

In deelneming PeriScaldes B.V. zijn bestemmingsfondsen gevormd. Bestemmingsfondsen zijn reserves waaraan door derden een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan. Ondanks dat de bestemmingsfondsen 1,5 lijnszorg en digitalisering vrij uitkeerbare reserves betreffen welke ter beschikking staan aan de leden c.q. aandeelhouder(s), wordt met deze fondsen tot uitdrukking gebracht de met een zorgverzekeraar gemaakte afspraken omtrent het besteden van niet opgeëiste terugbetalingsverplichtingen aan 1,5 lijnszorg en digitalisering. Bij de vorming van deze fondsen is rekening gehouden met de van toepassing zijnde vennootschapsbelasting. Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen worden in de resultatenrekening verantwoord en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve of fonds gebracht. Wijzigingen in de beperking van de bestemming van reserves welke door de daartoe bevoegde organen of instanties worden aangebracht, worden als overige mutatie binnen het eigen vermogen verwerkt.

In Stichting Huisartsendienstenstructuur is een Reserve Aanvaardbare kosten (RAK) gevormd als onderdeel van het stichtingsvermogen. De Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK) betreft de gecumuleerde overschotten en tekorten van de aanvaardbare infrastructurele en honorariumkosten. Conform de regelgeving van de NZa worden opbrengsten niet verrekend voor zover zij binnen de 2% van het totale budget blijven en worden onderschrijdingen of overschrijdingen in kosten volledig ten gunste of ten laste van de reserve aanvaardbare kosten gebracht, voor zover deze aanvaardbaar zijn. Kosten die als niet-aanvaardbaar worden beschouwd komen ten laste van de overige reserves.



**Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2023****Vaste activa****28 Financiële vaste activa**

	Deelnemin- gen in groepsmaat- schappijen €
Stand per 1 januari 2023	
Hoofdbedrag	2.522.990
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>2.522.990</u>
Mutaties	
Resultaat	-26.867
Saldo mutaties	<u>-26.867</u>
Stand per 31 december 2023	
Hoofdbedrag	2.496.123
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>2.496.123</u>

**Vlottende activa****Vorderingen**

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
<b>29 Handelsdebiteuren</b>		
Vorderingen op handelsdebiteuren	<u>639</u>	<u>4.951</u>
<b>30 Belastingen en premies sociale verzekeringen</b>		
Vennootschapsbelasting	<u>2.053</u>	<u>744</u>
<b>31 Overige vorderingen en overlopende activa</b>		
Vooruitbetaalde bedragen	<u>1.845</u>	<u>-</u>

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
<b>32 Liquide middelen</b>		
ABN AMRO rekening-courant	<u>122.875</u>	<u>201.482</u>

**33 Groepsvermogen**

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

	Overige re- serve
	€
Stand per 1 januari 2023	2.668.342
Uit resultaatverdeling	<u>-49.686</u>
Stand per 31 december 2023	<u>2.618.656</u>

**Het ingehouden deel van de jaarwinst binnen het eigen vermogen**

Het ingehouden deel van de jaarwinst bedraagt: € -49.686

**Opgave van het voorstel voor de bestemming van de winst of de verwerking van het verlies**

Het bestuur van de huishouding stelt voor het resultaat de volgende bestemming te geven:

Het resultaat over 2023 ad € 49.686 (negatief) wordt geheel in mindering gebracht op de overige reserves.

Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald dat in het boekjaar behaalde winst zal worden gereserveerd. Uitkeringen van de reserves aan leden zijn niet toegestaan.

**Kortlopende schulden****34 Schulden aan groepsmaatschappijen**

Rekening-courant ZHCo-Periscaldes Holding B.V.	<u>4.879</u>	<u>60.010</u>
--	--------------	---------------

**35 Overige schulden en overlopende passiva**

Nog te betalen bedragen	<u>-</u>	<u>1.815</u>
-------------------------	----------	--------------

**Toelichting op de enkelvoudige staat van baten en lasten over 2023**

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
<b>36 Overige bedrijfsopbrengsten</b>		
Overige bedrijfsopbrengsten	<u>79.058</u>	<u>8.726</u>
<b>37 Personeelskosten</b>		
Lonen	<u>60.346</u>	<u>-</u>
<b>Lonen</b>		
Doorberekende loonkosten	<u>60.346</u>	<u>-</u>
<b>38 Huisvestingskosten</b>		
Doorberekende huisvestingskosten	<u>6.581</u>	<u>-</u>
<b>39 Kantoorkosten</b>		
Doorberekende kantoorkosten	<u>10.867</u>	<u>-</u>
<b>40 Algemene kosten</b>		
Bedrijfsverzekeringen	923	-
Accountantskosten	736	2.638
Betalingsverschillen	1	-
Bankkosten	270	323
Overige algemene kosten	<u>6.389</u>	<u>3.098</u>
	8.319	6.059
Doorberekende algemene kosten	<u>16.163</u>	<u>-</u>
	<u>24.482</u>	<u>6.059</u>
<b>41 Aandeel in resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen</b>		
ZHCo-PeriScaldes Holding B.V.	<u>-26.867</u>	<u>-6.197</u>

Heinkenszand, 27 mei 2024

Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A.

M. Bordui  
Bestuursvoorzitter

A.M. Kool  
Bestuurssecretaris

V.J. Heukels  
Penningmeester

M.G. Wulffelé  
Bestuurslid

M. Schoonen  
Voorzitter Raad van  
Commissarissen

J.A. Walhout  
Lid Raad van Commissarissen

J.J.C. van Dongen  
Lid Raad van Commissarissen

P.C. Joziasse  
Lid Raad van Commissarissen

J.W. van der Hart  
Lid Raad van Commissarissen

**Bijlage: Wet Normering  
Topinkomens (WNT)**

**WNT-verantwoording 2023 Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A.**

**WNT-verantwoording 2023 Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A.**

De WNT is van toepassing op Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A.. Het voor Coöperatie ZHCo-Periscaldes U.A. toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2023 € 205.000 voor zorg en jeugdhulp, klasse IV, totaalscore 10 punten.

**1. Bezoldiging topfunctionarissen****1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13<sup>e</sup> maand van de functievervulling**

<b>Gegevens 2023</b>			
<b>bedragen x € 1</b>	<b>L.F. Kuijs</b>	<b>M. Bordui</b>	<b>E.E.C. Cambeen-Dees</b>
<b>Functiegegevens</b>	Constituerend directeur	Voorzitter bestuur	Lid bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	0,947	0,118	0
Dienstbetrekking?	ja	nee	nee
<b>Bezoldiging</b>			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	120397	19942	0
Beloningen betaalbaar op termijn	13842	N.v.t.	N.v.t.
<i>Subtotaal</i>	<i>134239</i>	<i>19942</i>	<i>0</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	194211	24223	0
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Bezoldiging</b>	<b>134239</b>	<b>19942</b>	<b>0</b>
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2022</b>			
<b>bedragen x € 1</b>	<b>L.F. Kuijs</b>	<b>M. Bordui</b>	<b>E.E.C. Cambeen-Dees</b>
<b>Functiegegevens</b>	Constituerend directeur	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Aanvang en einde functievervulling in 2022	17/01 – 31/12	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	0,906	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Dienstbetrekking?	ja	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
<b>Bezoldiging</b>			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	104921	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Beloningen betaalbaar op termijn	12086	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
<i>Subtotaal</i>	<i>117007</i>	<i>Zie tabel 1b</i>	<i>Zie tabel 1b</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	180262	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
<b>Bezoldiging</b>	<b>117007</b>	<b>Zie tabel 1b</b>	<b>Zie tabel 1b</b>

**1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13<sup>e</sup> maand van de functievervulling**

<b>Gegevens 2023</b>			
<b>bedragen x € 1</b>	<b>A.M. Kool</b>	<b>E.E.M. Slager-Konings</b>	<b>V.J. Heukels</b>
<b>Functiegegevens</b>	Lid bestuur	Lid bestuur	Lid bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 – 31/12	01/01 – 11/12	15/12 – 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	0,103	0,051	0,005
Dienstbetrekking?	nee	nee	nee
<b>Bezoldiging</b>			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	16267	8712	851
Beloningen betaalbaar op termijn	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<i>Subtotaal</i>	<i>16267</i>	<i>8712</i>	<i>851</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	21176	10530	1093
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Bezoldiging</b>	16267	8712	851
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2022</b>			
<b>bedragen x € 1</b>	<b>A.M. Kool</b>	<b>E.E.M. Slager-Konings</b>	<b>V.J. Heukels</b>
<b>Functiegegevens</b>	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Aanvang en einde functievervulling in 2022	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Dienstbetrekking?	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
<b>Bezoldiging</b>			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
Beloningen betaalbaar op termijn	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
<i>Subtotaal</i>	<i>Zie tabel 1b</i>	<i>Zie tabel 1b</i>	<i>Zie tabel 1b</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b
<b>Bezoldiging</b>	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b	Zie tabel 1b



**1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12**

<b>Gegevens 2023</b>				
<b>bedragen x € 1</b>	<b>V.J. Heukels</b>		<b>M.G. Wulffelé</b>	
<b>Functiegegevens</b>	Lid bestuur		Lid bestuur	
Kalenderjaar	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang – einde)	01/01 -14/12	15/12 - 31/12	28/06 - 31/12	N.v.t.
Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	11	1	7	N.v.t.
Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar	118,91	7	64	N.v.t.
<b>Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum</b>				
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	€ 212	€ 206	€ 212	N.v.t.
Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	26651		13568	
<b>Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)</b>				
Bezoldiging in de betreffende periode	13649	827	7462	N.v.t.
Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	14476		7462	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.		N.v.t.	
<b>Bezoldiging</b>	<b>14476</b>		<b>7462</b>	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.		N.v.t.	

**1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12**

<b>Gegevens 2023</b>				
<b>bedragen x € 1</b>	<b>M. Bordui</b>		<b>E.E.C. Cambeen-Dees</b>	
<b>Functiegegevens</b>	Voorzitter bestuur		Lid bestuur	
Kalenderjaar	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang – einde)	Zie tabel 1a	01-01 - 31/12	Zie tabel 1a	01-01 - 31/12
Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	Zie tabel 1a	12	Zie tabel 1a	12
Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar	Zie tabel 1a	143,5	Zie tabel 1a	90
<b>Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum</b>				
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	Zie tabel 1a	€ 206	Zie tabel 1a	€ 206
Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	Zie tabel 1a	29561	Zie tabel 1a	18540
<b>Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)</b>				
Bezoldiging in de betreffende periode	N.v.t.	16809	N.v.t.	10092
Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	16809		10092	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.		N.v.t.	
<b>Bezoldiging</b>	<b>16809</b>		<b>10092</b>	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.		N.v.t.	

**1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12**

<b>Gegevens 2023</b>				
<b>bedragen x € 1</b>	<b>A.M. Kool</b>		<b>E.E.M. Slager-Konings</b>	
<b>Functiegegevens</b>	Lid bestuur		Lid bestuur	
Kalenderjaar	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang – einde)	Zie tabel 1a	01-01 - 31/12	Zie tabel 1a	01-01 - 31/12
Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	Zie tabel 1a	12	Zie tabel 1a	12
Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar	Zie tabel 1a	158,65	Zie tabel 1a	152,6
<b>Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum</b>				
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	Zie tabel 1a	€ 206	Zie tabel 1a	€ 206
Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	Zie tabel 1a	32682	Zie tabel 1a	31436
<b>Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)</b>				
Bezoldiging in de betreffende periode	N.v.t.	16425	N.v.t.	16394
Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	16425		16394	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.		N.v.t.	
<b>Bezoldiging</b>	<b>16425</b>		<b>16394</b>	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.		N.v.t.	

**1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12**

<b>Gegevens 2023</b>				
<b>bedragen x € 1</b>	<b>A. Roest</b>		<b>B. Rikken</b>	
<b>Functiegegevens</b>	Lid bestuur		Algemeen directeur ad interim	
Kalenderjaar	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang – einde)	N.v.t.	01-01 - 28/6	N.v.t.	01/01 - 17/01
Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	N.v.t.	6	N.v.t.	1
Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar	N.v.t.	25	N.v.t.	40,5
<b>Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum</b>				
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	N.v.t.	€ 206	N.v.t.	€ 206
Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	N.v.t.	5150	N.v.t.	8343
<b>Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)</b>				
Bezoldiging in de betreffende periode	N.v.t.	2956	N.v.t.	6683
Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	2956		6683	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.		N.v.t.	
<b>Bezoldiging</b>	<b>2956</b>		<b>6683</b>	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.		N.v.t.	

## 1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

<b>Gegevens 2023</b>			
<b>bedragen x € 1</b>	<b>M.P. Heijboer</b>	<b>M. Schoonen</b>	<b>J.J.C. van den Dongen - van den Broek</b>
<b>Functiegegevens</b>	Voorzitter resp. lid RvC	Lid resp. voorzitter RvC	Lid RvC
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 – 31/12	16/03 – 31/12	19/09 – 31/12
<b>Bezoldiging</b>			
Bezoldiging	18592	10256	3545
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	30188	16905	5841
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Bezoldiging</b>	18592	10256	3545
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2022</b>			
<b>bedragen x € 1</b>	<b>M.P. Heijboer</b>	<b>N.v.t.</b>	<b>N.v.t.</b>
<b>Functiegegevens</b>	Voorzitter	N.v.t.	N.v.t.
Aanvang en einde functievervulling in 2022	01/01 – 31/12	N.v.t.	N.v.t.
<b>Bezoldiging</b>			
Bezoldiging	19238	N.v.t.	N.v.t.
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	29850	N.v.t.	N.v.t.

**1c. Toezichthoudende topfunctionarissen**

<b>Gegevens 2023</b>		
<b>bedragen x € 1</b>	<b>V.A.J. Slenter</b>	<b>J.A. Walhout</b>
<b>Functiegegevens</b>	Lid RvC	Lid RvC
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 – 30/11	01/01 – 31/12
<b>Bezoldiging</b>		
Bezoldiging	11385	12442
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	18759	20500
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
<b>Bezoldiging</b>		
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2022</b>		
<b>bedragen x € 1</b>	<b>V.A.J. Slenter</b>	<b>J.A. Walhout</b>
<b>Functiegegevens</b>	Lid RvC	Lid RvC
Aanvang en einde functievervulling in 2022	03/10 – 31/12	01/01 – 31/12
<b>Bezoldiging</b>		
Bezoldiging	3017	12070
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	4907	19900

**3. Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT**

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2023 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

## **CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT**

Aan: de Algemene Ledenvergadering, de raad van commissarissen en de directie van Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A.

### **Verklaring over de in het financieel verslag opgenomen jaarrekening 2023**

#### **Ons oordeel met beperking**

Wij hebben de jaarrekening 2023 van Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. te Borsele gecontroleerd.

De verantwoording inzake de Wet normering topinkomens (hierna WNT-verantwoording) is opgenomen in de jaarrekening.

Naar ons oordeel, uitgezonderd de gevolgen van de aangelegenheid beschreven in de paragraaf 'De basis voor ons oordeel met beperking', geeft de in dit financieel verslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. op 31 december 2023 en van het resultaat over 2023 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW; en is in de jaarrekening van Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. opgenomen WNT-verantwoording inzake Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland, PeriScaldes B.V. en Eerstelijns GGZ Zeeland B.V. over 2023 in alle van materieel belang zijnde aspecten opgesteld in overeenstemming met de bepalingen bij en krachtens de Wet Normering Topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2023;
2. de geconsolideerde en enkelvoudige staat van baten en lasten over 2023; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

#### **De basis voor ons oordeel met beperking**

De beperking in ons oordeel heeft betrekking op WNT-aangelegenheden bij intra-groep detachering. Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. heeft in de jaarrekening in paragraaf 'Wet Normering Topinkomens op pagina 53 toegelicht van welke topfunctionarissen bij welke WNT-instellingen de WNT-gegevens ontbreken.

**Q-Concepts Accountancy B.V.**

IBAN NL48RABO0154565199  
KVK 17277491  
BTW NL8221.10.866.B04

Reitscheweg 45  
5232 BX 's-Hertogenbosch  
+31 (0)73 – 61 32 510  
Info@qconcepts.nl  
qconcepts.nl

In de jaarrekening is voor de WNT-verantwoording artikel 5c lid 3 van de Uitvoeringsregeling WNT 2023 toegepast. Wij stellen vast dat de WNT-verantwoording voor de genoemde WNT-instellingen en de betreffende topfunctionarissen waarbij sprake is van intra-groep detachering niet de op grond van de Uitvoeringsregeling WNT 2023 vereiste WNT- gegevens over 2023 en 2022 per dienstverband en per WNT-instelling bevat.

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen en het Controleprotocol WNT 2023 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. zoals vereist in de Wet toezicht accountantsorganisaties (Wta), de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

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

#### **Informatie ter ondersteuning van ons oordeel**

Wij hebben onze controlewerkzaamheden bepaald in het kader van de controle van de jaarrekening als geheel en bij het vormen van ons oordeel hierover. Onderstaande informatie ter ondersteuning van ons oordeel en onze bevindingen moeten in dat kader worden gezien en niet als afzonderlijke oordelen of conclusies.

#### **Controleaanpak frauderisico's**

Als onderdeel van ons proces van het identificeren van frauderisico's, evalueren wij factoren met betrekking tot frauduleuze financiële verslaggeving, het oneigenlijk toe-eigenen van activa, omkoping en corruptie. Wij hebben de frauderisicofactoren geëvalueerd om te overwegen of deze factoren een indicatie vormen voor de aanwezigheid van het risico op afwijkingen van materieel belang in de jaarrekening die het gevolg zijn van fraude.

Wij hebben de toelichting in paragraaf "Risico's en onzekerheden op ICT-gebied" op pagina 18 van het bestuursverslag geëvalueerd en besproken met het management en verwijzen naar de desbetreffende passage.

Bij onze controle hebben wij aandacht besteed aan het risico van het doorbreken van de interne beheersingsmaatregelen door het management, alsmede het risico dat een medewerker misbruik maakt van toegekende betalingsbevoegdheden of zelfstandig crediteurenstamgegevens muteert voor persoonlijk gewin.



Wij hebben het veronderstelde frauderisico met betrekking tot de opbrengstverantwoording weerlegd aangezien wij bij de opbrengststromen binnen Coöperatie ZHCo-PeriScaldes U.A. geen frauderisico's onderkennen gezien de specifieke financieringssystematiek, de lage kans op fouten in de productie-registratie, de vaste tarieven alsmede relatief lage transactiewaarde per consult en/of patiënt en de (medische) verantwoordelijkheid van de huisartsen.

*Het risico dat het bestuur maatregelen van interne beheersing doorbreekt*

Ten aanzien van het veronderstelde risico dat het bestuur de maatregelen van interne controle doorbreekt, hebben wij de opzet en implementatie geëvalueerd van de maatregelen van interne beheersing in de processen voor het genereren en verwerken van journaalposten en het maken van schattingen.

Aangezien het risico op doorbreking van de interne beheersing door de directie met name aanwezig wordt geacht in bewust onjuiste verslaggeving, is niet gesteund op interne beheersingsmaatregelen, maar is onze aandacht uitgegaan naar gegevensgerichte werkzaamheden om naleving van de geldende verslaggevingsvereisten te kunnen waarborgen.

Wij hebben handmatige journaalposten geselecteerd op basis van risicocriteria en hierop specifieke controlewerkzaamheden verricht om de juistheid van de handmatige journaalposten. Tevens hebben wij aandacht besteed aan significante transacties met verbonden partijen.

Onze werkzaamheden hebben niet geleid tot specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude ten aanzien van het doorbreken van de interne beheersing door het bestuur.

*Het risico dat een medewerker misbruik maakt van toegekende betalingsbevoegdheden of zelfstandig crediteurenstamgegevens muteert voor persoonlijk gewin*

Wij hebben o.a. aan de hand van een overzicht van betalingsrechten van de bank onderzocht wie tot welke bedrag betalingsbevoegdheid heeft. Wij hebben een download ontvangen van de bank-transacties. Middels dit bestand zijn verschillende betalingsanalyses verricht. Wij hebben o.a. gecontroleerd of er betalingen zijn verricht aan de medewerkers met betalingsbevoegdheid en of betalingen zijn verricht aan dezelfde crediteur op meer dan één IBAN nummer. Tevens hebben wij een analyse verricht op handmatige betalingen.

Wij hebben aan de hand van registraties in het administratief pakket geïdentificeerd voor welke crediteuren nieuwe IBAN nummers zijn aangemaakt en deze IBAN nummers gecontroleerd op basis van onderliggende documentatie, zoals inkoopfacturen.

Onze werkzaamheden hebben niet geleid tot specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude ten aanzien van misbruik van toegekende betalingsbevoegdheden of zelfstandig muteren van crediteurenstamgegevens voor persoonlijk gewin.

### **Controleaanpak continuïteit**

Het bestuur heeft de jaarrekening opgemaakt uitgaande van de continuïteit van het geheel van de werkzaamheden voor de periode van twaalf maanden vanaf de datum van opmaken van de jaarrekening.

Onze werkzaamheden om de continuïteitsbeoordeling van het bestuur te evalueren omvatten onder andere:

- overwegen of de continuïteitsbeoordeling van het bestuur alle relevante informatie bevat waarvan wij als gevolg van onze controle kennis hebben en het bestuur bevragen over de belangrijkste veronderstellingen en uitgangspunten. Het bestuur heeft hierbij aandacht besteed aan relevante marktontwikkelingen, zoals de ontwikkelingen met betrekking tot Integraal Zorgakkoord.
- nagaan of het bestuur gebeurtenissen of omstandigheden heeft geïdentificeerd die gerede twijfel kunnen doen ontstaan over de mogelijkheid van de entiteit om haar continuïteit te handhaven;
- evalueren van de begrote operationele resultaten en daaraan gerelateerde kasstromen voor de periode van twaalf maanden na het opmaken van de jaarrekening, rekening houdend met ontwikkelingen in de branche en onze kennis uit de controle;
- inwinnen van inlichtingen bij het bestuur over zijn kennis van continuïteitsrisico's na de periode van de door het bestuur verrichte continuïteitsbeoordeling.

Onze controlewerkzaamheden hebben geen informatie opgeleverd die strijdig is met de veronderstellingen en aannames van het bestuur over de gehanteerde continuïteitsveronderstelling.

### **Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd**

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

### **Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie**

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

Uitgezonderd de mogelijke effecten van de aangelegenheid beschreven in de paragraaf 'De basis voor ons oordeel met beperking' zijn wij op grond van onderstaande werkzaamheden van mening dat de andere informatie:

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

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

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

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

### **Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening**

#### **Verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van commissarissen voor de jaarrekening**

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

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

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

De raad van commissarissen is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de coöperatie.

#### **Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening**

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel. Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

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

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

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

Gegeven onze eindverantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de uitvoering van de groepscontrole. In dit kader hebben wij de aard en omvang bepaald van de uit te voeren werkzaamheden voor de groepsonderdelen. Bepalend hierbij zijn de omvang en/of het risicoprofiel van de groepsonderdelen of de activiteiten. Op grond hiervan hebben wij de groepsonderdelen geselecteerd waarbij een controle of beoordeling van de volledige financiële informatie of specifieke posten noodzakelijk was.

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

's-Hertogenbosch, 27 mei 2024  
Q-Concepts Accountancy B.V.

drs. J.F.H.M. van de Kastele RA