



mr L.E. Visserhuis

Jaardocument 2017



MAATSCHAPPELIJK JAARVERSLAG

2017

STICHTING JOODS BEJAARDENCENTRUM DEN HAAG

1. Uitgangspunten van de verslaglegging en algemeen beleid.

Hierbij bieden wij u het jaardocument maatschappelijke verantwoording van de Stichting Joods Bejaarden Centrum Den Haag, verder het “mr L.E. Visserhuis” over het jaar 2017 aan.

Het mr L.E. Visserhuis is een levensbestendig woonzorgcentrum in Den Haag met de joodse signatuur. Deze signatuur is ons bestaansrecht. Het woonzorgcentrum beschikt over 36 appartementen voor ouderen die kiezen voor wonen in een beschermde omgeving en waar zorg op maat geboden kan worden. In hetzelfde gebouw is een kleinschalig verpleeghuis met verdeeld over 7 woongroepen 45 verpleegplaatsen, voornamelijk psychogeriatrische plaatsen. Het verpleeghuis heeft een BOPZ-erkenning.

In de appartementen wordt WLZ zorg geleverd in de vorm van Volledig Pakket Thuis (VPT). Tevens wordt in de appartementen in toenemende mate vanuit de zorgverzekeringswet gefinancierde thuiszorg geboden. Voor het leveren van thuiszorg in de appartementen zijn contracten afgesloten met CZ, Menzis, Multizorg en DSW. Verzekerden bij andere verzekeraars ontvangen ook zorg, maar declareren deze zelf bij de verzekeraar.

In 2017 is een extra woongroep met 7 plekken gerealiseerd. Hier was toestemming van het CZ-zorgkantoor en Vestia voor nodig. De verbouwing is door het Visserhuis zelf gefinancierd door middel van een lening van de Stichting Vrienden van het mr L.E. Visserhuis en giften van stichtingen en particulieren. De bouw is begin april gestart en half juli zijn de eerste bewoners in de nieuwe groep komen wonen. 45 intramurale zorgplaatsen geven de organisatie genoeg stabiliteit voor een gezonde financiële toekomst, zoals blijkt uit de meerjarenbegroting.

Het beleid voor de toekomst zal zich toespitsen op kwalitatief uitstekende zorg (met tegelijkertijd een efficiënte bedrijfsvoering). Daarnaast leveren wij steeds vaker zware zorg (onze expertise) en leveren wij in de appartementen intensieve zorg in de vorm van VPT's.. Wij zullen ons ook via de media profileren over deze mogelijkheden; lang zelfstandig kunnen blijven wonen, ook met intensieve zorg. Met het huidige personeelstekort in de zorg blijven wij inzetten op binden en behouden van ons personeel, onder meer door het bieden van voldoende opleidingsmogelijkheden.

In 2018 worden de inspanningen, via het aantrekken van meer externe gasten, verhoogd om meer rendement uit het restaurant te halen.. Mochten deze inspanningen niet het gewenste resultaat behalen, dan zal een heroriëntatie op de mogelijkheden voor de exploitatie van het restaurant plaats vinden.

In 2017 is het Visserhuis actief “lerende netwerken” aangegaan met andere zorginstellingen. Dit is een van de eisen uit het kwaliteitskader, maar belangrijker nog is dat het ons ook een spiegel voorhoudt en ons helpt naar een nog hoger niveau van kwaliteit van zorg.

2. Profiel van de organisatie

2.1 Algemene identificatie gegevens

Naam:	Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag
Adres:	Theo Mann-Bouwmeesterlaan 75
Postcode:	2597 GV
Vestigingsplaats	Den Haag
Kamer van Koophandel:	41155836
Emailadres:	info@jbc-visserhuis.nl
Internetpagina	www.jbc-visserhuis.nl

2.2 Structuur van de organisatie:

De Stichting JBC Den Haag exploiteert het mr L.E. Visserhuis en heeft vanuit de joodse identiteit een landelijk opnamebeleid. Het woonzorgcentrum richt zich op levensloopbestendig wonen en vormt zodoende een zorgcontinuüm.

De organisatie is toegelaten voor 45 plaatsen behandeling, zowel psychogeriatric als somatiek en extramurale zorg alsmede het product VPT (Volledig Pakket Thuis), waarmee ouderen zolang mogelijk thuis zelfstandig kunnen blijven wonen, ook wanneer zij intensieve thuiszorg ontvangen.

De organisatie staat onder leiding van een directeur/bestuurder en onder controle van de Raad van Toezicht.

Het organogram:

Het organogram is bijgevoegd als bijlage.

Besturingsmodel:

De organisatie wordt aangestuurd door een directeur/bestuurder. Besluitvorming vindt plaats door de bestuurder na advisering in de vergadering van het managementteam. Dit wordt voorgezeten door de directeur/bestuurder en bestond in 2017 verder uit het hoofd zorg en het

hoofd facilitaire dienst. De adviseur kwaliteit neemt periodiek deel aan dit overleg en geeft gevraagd en ongevraagd advies.

Er wordt een jaarplan opgesteld voor iedere discipline en ieder kwartaal worden deze jaarplannen SMART gemonitord.

Medezeggenschapsstructuur:

Er is een actieve ondernemingsraad. Tweemaandelijks is er overleg met de bestuurder.

Het verpleeghuis beschikt over een actieve cliëntenraad, die eens per twee maanden bij elkaar komt en dan overlegt met de bestuurder. De bewoners van de appartementen met een VPT zijn vertegenwoordigd in de cliëntenraad.

De bewoners van de appartementen hebben zich verenigd in een bewonerscommissie en deze overlegt zo nodig met de bestuurder. In 2017 heeft dit overleg vier maal plaatsgevonden.

Toelatingen:

Het mr L.E. Visserhuis heeft in 2017 een toelating voor de volgende Wlz functies: persoonlijke verzorging, verpleging, verblijf en ondersteunende begeleiding.

2.3 Kerngegevens:

De activiteiten die het mr L.E. Visserhuis ontplooit vallen, behoudens het leveren van maaltijden aan ouderen in de wijk (op locatie), onder de wetgeving Wlz.

2.3.1 Cliënten, capaciteit productie en medewerkers

Aantal intramurale cliënten per einde verslagjaar: 45

Aantal extramurale cliënten VPT: 14

Aantal extramurale cliënten: 9

Aantal toegelaten intramurale plaatsen inclusief VPT: 59

Aantal personeelsleden in loondienst: 95

Aantal Fte personeelsleden in loondienst: 62

Totale bedrijfsopbrengsten: € 5.581.104

Wettelijk budget aanvaardbare kosten inclusief zvw en overige zorgprestaties: €4.259.213

Subsidies: € 259.564

Overige bedrijfsopbrengsten: €1.062.327

In het boekjaar heeft het mr. L.E. Visserhuis een positief resultaat gerealiseerd van € 97.795 (2016: € 105.860 negatief). Ten opzichte van het voorafgaande jaar is dit een goede verbetering dat enerzijds het gevolg is van de realisatie van de zeven nieuwe zorgappartementen en anderzijds dat in het boekjaar 2016 als gevolg van de nieuwe cao-afspraken het Mr. L.E. Visserhuis werd geconfronteerd met een aanzienlijke kostenpost.

Naast het resultaat wordt de financiële positie van een zorginstelling ook weergegeven aan de hand van een aantal ratio's. Voor het mr. L.E. Visserhuis is de solvabiliteit herin belangrijk. De solvabiliteit (Eigen vermogen t.o.v. de totale omzet) is in 2017 9%, en was in 2016 7,8%. De stijging wordt veroorzaakt door het resultaat in 2017. De balansratio (eigen vermogen t.o.v. balanstotaal) bedraagt per 31 december 2017 19.3% (2016: 20,8%). De lichte daling wordt voornamelijk veroorzaakt door de realisatie en financiering van de nieuw gerealiseerde zorgappartementen. Mr. L.E. Visserhuis wil in de komende jaren de vermogenspositie verder verbeteren

Naast deze solvabiliteits ratio's zijn er ook ratio's voor de liquiditeit. De liquiditeitsratio van het Mr. L.E. Visserhuis is gestegen van 0,5 in 2016 naar 0,9 in 2017. Een liquiditeitsratio van minimaal 1,0 is gewenst.

De 'debt service coverage ratio' geeft aan in hoeverre het JBC haar aflossingsverplichtingen en rentelasten kan voldoen uit haar operationele kasstroom. Per 31 december 2017 bedraagt deze ratio 1,1 en is daarmee ten opzichte van 31 december 2016 verbeterd (was 0,9). Over het algemeen wordt een norm van 1,2 gehanteerd bij vergelijkbare organisaties. De verwachting is dat dit in 2018 bereikt wordt.

Op basis van de ontwikkeling in de ratio's en de toekomstige verwachtingen op basis van de geactualiseerde (meerjarige) begroting kan gesteld worden dat de financiële situatie goed verbeterd is.

2.3.2. Werkgebieden

Hoewel het mr L.E. Visserhuis een landelijk opnamebeleid heeft, is het werkgebied alleen op locatie. Sinds 2015 bieden wij ook het VPT 'product' aan in de wijk op loopafstand. Dit is toegestaan door het zorgkantoor.

Ook streeft de organisatie ernaar een functie voor de buurt te hebben betreffende maaltijden (voor senioren) en welzijnsactiviteiten voor de ouderen uit de buurt. Daarnaast staat het mr L.E. Visserhuis op "de Joodse Sociale Kaart". Wij stellen onze godsdienstige en sociale activiteiten ook open voor buiten ons eigen huis wonende joodse Ouderen. Zo zijn er joodse gasten van buitenaf aanwezig geweest op Seideravond (joods paasfeest), Rosh Hashana (joods nieuwjaar), Chanoeka (inwijdingsfeest), de bijeenkomsten van de Joodse Bejaarden Sociëteit en bij diverse optredens van artiesten (zoals Cabaret Kwatsch).

Samenwerkingsrelaties

Het mr L.E Visserhuis heeft voor de Wlz een contract met het CZ-zorgkantoor. Voor de extramurale zorgverlening heeft het huis contracten met meerdere zorgverzekeraars (CZ, Menzis, DSW, Multizorg).

Achmea en VGZ kiezen ervoor geen contracten af te sluiten met kleinere zorgaanbieders. Wanneer verzekerden van deze twee verzekeraars thuiszorg nodig hebben, declareren wij aan de verzekerde en kan deze zelf declareren bij de verzekeraar. Deze twee verzekeraars zijn ondanks herhaaldelijk aandringen niet bereid met ons een contract af te sluiten. Gegeven onze specifieke doelgroep en de expertise die nodig is om zorg te verlenen aan mensen van onze doelgroep (onder meer oorlogstrauma's) is dit een, in onze ogen, onbegrijpelijk standpunt.

Er is sinds 1 september 2015 een samenwerking met verpleeghuis NEBO, dat de paramedische behandeldienst integraal levert aan de organisatie.

De achterwacht voor onze eigen arts, weekenddiensten en diensten buiten kantoortijd worden geleverd door Gericall.

Tevens is er een structurele samenwerking met Zorggroep De Saffier, waarbij personeelszaken, de cliëntenadministratie, alsmede andere adviestaken worden ingekocht. Daarnaast hebben we een samenwerkingsverband op het gebied van kwaliteitszorg. Onze kwaliteitsmedewerkers wisselen kennis uit.

We zijn aangesloten bij Actiz, de brancheorganisatie voor de verpleging en verzorging.

Wij maken deel uit van Zorgscala, een organisatie van de Haagse ouderenzorgorganisaties. In dit netwerk worden zaken besproken en besloten, die voor alle aanbieders in onze regio van belang zijn. Het kan hierbij gaan om de relatie met de verzekeraars, de gemeente, of om afstemming van het acute zorgaanbod. In 2018 wordt binnen Zorgscala onderzocht op welke wijze de samenwerking effectiever kan zijn.

Het mr L.E Visserhuis maakte tevens deel uit van het Joods Zorgcircuit, een landelijk samenwerkingsverband van de joodse zorg- en welzijnsorganisaties. Dit Joods Zorgcircuit is per 31 december 2017 opgeheven..

Samen met 3 andere zorginstellingen (Oldael, Van Ommerenpark en CWZ) vormt het mr L.E.Visserhuis een lerend netwerk. We zijn hier in 2017 op bestuurlijk niveau mee gestart en zullen dit in 2018 verder vorm geven.

2. Bestuur en Toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap

De Raad van Bestuur, bestaande uit één bestuurder/directeur heeft gewerkt conform de Statuten van de Stichting en volgens het door de Raad van Toezicht goedgekeurde bestuursreglement. Voor zover aan de orde worden alle principes van Good Governance toegepast. Aan het einde van het jaar heeft een evaluatie van de leden van de Raad van Toezicht onderling plaatsgevonden. De evaluatie met de bestuurder heeft begin 2018 plaats gevonden. Jaarlijks vindt een gesprek plaats tussen een vertegenwoordiging van de Raad van

Toezicht en de bestuurder over het functioneren van de bestuurder. Het salaris en de overige arbeidsvoorwaarden van de bestuurder zijn geregeld volgens de WNT.

2.1 Normen van Goed Bestuur

De Raad van Toezicht en de bestuurder/directeur onderschrijven de hoofdlijnen en principes van de zorgbrede Governance code volledig. In het verslagjaar zijn de uitgangspunten van de code regelmatig besproken in het overleg tussen de bestuurder en de toezichthouders.

De Raad van Bestuur

Naam:	Functie:	Nevenfuncties:
Mevrouw N. van den Bergh, MA	Bestuurder/directeur (tot 1 februari 2017)	Lid klachtencommissie Parnassia, Bestuurslid Fonds 1818
Mevrouw drs. S. Sweijd	Bestuurder/directeur (vanaf 1 februari 2017)	Lid Kascommissie VVE Staetenhof Amstelveen Lid Kascommissie VVE Suze Amstelveen

2.2 Raad van Toezicht

In 2011 is de Raad van Toezicht officieel in werking getreden met begeleiding van een deskundige op gebied van de Governance-code in de zorg.

In het jaar 2014 is de Balanced Score Card volledig geïmplementeerd om de kritische succesfactoren alsmede de risicofactoren in kaart te brengen en zo inzichtelijk te maken voor de Raad van Toezicht, waarmee een instrument is gecreëerd om de organisatie “in control” te hebben. Gedurende het jaar 2017 is de Balanced Score Card het hele jaar gemonitord en waar nodig bijgesteld.

In het verslagjaar is vijf keer vergaderd. Er zijn halverwege 2017 twee nieuwe leden met aandachtsgebieden financiën en juridisch aangetreden. De leden zijn onbezoldigd. De nieuwe leden zijn geworven via openbare media. De leden van de Raad van Toezicht zijn volgens de Statuten halachisch joods en worden dus ook via relevante media geworven.

Er zijn maandelijks besprekingen tussen de voorzitter van de Raad van Toezicht en de bestuurder aangaande de financiële ontwikkelingen.

De agenda van de reguliere vergaderingen wordt voorbereid door de bestuurder in gezamenlijkheid met de voorzitter. Op de agenda hebben onder meer de implicaties van de invoering van het Kwaliteitskader, de ontwikkeling van het informatieprotocol gestaan. Elke vergadering staan de Balanced Score Card, de financiële ontwikkelingen alsmede de bezetting van het verpleeghuis en de appartementen op de agenda.

De Raad van Toezicht heeft een aantal te onderscheiden taken, te weten:

- Integraal toezicht houden op het reilen en zeilen van het mr L.E. Visserhuis
- Het vervullen van een klankbordfunctie voor de bestuurder
- Samen met de bestuurder de risicofactoren evalueren en zo nodig hierin bijsturen.
- De strategie **voor** de komende jaren samen met de bestuurder bepalen.

De samenstelling van de Raad van Toezicht is als volgt.

Naam	Functie RvT	Maatschappelijke achtergrond	Functie en nevenfuncties
De heer M. Cohen	Voorzitter	Bedrijfsleven	Directeur Xelion (hoofdfunctie) Penningmeester van Stichting Beth Hachaim Lid bestuur Stichting Vrienden van het Joods Bejaardencentrum Den Haag Voorzitter Stichting Maror Directeur Am Chai Investments Bestuurslid David Roos Weijl Stichting
De heer R. Baumgarten	Lid	Arts	Algemeen directeur Reinier Haga MDC te Delft Nevenfuncties: Lid Auditcommissie Federatie Medisch specialisten Lid RvT Vivium Zorggroep Lid RvT Vecht en IJssel Lid RvT Primair Huisartsenposten Lid Raad van Advies SKML Lead-Assessor ISO 15189 bij de Raad voor Accreditatie
De heer A. Dreese	Lid	Jurist	Advocaat (hoofdfunctie) Nevenfuncties: Bestuurslid NIG Den Haag Voorzitter Belangenvereniging woonbooteigenaren Vennemeer e.o. Bestuurslid Vereniging Woonarken Vennemeer Bestuurslid Stichting tot instandhouding Joodse begraafplaats te s'Gravenhage Commissie lid adviescommissie eerherstel erfpachtgelden Gemeente Den Haag Bestuurslid stichting Kerem Hakillah
De heer F. Leijdesdorff (vanaf mei 2017)	Lid	Jurist	Advocaat (partner) (hoofdfunctie) Loyens & Loeff N.V. Nevenfuncties: Stichting Human Rights Watch (bestuurslid, member Netherlands Committee), Stichting Van Zadel de Rooij (bestuurslid) American Chamber of Commerce in the Netherlands (lid diversity committee)
Mevrouw T. Post-Bos	Lid	Bestuurlijk/Overheid (Gepensioneerd)	Secretaris Genootschap van Oud Wethouders Westland Bestuurscoach bij Vitis Westland
Mevrouw E. Zegwaard (vanaf mei 2017)	lid	Zelfstandig beëdigd vertaler	Vertaler (hoofdfunctie) Nevenfuncties: Penningmeester Stichting Studiefonds Frenkel Serphos Penningmeester Maurits Zilversmit Stichting.

Risico's

- De grootste risicofactoren, 25 in totaal, zijn in de Balanced Score Card opgenomen en worden zo gemonitord en zo nodig met een Plan van Aanpak bijgestuurd.
- De voornaamste risico's worden hier genoemd: ziekteverzuim en agressie tegen medewerkers.

Bezetting:

De bezetting van de appartementen is één van de kritische succes factoren. De appartementen waren het gehele jaar voor 100% bezet en vormden dus geen financieel risico.

De bezetting in het verpleeghuis was 93%. In het verslagjaar zijn 24 mensen in het verpleeghuis overleden. Dit zorgt ervoor dat er telkens een paar dagen leegstand is. Met de nieuwe groep erbij zijn in 2017 31 nieuwe mensen komen wonen in het verpleeghuis. Ultimo 2017 is er weer een wachtlijst. De gemiddelde verblijfsduur in het verpleeghuis neemt af, doordat mensen pas later (in hun ziekteproces) een indicatie krijgen voor verblijf in een verpleeghuis.

Formatie en ziekteverzuim:

Ultimo 2017 waren er 76 werknemers in dienst. Hiervan werkten er 60 in de zorg, 12 in de ondersteunende diensten (facilitair/restaurant), 2 als activiteitenbegeleiding/joods welzijn en 2 in de staf.

Daarnaast worden 3 medewerkers in de paramedische dienst ingehuurd van een andere zorgorganisatie

In het jaar 2017 zijn 3 vaste werknemers uit dienst gegaan. 1 met pensioen, 2 naar een betrekking elders. Van 1 werknemer is eind 2017 duidelijk geworden dat zij begin 2018 zal uitstromen in de WIA.

Het verzorgend personeel kan onderverdeeld worden naar niveau van bevoegdheid. Er zijn 19 personen niveau 1, 10 personen niveau 2, 8 personen niveau 2+, 18 personen niveau 3, 2 personen niveau 4 en 3 personen niveau 5. 8 werknemers volgen een opleiding om een hoger kwalificatieniveau te behalen.

In het jaar 2017 bedroeg het ziekteverzuim 6,7%. Het percentage is negatief beïnvloed door twee langdurig zieken (waarvan 1 begin 2018 uitgestroomd is in de WIA) en door een aantal langdurig zieken als gevolg van heup- en knieprotheses..

- Het ziekteverzuim loopt al een aantal jaren op. Deels heeft dit te maken met het ouder worden van het personeel en de daarmee ontstane fysieke problemen.

Deels neemt ook de meldingsfrequentie toe. Ter bestrijding van onnodig verzuim is een nieuwe aanpak opgesteld.

De bewoners en hun familie lijken steeds agressiever te worden. Elke vorm van agressie wordt gemeld. Deze meldingen worden gevolgd en waar mogelijk worden verbeteracties opgezet.

Restaurant:

- Het restaurant zorgt voor een financieel tekort, maar is een absoluut noodzakelijke voorziening om de bewoners voor recreatieve activiteiten, maaltijden, informatiebijeenkomsten etc. afleiding te bieden en tevens in contact te brengen met mensen van buiten, terwijl de mensen van buiten naar binnen komen met dezelfde redenen. Deze instroom zorgt ook voor klantenbinding. In oktober 2017 is een tweede eigen kok aangenomen (in plaats van inhuurkoks) en is gestart met het opzetten van nieuwe activiteiten en nieuw horeca-aanbod om zo het restaurant aantrekkelijker te maken. In het jaar 2018 moet het rendement op het restaurant verbeteren, anders moeten andere maatregelen genomen worden.

4. Beleid, inspanningen en prestaties

4.1. Algemeen en Meerjarenbeleid

De visie en het meerjarenbeleidsplan geven de koers aan voor de komende jaren. De afgelopen jaren is het kabinetsbeleid niet stabiel geweest. Het mr L.E. Visserhuis is tot op heden altijd in staat geweest om zich flexibel aan te passen aan de veranderingen. De in het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg genoemde ontwikkelingen zijn in lijn met ons reeds geformuleerde beleid. Wij hopen dat de ingeslagen weg wordt vervolgd.

4.2. Financieel beleid.

De koers die voor 2018 moet worden aangehouden:

- Een optimale bezetting van de appartementen,
- Ten minste 14 bewoners met VPT in de appartementen en /of aan de overkant van de straat, omdat VPT's zorgen voor een stabiele financiële situatie en de zorg hiervoor zeer efficiënt te leveren is vanuit de infrastructuur.
- Een optimale productie en honorering van overproductie door het zorgkantoor van de intramurale zorg gepaard met efficiënte operationele exploitatie moeten leiden tot een stabiele financiële situatie voor de komende jaren.
- Het Wlz-deel moet kostendekkend worden.
- De Zvw-zorg (thuiszorg) in de appartementen moet strak worden gemonitord en bij enig blijk van overproductie moet meteen met de desbetreffende zorgverzekeraar onderhandeld worden voor verruiming van budget.
- De Zvw cliënten die een zorgverzekeraar hebben met wie wij geen contract hebben, krijgen zelf de factuur en moeten deze declareren bij hun zorgverzekeraar. Afhankelijk van de verzekeraar en het soort polis (natura of restitutie) wordt deze nota dan geheel of gedeeltelijk aan de verzekerde vergoed. Wanneer verzekerden dit ingewikkeld vinden, kunnen ze per 1 januari van elk jaar overstappen naar een andere verzekeraar, met wie wij wel een contract hebben.
- De plannen van de overheid ten aanzien van het ouderenzorgbeleid moeten nauwlettend in de gaten gehouden worden en onmiddellijk op worden gereageerd ten einde financiële problemen te voorkomen.

5. Medezeggenschap en klachten.

5.1 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Het verpleeghuis beschikt over een goede, actieve cliëntenraad, die periodiek bij elkaar is gekomen. Alle woongroepen en de bewoners met VPT hebben een vertegenwoordiger in de cliëntenraad. De cliëntenraad heeft telkens met de bestuurder vergaderd. Het overleg heeft het afgelopen jaar zes keer plaats gevonden.

In alle vergaderingen zijn o.a. de volgende zaken aan de orde geweest

- De zorg
- De maaltijden
- Schoonmaak
- De veiligheid
- Communicatie
- Beleidsplan
- Visie van belevingsgerichte zorgverlening

5.2. Wet klachtrecht cliënten zorginstellingen

Het mr L.E. Visserhuis heeft een klachtenregeling en een apart BOPZ-klachtenreglement.

Deze regels staan expliciet in de informatiemap, die bewoners van het verpleeghuis bij binnenkomst ontvangen. Tevens wordt er via het huisblad aandacht aan geschonken en ook is er een klachtenfunctionaris, die laagdrempelig benaderd kan worden via haar emailadres maar ook via een klachtenformulier en via de website. Over het jaar 2017 is er géén officiële klacht ontvangen, Tevens behandelen wij “informele” klachten ook serieus, daar wij op die wijze voortdurend aan verbetering van onze kwaliteit van zorg kunnen blijven werken. Wij ontvingen 4 informele klachten gedurende het jaar 2017. De klachtencommissie is gedurende het jaar niet bijeen geweest. Er heeft tweemaal overleg plaats gevonden tussen de bestuurder en de klachtenfunctionaris.

6. Personeelsbeleid.

Het behoud van gekwalificeerd personeel vormt een grote uitdaging en daarom is het afgelopen jaar veel tijd geïnvesteerd in opleiding en bijscholing van medewerkers. Het op peil houden van voldoende gekwalificeerde medewerkers is voor de organisatie een structureel speerpunt.

Wij investeren in het opleiden van onze medewerkers. Met de uitbreiding met een extra verpleeggroep en de structurele inzet van meer (extra) personeel, heeft het Visserhuis in 2017 te maken gehad met een tekort aan personeel. Dit is incidenteel opgevuld met inhuurkrachten. Daarnaast hebben wij actief nieuw personeel geworven. Er zijn 3 personeelsleden uit dienst

getreden. Er zijn 7 nieuwe personeelsleden in dienst getreden. In totaal volgen 8 medewerkers een opleiding om ze naar een hoger niveau van kwalificatie te brengen,

Interne audits zijn uitgevoerd zoals afgesproken en hieruit kwamen aandachtspunten, waar ook op is geageerd. Er wordt actief gemeld bij incidenten (zowel met gevolgen voor cliënten als voor medewerkers). We staan voor een cultuur waar we proberen foutloos te werken, maar omdat het mensenwerk is, accepteren we ook dat er af en toe een fout gemaakt wordt. We melden deze fouten en leren ervan. Alleen dan blijven we continu verbeteren.

7. De Ondernemingsraad.

De Ondernemingsraad heeft vier maal met de bestuurder vergaderd en één maal met de Raad van Toezicht. De bestuurder constateert, dat er een goede werkrelatie was tussen de OR en het managementteam. In 2017 is er in samenspraak met de OR een fietsenplan opgezet alsmede een collectieve verzekering voor gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid.

8. Risicomanagement.

De organisatie kent een tool om de risico's van de organisatie in kaart te brengen, gekoppeld aan kwaliteitskenmerken. De risico's zijn onze kritische succesfactoren wanneer wij "in control" zijn en worden risico's, wanneer wij als organisatie niet "in control" zijn. Dit instrument is de Balanced Score Card, dat tevens dient als middel om de Raad van Toezicht te informeren over de risico's van de organisatie. De opvallendste uitkomsten worden ook besproken in de afdelingsoverleggen. In 2017 bestonden de belangrijkste risico's uit ziekteverzuim en agressie van bewoners en verwanten. Op beide risico's zijn maatregelen getroffen (personeelsbeleid en cursus).

9. Kwaliteitsbeleid.

Net als in de afgelopen jaren, blikken wij aan het einde van dit kalenderjaar weer terug op de belangrijkste onderdelen van ons kwaliteitsbeleid. Wat deden we in 2017 met de kwaliteit van de zorg- en dienstverlening? Wat leverde het op? Wij hebben veel activiteiten ontplooid om de kwaliteit te borgen en - waar nodig en mogelijk - te verbeteren. De begrippen "compassie", "uniek zijn", "autonomie" en "zorgdoelen" stonden in het Visserhuis voorop. Alle facilitaire en zorgmedewerkers hebben daar hun steentje aan bijgedragen. Het kwaliteitsbeleid is via de kwaliteitskringloop¹ zoveel mogelijk ingebed in de reguliere, dagelijkse werkzaamheden van alle medewerkers. Diverse aspecten van het kwaliteitsbeleid staan in de voorgaande hoofdstukken beschreven. De belangrijkste activiteiten waarbij de medewerker kwaliteit direct was betrokken, staan hieronder.

Zorginhoudelijke indicatoren: We hebben net als voorgaande jaren, via incidentie- en prevalentie metingen elf veel voorkomende zorgproblemen en indicatoren voor veiligheid in kaart gebracht. Er werd o.a. nagegaan hoeveel en hoe vaak sprake was van decubitus, val- en medicatie-incidenten, incontinentie, ondervoeding, polifarmacie, vrijheidsbeperking, psycho-

¹ Plan- do- check - act

farmaca en depressie. Dat zijn de indicatoren waarvan ook de inspectie (IGZ) wil dat wij ze monitoren. Zodoende konden we leren en verbeteren met behulp van objectieve gegevens. Echter, omdat landelijke normen (absolute waarden) voor deze indicatoren niet mogelijk zijn (heeft wetenschappelijk onderzoek uitgewezen) hielden we aanvankelijk zelf opgestelde normen aan. Daar zijn we grotendeels van teruggekomen, met name omdat de bewonerspopulatie steeds aan verandering onderhevig is (qua aantal en zorgvraag). Wat op het ene moment en in de ene situatie misschien nog acceptabel is, is op het andere moment volstrekt onaanvaardbaar. Daarom hebben we besloten om vooral trends te volgen. Welke problemen nemen toe? Welke nemen af? Waarom? Waar? In het verslagjaar was dit bijvoorbeeld aanleiding om te focussen op de hoeveelheid psychofarmaca en op het aantal gevallen van onbegrepen gedrag en agressie. Daarover gingen we indringend in gesprek met onze arts, de apothekers en de psycholoog. De verbeter maatregelen die daaruit zijn voortgekomen (o.a. scholing, benader plannen) zullen in 2018 worden geëvalueerd. Ook gaan we volgend jaar conform het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg vermijdbare ziekenhuis-opnames monitoren en evalueren.

Balanced scorecard (BSC): Een ander kwaliteitsinstrument is de BSC. Dit instrument bevat onze belangrijkste succes- en risicofactoren (in totaal 25) op personeelsgebied, op organisatorisch en financieel gebied en op zorginhoudelijk gebied. Elk drie maanden verzamelden we hierover in 2017 actuele data. Dankzij de BSC kon het management de ontwikkelingen goed volgen en konden directie en hoofden, waar nodig, bijsturen. De normen zijn hier en daar iets aangescherpt. Maar in grote lijnen bleef het systeem ongewijzigd.

Interne audits: In 2017 hebben we weer goede ervaring opgedaan met onderlinge, collegiale toetsing op de werkvloer. Het uitvoeren van interne audits (organiseren, interviews afnemen, verslagen maken) is voor veel medewerkers echter behoorlijk belastend, naast hun reguliere werkzaamheden. Daarom werken we sinds 2016 met een selecte poule (speciaal opgeleide) interne auditors en in- en externe deskundigen (kwaliteitsmedewerker, HCN, BOPZ-arts, hygiënist, collega's van Pharmbiton en Saffier). Dit systeem bevalt prima. Het doel van de interne audits was steeds om verbeterpunten op te sporen en effecten van eerdere verbeteracties te beoordelen, uiteraard met een schuine blik op de onderwerpen die in het Visserhuis in het verslagjaar speerpunt van beleid waren. Onze interne auditors gingen op pad met (gestandaardiseerde) vragenlijsten en stuurden hun bevindingen aan het management. Dat was o.a. aanleiding om het systeem van interne mededelingen te verbeteren, extra klinische lessen te verzorgen over infectiepreventie, introductie van de SOEP-methode bij het rapporteren (subjectief, objectief, evaluatie, plan), een medicatieverantwoordelijke voor de appartementen aan te wijzen en extra energie te steken in het correct naleven van joodse tradities en hoogtijdagen. We hebben ook naar aanleiding van interne audits besloten om de inrichting (functionaliteiten) van de nieuwe versie van PlanCare (digitaal zorgdossier) in overleg met Saffier² te vereenvoudigen (minder bewerkelijk). In het algemeen kunnen we stellen dat onze ervaringen met interne audits positief zijn. De medewerkers zijn eraan gewend dat hun werkzaamheden af en toe tegen het licht worden gehouden, niet om hun persoonlijk

² PlanCare draait op de server van Saffier

functioneren te beoordelen, maar om zwakke punten in de organisatie (bedrijfsprocessen) op te sporen. Het geeft het management houvast bij het monitoren van ingezette verbeteracties en bij het in kaart brengen van blinde vlekken.

Cliëntenonderzoek: Het landelijke CQ-systeem voor cliëntenraadpleging is in 2015 afgeschaft omdat dit teveel een momentopname was. We werken nu inmiddels twee jaar met een nieuw landelijk systeem voor de zorgsector: ZorgkaartNL. Daarbij wordt continu een beroep gedaan op bewoners/familie om positieve en negatieve waarderingen op internet te delen en cijfers te geven voor de zorg- en dienstverlening. De respons in 2017 was ruim 30 personen. Hun waardering, uitgedrukt in een schoolcijfer, was gemiddeld een 8,8. Daar zijn we trots op. Ongeveer een derde van de respondenten kreeg hulp van de NPCF (Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie). Deze heeft op vertrouwelijke basis familieleden geïnterviewd. Die extra ondersteuning door de NPCF was nuttig, want het is blijkbaar nog niet voor iedereen gemakkelijk en vanzelfsprekend om op internet een waardering uit te spreken of een verbeterpunt te benoemen. Daarom gaan we die ondersteuning van de NPCF in 2018 opnieuw aanvragen. In een toelichting gaven de respondenten op ZorgkaartNL – al dan niet geholpen door de NPCF – in sommige gevallen aan wat er in hun beleving kon worden verbeterd. Zij noemden o.a.: bewonerskamer naar eigen smaak inrichten, betere communicatie tussen medewerkers, meer aandacht voor de bewoners in het weekeinde, meer kleinschalige activiteiten in de huiskamer (in plaats van grootschalige activiteiten beneden) en afspraken met familie beter nakomen. Daarmee is het management aan de slag gegaan. We hebben nog geen gebruik gemaakt van de mogelijkheid om op vrijwillige basis, via de redactie van de website, contact op te nemen met de (anonieme) respondenten van ZorgkaartNL. Als we dat doen, kunnen we concreter ingaan op hun verbeterpunten en daarom willen we hier in 2018 mee beginnen. Ook gaan we onverminderd door met het actief promoten van ZorgkaartNL in al onze (digitale) publicaties.

Raadpleging medewerkers en vrijwilligers: In 2016 was er een tevredenheidsonderzoek (enquête) van Facit onder medewerkers en vrijwilligers. Omdat landelijk is afgesproken dat deze onderzoeken elke twee jaar dienen plaats te vinden, is er in 2017 niet opnieuw onderzoek gedaan. Dat gaf ons de gelegenheid om de verbeterpunten uit 2016 in overleg met de OR (ondernemingsraad) verder op te pakken, o.a. verbetering van de lunch- en omkleedruimte, professionalisering van het vrijwilligersbeleid, zonneschermen en klimaatbeheersing. In 2018 gaan we met ondersteuning vanuit Facit checken of de getroffen verbetermaatregelen in de ogen van de medewerkers en vrijwilligers afdoende zijn. En wellicht komen er dan ook weer enkele nieuwe verbeterpunten aan het licht. Zo ja, dan gaan we ook daarmee aan de slag.

Handboek: We hebben in 2017 ons digitale handboek MazzelTopics verder verbeterd (o.a. leesbaarheid, volledigheid, vindbaarheid). Alle nieuwe medewerkers zijn geschoold in het gebruik (slim zoeken). De verpleegtechnische protocollen van Vilans (Kick) zijn nu met behulp van een webshare-applicatie geheel geïntegreerd in ons systeem. De bouw- en introductiefase konden we afsluiten. We zitten nu in de beheer- en onderhoudsfase. Het zal ongetwijfeld nog een flinke tijd duren voordat we in het zorgcentrum geheel digitaal werken, maar met MazzelTopics is een belangrijke stap in die richting gezet. Ook op speelse wijze is

hieraan gewerkt (quiz). De medewerkers zijn er steeds meer aan gewend geraakt dat betrouwbare informatie over hun werk vrijwel uitsluitend in dit systeem is te vinden. De rest van de informatie die zij voor hun dagelijkse werkzaamheden nodig hebben is opgeslagen in het elektronische zorgdossier (PlanCare) en in het digitale systeem (Medimo) voor beheer, distributie en toedienen van geneesmiddelen. We gaan in 2018 onderzoeken of het mogelijk en wenselijk is om deze systemen onderling te koppelen en, waar nodig, verder te beveiligen tegen ongeoorloofd gebruik.

Corrigerende en preventieve maatregelen (CPM): Alle kwaliteitsgegevens (klachten, zorgproblemen, afwijkingen, tekortkomingen, verbeterpunten, etc.) die dankzij bovengenoemde instrumenten bij directie en hoofden (MT) in beeld kwamen, werden vier maal per jaar besproken en beoordeeld op urgentie. Probleem was dat we net als vorig jaar meer verbeterpunten verzamelden dan we redelijkerwijs aankonden. In 2016 is daarom op advies van Lloyds een methode geïntroduceerd om alle verbeterpunten te “wegen”. Alleen problemen die grote nadelige gevolgen (risico's) hebben voor de bewoners, de medewerkers of de organisatie als geheel en problemen die dikwijls voorkomen, kregen een hoge urgentie en werden op de CPM-gezet. Verder werkten we op dezelfde wijze als vorig jaar. Er werden probleemeigenaars benoemd en genoteerd, er werden SMART-afspraken gemaakt over de te nemen acties en de eigenaars werden door de bestuurder aangesproken op de voortgang.

Kwaliteitskader verpleeghuizen 2017 en jaarplan kwaliteit 2018: Begin 2017 is door het Zorginstituut Nederland een nieuw Kwaliteitskader gepubliceerd. Het bevat oude en nieuwe richtlijnen en regels en heeft kracht van wet. De inspectie (IGZ) gaat erop handhaven. Samen met collega's (bestuurders, kwaliteitsmedewerkers) van andere zorgcentra is geïnventariseerd op welke wijze wij het beste aan de nieuwe eisen kunnen voldoen. We constateerden dat het Visserhuis al in grote lijnen aan de meeste eisen voldoet. Tegelijkertijd hebben we in kaart gebracht in hoeverre we de doelstellingen uit het Ontwikkelplan CZ³ en het plan Waardigheid & Trots van VWS al hebben bereikt. Dat heeft geleid tot een Kwaliteitsplan 2018 in een nieuw jasje, geheel gestructureerd volgens de voorschriften van het Kwaliteitskader.

IDé: In 2017 hebben we ons georiënteerd op samenwerking met de stichting Innovatie Dementiezorg (IDé). Deze organisatie is vooral bekend geworden door de “ban de band” acties in de ouderenzorg. Momenteel geeft IDé “fixatievrije waarborgzegels” aan alle psychogeriatrische zorgcentra die aantoonbaar terughoudend en zorgvuldig omgaan met vrijheid beperkende maatregelen (VBM) inclusief gedrag beïnvloedende medicatie. We hebben deelgenomen aan een introductie van IDé in Utrecht en stelden vast dat we in het Visserhuis al erg terughoudend en zorgvuldig omgaan met VBM (zo laat mogelijk, zo zacht mogelijk, zo kort mogelijk). We zullen vooral aandacht moeten schenken aan de bouwkundige beperkingen en mogelijkheden (domotica) om de bewegingsvrijheid van onze bewoners te vergroten. Dat gaan we in 2018 doen.

Adviescommissies: Het Visserhuis kende in 2017 enkele vaste commissies. Deze adviseerden het management (MT) op basis van een protocol over welomschreven beleidsterreinen. Het betreft de volgende commissies: 1 – kwaliteit en BOPZ, 2 – hygiëne en infectiepreventie

³ Ons zorgkantoor

(CIP), 3 incidenten cliëntenzorg (MIC), 4 geneesmiddelencommissie. De onderwerpen “interne audits”, “klachten”, “arbeidsomstandigheden (ARBO), veiligheid en milieu (VAM)” en “bedrijfsongevallen (MIM)” werden vanwege de geringe omvang niet in commissieverband besproken, maar in direct overleg tussen de bestuurder en de medewerker kwaliteit.

De vier genoemde commissies zijn in 2017 volgens planning drie of vier maal bijeengekomen. Hun verslagen staan op intranet en zijn voor iedereen toegankelijk. De commissies bespraken nieuwe wet- en regelgeving en beoordeelden bedrijfsprocessen en kansen voor verbetering. Zo nodig gaven de commissies beleidsadviezen aan het MT. Die werden door de directie en de hoofden doorgaans overgenomen en omgezet in corrigerende en preventieve maatregelen, bijv. ondersteuning van medewerkers bij de omgang met agressie, extra aandacht voor het probleem van “vergeten” in het werkproces, medicatiereviews en optimale hygiënische opslag van hulpmiddelen. Dit kwam de kwaliteit en de veiligheid van de zorg- en dienstverlening aantoonbaar ten goede.

Certificatie: We hebben ons kwaliteitscertificaat (ISO 15224) wederom voor een jaar verlengd. We zijn in het najaar bezocht (surveillance) door een auditteam van Lloyds. De auditors concludeerden dat wij nog steeds in grote lijnen voldoen aan de normen voor het certificaat en dat wij over een goed functionerend kwaliteitssysteem beschikken. Echter, volgens Lloyds waren er drie minor non conformities die wij sinds hun vorige bezoek in 2016 nog onvoldoende hadden opgelost. De medicatieveiligheid in de appartementen en de wijk was nog onvoldoende geborgd (dubbel aftekenen). Er werd volgens Lloyds in ons zorgdossier nog te weinig op doel gerapporteerd. En de databeveiliging van externe partijen die onze cliënt gegevens bewerken was op papier nog niet gegarandeerd (bewerkersovereenkomst). Bovendien kwam er een nieuwe non conformity bij: de auditors meenden dat we niet goed hadden geborgd met behulp van een overzicht (actuele autorisaties) welke medewerkers bevoegd en bekwaam waren. Afgesproken is dat Lloyds in het voorjaar van 2018 ter plaatse komt controleren (special surveillance) of wij deze tekortkomingen afdoende hebben opgelost. Gezien de inmiddels genomen maatregelen zien wij dat bezoek met vertrouwen tegemoet.

Extra middelen: Het Visserhuis heeft halverwege het verslagjaar kenbaar gemaakt dat de organisatie in aanmerking wilde komen voor de extra middelen die door VWS beschikbaar waren gesteld voor acute kwaliteitsproblemen in de ouderenzorg. Via een extern onderzoek is vastgesteld dat bij ons inderdaad acute problemen dreigden te ontstaan, samenhangend met de complexe problematiek van onze doelgroep (dementie, psychiatrie, oorlogstrauma). De extra middelen zijn beschikbaar gesteld en in de tweede helft van 2017 gebruikt om

- om vrijwilligers te trainen over kleinschalig wonen en dementie;
- om medewerkers te scholen (cyclisch) over gedragsproblemen en psychiatrie;
- om in de avonduren extra ondersteunende diensten (1,2 fte) in te zetten voor onrustbestrijding en extra activiteiten;
- om m.b.v. rollenspel te oefenen met de omgang met grensoverschrijdend gedrag van familie en bewoners..

Deze extra kwaliteitsimpulsen zullen in 2018 worden voortgezet en misschien nog iets worden uitgebreid. Daarna worden ze geëvalueerd. Er is door VWS € 163.000 beschikbaar gesteld voor 2017 en 2018 samen. Wij hebben er voor gekozen de middelen over de twee jaar te verdelen. In 2017 is ongeveer € 60.000 besteed aan extra inzet in de avonduren, en €30,000 aan de overige plannen. Voor 2018 wordt het geld op een zelfde manier ingezet.

Tot slot: De hierboven genoemde kwaliteitsacties waren in 2017 speerpunt van beleid in het Visserhuis. Daarnaast is er nog een groot aantal andere reguliere, jaarlijks terugkerende kwaliteitsacties ontplooid. Die worden elders in dit jaarverslag beschreven.

10. De joodse identiteit.

.Onze joodse identiteit is en blijft ons bestaansrecht en om deze hoog in het vaandel te kunnen blijven houden, is zelfstandigheid een absolute ‘must’

In praktische uitwerking is onze identiteit zichtbaar zodra je het woon- zorg centrum binnen komt. Er staan “joodse ”voorwerpen als een menorah, en er zijn afbeeldingen die verwijzen naar het Oude Testament. De shabbat en de joodse feestdagen worden (uitbundig) gevierd. Bewoners eten of “kosher style” (d.w.z. geen ongeoorloofde diersoorten en geen melk en vlees in een gerecht samen) of kosher. Het koshere eten wordt uit Amsterdam betrokken.

Een trouwe groep vrijwilligers ondersteunt om shabbat en de joodse feestdagen te kunnen vieren. In 2017 is er elke week een viering van de shabbat geweest, is Poeriem gevierd met een playback show, er heeft een seideravond plaats gevonden op Pesach, Rosh Hashana kende een nieuwjaarsbuffet, er is gezamenlijk aangebeten na Jom Kippoer, en elke avond zijn met Chanoeka de kaarsen feestelijk aangestoken (met muziek).

11. Uitdagingen die blijven.

De komende jaren zullen komen er uitdagingen op financiële en andere terreinen op ons af.

- Tekorten op de arbeidsmarkt, waarbij de inzet van dure inhuurkrachten nodig zal zijn
- In 2018 100% doorvoering NHC-component
- Uiteindelijk verlies van de joodse opslag
- Wegvallen subsidie zorginfrastructuur
- Verzwaring intramurale zorg die leidt tot intensievere zorg; daarom is beter/hoger geschoold personeel nodig, dat ook structureel moet worden bijgeschoold.

Het mr L.E. Visser sluit het boekjaar 2017 niet alleen af met een positief financieel resultaat, maar ook inhoudelijk is er in 2017 veel bereikt. Dit is alleen mogelijk geweest door de inzet en het enthousiasme van onze medewerkers. Wij hebben het volste vertrouwen dat zij ook de komende jaren zullen meebouwen aan een gezonde toekomst van ons zorgcentrum.

Jaarrekening 2017

Stichting Joods Bejaardencentrum

**Mr. L.E. Visserhuis
Theo Mann-Bouwmeesterlaan 75
Den Haag**

INHOUDSOPGAVE

Pagina

12.1 Jaarrekening 2017

12.1.1	Balans per 31 december 2017	21
12.1.2	Resultatenrekening over 2017	22
12.1.3	Kasstroomoverzicht over 2017	23
12.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	24
12.1.5	Toelichting op de balans per 31 december 2017	39
12.1.6	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	35
12.1.7	Mutatieoverzicht financiële vaste activa	36
12.1.8	Overzicht langlopende schulden ultimo 2017	37
12.1.9	Toelichting op de resultatenrekening over 2017	38
12.1.10	Vaststelling en goedkeuring	45

12.2 Overige gegevens

12.2.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	47
12.2.2	Nevenvestigingen	47
12.2.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	48

12.1 JAARREKENING

12.1 JAARREKENING

12.1.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2017 (na resultaatsbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-17</u>	<u>31-dec-16</u>
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1	1.730.748	1.396.801
Financiële vaste activa	2	0	21.499
Totaal vaste activa		<u>1.730.748</u>	<u>1.418.300</u>
Vlottende activa			
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	3	97.700	25.617
Debiteuren en overige vorderingen	4	217.646	171.952
Liquide middelen	5	547.212	314.740
Totaal vlottende activa		<u>862.558</u>	<u>512.308</u>
Totaal activa		<u><u>2.593.306</u></u>	<u><u>1.930.608</u></u>
PASSIVA			
Eigen vermogen	6		
Kapitaal		0	0
Bestemmingsfondsen		-433.433	-346.764
Algemene en overige reserves		<u>933.096</u>	<u>748.632</u>
Totaal eigen vermogen		<u>499.663</u>	<u>401.868</u>
Voorzieningen	7	61.823	27.867
Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	8	1.092.500	552.500
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)			
Schulden uit hoofde van financieringsoverschot	3	0	0
Overige kortlopende schulden	9	939.320	948.372
Totaal kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)		<u>939.320</u>	<u>948.372</u>
Totaal Passiva		<u><u>2.593.306</u></u>	<u><u>1.930.608</u></u>

12.1.2 RESULTATENREKENING OVER 2017

	Ref.	2017 €	2016 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten zorgprestaties (en maatschappelijke ondersteuning)	11	4.259.213	3.772.431
Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	12	259.564	299.767
Overige bedrijfsopbrengsten	13	1.062.327	1.058.149
Som der bedrijfsopbrengsten		5.581.104	5.130.347
BEDRIJFSLASTEN:			
Personeelskosten	14	3.158.898	3.096.369
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	15	229.444	193.934
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa	16	101.905	0
Overige bedrijfskosten	17	1.961.858	1.912.531
Som der bedrijfslasten		5.452.105	5.202.834
BEDRIJFSRESULTAAT		128.999	-72.487
Financiële baten en lasten	18	-31.204	-33.373
RESULTAAT BOEKJAAR		97.795	-105.860
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		2017 €	2016 €
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten		-86.669	-299.138
Egalisatierekening bestendig beleid		0	4.281
Algemene reserve woningen		184.464	188.997
		97.795	-105.860

Toelichting:

12.1.3 KASSTROOMOVERZICHT

	Ref.	2017		2016	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			128.999		-72.487
Aanpassingen voor :					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	1	309.847		172.432	
- mutaties voorzieningen	7	33.956		1.246	
- boekresultaten afstoting vaste activa	13	0		0	
			343.803		173.678
Veranderingen in vlottende middelen:					
- vorderingen	4	-45.694		-52.209	
- vorderingen/schulden uit hoofde van financieringstekort respectievelijk -overschot	3	-72.083		-60.276	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	9	-9.052		109.294	
			-126.829		-3.191
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			345.973		97.998
Ontvangen interest	17	4		367	
Betaalde interest	17	-31.208		-33.740	
Ontvangen dividenden	17	0		0	
			-31.204		-33.373
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			314.769		64.625
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	1	-1.250.202		-106.175	
Desinvesteringen materiële vaste activa	1	606.408		0	
Mutatie financiële vaste activa	2	21.499		21.502	
Overige investeringen in financiële vaste activa	2	0		0	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-622.296		-84.673
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	8	700.000		0	
Aflossing langlopende schulden	8	-160.000		-147.500	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			539.999		-147.500
Mutatie geldmiddelen			<u>232.472</u>		<u>-167.551</u>
Stand geldmiddelen per 1 januari	5	314.740		482.293	
Stand geldmiddelen per 31 december	5	547.212		314.740	
Mutatie geldmiddelen			<u>232.472</u>		<u>-167.551</u>

12.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

12.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Stichting Joods Bejaardencentrum is statutair (en feitelijk) gevestigd te Den Haag, op het adres Theo Mann-Bouwmeesterlaan 75, en is geregistreerd onder KvK-nummer 41155836.

De belangrijkste activiteit is het bieden van woon-, zorg en welzijnsvoorzieningen aan joodse ouderen.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2017, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2017.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi (RvW).

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

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2016 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2017 mogelijk te maken. Deze herrubriceringen betreft de presentatie van de opbrengst subsidie Maror welke onder de overige opbrengsten subsidies is gepresenteerd.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Verbonden rechtspersonen

De stichting heeft de volgende verbonden stichtingen die niet in de consolidatie betrokken zijn.

- Stichting Vrienden van JBC
- Stichting JTB

De kernactiviteiten van deze stichtingen zijn:

Stichting Vrienden van JBC:

- De Stichting Vrienden van het JBC heeft tot doel om door middel van werving van financiële middelen steun te verlenen aan het JBC

Stichting JTB:

- Stichting JTB beheert exploitatieoverschotten van een voormalige joods bejaardentehuis. De middelen staan ter beschikking voor verzorging van joodse bejaarden.

Elke steunstichting heeft een eigen bestuur en kan zelfstandig besluiten nemen. Op 31 december was één lid van de Raad van Toezicht van het JBC ook bestuurslid van de steunstichtingen.

12.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

12.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen nominale waarde 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 naar 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 winst-en-verliesrekening 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 Stichting Joods Bejaardencentrum.

Immateriële en materiële vaste activa

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

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

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikname. Op bedrijfsterreinen en op onderhanden projecten en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Verbouwingen en instandhouding : 10%.
- Machines en installaties : 5%.
- Andere vaste bedrijfsmiddelen : 10% / 20%.

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

Financiële instrumenten

De stichting maakt geen gebruik van afgeleide financiële instrumenten.

12.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. (Door toepassing van de effectieve rentemethode worden transactiekosten als onderdeel van de amortisatie in de winst- en verliesrekening verwerkt). De vervolgwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Een vordering uit hoofde van financieringstekorten of een schuld uit hoofde van financieringsoverschotten is het aan het einde van het boekjaar bestaande verschil tussen het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten en de ontvangen voorschotten en de in rekening gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget (artikel 6 Regeling verslaggeving WTZi).

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 de nominale waarde.

Liquide middelen die naar verwachting langer dan 12 maanden niet ter beschikking staan van de onderneming, worden gerubriceerd als financiële vaste activa.

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen. De rentemutatie van voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde is verantwoord als dotatie aan de voorziening.

Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

Voorziening verlieslatend huurcontract

Voor de huurovereenkomst van de Theo Mann Bouwmeester 75 te Den Haag is sprake van een verlieslatend huurcontract omdat de toekomstige NHC vergoeding niet de volledige huurkosten dekt. In 2017 is in overeenstemming met de woningbouwvereniging de zwembadlocatie in gebruik genomen en hierin zijn nu 7 intramurale plaatsen gerealiseerd. Desondanks blijft de exploitatie op de kapitaalslasten negatief maar op basis van de meerjarenbegroting is de verwachting dat die in 2023 positief gaat worden.

Rekening houdend met de resultaatontwikkeling en kasstroom op stichtingsniveau op basis van de meerjarenbegroting is hiervoor geen voorziening verlieslatend huurcontract opgenomen.

Voorziening vooruitgestelde beloning

De voorziening voor uitgestelde beloning betreft een inschatting van in de toekomst mogelijk uit te betalen jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. Om de contante waarde van de voorziening te berekenen wordt gerekend met een disconteringsvoet van 1 %.

Schulden

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

12.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

12.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

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

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 boekjaar toegerekend.

Opbrengsten

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

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

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

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening voorzover ze verschuldigd zijn aan werknemers 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. Ontvangen bijdragen voortvloeiend uit levensloopregelingen worden in aanmerking genomen in de periode waarover deze bijdragen zijn verschuldigd. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

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.

12.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Ontslagvergoedingen

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de onderneming zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievergoeding. Zie hiervoor de grondslag onder het hoofd Voorzieningen. Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Pensioenen

Stichting Joods Bejaardencentrum 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 Stichting Joods Bejaardencentrum. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting Joods Bejaardencentrum 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 januari 2018 bedroeg de dekkingsgraad 103,0%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 128%. Het pensioenfonds verwacht volgens het herstelplan binnen 10 jaar hieraan te kunnen voldoen en voorziet geen noodzaak voor de aangesloten instellingen om extra stortingen te verrichten of om bijzondere premieverhogingen door te voeren. Stichting Joods Bejaardencentrum 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. Stichting Joods Bejaardencentrum heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten betreffen van derden en groepsmaatschappijen ontvangen (te ontvangen) en aan derden en groepsmaatschappijen betaalde (te betalen) interest. Tevens is hieronder opgenomen het aandeel van de stichting in het resultaat van de op nettovermogenswaarde gewaardeerde deelnemingen danwel ontvangen dividenden van deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend en waardeveranderingen van financiële vaste activa en effecten.

Overheidssubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat de groep zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van door de groep gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de winst-en-verliesrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie van de groep voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst-en-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief. Een krediet afgesloten tegen een lagere rente dan de marktrente, wordt als schuld in de balans opgenomen waarbij waardering plaatsvindt zoals opgenomen onder Financiële instrumenten. Het verschil tussen het hogere ontvangen bedrag van het krediet en de boekwaarde bij eerste verwerking betreft het voordeel als gevolg van de lagere rente. Dit voordeel wordt verwerkt als overheidssubsidie.

12.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

12.1.4.4 Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening wordt overeenkomstig de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt in de volgende segmenten: Wlz en Wonen.

Bij de verdeling van de resultatenrekening per bedrijfssegment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces. Het segment Wonen betreft uitsluitend de exploitatie van de huurwoningen, waarbij alleen de directe huur en verhuurkosten zijn doorberekend. Voor de indirecte kosten is een percentage van 3% van de omzet gehanteerd.

12.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

Betalingen welke voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op de rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als kasstroom uit financieringsactiviteiten.

5.1.4.6 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

5.1.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels.

12.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Bedrijfsgebouwen en terreinen	1.162.653	624.074
Machines en installaties	374.732	403.126
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	193.363	346.404
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	0	23.197
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	0	0
Totaal materiële vaste activa	1.730.748	1.396.801

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

	2017	2016
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	1.396.801	1.463.058
Bij: investeringen	1.250.202	106.175
Bij: herwaarderingen	0	0
Af: afschrijvingen	207.942	172.432
Af: bijzondere waardevermindering	101.905	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	606.408	0
Boekwaarde per 31 december	1.730.748	1.396.801

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 12.1.6.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 12.1.8.

2. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Vordering Nza u.h.v. compensatieregeling	0	21.499
Totaal financiële vaste activa	0	21.499

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt :

	2017	2016
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	21.499	43.001
Af: waardeverminderingen	-21.499	-21.502
Boekwaarde per 31 december	0	21.499

Toelichting:

In verband met het buitengebruik stellen van de activa zijn de activa ondergebracht onder de financiële activa. Het betreft het pand aan de Doorniksestraat en kan worden aangemerkt als spookgebouw. De waardevermindering betreft de jaarlijkse afschrijving die door de Nza wordt vergoed.

12.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

3. Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot AWBZ / Wlz

	t/m 2014	2015	2016	2017	totaal
	€	€	€	€	€
Saldo per 1 januari			25.617		25.617
Financieringsverschil boekjaar				97.700	97.700
Correcties voorgaande jaren			-3.261		-3.261
Betalingen/ontvangsten			-22.356		-22.356
Sub-totaal mutatie boekjaar	0	0	-25.617	97.700	72.083
Saldo per 31 december	0	0	0	97.700	97.700

Stadium van vaststelling (per erkenning):

c c c a

a= interne berekening

b= overeenstemming met zorgverzekeraars

c= definitieve vaststelling NZa

	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Waarvan gepresenteerd als:		
- vorderingen uit hoofde van financieringstekort	97.700	25.617
- schulden uit hoofde van financieringsoverschot	0	0
	97.700	25.617

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	2017	2016
	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies)	4.243.856	3.597.413
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	4.146.156	3.571.796
Totaal financieringsverschil	97.700	25.617

Toelichting:

12.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

4. Debiteuren en overige vorderingen

<i>De specificatie is als volgt :</i>	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Vorderingen op debiteuren	14.270	6.278
Overige vorderingen:		
Zorginfrastructuur	82.088	6.927
Zvw wijkverpleging	15.163	19.528
Overige	5.905	16.874
Vooruitbetaalde bedragen:		
Huur Vestia	80.516	76.926
Overige	19.704	45.419
Totaal vorderingen en overlopende activa	217.646	171.952

Toelichting:

Een voorziening voor incourantheid wordt niet noodzakelijk geacht.

5. Liquide middelen

<i>De specificatie is als volgt :</i>	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Banken	545.034	309.290
Kassen	2.178	5.449
Deposito's	0	0
Totaal liquide middelen	547.212	314.739

Toelichting:

De liquide middelen staan ter vrije beschikking.

Er is een rekening courant faciliteit beschikbaar van € 150.000. Hiervan is ultimo boekjaar geen geld opgenomen.

PASSIVA

6. Eigen vermogen

<i>Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:</i>	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Bestemmingsfondsen	-433.433	-346.764
Algemene en overige reserves	933.096	748.632
Totaal eigen vermogen	499.663	401.868

Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2017	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2017
	€	€	€	€
Reserve aanvaardbare kosten	-351.045	-86.669	0	-437.714
Bestemmingsreserves:				
Egalisatie bestendig beleid	4.281	0	0	4.281
Totaal bestemmingsfondsen	-346.764	-86.669	0	-433.433

Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2017	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2017
	€	€	€	€
Algemene reserves:				
Algemene reserve woningen	748.632	184.464	0	933.096
Totaal algemene en overige reserves	748.632	184.464	0	933.096

12.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

7. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2017	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2017
	€	€	€	€	€
Voorziening voor uitgestelde beloning	27.867	5.356	0	0	33.223
Voorziening langdurig zieken	0	28.600	0	0	28.600
Totaal voorzieningen	<u>27.867</u>	<u>33.956</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>61.823</u>

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moet worden beschouwd:

	31-dec-2017
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	28.600
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	24.723
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	8.500

Toelichting per categorie voorziening:

Voorziening voor uitgestelde beloning (jubilea)

Deze voorziening dient ter dekking van toekomstige jubilea aanspraken.

Voorziening voor langdurig zieken

De voorziening voor langdurig zieken betreft een inschatting van in de toekomst mogelijk uit te betalen ziekengelden. De berekening is gebaseerd op de langdurig zieken per 31 december 2017.

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

<i>De specificatie is als volgt :</i>	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen	1.092.500	552.500
Overige langlopende schulden	0	0
Totaal langlopende schulden	<u>1.092.500</u>	<u>552.500</u>

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	2017	2016
	€	€
Stand per 1 januari	712.500	872.500
Bij: nieuwe leningen	700.000	0
Af: aflossingen	160.000	160.000
Stand per 31 december	<u>1.252.500</u>	<u>712.500</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	160.000	160.000
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>1.092.500</u>	<u>552.500</u>

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moet worden beschouwd:

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	160.000	160.000
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	1.092.500	552.500
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	300.000	0

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

12.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS**PASSIVA****9. Overige kortlopende schulden***De specificatie is als volgt :*

	31-dec-17	31-dec-16
	€	€
Crediteuren	131.985	140.567
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	160.000	160.000
Belastingen en sociale premies	63.976	57.613
Schulden terzake pensioenen	3.305	88.879
Nog te betalen salarissen	116.402	163.515
Vakantiegeld	80.900	80.000
Vakantiedagen	108.300	111.800
Eindejaarsuitkering	12.500	0
Overige schulden:		
Overige schulden	261.952	145.999
Totaal overige kortlopende schulden	<u>939.320</u>	<u>948.372</u>

Toelichting:**10. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa***Huurovereenkomsten*

Met ingang van 9 mei 2011 is de nieuwe locatie aan de Theo Mann Bouwmeesterlaan 75 te Den Haag in gebruik genomen. Ook deze locatie wordt gehuurd van woningbouwvereniging "Vestia Scheveningen". De huurbetalingsverplichting is ingegaan op 25 mei 2011 en bestaat uit 2 gebouwdelen te weten het verpleeghuis en de appartementen. De huurovereenkomsten liepen tot 24 februari 2020 respectievelijk 2025. Na de verbouwing van het verpleeghuis waarbij een uitbreiding van 7 plaatsen is gerealiseerd zijn de huurovereenkomsten aangepast en verlengd tot 31 december 2028. Daarbij dient te worden opgemerkt dat de identiteitsgebonden meerkosten met een investeringswaarde van € 399.000 in de huurprijs van het verpleeghuis zijn opgenomen tot 24 februari 2026. De kale huur voor het verpleeghuis bedraagt € 36.061,- per maand. De kale huur voor de appartementen bedraagt € 44.454,- per maand. Beiden prijspeil december 2017).

Ten aanzien van de dekking van de kapitaallasten verwijzen wij naar het kopje 'Voorziening verlieslatend huurcontract' in paragraaf 5.1.4. Grondslagen van waardering en resultaatbepaling.

Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen**Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument**

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Het macrobeheersinstrument is uitgewerkt in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg, respectievelijk Aanwijzing Macrobeheersinstrument curatieve geestelijke gezondheidszorg. Ook voor instellingen in andere sectoren kan een Aanwijzing Macrobeheersinstrument van toepassing zijn. Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de Minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Voor 2017 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op EUR 21.649,7 miljoen (prijsniveau 2016).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2017 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2017. Stichting Joods Bejaardencentrum is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2017.

12.1.6 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen €	Machines en installaties €	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting €	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa €	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa €	Totaal €
Stand per 1 januari 2017						
- aanschafwaarde	750.168	567.885	877.295	23.197	0	2.218.545
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	126.094	164.759	530.891	0	0	821.744
Boekwaarde per 1 januari 2017	<u>624.074</u>	<u>403.126</u>	<u>346.404</u>	<u>23.197</u>	<u>0</u>	<u>1.396.801</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	606.408	0	60.583	583.211	0	1.250.202
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	67.829	28.394	111.719	0	0	207.942
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	101.905	0	0	101.905
- <i>terugname geheel afgeschreven activa</i>						
.aanschafwaarde	0	0	5.286	0	0	5.286
.cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	5.286	0	0	5.286
- <i>desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	0	606.408	0	606.408
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>606.408</u>	<u>0</u>	<u>606.408</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>538.579</u>	<u>-28.394</u>	<u>-153.041</u>	<u>-23.197</u>	<u>0</u>	<u>333.947</u>
Stand per 31 december 2017						
- aanschafwaarde	1.356.576	567.885	932.592	0	0	2.857.053
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	193.923	193.153	739.229	0	0	1.126.305
Boekwaarde per 31 december 2017	<u>1.162.653</u>	<u>374.732</u>	<u>193.363</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.730.748</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	5,0%	5,0%	10% - 20%	n.v.t.		

12.1.7 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groepsmaat- schappijen	Overige deelnemingen	Vorderingen op groepsmaat- schappijen	Vorderingen op participanten en op maatschappij- en waarin wordt deelgenomen (overige deelnemingen)	Overige effecten	Vordering op grond van compensa- tieregeling	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2017	0	0	0	0	0	21.499	0	21.499
Kapitaalstortingen	0	0						0
Resultaat deelnemingen	0	0						0
Ontvangen dividend	0	0						0
Verstrekke leningen / verkregen effecten			0	0	0		0	0
Ontvangen dividend / aflossing leningen			0	0	0		0	0
(Terugname) waardeverminderingen			0	0	0		0	0
Amortisatie (dis)agio			0	0	0		0	0
Vergoede afschrijvingen Nza						-21.499		-21.499
Boekwaarde per 31 december 2017	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

12.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2017

Leninggever	Datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werk- lijke- rente	Restschuld 31 december 2016	Nieuwe leningen in 2017	Aflossing in 2017	Restschuld 31 december 2017	Rest-schuld over 5 jaar	Resteren-de looptijd in jaren eind 2017	Aflos- sings- wijze	Aflossing 2018	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
J.T.B.	1-apr-09	500.000	10	lineair	4,50%	162.500	0	50.000	112.500	0	3	lineair	50.000	
ABN-AMRO	5-jun-11	1.100.000	10	lineair	4,78%	550.000	0	110.000	440.000	0	4	lineair	110.000	Borgstelling J.T.B.
J.T.B.	1-apr-17	500.000	10	lineair	2,00%	0	500.000	0	500.000	300.000	10	lineair	0	
J.T.B.	10-jul-17	200.000	4	lineair	2,00%	0	200.000	0	200.000	0	4	lineair	0	
Totaal						712.500	700.000	160.000	1.252.500	300.000			160.000	

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

12.1.9.1 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2017

Segment Wlz

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten zorgprestaties (en maatschappelijke ondersteuning)	4.259.213	3.772.431
Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	259.564	299.767
Overige bedrijfsopbrengsten	328.495	340.377
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>4.847.272</u>	<u>4.412.575</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten	3.136.883	3.074.330
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	229.444	193.934
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa	101.905	0
Overige bedrijfskosten	1.434.505	1.388.921
Som der bedrijfslasten	<u>4.902.737</u>	<u>4.657.185</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	-55.465	-244.611
Financiële baten en lasten	-31.204	-33.373
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>-86.669</u></u>	<u><u>-277.983</u></u>

RESULTAATSBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Toevoeging/(onttrekking):		
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten	-86.669	-299.138
Egalisatierekening bestendig beleid	0	4.281
Algemene reserve	0	0
	<u><u>-86.669</u></u>	<u><u>-294.857</u></u>

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

12.1.9.1 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2017

Segment wonen

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten zorgprestaties (en maatschappelijke ondersteuning)	0	0
Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)	0	0
Overige bedrijfsopbrengsten	733.832	734.646
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>733.832</u>	<u>734.646</u>

BEDRIJFSLASTEN:

Personeelskosten	22.015	22.039
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	0	0
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	527.353	523.610
Som der bedrijfslasten	<u>549.368</u>	<u>545.649</u>

BEDRIJFSRESULTAAT

	184.464	188.997
Financiële baten en lasten	0	0
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>184.464</u></u>	<u><u>188.997</u></u>

RESULTAATSBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Toevoeging/(onttrekking):		
Bestemmingsfonds aanvaardbare kosten	0	0
Algemene reserve	184.464	188.997
	<u><u>184.464</u></u>	<u><u>188.997</u></u>

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

12.1.9.2 AANSLUITING TOTAAL RESULTAAT MET RESULTAAT SEGMENTEN

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Resultaat volgens gesegmenteerde resultatenrekeningen:		
Segment Wlz	-86.669	-277.983
Segment wonen	184.464	188.997
	<u>97.795</u>	<u>-88.986</u>
Resultaat volgens resultatenrekening	<u><u>97.795</u></u>	<u><u>-105.860</u></u>

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING**BATEN****11. Opbrengsten zorgprestaties (en maatschappelijke ondersteuning)***De specificatie is als volgt:*

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	80.301	101.562
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies)	4.137.117	3.597.405
Overige zorgprestaties	41.795	73.464
Totaal	<u>4.259.213</u>	<u>3.772.431</u>

Toelichting:

De vaststelling van de nacalculatie 2016 heeft geleid tot een negatieve budgetcorrectie voorgaande jaren van € 3.261. JBC heeft een aanvraag ingediend voor de kwaliteitsgelden en voor de aangevraagde projecten een bedrag van € 163.385 in het wettelijk budget ontvangen. In 2017 is hiervan € 53K besteed. Het overige deel (€ 110K) wordt in 2018 aangewend.

12. Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdzorg)*De specificatie is als volgt :*

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Subsidies Zvw-zorg	233.591	244.384
Beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen	0	20.485
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	25.973	34.898
	<u>259.564</u>	<u>299.767</u>

Toelichting**13. Overige bedrijfsopbrengsten***De specificatie is als volgt:*

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Overige opbrengsten (waaronder vergoeding voor uitgeleend personeel en verhuur onroerend goed):		
Restaurant	157.950	172.248
Huren woningen	733.832	709.646
Doorberekende kosten woningen	138.946	129.719
Giften	7.223	5.705
Waskosten	23.474	19.573
Alarmering	0	6.422
Overige	902	14.835
Totaal	<u>1.062.327</u>	<u>1.058.148</u>

Toelichting

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

LASTEN

14. Personeelskosten

De specificatie is als volgt :

	2017	2016
	€	€
Lonen en salarissen	2.250.493	2.227.621
Sociale lasten	368.960	326.502
Pensioenpremie	179.960	166.605
Andere personeelskosten	101.753	138.111
Sub-totaal	2.901.166	2.858.839
Personeel niet in loondienst	257.732	237.529
Totaal personeelskosten	3.158.898	3.096.367
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Wlz	61,41	58,96
Wonen	0,64	0,64
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	62,05	59,60

15. Afschrijvingen immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	2017	2016
	€	€
Afschrijvingen		
- immateriële vaste activa	0	0
- materiële vaste activa	229.444	193.934
Totaal afschrijvingen	229.444	193.934

16. Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2017	2016
	€	€
Bijzondere waardeverminderingen van:		
- materiële vaste activa	101.905	0
Totaal	101.905	0

Toelichting

JBC heeft in het verleden investeringen gedaan in zorginfrastructuur welke tot en met 2017 zijn gefinancierd op basis van de Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur 2015-2017'. Vanaf 2018 is een beperkt deel van het budget overgeheveld naar het Sociaal Domein. De gemeenten bepalen zelf het beleid rondom het verstrekken van deze middelen. Momenteel is dit verder nog onbekend. De onzekerheid over de financiering in combinatie met de toch al negatieve kasstroom van het zorgcentrum is een bijzondere waardevermindering verwerkt ad € 101.905.

17. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt :

	2017	2016
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	432.928	422.581
Algemene kosten	225.984	220.823
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	145.328	126.774
Onderhoud en energiekosten	165.929	190.528
Huur en leasing	957.733	950.579
Dotaties en vrijval voorzieningen	33.956	1.246
Totaal overige bedrijfskosten	1.961.858	1.912.531

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

LASTEN

18. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt :

	2017	2016
	€	€
Rentebaten	4	367
Sub-totaal financiële baten	4	367
Rentelasten	-31.208	-33.740
Sub-totaal financiële lasten	-31.208	-33.740
Totaal financiële baten en lasten	-31.204	-33.373

Toelichting

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

De bezoldiging van de functionarissen die over 2017 in het kader van de WNT verantwoord worden, is als volgt:

1	Naam topfunctionaris	N. v.d. Bergh	S. Sweijd	M. Cohen	A. Dreesse
2	Functionaris (functienaam)	bestuurder	bestuurder	voorzitter RvT	lid RvT
3	In dienst vanaf (datum)	1-sep-94	1-2-2017	31-aug-12	1-apr-11
4	In dienst tot (datum)	31-12-2017			
5	Deeltijdfactor (percentage)	91%	111%	N.v.t.	N.v.t.
6	Bruto-inkomen (incl. salaris, vakantiegeld, eindejaarsuitkering en andere vaste toelagen)	69.208	86.252	0	0
7	Winstdelingen en bonusbetalingen	0	0	0	0
8	Totaal beloning (6 en 7)	69.208	86.252	0	0
9	Bruto-onkostenvergoeding (vast en variabel)	0	0	0	0
10	Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn (in €)	1.572	0	0	0
	Totaal bezoldiging in kader van de WNT (8 tm. 10)	70.780	86.252	0	0
11	Uitkeringen in verband met beëindiging van het dienstverband (in €)	0	0	0	0
12	Klasse-indeling	I	I	I	I
13	Bezoldigingsmaximum	90.090	99.000	14.850	9.900
14	Beloning 2016	99.023	0	0	0
1	Naam topfunctionaris	R. Baumgarten	A. Ehrlich	T. Hené	T. Post-Bos
2	Functionaris (functienaam)	lid RvT	lid RvT	lid RvT	lid RvT
3	In dienst vanaf (datum)	15-mei-15	27-aug-12	27-aug-12	15-mei-15
4	In dienst tot (datum)				
5	Deeltijdfactor (percentage)	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
6	Bruto-inkomen (incl. salaris, vakantiegeld, eindejaarsuitkering en andere vaste toelagen)	0	0	0	0
7	Winstdelingen en bonusbetalingen	0	0	0	0
8	Totaal beloning (6 en 7)	0	0	0	0
9	Bruto-onkostenvergoeding (vast en variabel)	0	0	0	0
10	Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn (in €)	0	0	0	0
	Totaal bezoldiging in kader van de WNT (8 tm. 10)	0	0	0	0
11	Uitkeringen in verband met beëindiging van het dienstverband (in €)	0	0	0	0
12	Klasse-indeling	I	I	I	I
13	Bezoldigingsmaximum	9.900	9.900	9.900	9.900
14	Beloning 2016	0	0	0	0

12.1.9 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

20. Honoraria accountant

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
De honoraria van de accountant over 2017 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	14.097	16.100
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	7.000	7.848
3 Fiscale advisering	690	2.462
4 Niet controle-diensten	0	0
Totaal honoraria accountant	<u>21.787</u>	<u>26.410</u>

De honoraria van de accountant zijn gepresenteerd op basis van toerekeningsbeginsel.

21. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichhouders is opgenomen onder punt 18.

12.1.10 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag heeft de jaarrekening 2017 vastgesteld in de vergadering van 23 mei 2018.

De Raad van Toezicht van Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag heeft de jaarrekening 2017 goedgekeurd in de vergadering van 23 mei 2018.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 12.1.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen bijzonderheden na balansdatum te melden.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

was getekend
S. Sweijd

was getekend
M. Cohen, voorzitter

was getekend
F.L. Leijdesdorff, lid

was getekend
E. Zegwaard, lid

was getekend
T. Post-Bos, lid

was getekend
R. Baumgarten, lid

was getekend
A. Dreese, lid

12.2 OVERIGE GEGEVENS

12.2 OVERIGE GEGEVENS

12.2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten zijn geen bijzonderheden opgenomen omtrent de resultaatbepaling.

12.2.2 Nevenvestigingen

Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag heeft geen nevenvestigingen.

12.2.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op de volgende pagina.

Aan de raad van toezicht en het bestuur van
Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag

INFO@VERSTEGENACCOUNTANTS.NL
WWW.VERSTEGENACCOUNTANTS.NL

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

A. Verklaring over de in de jaarverslaglegging opgenomen jaarrekening 2017

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2017 van Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag te Den Haag gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in de jaarverslaglegging opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag op 31 december 2017 en van het resultaat over 2017 in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi (RvW).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2017;
2. de resultatenrekening over 2017; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en de Regeling Controleprotocol Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) 2017 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

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

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

B. Verklaring over de in de jaarverslaglegging opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat de jaarverslaglegging andere informatie, die bestaat uit:

- het maatschappelijk jaarverslag
- de overige gegevens



Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat en dat de overige gegevens alle informatie bevat die op grond van de RvW is vereist.

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 van de RvW 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 maatschappelijk jaarverslag en de overige gegevens in overeenstemming met de RvW.

C. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de RvW. 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 Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag 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 Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag.

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 fouten of fraude 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, de Regeling Controleprotocol WNT 2017, 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 Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag;
- 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 Stichting Joods Bejaardencentrum Den Haag haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een zorginstelling haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de raad van toezicht 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.

Dordrecht, 23 mei 2018

Verstegen accountants en adviseurs B.V.,

was getekend,
L.G.J. Mostert RA