Jaarverantwoording 2024

Stichting Eykenburg

INHOUDSOPGAVE **Pagina**

1	**Jaarverslag**	**3**
1.a	Bestuursverslag	4
1.b	Verslag van de raad van toezicht	33
2	**Jaarrekening**	**38**
2.1	Balans per 31 december 2024	39
2.2	Winst- en verliesrekening over 2024	41
2.3	Kasstroomoverzicht over 2024	42
2.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	43
2.5	Toelichting op de balans per 31 december 2024	47
2.6	Overzicht langlopende schulden ultimo 2024	53
2.7	Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2024	54
2.8	Vaststelling en goedkeuring	58
3	**Overige gegevens**	**59**
3.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	60
3.2	Nevenvestigingen en handelsnamen	60
3.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	61

1 JAARVERSLAG

1.a BESTUURSVERSLAG

Stichting Eykenburg
Zorg- en dienstverlening voor ouderen

Bestuursverslag 2024
Stichting Eykenburg

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave 6

1. Voorwoord 7

2. Organisatieprofiel 8

2.1 Algemene gegevens 8

2.2 Organisatietypering 8

2.3 Kerngegevens 9

2.4 Samenwerking 10

3. Bestuur, toezicht en medezeggenschap 12

3.1 Normen voor goed bestuur 12

3.2 Raad van Toezicht 12

3.3. Raad van Bestuur 13

3.4 Medezeggenschap 13

4. Algemeen beleid 15

4.1 Strategische koers 15

4.2 Visie en (meerjaren)beleid 15

4.3 Kernwaarden 16

4.4 Ontwikkelingen in 2024 16

4.6 Maatschappelijk verantwoord ondernemen, duurzaamheid 19

5. Bedrijfsvoering 22

5.1 Interne beheersing 22

5.2 Risico-analyse 23

5.3 Cultuur en gedrag 24

5.4 Kwaliteit 24

5.5 Informatievoorziening 25

5.6 Technologie, automatisering en digitalisering 26

6. Financiën 27

7. Nawoord 28

Bijlagen 29

Afkortingenlijst 29

Organogram 2024 31

1. Voorwoord

Het jaar 2024 heeft o.a. in het teken gestaan van de bestuurswissel. Na 16 jaar is Alex Reede met vervroegd pensioen gegaan en heeft de Raad van Toezicht, na een zorgvuldige procedure begeleid door bureau VOOR, gekozen voor ondergetekende als opvolger per 29 november 2024. Ik heb de laatste maand Stichting Eykenburg mogen leren kennen als een ondernemende organisatie met grote ambities en gedreven medewerkers. Ik ben onder de indruk van wat er gerealiseerd is in 2024. De uitspraak 'vele handen maken licht werk' is daarbij niet vanzelfsprekend. Als middelgrote organisatie ben je wendbaar en slagvaardig. Anderzijds moet je ook met beperkte middelen de doelen realiseren. Dat dit gelukt is, is een prestatie van formaat. In dit verslag zult u lezen wat er gerealiseerd is. Ik ben onder de indruk, u ook?

Ten tijde van dit schrijven is het eerste kwartaal van 2025 al afgerond. We kijken vooruit naar een jaar waarin wij onze positie verder verankeren in de regio en ons ontwikkelen om de persoonsgerichte zorg te blijven waarborgen. Deze maatschappelijke verantwoordelijkheid maakt dat ik als bestuurder en alle medewerkers van Stichting Eykenburg zich met veel toewijding blijven inzetten.

Femke Adema
Raad van Bestuur

2. Organisatieprofiel

2.1 Algemene gegevens

Naam organisatie	Stichting Eykenburg
Rechtsvorm	Stichting
Postadres	Kruisbessenstraat 12
Postcode / Plaats	2564 VD Den Haag
Telefoonnummer	070-7507000
Identificatienummer Kamer van Koophandel	41149967
E-mailadres	info@eykenburg.nl
Website	www.eykenburg.nl

Stichting Eykenburg is een zelfstandige zorginstelling zonder winstoogmerk. Op basis van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) hebben we een toelatingsvergunning conform art. 4.
In de bijlage is de organisatorische structuur in de vorm van een organogram opgenomen.

2.2 Organisatietypering

Wij zijn een kleinschalige organisatie met een groot aanbod aan zorg, welzijn en ondersteuning. Stichting Eykenburg heeft twee locaties in stadsdeel Segbroek (Huize Eykenburg en Het Zamen) waar verpleeghuiszorg en welzijnsactiviteiten worden geboden, die centraal worden aangestuurd en beleid uniform uitvoeren. In de derde locatie (Het Coornhert) bieden wij zorg en ondersteuning aan cliënten die geclusterd wonen en waar wonen en zorg gescheiden zijn. Daarnaast bieden wij ook thuiszorg en WMO-gefinancierde diensten aan huis in de aangrenzende stadsdelen als Escamp, Loosduinen en Centrum en huishoudelijke verzorging in heel Den Haag.

Bij Stichting Eykenburg stellen we de mens centraal. Persoonsgerichte zorg en welzijn staat aan de basis van wat we doen; er is aandacht voor de unieke wensen van iedere bewoner of cliënt[1]. We bieden hen de ruimte om zelf richting te geven aan hun leven, ondersteund door onze betrokken medewerkers[2].

We dagen elkaar uit om met lef de moeilijke, maar noodzakelijke gesprekken te voeren. Taboes, zoals euthanasie, seksualiteit, intimiteit en zelfs seksuele dienstverlening in het verpleeghuis, zijn thema's die we niet uit de weg gaan. Door deze onderwerpen bespreekbaar te maken, stellen we vrijheid en waardigheid centraal, waarbij we altijd oog hebben voor het humanistisch mensbeeld: het geloof in de waarde, autonomie en waardigheid van ieder individu, ongeacht zijn of haar levensfase.

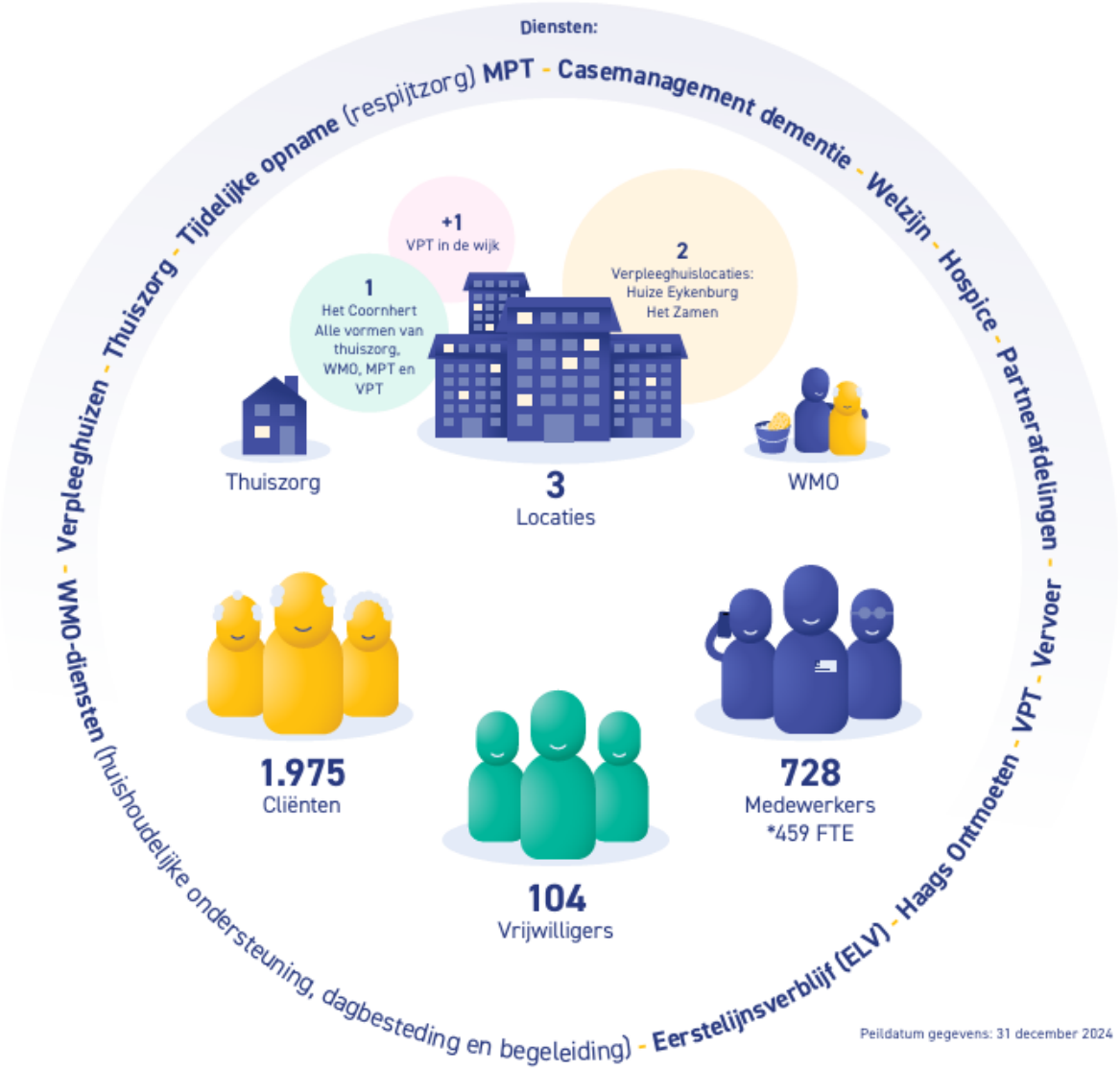
Ook de kracht van diversiteit en het belang van ruimte voor verschillende perspectieven hebben onze organisatie verrijkt. We hebben geleerd niet in hokjes te denken en mensen te waarderen om wie ze zijn, met hun unieke achtergronden, verhalen en wensen. We hebben zorg en welzijn georganiseerd rond de mens, niet rond regels en hokjes. Dit zorgt ervoor dat we met elkaar een plek creëren waar iedereen zich welkom voelt, zich volledig kan ontwikkelen en zichzelf kan zijn.

Ons streven naar persoonsgerichte zorg, waarbij werkplezier en professionaliteit als voorwaardelijk worden gezien, vormt de kern van ons handelen en zal centraal staan in ons kwaliteitsbeeld. Zo blijven we ons

[1] Hier benoemen we ze nog naast elkaar. In het vervolg vermelden we omwille van de bondigheid alleen nog client, ook als we specifiek doelen op zowel bewoners als cliënten.
[2] Ook bij het woord 'medewerker' doelen we ook op onze vrijwilligers, stagiaires en zelfs mantelzorgers die zich ook inzetten ten behoeve van onze bewoners en cliënten.

committeren aan onze missie: ‘onze bewoners, cliënten en onze medewerkers beleven elke dag als waardevol en betekenisvol’.

2.3 Kerngegevens



Overige HR-kengetallen

Het ziekteverzuimpercentage (exclusief vangnet) over 2024 is 5,95% . Binnen de organisatie hanteren we het inzetbaarheidspercentage, omdat we uitgaan van wat mensen nog wél kunnen in plaats van wat men niet meer kan. Het inzetbaarheidspercentage over het jaar 2024 komt uit op 94,05%.

De instroom van nieuwe medewerkers was in 2024 34,9%. Het instroompercentage was in 2023 32,9%. De uitstroom in 2024 was 26,5% (vergelijk 2023: 24%). Ons streefpercentage voor 2024 was vastgesteld op 20%. .

Dienstverlening en producten

Stichting Eykenburg biedt een breed scala aan zorg- en welzijnsdiensten, zowel binnen onze locaties als bij mensen thuis en in de wijk:

- Verpleeghuiszorg op onze locaties Huize Eykenburg en Het Zamen in Den Haag.
- Verpleeghuiszorg in de thuisomgeving met o.a. Volledig Pakket Thuis (VPT) en Modulair Pakket Thuis (MPT), waardoor mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen.
- Thuiszorg, waaronder wijkverpleging en casemanagement dementie.
- Tijdelijke opname en respijtzorg, voor wie tijdelijk extra zorg nodig heeft.
- Hospice Claude Monet, waar we met respect en aandacht een warme en veilige omgeving bieden in de laatste levensfase.
- WMO-diensten, zoals huishoudelijke ondersteuning, dagbesteding en begeleiding.
- Welzijnsactiviteiten, waarbij we met Ontmoetingspleinen een zorgzame gemeenschap bevorderen en sociale contacten tot stand brengen met een breed aanbod aan dagactiviteiten.
- Vervoer, om cliënten met beginnend regieverlies naar dagbesteding of andere zorgvoorzieningen te brengen.
- Partnerappartementen, samenwonen als partners met zorg.

2.4 Samenwerking

Wij willen een zorgzame gemeenschap creëren waarbij wij ons verantwoordelijk voelen voor het verbinden van de mensen, organisaties en initiatieven in onze leefomgeving. Een omgeving waar formele zorg en informele zorg in elkaar overvloeien, waar intramurale en extramurale zorg beide uitgaan van het behouden van een thuisomgeving waarin samenredzaamheid centraal staat. Waarin mensen op elkaar aangewezen zijn omdat het kan en elkaar helpen een wederzijdse opgave is waardoor ieder voldoening ervaart. Een minisamenleving als het ware, een sociaal zorgnetwerk, waarmee we gezamenlijk toekomstbestendige zorg kunnen realiseren.

Landelijk niveau

Al jaren zijn we aangesloten bij onze brancheorganisatie Actiz. Tevens werken we landelijk samen met inkooporganisatie Intrakoop, woningcorporatie Woonzorg Nederland, (para)medische behandeldienst Novicare, zorgkantoor CZ en verschillende zorgverzekeraars. We houden onze ogen en oren open en kijken landelijk naar initiatieven die bijdragen aan persoonsgerichte zorg en het creëren van een zorgzame gemeenschap waarbij inzetbaarheid en innovatie een belangrijke rol spelen. We bouwen aan relaties met organisaties die vernieuwend zijn en anders durven denk en doen net als wijzelf. In 2025 zal hier meer aandacht voor komen en zullen we actief op werkbezoek gaan.

Regionaal niveau

Stichting Eykenburg maakt deel uit van de regionale samenwerkingsverbanden Zorgscala, Vereniging Transmurale Zorg (VTZ) en werkgeversorganisatie ZW Connect. Als sterk netwerk werken we met Zorgscala vanuit een gezamenlijke ambitie samen o.a. op het gebied van duurzaamheid, domotica, VPT, kwaliteit en innovatie. Met VTZ werken we onder meer samen in de zorgnetwerken Dementie en Palliatieve zorg.

Daarnaast werken we in de zorgketen samen met ziekenhuizen zoals HMC en Haga, Parnassia als GGZ instelling, GGDH (GGD Haaglanden) en de Gemeente Den Haag (zoals de Duurzaamheidskring).

Ook vindt samenwerking plaats met andere (ouderen)zorginstellingen zoals bijvoorbeeld met Respect op het gebied van ICT, HWWzorg in het kader van het project Samen sterk in de wijk, met o.a. Middin, Cardia, en Parnassia samen in het project Digiredzaam. Tevens werken we samen met woningcorporatie Staedion

en met Propallia in een door hen gefinancierd project met als doel het verbeteren van de palliatieve zorg in de regio. Propallia is een samenwerkingsverband van zorg- en onderwijsinstellingen en is actief in Den Haag, Delft, Gouda, Leiden en omstreken. We zijn eveneens aangesloten bij de regionale werkgroep “Diversiteit en cultuursensitieve ouderenzorg”. Met ROC Mondriaan wordt nauw samengewerkt ten behoeve van de twee praktijkleerafdelingen die we op onze locaties hebben.

Lokaal niveau

In Den Haag werken met samen met Humanitas DMH in en rondom Het Coornhert aan het Erasmusplein en op locatie Het Zamen. We hebben contacten met het wijk- of buurtberaad (Vruchtenbuurt en Energiekwartier), Stichting Wijkz, Bohemenwijkapotheek, en diverse zelfstandige huisartsen. Verder worden er regelmatig diverse activiteiten ondernomen met bijvoorbeeld peuters van de plaatselijke kinderopvang De 2Zonnetjes, penvrienden van basisschool de Vlierboom en leerlingen van Speciaal onderwijs Pleysier College.

3. Bestuur, toezicht en medezeggenschap

3.1 Normen voor goed bestuur

Goed bestuur en toezicht zijn belangrijke voorwaarden voor goede zorg. Stichting Eykenburg volgt de Governancecode Zorg 2022. De code is een instrument om de governance zo in te richten dat deze bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van ons als zorgorganisatie en het maatschappelijk vertrouwen.

3.2 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht (RvT) is als interne toezichthouder van de organisatie verantwoordelijk voor het toezicht op het strategisch beleid van de Raad van Bestuur en de algemene gang van zaken in de zorgorganisatie. In 2024 bestond de RvT uit vier leden, waarvan één lid op voordracht van de cliëntenraad en één lid op voordracht van de ondernemingsraad.

De Raad van Toezicht beoordeelt de Raad van Bestuur op basis van de geleverde prestaties en de mate waarin de doelstellingen en beleidsvoornemens worden gerealiseerd. Dit gebeurt aan de hand van de rapportages en gesprekken, maar ook door regelmatig te spreken met belanghebbenden zoals cliënten, medewerkers en eventueel externe partijen.

De door de RvT opgestelde toezichtvisie is de basis voor zijn handelen. Deze visie is gepubliceerd op onze website. De competenties die vereist zijn, zijn vastgelegd in de profielschets zoals die bij werving wordt toegepast. De RvT heeft daarbij de taak om er voor te zorgen, dat met een beperkte grootte van vier personen, toch de noodzakelijke kennisvelden zijn gedekt. De raad bewaakt dat de kennisgebieden financieel inzicht, risicomanagement, juridische kennis, marketingkennis, vastgoedkennis en kennis uit de zorgwereld vertegenwoordigd en op peil zijn.

In de zelfevaluatie die in december 2024 door de raad onder begeleiding van bureau Xiel heeft plaatsgevonden, zijn de volgende aandachtspunten naar voren gekomen:

1. Zoek naar kansen voor meer diversiteit in de raad. Dat wordt meegenomen bij de werving voor nieuwe leden in 2025.
2. Ook de aanbeveling om te zoeken naar een junior toezichthouder, in combinatie met een uitbreiding naar 5 personen maakt onderdeel uit van de werving voor 2025.
3. De samenwerking binnen de raad is zonder meer nog steeds uitstekend te noemen. In de geconstateerde dynamiek tussen RvT en RvB zijn punten naar voren gekomen, die hebben meegewogen in de keuze voor de opvolger van de bestuurder.

Tevens brengt de RvT jaarlijks een eigen jaarverslag uit. Hierin legt de raad verantwoording af met betrekking tot de toezichthoudende rol die de raad namens de samenleving vervult. Het verslag wordt eveneens op de website geplaatst, waarmee we inzicht en openheid geven over de wijze van toezicht.

De RvT constateert in haar verslag over 2024 dat de bestuurder op diverse niveaus en aandachtsgebieden doelstellingen formuleert en bewaakt. Zowel de zorg voor bewoners en cliënten, de kwaliteit van de zorg, het oog voor de omgeving en het werkplezier van medewerkers vallen daar binnen. In het functioneringsgesprek met de RvB kwamen de algemene aansturing van Stichting Eykenburg en de behaalde resultaten aan de orde, zowel intern als in relatie met de buitenwereld. Ook de informatievoorziening met de RvT en de relatie tussen de RvB en RvT zijn besproken. De RvT heeft op basis van deze aspecten een positief oordeel over het functioneren van de bestuurder gegeven.

3.3. Raad van Bestuur

De dagelijkse leiding van onze organisatie valt onder de verantwoordelijkheid van de eenhoofdige Raad van Bestuur (RvB). Deze wordt hierbij ondersteund door een managementteam. De bestuurder heeft eveneens zitting in het bestuur van Zorgscala, de brancheorganisatie van zorgondernemers in de regio Haaglanden. De Raad van Bestuur legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht over het gevoerde beleid en de behaalde resultaten.

In de jaarrekening 2024 wordt een toelichting gegeven op de bezoldiging van topfunctionarissen in het kader van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) en de Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg- en welzijnssector, welke onderdeel uitmaakt van de WNT.

3.4 Medezeggenschap

De pijlers van onze medezeggenschap worden gevormd door onze cliëntenraad, ondernemingsraad en professionele adviesraad. Zij worden betrokken bij het maken van het Strategisch Beleidsplan, de Kaderbrief, het jaarverslag en het Kwaliteitsbeeld. Minstens één keer per jaar organiseren we een beleidsdag waarbij de voorzitters van de medezeggenschapsorganen samen met de gehele tactische laag van de organisatie betrokken wordt. Daarnaast zijn de cliëntenraad en de ondernemingsraad twee gremia, waar de RvT met een vertegenwoordiging minimaal éénmaal per jaar deelneemt aan een overleg.

Clientenraad (CR)

De CR behartigt de belangen van alle cliënten van Stichting Eykenburg, zowel intramuraal als extramuraal. In 2024 bestond de CR uit drie leden, waarbij er nog steeds naarstig gezocht wordt naar nieuwe aanwas van leden.

De RvB heeft in een vaste frequentie overleg met cliëntenraad. In 2024 heeft dit overleg 7 maal plaats gevonden. Het werk van de CR wordt door de bestuurder gefaciliteerd al naar gelang de behoefte van de CR.

Het afgelopen jaar heeft de CR zich o.a. bezig gehouden met het selectieproces met betrekking tot een nieuwe RvB, voedingsbeleid, leefcirkels, ontmoetingspleinen en Het Coornhert. Daarnaast is de CR uiteraard ook betrokken geweest bij de kwartaalrapportages, begroting en diverse beleidsplannen.

Ondernemingsraad (OR)

De ondernemingsraad (OR) vertegenwoordigt de belangen van alle medewerkers en denkt mee over bedrijfseconomische en sociale onderwerpen. Ze heeft eveneens in een vaste frequentie, 6 maal in 2024, overleg met de bestuurder. Ook de OR wordt gefaciliteerd met een vast budget ter besteding aan kennisuitbreiding van de raad zelf of inhuur van externe consultatie.

In 2024 bestond de OR grotendeels uit 5 leden. Daar heeft zich in de loop van het jaar nog een aspirant-lid bijgevoegd. De onderwerpen waar de OR zich met name mee bezig heeft gehouden zijn o.a. de reiskosten m.b.t. extramurale huishouding, Prezo-audit, implementatie nieuwe werkjasjes, beoordelen jaarstukken, begroting, kwartaalrapportages etc. Tevens is de OR betrokken geweest bij de selectie van de nieuwe bestuurder, alsmede bij de samenwerkingsafspraken met een collega-zorgaanbieder.

Professionele Adviesraad (PAR)

De Professionele Advies Raad (PAR) geeft op beroepsinhoudelijke basis advies aan de Raad van Bestuur om de kwaliteit van de zorg en welzijn te waarborgen en te verbeteren.

De Professionele Advies Raad (PAR) is in 2024 5 maal bijeengeweest. Bij 2 vergaderingen is de Raad van Bestuur aangeschoven om enkele agendapunten toe te lichten. De PAR is een vertegenwoordiging vanuit de verschillende geledingen binnen de organisatie en bestond in 2024 uit 5 leden. Deze leden houden zich bezig met gevraagd en ongevraagd advies geven aan het bestuur/management over een goede uitvoer van beleid, ze signaleren knelpunten op gebied van kwaliteit van zorg en welzijn op de werkvloer en bespreken deze met het bestuur/management. De leden van de PAR hebben o.a. in 2024 deelgenomen in werkgroepen rondom het project “Ontmoetingsplein”.

4. Algemeen beleid

4.1 Strategische koers

In 2024 hebben we het eerste jaar van onze meerjarige strategische koers ingezet. In dit Bestuursverslag presenteren we onze resultaten en reflecteren we op onze acties. De koers die we in ons Strategisch Beleidsplan 2024-2026 als volgt hebben geformuleerd:

"Stichting Eykenburg zet de komende drie jaar in op het versterken van haar rol als betrouwbare samenwerkingspartner, met een focus op financiële stabiliteit, innovatieve zorgmodellen, relevante technologie-implementaties, uitstekend personeelsbeheer en effectieve interne communicatie. We zullen ook actief streven naar het 'anders organiseren' van de zorg, waarbij we ons richten op het bereiken van meer cliënten door vaker hulp aan huis te bieden, het bevorderen van de kwaliteit van leven als prioriteit en het zorgvuldig regelen van complexe zorgbehoeften. Door deze integrale benadering verwachten we de ouderenzorg te versterken en te verduurzamen."

4.2 Visie en (meerjaren)beleid

In de loop van 2024 hebben we de bouwstenen van het Generiek Kompas volledig geïntegreerd in onze strategische koers, in onze plannen en doelen voor 2025. De bouwstenen vormen de basis voor het dagelijks verbeteren van de zorg en het verkrijgen van inzicht in de kwaliteit van leven en bestaan van onze bewoners en cliënten. De bouwstenen richten zich op het kennen van de wensen en behoeften van cliënten, het opbouwen van netwerken, het organiseren van werkprocessen, het leren en ontwikkelen van professionals, en het verkrijgen van inzicht in kwaliteit. Voor ons zijn dit geen nieuwe thema’s, al jaren vormen ze een belangrijk uitgangspunt in ons handelen. Hoewel de basis op orde is om deze bouwstenen te integreren in onze werkwijze, blijven we voortdurend streven naar verdere verankering en verbetering, zodat deze nog dieper geworteld raken in onze dagelijkse zorgpraktijk.

Deze principes zijn ook leidend voor de concrete stappen die we zetten in onze bewegingen, zoals het bevorderen van zelfredzaamheid en eigen regie bij onze cliënten ("Zelf als het kan"), het ondersteunen van zelfstandig thuis wonen ("Thuis als het kan"), en het omarmen van digitale zorgmogelijkheden ("Digitaal als het kan"). Door deze bewegingen, die voortvloeien uit de strategische koers, kunnen we niet alleen voldoen aan de veranderende zorgbehoeften, maar ook actief inspelen op bredere maatschappelijke en sectorale uitdagingen.

Wij stimuleren de zelfredzaamheid van onze bewoners en cliënten door middel van innovatieve zorgtechnologieën, waarmee we hun onafhankelijkheid en gevoel van eigenwaarde bevorderen. Reablement staat om die reden in 2025 op de ontwikkelagenda. Daarnaast zetten we in op een vertrouwde en veilige thuissituatie, ondersteund door passende thuiszorg en technologische oplossingen, zodat cliënten langer zelfstandig kunnen blijven wonen. Het gebruik van digitale zorgoplossingen, zoals Compaan en Medido, stelt ons in staat efficiëntere en meer verbonden zorg te bieden, wat bijdraagt aan de toegankelijkheid en kwaliteit van onze diensten.

Onze strategische bewegingen zijn erop gericht om preventief te werken en tijdig het open gesprek aan te gaan met onze cliënten over hun toekomstige zorgbehoeften ("Preventie"). Tegelijkertijd werken we aan nauwe samenwerkingen met andere zorgverleners om een naadloze zorgervaring te bieden en inefficiënties in het zorgproces te verminderen ("Doelgerichte samenwerking"). Dit alles draagt bij aan het realiseren van passende zorg en het verminderen van de werkdruk door middel van innovatieve, arbeidsbesparende technologieën.

De benodigde samenwerking tussen de van formele zorg (onze medewerkers) en de informele zorg (mantelzorgers en vrijwilligers) is reeds ingezet, maar zal de komende jaren nog geïntensiveerd moeten worden. We vinden het belangrijk om een goede en aantrekkelijke werkgever en zorgpartner te zijn. Ook voor de formele en informele zorgverleners is het van belang om vrijheid, eigen regie, autonomie en zelfredzaamheid te ervaren. Extra aandacht zal er daarom zijn voor wat zij belangrijk vinden en nodig hebben om prettig en goed te kunnen (blijven) werken en/of ondersteunen.

Het anders organiseren van ondersteuning en zorg is mogelijk als we het samen doen, samen met de cliënt en diens naasten, samen met de informele zorgverleners, samen met andere professionals (over de domeinen heen), ondersteund met digitale toepassingen en randvoorwaarden vanuit de overheid. Dat maakt het mogelijk om een sociaal zorgnetwerk te creëren, een minisamenleving als het ware, waarmee we toekomstbestendige zorg kunnen realiseren.

Daarnaast proberen we méér mensen én vaker thuis te helpen. Hierbij gaat het om zorg die aansluit bij de wens van de cliënt, zorg die zoveel mogelijk een beroep doet op de mogelijkheden van de cliënt en zijn netwerk/ omgeving en zorg die voorziet in de zorgbehoefte van de cliënt als het niet anders kan. Het uiteindelijke doel is het ombuigen van zorg naar leefkracht/het leven te versterken. Niet meer zorgen 'voor', maar juist zorgen 'dat' en zorgen 'met'.

Daarom zetten we vanaf 2024 meer in op de uitbreiding van de plekken voor volledig pakket thuis (VPT) en modulair pakket thuis (MPT). Dit zijn vormen van zorg waarbij mensen thuis kunnen blijven wonen, al dan niet geclusterd, met ondersteuning van een zorgaanbieder.

Met deze strategische koers als uitgangspunt is er in 2024 voor gekozen de kernwaarden te herijken. De nieuwe kernwaarden sluiten aan bij onze persoonsgerichte visie op zorg en zijn uitgangswaarden voor het realiseren van onze missie.

4.3 Kernwaarden

De nieuwe kernwaarden zijn: persoonsgericht, vrijheid, zorgzaam en lef. Deze zijn zowel voor de zorgverlener (medewerker/vrijwilliger/mantelzorger) als voor de zorgvrager (bewoner/client) onze uitgangswaarden in samenwerking.

4.4 Ontwikkelingen in 2024

In het verslagjaar 2024 zijn verschillende belangrijke ontwikkelingen en gebeurtenissen vermeldenswaardig. Hieronder volgt een weergave van onze meest noemenswaardige activiteiten:

Samenwerking

- Voortgangsbesprekingen met Respect en Woonzorg Nederland over een gemeenschappelijke nieuwe locatie hebben geresulteerd in een ondertekende samenwerkingsovereenkomst.
- Participeren in VPO (VerwijsPunt Ouderzorg) Haaglanden met betrekking tot Casemanagement Dementie.
- Ondertekening samenwerkingsovereenkomst Lokale Alliantie Den Haag. Stichting Eykenburg participeert hierin in het kader van het belang dat wij hechten aan een veilige zorgrelatie. Deze alliantie is opgezet om ouderenmishandeling, zoals lichamelijke en geestelijke mishandeling, verwaarlozing, uitbuiting en misbruik, effectief aan te pakken.
- Samenwerking met onderwijsinstanties zoals ROC Mondriaan om te blijven investeren in het opleiden van zorgpersoneel in het kader van toekomstige arbeidsmarkttekorten.
- Deelname in het samenwerkingsverband van zorg- en onderwijsinstellingen Propallia met het doel om de palliatieve zorg in de regio Den Haag, Delft, Gouda, Leiden en omstreken te verbeteren.

- Deelname aan het initiatief van Vereniging Transmurale Zorg (VTZ) met collega-zorgaanbieders om gezamenlijk cursus-/vakantieweken te organiseren voor koppels/partners waarbij één van de twee dementeert.

Realisatie van de strategie

- Er is een strategisch plan opgesteld om de gewenste VPT groei zoals is overeengekomen met het zorgkantoor te realiseren en daarmee mensen helpen langer thuis te blijven wonen.
- Intensieve samenwerking met de Gemeente Den Haag om de vraag naar WMO-ondersteuning te kunnen bedienen resulterend in een sterke groei in 2024.
- Op 15 januari is het Haags Ontmoeten ook in Het Coornhert gestart. Hiermee is er op drie locaties de mogelijkheid om deel te nemen aan het Haags Ontmoeten, een plek in de wijk waar alle ouderen en hun mantelzorgers vrij binnen kunnen lopen.
- We zijn een organisatie die onze bewoners de vrijheid wil bieden die past bij hun persoonlijke wensen en mogelijkheden. Daarom hebben we zogenaamde leefcirkels waarbij we een optimale bewegingsvrijheid realiseren. In de drukke omgeving van onze locaties is dat een dagelijkse uitdaging, waarmee we onze kernwaarden persoonsgericht, vrijheid, zorgzaam en lef duidelijk laten zien in een reportage die we samen met kennisorganisatie Vilans hebben gemaakt. De reportage staat zowel op de website van Vilans als onze eigen website zodat andere organisatie hiervan kunnen leren.

Veranderingen in de organisatie van ons werk

- De functies Medewerker Zorg en Welzijn respectievelijk Medewerker Welzijn en Gastvrijheid zijn voortgekomen uit de evaluatie van de voormalige functie Medewerker algemene ondersteuning 2.0.
- Ten behoeve van verbetering van de samenwerking tussen de formele zorg en informele zorg worden mantelzorgbijeenkomsten georganiseerd en is het projectplan In-, door- en uitstroom vrijwilligers door HR opgesteld.
- Modulair opleiden geïmplementeerd in de organisatie, waarbij gestart is met verzorgende basis en helpende VPT.

Belangrijke investeringen en gebeurtenissen

- Vernieuwing basisnetwerk (bekabeling, Wi-Fi accespoints) waardoor verbeteringen tot stand zijn gekomen op het gebied van netwerkverbindingen. Dit is zeer belangrijk in verband met de toename van digitale toepassingen en technische innovaties.
- Implementatie van de Business Intelligence (BI)-tool Zorgmonitor, waarmee we de KPI's alsmede overige gegevens die relevant zijn voor onze bedrijfsvoering kunnen volgen.
- Lancering EykNet als intern internet voor alle medewerkers, waarbij relevante informatie makkelijker te volgen is, nieuwtjes worden gedeeld en diverse werkapplicaties rechtstreeks toegankelijk zijn.
- Implementatie Entrace als matchingtool voor wachtlijstbeheer en zorgbemiddeling.
- Interne verbouwingen, renovaties en restyling afdelingen zodat onze locaties aantrekkelijk blijven voor onze bewoners en cliënten.
- Vernieuwde website, zowel qua lay-out als qua tekst, waarbij het navigeren makkelijker is gemaakt voor bezoekers met overzichtelijke buttons en locatie-informatie.
- Implementatie van de tweede module, FLOW, van het digitale KwaliteitsManagementSysteem (KMS) Zenya waarbij zowel de MIC (Melding Incident Client) als de MIM (Melding Incident Medewerker) is geïmplementeerd. Ook is er een link aangebracht zodat het makkelijker is om in bepaalde gevallen zowel een MIC als MIM te doen. Daarnaast is een start gemaakt met de procedure van het melden van beveiligingsincidenten en datalekken via een aangemaakt meldings- en afhandelingsproces in Zenya Flow.
- Opening van de volledig gerenoveerde ontmoetingspleinen op beide locaties, inclusief nieuwe kookstudio's en ruimten voor de dagbestedingen.
- Ontwikkeling geïntegreerd team op de locatie Het Coornhert onder leiding van een nieuwe teamleider.

- Implementatie arbeidsbesparende zorginnovaties zoals de installatie van sleutelkluizen in de thuiszorg, toepassing van medicijndispenser Medido, druppelbril en zelfredzaamheidkoffers.

Kwaliteit, Veiligheid en Ethiek

- Project Persoonsgerichte Kwaliteit is in 2024 voortgezet, waarbij de 'Handleiding persoonsgericht zorgleefplan maken' in Zenya is gepubliceerd en heeft geleid tot het behalen van het PREZO keurmerk.
- De Commissie Infectiepreventie neemt deel aan de registratie van infectie-incidentie via SNIV/RIVM. Hieruit komt naar voren dat op beide locaties de incidentie van zowel influenza-achtig ziektebeeld als COVID-19 significant lager is dan de landelijke incidentie. Binnen locatie Het Zamen geldt dit ook voor de incidentie van gastro-enteritis. Overige incidentie binnen Stichting Eykenburg is vergelijkbaar met andere verpleeghuizen binnen Nederland..
- Maandelijkse evaluaties door regiebehandelaren ter bevordering van kritisch voorschrijven van antibiotica.
- Door middel van de Infectiepreventie Auditapp van het AMR Zorgnetwerk kunnen we zelf makkelijker en sneller op de werkvloer audits uitvoeren op het gebied van Hygiëne, Opslag en gebruik steriele materialen en Persoonlijke Beschermingsmiddelen.
- Oprichting Commissie Privacy en Informatiebeveiliging (CPI) als opvolger van het Privacyteam waarbij met de toevoeging van de nieuwe Security & Privacy Officer een verdere professionaliseringslag is gemaakt op het gebied van informatiebeveiliging.
- Inventarisatiegesprekken door HR met ZZP'ers waarbij uiteindelijk circa 90% een regulier dienstverband heeft geaccepteerd.
- Implementatieplan opgesteld om aantoonbaar te kunnen voldoen aan de NEN 7510-norm in 2025.

Cliëntervaringen

We raadplegen onze cliënten om aan hen te vragen of we de goede dingen doen en de dingen goed doen zodat we ondersteunend zijn aan de kwaliteit van leven. Hoe zij onze zorg en ondersteuning beleven is bepalend voor onze (verbeter)acties. Deze raadplegingen gebeuren op verschillende manieren.

- Voor de extramurale cliënten gebruiken we de verplichte vragenlijst PREM, wat staat voor Patiënt Reported Experience Measure. In 2024 hebben we hiermee het rapportcijfer 7,7 behaald (vergelijk 2023: 7,8 en 2022: 7,2).
- Voorheen deden we een jaarlijks grootschalig Clienttevredenheidsonderzoek (CTO). Deze werkwijze hebben we aangepast door vanaf het 2e kwartaal 2024 het CTO onderdeel te maken van het MDO (Multi Disciplinair Overleg) waarmee al zo'n 2 keer per jaar met de bewoner de zorgverlening wordt geëvalueerd. Nu worden deze vragen over de tevredenheid van de bewoner, in de online omgeving die hiervoor is ingericht, geopend en door onze eigen medewerkers aan de bewoner gesteld. De resultaten worden anoniem verwerkt en komen samen in een dashboard. Over 2024 is onze totaalscore op ZorgkaartNederland opnieuw een 8. Hiermee behalen we ons streefcijfer en laten we zien dat onze inzet voor persoonsgerichte zorg gewaardeerd wordt door onze bewoners.
- Daarnaast worden nieuwe cliënten de mogelijkheid geboden om, circa een maand nadat ze bij ons zijn komen wonen, een evaluatieformulier in te vullen, desgewenst samen met een medewerker van de Servicebalie. Ook hierbij zijn de resultaten over het algemeen zeer positief (rond de 8).

Prezo Keurmerk

Naar aanleiding van de audit op 20 en 21 maart 2024 hebben we van de auditoren van Perspekt het PREZO-keurmerk Verpleging, Verzorging & Thuiszorg toegekend gekregen met een positieve beoordeling van de auditoren "de openheid en transparantie zijn zeer verfrissend". Wel wordt 'methodisch rapporteren' als aandachtspunt genoemd.

4.6 Maatschappelijk verantwoord ondernemen, duurzaamheid

Maatschappelijke verantwoordelijkheid

In onze visie vormen de wensen van onze cliënten het uitgangspunt van ons handelen. Ook onze medewerkers, vrijwilligers en mantelzorgers zijn belangrijk voor ons. Zowel voor de client als voor de medewerker handelen en denken we persoonsgericht. We voelen ons daarom betrokken bij de cliënt, de medewerker, maar eveneens bij de familie en de mantelzorgers. Dit geldt ook voor de omringende wijk, stad en zelfs maatschappij waarin we ons bevinden.

Stichting Eykenburg wil een thuis zijn voor iedereen, ongeacht afkomst, religie of geaardheid. Wederzijds respect voor elkaar is daarin vanzelfsprekend. Wij vinden het daarom belangrijk dat iedereen zijn of haar feest- en gedenkdagen kan vieren, zowel op de afdelingen als op de locatie. Hierdoor kan niet alleen iedereen zichzelf zijn, maar leert men elkaars gebruiken ook beter kennen, waarmee we de sociale cohesie kunnen versterken.

Dat is ook de reden waarom we als werkgever intensief samenwerken met de Gemeente Den Haag door middel van het Werkakkoord, Social Return, het bieden van stages en werkervaringsplaatsen, specifiek aan mensen met afstand tot de arbeidsmarkt en/of een arbeidsbeperking (bijvoorbeeld door middel van de STiP-regeling. Ook werken we samen met het UWV en diverse re-integratiebedrijven.

Duurzaamheid

Het thema duurzaamheid is niet alleen een belangrijk thema in de zorg, maar komt ook buiten de zorgsector voortdurend in het nieuws. In 2024 zijn we naar aanleiding van onze ervaringen van vorig jaar verder gegaan met het stimuleren van bewustwording en het oppakken van belangrijke onderwerpen.

We participeren in de duurzaamheidskring Den Haag waarbij onze manager Veiligheid en Onderhoud ieder kwartaal met collega’s van deelnemende organisaties overlegt over het thema duurzaamheid en bouwt aan het netwerk om dit in de regio op te pakken. In dit samenwerkingsverband wordt de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 als leidraad gebruikt. Begin 2025 zal Stichting Eykenburg als zelfstandige organisatie de Green Deal ondertekenen om hiermee het belang dat wij hechten aan duurzaamheid te onderstrepen.

Onze aanpak van duurzaamheid is bewust het nemen van kleine haalbare stappen. We zijn van mening dat dit voor ons de beste manier is om dit thema duurzaam op te pakken. Dit doen we om onze individuele medewerker en bewoner niet te veel te belasten met speciale maatregelen, maar langzaam bewust te maken van het belang.

Begin 2025 zullen we met ondersteuning van Intrakoop verdere invulling geven aan ons duurzaamheidsbeleid. Er is al een planning gemaakt voor een startersteam, een basisworkshop duurzaamheid en een QuickScan op basis waarvan verdere acties zullen worden ingezet. Daarnaast gaan we natuurlijk verder met andere ingezette maatregelen en met ons Green Team, bestaande uit medewerkers die affiniteit hebben met en hun bijdrage willen leveren aan het thema duurzaamheid.

In 2024 zijn we al bezig geweest met een strategisch huisvestingsplan. Er is een grote investeringsbegroting voor het verduurzamen van de panden gemaakt. Er zal o.a. geïnvesteerd worden in duurzamere beglazing en zonnepanelen. We nemen hierbij de resterende maatregelen mee die gesteld zijn in de EML (erkende maatregelenlijst) en de EED (de Europese Energie-Efficiency richtlijn).

Elke subgroep van het Green Team is met het eigen aandachtsgebied aan de slag gegaan en koppelt de uitgevoerde acties terug aan het volledige team. Het vervangen van de kartonnen bekers was de eerste actie. Daarna zijn de collega’s aan de slag gegaan met het verzamelen en afvoeren van batterijen.

Er is een nulmeting uitgevoerd op het gebruik van incontinentiemateriaal en er worden duurzame schoonmaakdoekjes (voor de hulpmiddelen), toiletpapier en papieren handdoekjes ingekocht.

In de extramurale zorg zijn nieuwe elektrische fietsen door medewerkers uitgetest en gekozen. Op basis van deze selectie zijn er 4 nieuwe fietsen besteld en inmiddels in gebruik genomen. De oude fietsen worden voor intern gebruik tussen de locaties ingezet. Het personenvervoer van onze bewoners en cliënten gebeurt al met een elektrische bus, waarbij een tweede elektrische bus in bestelling staat.

Eveneens in het kader van het thema 'duurzaamheid' is ElderCare, als leverancier van ons incontinentiemateriaal (inco) gevraagd om een presentatie te geven met uitleg over de mogelijkheden van een juist en duurzamer gebruik van inco. Hierbij is vooral gekeken naar het gebruik van bij de bewoner passend materiaal, alsmede een juist gebruik van (bepaalde soorten) inco in het algemeen. In oktober zijn klinische lessen gegeven op het gebied van incontinentie. In deze lessen leren de zorgmedewerkers over het juiste gebruik van incontinentiemateriaal, welke types er zijn en wanneer ze welk soort optimaal kunnen gebruiken. Doelstelling is naast het verminderen van het risico op lekkage en huidproblemen eveneens het voorkomen van materiaalverspilling.

Als onderdeel van de bewustwordingscampagne voor medewerkers plaatsen we vanaf het derde kwartaal iedere eerste maandag van de maand een duurzaamheidstip op EykNet. De aftrap is gedaan met een energiebesparende tip om na gebruik van een ruimte alert te zijn op het uitdoen van de verlichting. Niet iedere ruimte beschikt immers over een bewegingssensor. En als we ons hiervan meer bewust zijn kunnen we samen veel energie besparen. We hebben ons aangemeld bij 'Afval goed geregeld' waarmee we als zorgorganisatie ons speciaal gescheiden PD t.b.v. recycling gratis kunnen laten ophalen, gezien onze ambitie om zo snel mogelijk afval gescheiden te gaan aanbieden aan de afvalverwerker.

Ook zijn we bezig om gezamenlijk te werken aan het verminderen van de CO_2- uitstoot door het gebruik van de CO_2-routekaarten, waarmee we inzichtelijk krijgen welke stappen moeten worden gezet richting de klimaatdoelstellingen van 2030. Tevens zijn we bezig met een eiwittransitie door aandacht te besteden aan (meer) vegetarisch eten als alternatief voor vlees en minder vlees eten, zodat we onze ecologische voetafdruk kunnen verkleinen. Dit is zowel voor medewerkers als voor bewoners van belang maar gebeurt uiteraard volledig vrijwillig.

Duurzaam personeelsbeleid

Als werkgever voeren we actief beleid met betrekking tot duurzame inzetbaarheid van onze medewerkers. Wij willen dat onze medewerker met plezier, productief en in goede gezondheid bij ons kan werken. Daarom vinden wij een gezond werkklimaat heel belangrijk. Medewerkers inspraak geven, betrekken bij evaluaties, waardering tonen en verantwoordelijkheid geven, zijn hierbij belangrijk.

In ons inzetbaarheidsbeleid kijken we vooral naar de mogelijkheden en minder naar eventueel aanwezige beperkingen. Zowel preventief als (re)actief zijn we constant bezig om in overleg met alle betrokkenen het gesprek te voeren en de bewustwording te stimuleren met betrekking tot inzetbaarheid van medewerkers. Medewerkers worden bewust gemaakt van hun eigen verantwoordelijkheid. Zo zal een medewerker bij een ziekmelding ook al hebben nagedacht over eventuele vervangende werkzaamheden, het ruilen van een dienst en werkhervatting. De leidinggevende is de verzuimbegeleider van de medewerker en wordt hierin ondersteund door de adviseur Inzetbaarheid.

Als werkgever faciliteren en ondersteunen wij de medewerker zo veel mogelijk met betrekking tot zijn/haar (duurzame) inzetbaarheid. We stimuleren een gezonde leefstijl door het verstrekken van kortingen op sportabonnementen en fitness via FiscFree. Ook trainingen voor persoonlijke en professionele ontwikkelingen dragen bij aan een goede inzetbaarheid. We bieden ze een luisterend oor, eventuele ergonomische aanpassingen op het werk of een afspraak met een coach of de arbo-arts. We denken mee

met gewenste leefstijlaanpassingen privé en/of met vervangende werkheden of eventuele herplaatsing in een andere functie.

5. Bedrijfsvoering

5.1 Interne beheersing

Interne beheersing is een belangrijk aspect binnen onze organisatie. Het gaat hierbij om het beheersen van processen en procedures om risico's te minimaliseren en de kwaliteit van de zorg te waarborgen. Om de interne beheersing te borgen of te verbeteren doen we het volgende:

1. Risico-inventarisatie en -evaluatie: door middel van risico-inventarisatie en -evaluatie kunnen we de risico's in kaart brengen die gepaard gaan met de uitvoering van de processen en procedures. Vervolgens kan er beleid worden ontwikkeld om deze risico's te minimaliseren. Een PRI (Prospectieve Risico Inventarisatie) is hier een voorbeeld van. Om vooraf privacyrisico’s van een gegevensverwerking in kaart te brengen is er in 2024 een DPIA (Data Protection Impact Assessment) uitgevoerd met betrekking tot twee verschillende toepassingen. In maart 2024 ging het om SIBI waarmee het personeelsinformatiesysteem wordt gekoppeld aan EykNet. In augustus 2024 is de koppeling van ONS Nedap met Nova van Novicare onderzocht.
2. Interne audits: door middel van interne audits kunnen we controleren of de processen en procedures worden nageleefd en of deze effectief zijn. Hierdoor kan de zorgorganisatie snel bijsturen als blijkt dat bepaalde processen niet goed werken. Op basis van een jaarplanning van de Interne Auditcommissie zijn er in 2024 diverse audits uitgevoerd, waaronder audits in samenwerking met de Wzd-commissie en de Geneesmiddelencommissie.
3. Interne controles en steekproeven: het uitvoeren van controles kan bijdragen aan het verminderen van de kans op fouten en het verhogen van de kwaliteit van zorg en welzijn. Dit kan bijvoorbeeld door middel van dubbele controles, het invoeren van protocollen en het trainen van medewerkers op het juist uitvoeren van procedures. Zo zijn er dit jaar (kwaliteits)controles geweest van de clientdossiers in het kader van het project Persoonsgerichte Kwaliteit.
4. Informatiebeveiliging: dit is een belangrijk onderdeel van de interne beheersing. We moeten zorgen voor een goede beveiliging van cliëntgegevens en andere vertrouwelijke informatie. Hiervoor voeren we regelmatige steekproeven en checks uit. Door een nieuwe procedure van het melden van datalekken en informatiebeveiligingsincidenten in Zenya verwachten we in 2025 de werkwijze van het melden te vereenvoudigen. Ook zal begin 2025 door middel van een bewustwordingscampagne weer extra aandacht worden besteed aan dit onderwerp. In 2024 zijn er 2 meldingen van een datalek geweest.
5. Kwaliteitsbewaking: het monitoren van de kwaliteit van de zorg is een belangrijk onderdeel van de interne beheersing. Dit doen we o.a. door het uitvoeren van cliënttevredenheidsonderzoeken, het bijhouden van incidentenregistraties en het evalueren van de resultaten van behandelingen. Ten aanzien van de registraties met betrekking tot incidenten met medewerkers is er in 2024 een verbeterde (digitale) meldingswijze in gebruik genomen voor de MIM. Hierdoor is het aantal MIM-registraties van 2-3 per kwartaal gestegen naar 19 respectievelijk 23 meldingen in het derde en vierde kwartaal van 2024. Er hebben zich in 2024 geen calamiteiten voorgedaan. De interne onderzoeks- en calamiteitencommissie heeft 3 onderzoeken verricht naar aanleiding van een incident, klacht of anticiperend op een mogelijke klacht. Naar aanleiding van deze onderzoeken zijn aanbevelingen gedaan die in de lijn zijn opgepakt. De voortgang hiervan is in het verbeterregister vastgelegd en geborgd.
6. Training en opleiding: training en opleiding van medewerkers kan bijdragen aan het verbeteren van de interne beheersing. Medewerkers moeten niet alleen bevoegd en bekwaam zijn, maar ook op de hoogte zijn van de procedures en wet- en regelgeving, zodat zij deze op de juiste manier kunnen uitvoeren.

5.2 Risico-analyse

Jaarlijks voeren we een zogenaamde contextanalyse uit. Hierin bespreken onder andere de bestuurder, de MT-leden, de Compliance Officer en de adviseur Beleid en Kwaliteit de SWOT-analyse en de diverse interne en externe ontwikkelingen. Mede naar aanleiding hiervan maken we een risicomanagementoverzicht, waarbij we enerzijds interne en externe risico's in kaart brengen en anderzijds een onderscheid maken tussen de risicogebieden Strategisch – Operationeel – Personeel – Financieel - Compliance.

Bij onze risico-analyse bekijken we in hoeverre de risico's door de bestaande beheersmaatregelen zijn afgedekt. Daarnaast benoemen we verbetermaatregelen teneinde risico's beter te kunnen beheersen. Deze worden opgenomen in de jaarplannen en het verbeterregister.

De input voor onze risicoanalyse kan van verschillende kanten komen:

- Signalen vanuit de financiers (inclusief de werkplannen met specifieke aandachtspunten per jaar);
- Signalen vanuit de IGJ, NZa of andere toezichthouders;
- Signalen vanuit (interne) commissies of afdelingen/teams;
- Analyses van risico's voortkomend uit (nieuwe) contracten;
- Uitkomsten van eigen onderzoeken en eerdere uitgevoerde controles.

Ieder kwartaal evalueren we de jaarplannen en het verbeterregister zodat we goed kunnen monitoren en tijdig aanvullende beheersmaatregelen kunnen nemen volgens de PDCA-cyclus. In het kwartaaloverleg worden alle ontwikkelingen en activiteiten besproken. Bij het kwartaaloverleg zijn naast de bestuurder, de MT-leden en de Compliance Officer, ook de wijkmanagers en de leidinggevenden van de ondersteunende diensten Veiligheid & Onderhoud en ICT aanwezig.

Voor 2024-2025 schetsen we onderstaand welke belangrijkste risico's (zowel intern als extern) we in kaart hebben gebracht waarbij we ook in het kort de beheersmaatregelen weergeven:

Risico-gebieden	Risico	Beheersmaatregel
Strategisch	- Overheidsbeleid t.a.v. zorgsector - Onvoldoende bewustzijn in de samenleving m.b.t. eigen verantwoordelijkheid gelet op zorgschaarste	- Monitoring en toezicht en periodieke stuurinformatie - Co-creatie met partners/netwerken - Organiseren/inrichten zorg- en ondersteuningsnetwerken
Operationeel	- Kwaliteit van zorg - Keten-denken en interne samenwerking - Beheersing van zorgregistratieprocessen - Waardering door cliënten - Uitsluiting samenwerkingsverbanden	- Innovatie met technologie - Bedrijfsprocessen beschrijven en borgen - Scholing, training en coaching - Tevredenheidsonderzoeken - Relatiebeheer
Personeel	- Omvang vrijwilligersbestand - Arbeidsmarkt - Personeelstekort - Personeelsverloop	- Vrijwilligersbeleid - Wervingsbeleid - HR beleid/regelingen CAO - Tevredenheidsonderzoeken - Scholing, training en coaching
Financieel	- Financiële druk door beperkte financieringsbronnen, bezuinigingen en wijziging verzekeringsdekking	- Actief relatiebeheer - Gezonde bedrijfsvoering - Ontwikkeling/plan o.b.v. businesscase
Compliance	- Veranderende wet- en regelgeving - Naleving richtlijnen en protocollen	- Monitoring en controle - Audits - Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)

5.3 Cultuur en gedrag

In onze organisatiecultuur staat het welzijn van de client centraal waarbij er sprake is van respect, integriteit en betrokkenheid. We werken continue aan een aanspreekcultuur, waarbij we willen zien dat medewerkers elkaar durven aan te spreken op fouten of verbeterpunten en er ruimte is voor feedback en reflectie.

We zetten in op een lerende organisatie door fouten bespreekbaar te maken. Alsmede door oog te hebben voor zowel individuele-, team- en organisatieontwikkeling en de relatie daar tussen. Hierbij hoort ook het stimuleren van initiatief en creativiteit van medewerkers, zodat zij actief kunnen bijdragen aan het verbeteren van de zorgprocessen en -kwaliteit.

In een veilige werk- en leefomgeving kunnen uitingen van ongenoegen en klachten in eerste instantie rechtstreeks met de betrokken persoon worden besproken. We hechten er belang aan dat dit respectvol en eerlijk gebeurt en dat we open staan voor feedback. Mochten kwesties om welke reden dan ook niet worden opgelost in de lijn kunnen cliënten altijd terecht bij een klachtenbemiddelaar.

Quasir is onze externe klachtenbemiddelaar/vertrouwenspersoon voor cliënten. Bij hen komen cliënten uiteindelijk terecht als zij er intern niet uitkomen en onze klachtenregeling hebben gevolgd. In 2024 hebben 15 cliënten volgens onze klachtenregeling een klacht ingediend. Deze klachtenmeldingen zijn uiteindelijk zonder bemiddeling van Quasir naar tevredenheid van de cliënten opgelost.

Medewerkers kunnen desgewenst ondersteund worden door een (externe) vertrouwenspersoon. Daarnaast is er een klachtencommissie voor medewerkers die kan bemiddelen wanneer situaties niet onderling op te lossen zijn. Deze klachtencommissie bestaat uit externe (HR) professionals die onafhankelijk advies uitbrengen.

In 2024 hebben zich 3 medewerkers met een kwestie bij de vertrouwenspersonen gemeld. Er zijn geen klachten binnengekomen bij de Klachtencommissie voor medewerkers. In 2025 zullen bij de medewerkers zowel de vertrouwenspersonen als de klachtencommissie extra onder de aandacht worden gebracht waardoor er mogelijk een toename zal zijn in het aantal meldingen.

5.4 Kwaliteit

Kwaliteitsbeheersing is een essentieel onderdeel van onze organisatie, waarbij de focus ligt op het waarborgen en verbeteren van de kwaliteit van de zorgverlening aan bewoners en cliënten. Als belangrijkste elementen kunnen we hierin benoemen:

1. Kwaliteitsbeleid en kwaliteitsplanning: in ons Strategisch (meerjaren) Beleidsplan staat onze strategische koers verwoord. Tevens wordt beschreven hoe de organisatie de kwaliteit van de zorgverlening waarborgt en verbetert, waarbij de kaders en principes uit de relevante kwaliteitskaders en het Generiek Kompas leidend zijn. Hierin formuleren we plannen en beoogde resultaten en stellen we de benodigde middelen en verantwoordelijkheden vast. In november 2024 hebben we door middel van een Kaderbrief een brug geslagen tussen de behaalde resultaten in 2024 en onze plannen en acties voor 2025. Jaarlijks maken we de balans op van ons beleid door middel van een Kwaliteitsverslag. Over het jaar 2024 wordt dit verslag voor de eerste keer naar aanleiding van de gemaakte afspraken in het Generiek Kompas in de vorm van een Kwaliteitsbeeld gepresenteerd.
2. Persoonsgerichtheid en cliënttevredenheid: we stellen de bewoner en/of cliënt centraal en houden rekening met de wensen en behoeften van de bewoner en/of cliënt. We zetten meetinstrumenten in om de cliënttevredenheid te meten, zoals het CTO, PREM en evaluatieformulieren voor nieuwe bewoners. De resultaten hiervan worden gebruikt om de zorgverlening te verbeteren.

3. Kwaliteitsbewaking en -verbetering: door middel van interne audits en evaluaties bewaken we de kwaliteit van de zorgverlening om deze vervolgens te kunnen verbeteren waar mogelijk. Hierbij wordt gekeken naar de processen, procedures, resultaten en cliëntervaringen.
4. Deskundigheid en kwaliteit van medewerkers: we investeren in de deskundigheid en kwaliteit van de medewerkers, bijvoorbeeld door middel van scholing en training. Daarnaast worden medewerkers gestimuleerd om actief bij te dragen aan het verbeteren van de kwaliteit van de zorgverlening, door bijvoorbeeld te participeren in projecten.
5. Veiligheid en hygiëne: we hanteren protocollen en richtlijnen voor de veiligheid en hygiëne van de bewoners en/of cliënten en medewerkers. Er worden regelmatig controles en inspecties/audits uitgevoerd om te zorgen dat deze protocollen en richtlijnen worden nageleefd.
6. Externe kwaliteitsborging: De organisatie wordt extern gecontroleerd op kwaliteit door bijvoorbeeld inspecties van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en certificering van kwaliteitskeurmerken (Prezo).
7. Leren van meldingen en signalen: meldingen van incidenten (MIC), meldingen van onveilige situaties (MIM), klachten en uitingen van ongenoegen vormen een belangrijke bron van informatie om te leren en te verbeteren. Deze signalen worden zorgvuldig geregistreerd, geanalyseerd en besproken in de teams. We stimuleren een open en veilige meldcultuur waarin medewerkers, cliënten en naasten actief signalen kunnen delen. De uitkomsten leiden tot verbetermaatregelen, die worden gemonitord op effectiviteit.

5.5 Informatievoorziening

We voorzien op verschillende manieren goed in informatievoorziening, zowel intern als extern. Hieronder staan enkele manieren beschreven:

1. Elektronisch cliëntendossier (ECD): het ECD is een digitaal dossier in ONS Nedap waarin alle relevante informatie over de bewoner en/of cliënt wordt vastgelegd, zoals het zorg(leef)plan, de medicatie en de voortgang van de zorg.
2. Cliëntenportaal: het cliëntenportaal, Carenzorgt, is een online omgeving waarin cliënten en hun mantelzorgers informatie kunnen vinden over de zorg die zij ontvangen, zoals het zorgplan, afspraken en contactgegevens van zorgverleners.
3. Medewerkerportaal: het medewerkerportaal in ONS, is een online omgeving waarin medewerkers de planning kunnen inzien, hun werkstaat kunnen bijhouden en ondertekenen, inzicht hebben in hun verlofuren en werkgerelateerde berichten kunnen versturen.
4. EykNet: deze intranet-applicatie hebben we begin april 2024 in gebruik genomen. Medewerkers worden zo op de hoogte gehouden van ontwikkelingen binnen de organisatie. Ook kunnen ze nieuwtjes uitwisselen, collega’s opzoeken en diverse handige informatie inzien.
5. Website: de website dient als platform voor informatievoorziening naar externen, zoals potentiële cliënten, verwijzers en financiers. In het eerste kwartaal van 2024 is de website volledig vernieuwd met een nieuwe opzet, handige tegels en geactualiseerde informatie.
6. Social media: Social media worden gebruikt om informatie te delen en te communiceren met cliënten, mantelzorgers en andere belanghebbenden. Hierbij kan gedacht worden aan het delen van nieuws, het geven van updates over ontwikkelingen binnen de organisatie en het beantwoorden van vragen. We maken onder andere gebruik van Facebook, Instagram en X.
7. Magazine: het magazine Eykblad wordt gebruikt om cliënten, mantelzorgers en andere belanghebbenden op de hoogte te houden van ontwikkelingen binnen de zorgorganisatie en om informatie te geven over verschillende onderwerpen die relevant zijn voor de doelgroepen en belangrijke (kwartaal)thema’s te behandelen.

8. Kwartaalrapportage: ieder kwartaal wordt er een rapportage opgesteld voor de Raad van Toezicht waarin wordt voldaan aan het informatieprotocol van het RvT-reglement. Een samenvatting van de kwartaalrapportage wordt zowel intern gedeeld met de leidinggevenden en commissievoorzitters als extern met het Zorgkantoor.
9. Kwaliteitsbeeld: het Kwaliteitsbeeld is zoals hierboven vermeld voor het eerst over het jaar 2024 de jaarlijkse publicatie waarin we zowel terugblikken op het afgesloten jaar als vooruitblikken op het komende jaar. We leggen verantwoording af voor en reflecteren op de geleverde zorg en de behaalde resultaten. Het verslag dient als informatiebron voor externe stakeholders, zoals financiers en toezichthouders.

5.6 Technologie, automatisering en digitalisering

In ons Strategisch Beleidsplan 2024-2026 besteden we aandacht aan het bevorderen van zelfredzaamheid en eigen regie bij onze cliënten ("Zelf als het kan"), het ondersteunen van zelfstandig thuis wonen ("Thuis als het kan"), en het omarmen van digitale zorgmogelijkheden ("Digitaal als het kan").

In 2024 zetten we derhalve diverse technologieën in met het oog op het verminderen van administratieve last, lagere personele inzet en meer zorginnovatie, waarbij we de zelfredzaamheid van onze cliënten en gevoel van eigenwaarde bevorderen. Zo hebben we de medicijndispenser Medido geïmplementeerd, zijn er sleutelkluizen in de thuiszorg geïnstalleerd, is de druppelbril in gebruik genomen en zijn er zelfredzaamheidkoffers geïntroduceerd.

De afdeling ICT speelt een belangrijke rol in het stroomlijnen van processen, het verminderen van administratieve lasten en het verbeteren van de communicatie en informatie-uitwisseling tussen zorgverleners en cliënten. Een goede voorziening van automatisering begint met een gedegen IT-strategie die aansluit bij de doelstellingen van de zorgorganisatie. Hierin is aandacht voor de inrichting van benodigde systemen en infrastructuur op een manier die veiligheid, betrouwbaarheid en beschikbaarheid garandeert. Na het in kaart brengen van ons IT-landschap in 2023, de IST situatie, hebben we in 2024 bepaald wat de SOLL situatie zou moeten zijn. Daartoe hebben we externe expertise ingeschakeld die ons IT-landschap zal herijken.

Het is ook belangrijk om de medewerkers te betrekken bij de implementatie en het gebruik van de systemen. Een goede training en ondersteuning van medewerkers zorgt ervoor dat zij de systemen op de juiste manier gebruiken en de voordelen ervan optimaal benutten. Naast een interne ICT-helpdesk hebben we hiertoe digicoaches en digitale steunpunten (Digi-coffee) op de locaties.

Daarnaast leidt digitalisering tot een betere transparantie en verantwoording. Door het vastleggen van gegevens in digitale systemen kan er beter worden gerapporteerd over bijvoorbeeld kwaliteit van zorg en cliënttevredenheid. In 2024 hebben we wederom flink geïnvesteerd in het IT-landschap door het aanpakken van het (draadloze) netwerk op onze locaties, verdere implementatie van Zenya als kwaliteitsmanagementsysteem (KMS). In Zenya zijn processen ingericht waarmee de MIC (melding incident medewerker), MIM (melding incident client) meldingen en melding Datalekken digitaal kunnen worden gedaan. Tevens hebben we Zorgmonitor als BI-tool ingericht en is het softwareplatform Entrace geïmplementeerd ten behoeve van beter wachtlijstbeheer.
Het komende jaar gaan verder met de inzet van slimme technologie zoals beeldbellen en spraakgestuurd rapporteren met aandacht voor arbeidsbesparing.

6. Financiën

Stichting Eykenburg kent geen winstoogmerk, het streeft naar een maatschappelijk rendement wat ligt tussen de 1 en 3 procent van de omzet. Hierop wordt gedurende het boekjaar als ook in de begroting gestuurd. In 2024 bedraagt het rendement 1,6%. Dit resultaat is behaald bij een omzet van afgerond € 37.629.000,- en een positief resultaat van € 603.000,-. Dit resultaat ligt licht boven het begrote resultaat van € 558.000,-.

De solvabiliteit bedraagt ultimo boekjaar 41% en voldoet hiermee aan de interne norm en de norm die in onze leningsvoorwaarden staat van minimaal 20%. De DSCR bedraagt ultimo boekjaar 2,2 (norm: > 1,3). Hiermee voldoen we ruim aan beide met de leningsverstrekkers overeengekomen ratio's.

Er is op dit moment geen sprake van onverwachte ontwikkelingen in de financieringsstructuur. De overeenkomsten met financiers (voornamelijk zorgkantoor Haaglanden, gemeente Den Haag en de verschillende zorgverzekeraars) zijn afgesloten. Deze geven voldoende sturingsmogelijkheid en financiële ruimte om onze doelstellingen te realiseren.

De kasstroom uit operationele activiteiten is positief en bedraagt € 2.709.000,-. De kasstroom uit investeringsactiviteiten is negatief en bedraagt - € 2.383.000,-. Ook de kasstroom uit financieringsactiviteiten is negatief en bedraagt - € 544.000. Per saldo is er hiermee een mutatie van geldmiddelen in 2024 van - € 223.000,-.

Er is momenteel geen sprake van een financieringsbehoefte. De liquiditeit is dusdanig dat geplande investeringen volledig vanuit eigen middelen bekostigd kunnen worden. Daarnaast zijn dit reguliere investeringen en zijn er momenteel geen uitbreidingsinvesteringen gepland, waarmee een financieringsbehoefte zou ontstaan.

Stichting Eykenburg maakt geen gebruik van financiële instrumenten en belegt daarnaast niet in aandelen of obligaties. Dit conform de in het treasury-statuut opgenomen afspraken met de Raad van Toezicht. Alle liquide middelen worden aangehouden bij Nederlandse banken, dan wel als deposito, dan wel op (spaar)rekeningen.

Voor 2025 verwacht Stichting Eykenburg een resultaat van € 625.000,-, met een verwachte omzet van € 40.357.000 (1,5% rendement). Hiermee voldoen we aan het gewenste maatschappelijk rendement van tussen de 1 en 3 procent per jaar.

Eén van de grootste risico's in 2025 is de arbeidsmarktkrapte die overal in de zorg voelbaar is. Ook is de lagere inzetbaarheid van onze medewerkers door een hoger ziekteverzuim, waarmee we na de coronaperiode mee te maken hebben gekregen, een risico. Tot op heden hebben we de impact voor cliënten zeer beperkt weten te houden en slagen wij erin om goede zorg te blijven leveren. Daarnaast bestaat er ook een risico op leegstand van appartementen in verband met een (tijdelijke) vermindering van het aantal zorgvragers.

De CAO VVT loopt vanaf 2025 tot en met 31 december 2026. De hieruit volgende salaris-indexatie zijn in de begroting 2025 verwerkt.

7. Nawoord

De laatste paragraaf van dit bestuursverslag geeft u een vooruitblik op het komend jaar, 2025. We hebben met dit verslag een eerste stap gezet naar het beknopter weergeven van alle zaken die zijn gerealiseerd in 2024. In 2025 willen we verder werken aan onze externe zichtbaarheid. Daarbij speelt het visualiseren, en kort en krachtig communiceren een prominente rol. De vorm van verantwoording zal daarin doorontwikkeld worden.

Onze ambities zijn groot en we willen een rol van betekenis vervullen voor de regio Haaglanden. Een rol die invulling geeft aan het creëren van een zorgzame gemeenschap, waar zorg en welzijn naadloos in elkaar over gaan en formele en informele zorg elkaar versterken.

In 2025 richten we ons op vijf belangrijke verbeterpunten die bijdragen aan betere zorg en een prettige werkomgeving:

- De juiste mensen op de juiste plek: voor elke afdeling zorgen we voor een passende mix van medewerkers, afgestemd op de zorgbehoeften en de mogelijkheden in de arbeidsmarkt. We kijken daarbij ook hoe informele zorgverleners kunnen bijdragen.
- Meer eigen regie voor medewerkers: we willen onze zorgprofessionals de ruimte geven om binnen duidelijke kaders meer invloed te hebben op hun werk en hun werk-privébalans.
- Nieuwe medewerkers aantrekken en behouden: we blijven ons inzetten om goede zorgprofessionals aan te trekken en hen perspectief te bieden binnen onze organisatie, zodat ze zich gewaardeerd en betrokken voelen.
- Aantrekkelijke locaties en voorzieningen: we willen dat bewoners en cliënten zich thuis voelen op onze locaties. Daarom zorgen we ervoor dat onze gebouwen en voorzieningen niet alleen functioneel, maar ook warm en uitnodigend zijn.
- Meer zichtbaarheid en contact met verwijzers: om onze zorg toegankelijker te maken en leegstand te voorkomen, zetten we actief in op het versterken van de samenwerking met verwijzers en het werven van nieuwe bewoners en cliënten.

We kijken met vertrouwen naar de toekomst. De positieve waarderingen van onze cliënten, de uitstekende beoordeling door de auditoren van de PREZO-audit en het inspectiebezoek begin 2025, bevestigen dat we op de goede weg zijn. Dit geeft ons de motivatie om door te gaan op de ingeslagen koers: een organisatie waar persoonsgerichte zorg en welzijn tot leven komt. Samen blijven we bouwen aan een zorgzame en toekomstbestendige organisatie. Met lef, zorgzaamheid, vrijheid en een persoonsgerichte aanpak zorgen we ervoor dat iedereen thuis komt bij Stichting Eykenburg.

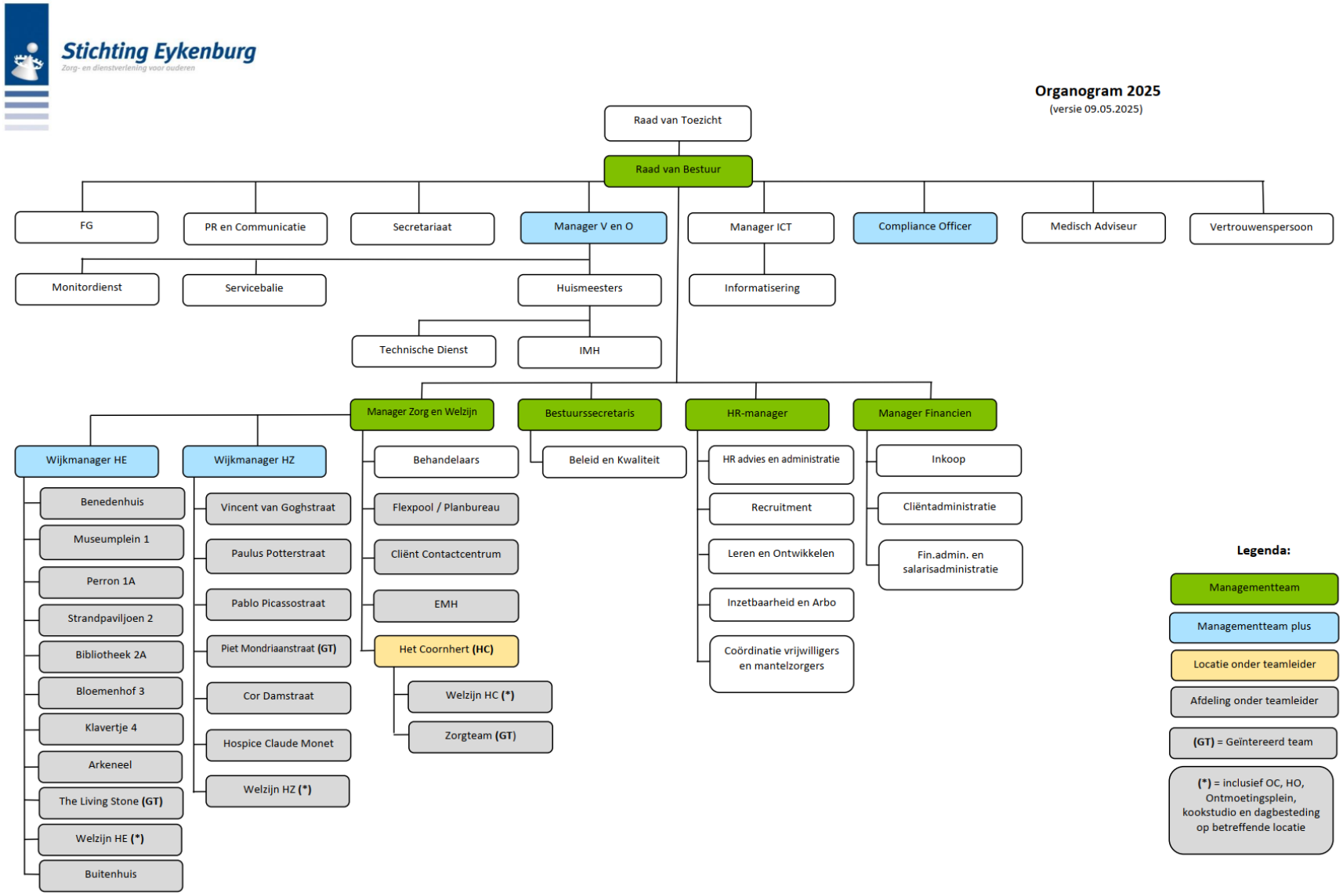
Bijlagen

Afkortingenlijst

Afkorting	Betekenis voluit
AMR	Antimicrobiële resistentie
BI	Business Intelligence
CAO	Collectieve ArbeidsOvereenkomst
CPI	Commissie Privacy en Informatiebeveiliging
CO_2	Koolstofdioxide
CR	CliëntenRaad
CTO	ClientTevredenheidsOnderzoek
CZ	(zorgverzekeraar) Centraal Ziekenfonds
DMH	Dienstverlening aan Mensen met een Handicap (behorend bij naam St.Humanitas)
DPIA	Data Protection Impact Assessment
DSCR	Debt Service Coverage Ratio
ECD	Electronisch ClientDossier
e.e.a.	Een en ander
EED	Europese Energie-Efficiency richtlijn
ELV	Eerste LijnsVerblijf
EML	Erkende MaatregelenLijst
Etc.	Etcetera
FTE	FullTimeEquivalent (standaardaanduiding omvang dienstverband personeel)
GGD	Gemeentelijke of Gemeenschappelijke GezondheidsDienst
GGZ	Geestelijke GezondheidsZorg
HE	Huize Eykenburg (locatie-aanduiding)
HMC	Haaglanden Medisch Centrum
HR	Human Resources (Personeel, Organisatie en Opleidingen)
HWW	Haagse Wijk- en Woonzorg
HZ	Het Zamen (locatie-aanduiding)
ICT	Informatie en Communicatie Technologie
IGJ	Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Inco	Incontinentiemateriaal
IT	InformatieTechnologie
i.v.m.	In verband met
KMS	KwaliteitsManagementSysteem
KPI	Kritische Prestatie Indicator
LMS	LeerManagementSysteem
m.b.t.	Met betrekking tot
MDO	Multi Disciplinair Overleg
MIC	Melding Incidenten Cliënt
MIM	Melding Incidenten Medewerker
m.n.	Met name
MPT	Modulair Pakket Thuis
MT	ManagementTeam
n.a.v.	Naar aanleiding van
NEN	NEderlandse Norm
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit

o.a.	Onder andere
o.b.v.	Op basis van
OR	OndernemingsRaad
PAR	Professionele AdviesRaad
PD	plastic verpakkingen en drankkartons
PDCA	Plan Do Check Act
PG	PsychoGeriatrie
PNIL	Personeel Niet In Loondienst
PR	Public Relations
PREM	Patiënt Reported Experience Measure.
Prezo	PREstaties in de ZOrg
PRI	Prospectieve Risico Inventarisatie
Q	Kwartaal (aanduiding)
SNIV	Surveillance Netwerk Infectieziekten Verpleeghuizen
STiP	Sociaal Traject in Perspectief
SWOT	Strength Weakness Opportunity Threat
RIVM	RijksInstituut voor Volksgezondheid en Milieu
ROC	Regionaal OpleidingsCentrum
RvB	Raad van Bestuur
RvT	Raad van Toezicht
t.b.v.	Ten behoeve van
t.o.v.	Ten opzichte van
UWV	Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen
V&O	Veiligheid & Onderhoud
VIG	Verzorgende Individuele Gezondheidszorg
VIM	Veilig Incidenten Melden
VPO	VerwijsPunt Ouderzorg
VPT	Volledig Pakket Thuis
VS	Verpleegkundig Specialist
VTZ	Vereniging Transmurale Zorg
VV	Verpleging en verzorging (zorgprofiel)
VvE	Vereniging van Eigenaren
VVT	Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (sector)
Wi-Fi	Wireless Fidelity
Wlz	Wet Langdurige Zorg
Wmo	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
WNT	Wet Normering bezoldiging Topfunctionarissen (semi)publieke sector
Wtza	Wet toetreding zorgaanbieders
WVP	Wijkverpleging
Wzd	Wet zorg en dwang
Zvw	Zorgverzekeringswet
ZZP	Zelfstandige Zonder Personeel ÓF ZorgZwaartePakket

Organogram 2024



1.b VERSLAG VAN DE RAAD VAN TOEZICHT

Verslag van de Raad van Toezicht van Stichting Eykenburg over het jaar 2024

De Raad van Toezicht (hierna RvT) van Stichting Eykenburg houdt toezicht op de wijze waarop de organisatie haar zorgtaken en haar rol in de maatschappelijke context vervult. Ook ziet hij toe op de wijze waarop de bestuurder de organisatie aanstuurt, waarbij niet alleen het jaar 2024 wordt beschouwd, maar tevens wordt gekeken of de organisatie aan haar verplichtingen op de lange termijn kan voldoen.
De RvT ervaart zijn toezichthoudende rol nadrukkelijk als een verantwoordelijkheid die hem namens de samenleving is toevertrouwd. Graag legt hij dan ook verantwoording af aan de samenleving middels dit document.

Algemeen
Vanuit oogpunt van governance is 2024 een bijzonder jaar geweest voor de RvT. Het vertrek van de bestuurder per 31 december 2024 is ingrijpend voor de organisatie. Na 16 jaar als bestuurder te hebben gefunctioneerd, is ook de organisatie ingespeeld en afgestemd op deze bestuurder. Een nieuwe bestuurder betekent dan ook altijd dat er zaken veranderen. Niet alleen in de dynamiek bestuur-RvT, maar ook voor de medewerkers. Met de blik op 2025 gericht constateerde de raad dat ook twee RvT-leden aan het eind van hun zittingstermijn komen.
Deze drie wisselingen, gecombineerd met de vele uitdagingen waar Stichting Eykenburg voor staat, hebben bijgedragen aan de wens om te onderzoeken of een samenwerking met een collega-zorginstelling waarde zou kunnen toevoegen aan de zorg voor cliënten. Daarbij is de focus primair gericht op het verder optimaliseren van de zorg voor cliënten. Dat kan door directe verbetering, maar ook door besparing van kosten.

De onderzochte mogelijkheden en gesprekken met collega-zorginstellingen op dat vlak, hebben uiteindelijk geleid tot het besluit dat zelfstandig verder gaan voor Stichting Eykenburg en haar bewoners en cliënten het best is. Daarmee kon medio 2024 de werving voor een nieuwe bestuurder in gang worden gezet. Daarnaast kon de werving voor nieuwe leden voor de Raad van Toezicht worden gestart. Ook tijdelijk ingevulde managementfuncties konden daarna worden ingevuld met vaste krachten.

Er is door de RvT gewerkt aan de werving van een nieuwe bestuurder. Daarvoor is bureau VOOR ingeschakeld. Het wervingsproces is zorgvuldig en breed van opzet geweest. Managementteam, OR en cliëntenraad hebben elk hun inbreng in het proces kunnen leveren.
De raad ziet verschillende uitdagingen voor Stichting Eykenburg en is op zoek gegaan naar een kandidaat die optimaal toegerust is om deze uitdagingen tegemoet te treden, maar die tevens oog heeft voor de huidige kwaliteiten en de grote betrokkenheid van de collega's.
De raad is verheugd een bestuurder te hebben benoemd die in dit profiel paste. Per 29 november 2024 is Femke Adema als bestuurder gestart.

Het gezamenlijk ontwikkelen van een nieuwe locatie met Respect is in 2024 voortgezet en is daarmee een voorbeeld van een goede samenwerking, waarbij de samenwerkende zorgorganisaties beide zelfstandig blijven. In dit project treedt Woonzorg Nederland op als ontwikkelaar en

verhuurder. Respect en Stichting Eykenburg zullen samen deze locatie huren. De Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht hebben meerdere keren gesproken over deze locatie om de kosten en risico's goed inzichtelijk te houden en hierover in openheid met elkaar te praten. Dat heeft geresulteerd in een samenwerkingsovereenkomst.

Het is Stichting Eykenburg gelukt om in 2024 financieel goed in balans te blijven. Ook in het verlenen van zorg worden leefkwaliteit, risico's en kosten op een verantwoorde manier door de bestuurder afgewogen.

Het is in 2024 wederom goed mogelijk gebleken om volwaardig invulling te geven aan die zaken die de governancecode van de RvT verwacht.
Het toezicht beslaat meerdere prestatievelden. De rol als toezichthouder met daarbinnen de statutaire bevoegdheden, de rol als werkgever en de rol als klankbord werden elk op een passende manier ingevuld en zijn met die onderscheidenheid aan de orde gekomen.

Het toezicht in 2024
De RvT kwam vijfmaal bijeen in vergaderingen met de bestuurder. Voorafgaand aan die vergaderingen heeft de RvT een vooroverleg buiten aanwezigheid van de bestuurder. Het vooroverleg dient om de vergadering voor te bereiden. Daarbij worden vragen, die ieder voor zich heeft, gedeeld met elkaar en toegespitsts op vragen die relevant zijn om binnen de vergadering in te brengen. Het vooroverleg wordt ook in informele zin gebruikt om even bij te praten en om "op elkaar in te tunen". Het zorgt voor effectiviteit in de daarop aansluitende RvT-vergaderingen met de bestuurder.

De vergaderingen worden ook aangegrepen om managers uit te nodigen een onderwerp in de vergadering toe te lichten. Op die manier ziet de RvT in breder perspectief dan uitsluitend via de bestuurder, hoe het met de organisatie gaat.
De cliëntenraad en de ondernemingsraad zijn twee gremia, waar de RvT met een vertegenwoordiging minimaal één maal per jaar deelneemt aan een overleg. In 2024 heeft dat in twee fysieke vergaderingen plaatsgevonden.

Naast de kwartaalbesprekingen zijn er tussentijds contactmomenten tussen de bestuurder en de voorzitter van de RvT. Dat is ten eerste ter voorbereiding van de vergaderingen, maar ook om bij te praten over strategische kwesties. De leden van de RvT hadden daarnaast frequent overleg of informatie-uitwisseling onderling per mail of telefoon.

De statutaire goedkeuringsbevoegdheden:
De RvT heeft de volgende documenten goedgekeurd.

- Kaderbrief 2025
- Begroting 2025
- Jaarrekening 2023 en décharge van de Raad van Bestuur
- WNT bezoldiging 2024

In de vergaderingen zijn de volgende onderwerpen behandeld:
Vier maal per jaar rapporteert de bestuurder middels een kwartaalrapportage. De rapportages geven een zeer breed beeld van zaken die de organisatie betreffen. Aan de orde komen:

- Ontwikkelingen op het gebied van positionering en strategie
- Realisatie van de maatschappelijke doelstellingen
- Beleidsplannen inclusief de daaraan verbonden risico's en mechanismen tot beheersing daarvan
- Kwaliteit en veiligheid van de zorg- en dienstverlening en de omgang met ethische vraagstukken
- Doelmatigheid en continuïteit van de organisatie en bedrijfsvoering
- Risico's die voortkomen uit de activiteiten van Stichting Eykenburg
- Formele besluitvormingspunten waar de bestuurder goedkeuring van de RvT behoeft
- Calamiteiten, foutmeldingen en informatie uit externe klachtenprocedures
- Rapportages van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en overige toezichthoudende organisaties
- Belangrijke gerechtelijke procedures
- Kwesties met mogelijke publicitaire gevolgen
- Problemen van enige betekenis
- De financiële voortgang, waarbij de realisatie wordt afgezet tegen de begroting en de prognose einde jaar.

De incidentenrapportage is besproken en er is kennis genomen van actiepunten door de bestuurder. Ook zijn de jaarverslagen besproken van de cliëntenraad, de commissie veilige zorgrelatie, de commissie VIM, de geneesmiddelencommissie, de interne auditcommissie, de externe vertrouwenspersonen CVP-plus, de klachtencommissie personeel, de menucommissie, de ondernemingsraad en de onderzoeks- en calamiteitencommissie.
De RvT heeft zicht op het naleven van de wet- en regelgeving middels de rapportage van de accountant.

Geconstateerd is dat de bestuurder op diverse niveaus en aandachtsgebieden doelstellingen formuleert en bewaakt. Zowel de zorg voor bewoners en cliënten, de kwaliteit van de zorg, het oog voor de omgeving en het werkplezier van medewerkers vallen daar binnen.

De focus van de RvT voor 2025 zal met name gericht zijn op het borgen van de continuïteit van de organisatie en het actief inspelen op de vele veranderingen die op ons afkomen.

Werkgeverschap voor de bestuurder
Er is in 2024 een functioneringsgesprek gehouden met de bestuurder, dat vooral gericht was op zijn naderende vertrek en de overdracht van taken die daarbij hoort.
In dat gesprek kwamen eveneens de algemene aansturing van Stichting Eykenburg en de behaalde resultaten aan de orde, zowel intern als in relatie met de buitenwereld.
Ook de informatievoorziening met de RvT en de relatie tussen de bestuurder en de RvT zijn besproken. De RvT heeft op basis van deze aspecten geconcludeerd dat de bestuurder goed functioneert.

De beloning van de bestuurder vindt plaats volgens de normen zoals die door de WNT zijn bepaald. Stichting Eykenburg valt binnen dat beoordelingskader in klasse 4. De accountant controleert of de beloning correct is geschied.

Klankbord

De RvT heeft zijn rol als klankbord in voldoende mate kunnen invullen. De discussies omtrent kansen voor samenwerking met andere zorgpartijen en de zoektocht naar de kwaliteit van leven voor de bewoner en cliënt, laten zien dat daar op een open en veilige manier van elkaars inzichten kan worden geleerd. Daarbij is gewaakt voor een zuivere rolinvulling vanuit de RvT, zoals dat volgens de Governancecode Zorg wordt voorgeschreven.
Het vertrouwen en de samenwerking tussen de bestuurder en de RvT is in 2024 bestendigd op het niveau, waarbij er sprake is van veiligheid en professionele openheid, die naar de mening van de RvT randvoorwaardelijk zijn voor adequaat toezicht.

Governance

De RvT voldoet aan de beginselen van goed bestuur volgens de Governancecode Zorg 2022.

Eigen werkzaamheden

De door de RvT opgestelde toezichtvisie is de basis voor zijn handelen. De competenties die vereist zijn, zijn vastgelegd in de profielschets zoals die bij werving wordt toegepast. De RvT heeft daarbij de taak om er voor te zorgen, dat met een beperkte grootte van vier personen, toch de noodzakelijke kennisvelden zijn gedekt. De raad bewaakt dat de kennisgebieden financieel inzicht, risicomanagement, juridische kennis, marketingkennis, vastgoedkennis en kennis uit de zorgwereld vertegenwoordigd en op peil zijn.
De profielschets is weliswaar de basis, met de door de leden opgestelde rolinvulling, maar daarnaast zijn rolbewustzijn en het spreken met één stem van belang, binnen diversiteit in de raad.
De RvT borgt zijn onafhankelijkheid en het voorkomen van vermenging van belangen.
De RvT ziet toe op beheersing van de risico's met aandacht voor gedrag en cultuur.
De RvT ziet toe op het functioneren van de organisatie en het bredere maatschappelijke belang waarbinnen hij functioneert.
In de zelfevaluatie die in december 2024 door de raad onder begeleiding van bureau Xiel heeft plaatsgevonden, zijn de volgende aandachtspunten naar voren gekomen.

1. Zoek naar kansen voor meer diversiteit in de raad. Dat is bij de werving voor nieuwe leden in 2025 succesvol meegenomen.
2. Ook de aanbeveling om te het zoeken naar invulling van een junior toezichthouder is in 2025 ingevuld, in combinatie met een uitbreiding naar 5 personen.
3. De samenwerking binnen de Raad is zonder meer nog steeds uitstekend te noemen. In de geconstateerde dynamiek tussen Raad en Bestuur zijn punten naar voren gekomen, die hebben meegewogen in de keuze voor de opvolger van de bestuurder.

De raad meent dat hij een kritische tegenspeler is en tegelijkertijd de rol van klankbord goed kan invullen. Beide worden bewaakt. Ook daarbij wordt er op gelet dat de RvT met één stem spreekt.
In 2027 zal de volgende zelfevaluatie met een externe begeleider plaatsvinden

Gegevens leden Raad van Toezicht.

Ir. M.A. de Booij, voorzitter

Nevenfuncties:

- Directeur-bestuurder woningstichting De Leeuw van Putten in Spijkenisse
- Lid raad van advies Congregatie van de H. Catharina van Siëna/Zusters Dominicanessen van Voorschoten
- Touringcarchauffeur bij Ringelberg Touringcars te Hoogvliet

Toegestane maximale honorering volgens WNT € 32.100,-

Werkelijke honorering in 2024 € 16.008,-

A. van Egmond, vicevoorzitter

Nevenfunctie: van 1 februari tot 1 oktober Bestuurder RAV Haaglanden

Toegestane maximale honorering volgens WNT 21.400,-

Werkelijke honorering in 2024 € 13.332,-

O. van den Brink, lid

Nevenfunctie: geen

Toegestane maximale honorering volgens WNT € 21.400,-

Werkelijke honorering in 2024 € 10.680,-

Mr J.H.R. van Langerak, lid

Nevenfuncties:

- Thesis supervisor Hogeschool Rotterdam
- Voorzitter Raad van Commissarissen woonzorgboerderij De Langstee Hellevoetsluis
- Secretaris cliëntenraad Zovida Rotterdam

Toegestane honorering volgens WNT € 21.400,-

Werkelijke honorering in 2024 € 10.680,-

Tot slot

De raad spreekt zijn bijzondere waardering uit naar alle medewerkers. Er is in 2024 wederom een bijzondere prestatie neergezet. Bewoners en cliënten hebben goede zorg gekregen en Stichting Eykenburg staat er op vele fronten goed voor. Alle medewerkers hebben daaraan bijgedragen. Dat geeft de raad vertrouwen naar de toekomst.

Maarten de Booij, voorzitter Raad van Toezicht

2 JAARREKENING

2.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2024
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		14.890.922	14.887.464
Machines en installaties		1.948.462	1.723.590
Andere vaste bedrijfsmiddelen		1.672.092	1.056.230
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering/ vooruitbetaald op materiële vaste activa		0	27.084
		18.511.476	**17.694.368**
Vlottende activa			
Vorderingen	2		
Op handelsdebiteuren		935.833	803.680
Overige vorderingen		255.047	334.169
Overlopende activa		476.302	485.491
		1.667.183	**1.623.340**
Liquide middelen	3	**12.436.767**	**12.659.352**
Totaal activa		**32.615.425**	**31.977.060**

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
PASSIVA			
Eigen vermogen	4		
Bestemmingsfonds		13.448.577	12.845.230
Overige reserves		1.065.355	1.065.355
		14.513.932	**13.910.585**
Voorzieningen	5		
Voor doorbetaling na 45 dienstjaren		84.007	100.904
Voor jubileumverplichtingen		301.920	255.954
Voor arbeidsongeschiktheid		471.848	354.392
		857.776	**711.250**
Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)	6		
Schulden aan banken		12.178.606	12.730.613
		12.178.606	**12.730.613**
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	7		
Schulden aan banken		552.011	549.014
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		1.255.276	775.945
Belastingen en premies sociale verzekeringen		573.625	568.937
Schulden terzake van pensioenen		582.459	503.599
Overige schulden		522.211	846.198
Overige passiva		1.579.529	1.380.919
		5.065.111	**4.624.612**
Totaal passiva		**32.615.425**	**31.977.060**

2.2 WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

	Ref.	2024	2023
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	10		
Zorgverzekeringswet		1.692.674	1.840.399
Wet langdurige zorg		27.059.535	23.851.771
Baten uit zorgverlening in onderaanneming		62.512	52.403
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		167.527	132.014
		28.982.249	**25.876.586**
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	11	**7.385.350**	**6.493.568**
Netto omzet		**36.367.599**	**32.370.154**
Overige bedrijfsopbrengsten	12	1.261.873	1.547.249
Som der bedrijfsopbrengsten		**37.629.472**	**33.917.403**
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	13	2.544.324	2.280.483
Lonen en salarissen	14	20.002.564	17.550.870
Sociale lasten	15	3.604.334	3.188.945
Pensioenlasten	16	1.595.028	1.337.281
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	17	1.565.655	1.513.664
Overige bedrijfskosten	18	7.153.222	7.097.463
Som der bedrijfslasten		**36.465.126**	**32.968.707**
BEDRIJFSRESULTAAT		**1.164.346**	**948.696**
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	19	136.659	21.085
Rentelasten en soortgelijke kosten	20	-697.658	-747.075
RESULTAAT		**603.347**	**222.706**

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:	2024	2023
	€	€
Reserve aanvaardbare kosten	603.347	222.706
	603.347	**222.706**

2.3 KASSTROOMOVERZICHT OVER 2024

	Ref.		2024		2023
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			1.164.346		948.696
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	17	1.565.655		1.513.664	
- mutaties voorzieningen (exclusief voorziening deelnemingen)	5	146.525		-322.007	
			1.712.180		1.191.656
Veranderingen in werkkapitaal:					
- vorderingen	2	-43.843		-436.549	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	7	437.502		-493.568	
			393.659		-930.117
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			3.270.185		1.210.235
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	19	136.659		21.085	
Rentelasten en soortgelijke kosten	20	-697.658		-747.075	
			-560.998		-725.990
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			***2.709.186***		***484.245***
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investeringen materiële vaste activa	1	2.382.761		924.153	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			***-2.382.761***		***-924.153***
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Aflossing langlopende schulden	6	-549.010		-541.487	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			***-549.010***		***-541.487***
Mutatie geldmiddelen			**-222.585**		**-981.395**
Stand geldmiddelen per 1 januari	3		12.659.352		13.640.747
Stand geldmiddelen per 31 december	3		12.436.767		12.659.352
Mutatie geldmiddelen			**-222.585**		**-981.395**

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.1 Algemeen

Statutaire naam en activiteiten
De statutaire naam van Stichting Eykenburg is voluit Stichting tot Huisvesting, Verzorging en Verpleging van Ouderen Eykenburg en de statutaire vestigingsplaats is 's Gravenhage. Stichting Eykenburg is geregistreerd onder KvK-nummer 41149967.

De activiteiten van Stichting Eykenburg bestaan hoofdzakelijk uit welzijn, zorg en wonen voor ouderen.

Verslaggevingsperiode
Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2024, lopend van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024. De vergelijkende cijfers hebben betrekking op boekjaar 2023, lopend van 1 januari 2023 tot en met 31 december 2023.

Continuïteitsveronderstelling
De verwachting is dat het geheel van de activiteiten van Stichting Eykenburg, waaraan de activa en passiva dienstbaar zijn, wordt voortgezet. Deze jaarrekening is derhalve opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening
De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). De jaarrekening is opgesteld in euro. Toelichtingen op posten in de balans, winst- en verliesrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.
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. Opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben.
Bij de toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling wordt voorzichtigheid betracht. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn verwezenlijkt. Verplichtingen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar, worden in acht genomen, indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening zijn bekend geworden. Voorzienbare verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar worden in acht genomen indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

De verdere toelichting op specifieke grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening en voor de waardering en resultaatbepaling komt in het hierna volgende aan de orde.

Gebruik van schattingen
De volgende oordelen en schattingen zijn van belangrijke invloed op de in deze jaarrekening opgenomen bedragen:

- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen, schulden en verplichtingen uit hoofde van verlofrechten en toekomstige (salaris)rechten van medewerkers, zoals verwerkt onder de voorzieningen en de overige kortlopende schulden;

Stichting Eykenburg hanteert voor de schattingen en veronderstellingen voorzichtige uitgangspunten.

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

Leasing

Operationele leasing
Bij de stichting kunnen er leasecontracten bestaan waarbij een groot deel van de voor- en nadelen die aan de eigendom verbonden zijn, niet bij de stichting ligt. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Als de stichting optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Leasebetalingen worden, rekening houdend met ontvangen vergoedingen van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst-en-verliesrekening over de looptijd van het contract.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva
Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de stichting 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. Activa waarvan het waarschijnlijk is dat de realiseerbare waarde lager is dan de boekwaarde, worden afgewaardeerd tot het niveau van de hoogste van de indirecte en directe realiseerbare waarde.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

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

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

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

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op grond en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afschreven. In het geval dat belangrijkste bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestandsdelen afzonderlijk afgeschreven. De afschrijvingspercentages zijn toegelicht in de toelichting op de balans.

In het geval dat de betaling van de kostprijs van een materieel vast actief plaatsvindt op grond van een langere dan normale betalingstermijn, wordt de kostprijs van het actief gebaseerd op de contante waarde van de verplichting.
In het geval dat materiële vaste activa worden verworven in ruil voor een niet-monetair actief, wordt de kostprijs van het materieel vast actief bepaald op basis van de reële waarde voor zover de ruiltransactie leidt tot een wijziging in de economische omstandigheden en de reële waarde van het verworven actief of van het opgegeven actief op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld.

Investeringssubsidies
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.

Groot onderhoud
Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Vorderingen
De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde (inclusief transactiekosten) en vervolgens tegen de geamortiseerde kostprijs. Indien er geen sprake is van agio of disagio of transactiekosten is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid worden in mindering gebracht. De voorzieningen worden bepaald op basis van een individuele beoordeling van de vorderingen.

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.

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.

Voorzieningen
Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen. Indien het verschil tussen de nominale en contante waarde van de verplichtingen materieel is, worden voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde.

Aanvullend op de hiervoor vermelde algemene grondslagen voor voorzieningen, gelden de volgende specifieke grondslagen per voorziening:
a. Voorziening Jubileumverplichtingen
De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 2,8%.

b. Voorziening arbeidsongeschiktheid
De voorziening arbeidsongeschiktheid is gevormd ter dekking van de doorbetaling van het salaris (exclusief transitievergoeding) van deze medewerkers tot het moment van uitdiensttreding / instroom in de WGA. De voorziening is nominaal bepaald.

c. Voorziening regeling vervroegd uittreden na 45 jaar
De voorziening regeling vervroegd uittreden na 45 jaar is gevormd ter dekking van doorbetaling van een vergoeding tot pensioengerechtigde leeftijd bij het eerder uitdienst treden indien werknemer hier aanspraak op maakt volgens de 45-jaarregeling. Dit hangt samen met de in september 2021 afgesloten Cao VVT. De voorziening is op basis van de 'verplichting per balansdatum'-methode' bepaald. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 0%.

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 (inclusief transactiekosten) en vervolgens tegen de geamortiseerde kostprijs. Indien er geen sprake is van agio of disagio of transactiekosten is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde. De nominale waarde van een schuld is de hoofdsom die wordt genoemd in de overeenkomst waaruit de schuld is ontstaan. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder de kortlopende schulden.

Financiële instrumenten
Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. Financiële instrumenten omvatten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten). Financiële instrumenten, inclusief de van de basiscontracten gescheiden afgeleide financiële instrumenten, worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten gewaardeerd op de manier zoals beschreven in de grondslagen voor de desbetreffende financiële instrumenten.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.3 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 grondslagen. Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. Daarbij wordt voorzichtigheid betracht overeenkomstig de grondslagen die gelden voor het opnemen van activa en passiva (zoals eerder vermeld).

Baten en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt foutherstel toegepast.

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.

Overheidssubsidies
Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat Stichting Eykenburg zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van 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 voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst- en verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

Pensioenen
Stichting Eykenburg 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 Eykenburg. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Stichting Eykenburg 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 (meest recent circa 110%) van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat.

Stichting Eykenburg 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 Eykenburg heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

2.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht
Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen en beleggingen die zonder beperkingen en zonder materieel risico van waardeverminderingen als gevolg van de transactie kunnen worden omgezet in geldmiddelen.

2.4.6 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.

2.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT
Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft Stichting Eykenburg zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels. De WNT- verantwoording inzake Stichting Eykenburg is opgenomen in de toelichting op de winst- en verliesrekening.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

	Bedrijfs-gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs-middelen	Vaste bedrijfs-middelen in uitvoering/ vooruit betaald op materiële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	33.788.347	4.823.419	4.265.602	27.084	42.904.452
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	18.900.883	3.099.829	3.209.372	0	25.210.084
Boekwaarde per 1 januari 2024	14.887.464	1.723.590	1.056.230	27.084	17.694.368
Mutaties in het boekjaar					
- investeringen	1.097.516	360.952	951.379	0	2.409.847
- ingebruikname	0	0	0	27.084	27.084
- herwaarderingen	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	1.094.058	136.080	335.517	0	1.565.655
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	3.458	224.872	615.862	-27.084	817.108
Stand per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	34.885.863	5.184.371	5.216.981	0	45.287.215
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	19.994.941	3.235.909	3.544.889	0	26.775.739
Boekwaarde per 31 december 2024	14.890.922	1.948.462	1.672.092	0	18.511.476
Afschrijvingspercentage	2 - 3,33%	5,0%	10 - 33,3%		

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 onderdeel 2.6.

2. Vorderingen

De kortlopende vorderingen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Handelsdebiteuren	935.833	803.680
Overige vorderingen:		
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	217.453	272.660
Overige vorderingen	37.594	61.509
Overlopende activa	476.302	485.491
Totaal vorderingen	1.667.183	1.623.340

Onder de handelsdebiteuren is een bedrag van € 88.506 (2023: € 17.060) in mindering gebracht als dubieuze vordering.
De post overige vorderingen bestaat voor € 29.178 uit de nog te ontvangen WTL-subsidie. Het resterende bedrag (€ 8.416) betreft vorderingen op medewerkers uit hoofde van de WKR-regeling (FiscFree). Overlopende activa betreft in 2024 ontvangen facturen die betrekking hebben op 2025.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

De opbouw van de post Vorderingen uit hoofde van financieringstekort is als volgt:

Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot

	2024	2023	totaal
	€	€	€
Saldo per 1 januari	0	272.660	272.660
Financieringsverschil boekjaar	217.453	0	217.453
Correcties voorgaande jaren			0
Betalingen/ontvangsten		-272.660	-272.660
Subtotaal mutatie boekjaar	217.453	-272.660	-55.207
Saldo per 31 december	217.453	0	217.453
Stadium van vaststelling (per erkenning):	*b*	*c*	

a= interne berekening | b: vereenstemming met zorgkantoren | c: definitieve vaststelling Nza

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Waarvan gepresenteerd als:		
- overige vorderingen	217.453	272.660
- overige schulden	0	0
	217.453	272.660

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	27.059.535	23.851.771
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	26.842.082	23.579.111
Totaal financieringsverschil	217.453	272.660

3. Liquide middelen

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Kassen	0	3.128
Bankrekeningen	2.328.740	7.574.227
Spaarrekeningen	1.030.464	5.004.434
Kortlopende deposito's	9.000.000	0
Huurgaranties	77.563	77.563
Totaal liquide middelen	12.436.767	12.659.352

De liquide middelen staan ten dele ter vrije beschikking van de stichting.
Voor de huur van de ondersteunende ruimtes in de plint van Het Zamen is een huurgarantie afgegeven welke niet ter vrije beschikking staat. Het saldo van de spaarrekeningen is dagelijks opvraagbaar. Het deposito heeft een looptijd van 4 maanden en loopt in het eerste kwartaal van 2025 af.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

4. Eigen vermogen

Bestemmingsfonds	**Saldo per 01-01-2024**	**Resultaat-bestemming**	**Overige mutaties**	**Saldo per 31-12-2024**
	€	€	€	€
Bestemmingsfonds:				
Reserve aanvaardbare kosten	12.845.230	603.347	0	13.448.577
Totaal bestemmingsfonds	12.845.230	603.347	0	13.448.577

Overige reserves	**Saldo per 01-01-2024**	**Resultaat-bestemming**	**Overige mutaties**	**Saldo per 31-12-2024**
	€	€	€	€
Overige reserves:				
Algemene reserves	1.065.355	0	0	1.065.355
Totaal overige reserves	1.065.355	0	0	1.065.355

De Reserve aanvaardbare kosten is gevormd vanuit de positieve resultaten uit de Wlz- en overige zorgactiviteiten en wordt aangewend voor deze doelstelling.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

5. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-24	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-24
	€	€	€	€	€
Voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren	100.904	0	16.897	0	84.007
Voorziening jubileumverplichtingen	255.954	53.075	7.110	0	301.920
Voorziening Arbeidsongeschiktheid	354.392	446.763	117.192	212.115	471.848
Totaal voorzieningen	711.250	499.839	141.198	212.115	857.776

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

	31-dec-24
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	412.612
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	445.163
hiervan > 5 jaar	217.520

Met betrekking tot de voorzieningen gelden nog de volgende toelichtingen:

Voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren
De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. Binnen deze regeling hebben medewerkers die opteren voor de regeling en voldoen aan de voorwaarden, recht op een maandelijkse uitkering die voor rekening van de werkgever komt. De afgelopen jaren is minimaal gebruik gemaakt van de doorbetalingsregeling en de verwachting is dat dit de komende jaren niet zal veranderen. De regeling stopt per 31-12-2025.

Voorziening jubileumverplichtingen
De voorziening uitgestelde beloningen betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 2,8 %.

Voorziening langdurig zieken
Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de nominale waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar, plus de verwqachte transitievergoedingen.

6. Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)

De specificatie van het totaal van de langlopende schulden naar hun looptijd is als volgt:	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	552.011	549.014
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	12.178.606	12.730.613
hiervan > 5 jaar	9.908.924	10.484.347

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht langlopende schulden (onderdeel 2.6).
De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

7. Kortlopende schulden

De kortlopende schulden kunnen als volgt worden gespecificeerd:	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Belastingen en premies sociale verzekeringen	573.625	568.937
Crediteuren	1.255.276	775.945
Schulden ter zake pensioenen	582.459	503.599
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	552.011	549.014
Overige schulden:		
Nog te betalen salarissen	205.309	187.959
Schulden aan zorgverzekeraars	97.140	224.461
Diverse schulden	219.763	433.778
Totaal overige schulden	522.211	846.198
Overige passiva:		
Vakantiegeld en eindejaarsuitkering	894.112	817.600
Verlofsaldi	485.985	459.564
Diverse overige passiva	199.432	103.755
Totaal overige passiva	1.579.529	1.380.919

De schulden aan zorgverzekeraars bestaan uitsluitend uit nog niet afgerekende plafondoverschrijdingen van schadelastjaren 2023 en 2024. De per 31-12-2023 verantwoorde schulden uit hoofde van plafondoverschrijdingen over de jaren t/m 2022 zijn afgestemd met zorgverzekeraars en vrijgevallen. In 2024 is een omzetplafondoverschrijding van € 17.000 geboekt.

De grootste posten binnen de Diverse schulden zijn:
- Te betalen rente: € 173.699 (2023: € 179.259)
- Transitiemiddelen zorgkantoor: € 0 (2023: € 194.227)
- Te betalen accountantskosten: € 35.696 (2023: € 51.761)
- Te betalen BTW: € 10.529 (2023: € 8.528).

Diverse overlopende passiva betreft de in 2025 ontvangen facturen voor kosten die betrekking hebben op 2024.

8. Financiële instrumenten

Algemeen
Stichting Eykenburg maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die Eykenburg blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze financiële instrumenten zijn in de balans opgenomen. Eykenburg handelt in overeenstemming met de interne procedures en gedragslijnen niet in financiële derivaten.

Kredietrisico
De vorderingen zijn voor het grootste deel geconcentreerd bij zorgkantoor, zorgverzekeraars en gemeenten. De kredietrisico's zijn beperkt.

Renterisico en kasstroomrisico
Het renterisico voor Eykenburg is beperkt tot eventuele veranderingen in de marktwaarde van de opgenomen leningen. Bij deze leningen is sprake van een vast rentepercentage over de gehele looptijd. De leningen worden aangehouden tot het einde van de looptijd.

Reële waarde
De reële waarde van de meeste in de balans verantwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, effecten, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

9. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Huurverplichtingen
Stichting Eykenburg heeft een huurovereenkomst afgesloten voor ruimtes in de plint van het Zamen. Deze overeenkomst loopt tot eind 2025. De hierop rustende huurverplichting bedraagt € 512.892 op jaarbasis.

Rekening courant faciliteit
Stichting Eykenburg heeft een rekening courant faciliteit bij ABN AMRO van € 1.000.000,-. De faciliteit is op balansdatum ongebruikt. Vanwege de goedeliquyide positie is de faciliteit in 2025 opgezegd.

Investeringsverplichtingen
In 2024 zijn er verplichtingen aangegaan voor investeringen (vernieuwing digitaal netwerk) voor in totaal € 519.000 (inclusief btw). Hiervan is € 401.000 is 2024 gerealiseerd. Het restant ad € 118.000 wordt in 2025 gerealiseerd .

Onzekerheden opbrengstverantwoording
Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn vooralsnog onzeker. Stichting Eykenburg heeft op basis van een risicoanalyse een zo nauwkeurig mogelijke inschatting gemaakt van de hieruit voortvloeiende risico’s en verplichtingen. Daarbij is rekening gehouden met uitkomsten van interne en externe controles.

Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Hiervoor geldt dat op basis van landelijke en lokale richtlijnen en afspraken een zo nauwkeurig mogelijke schatting is gemaakt van de te verwerken opbrengsten. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het boekjaar verwerkt worden, waarin de bijstelling voldoende aannemelijk wordt.

Stichting Eykenburg verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles en de subsidievaststellingen overigens geen noemenswaardige correcties op de verantwoorde opbrengsten.

Onzekerheden personele verplichtingen

1) Opheffing handhavingsmoratorium Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties (Wet DBA)

Per 1 januari 2025 is het handhavingsmoratorium met betrekking tot de Wet DBA opgeheven. Voor ingehuurde zzp-ers die kwalificeren als medewerker c.q. waarbij sprake is van schijnzelfstandigheid bestaat het risico van naheffing van (pensioen)premies over eerdere jaren. Daarnaast is er sprake van een naheffingsrisico van belastingen (en boetes) als geconstateerd wordt dat sprake is van ‘kwade opzet’ dan wel als geen maatregelen zijn getroffen om situaties van schijnzelfstandigheid op te lossen. Om voorgenoemde risico's te beperken is Eykenburg in 2023 al gestart om de ZZP-ers die langer dan 5 jaar bij Eykenburg waren uiterlijk per 1 juli 2024 niet meer in te huren. Daarnaast zijn gesprekken gevoerd met de zzp-ers om hen een arbeidsovereenkomst aan te bieden. Een groot aantal heeft hier gehoor aan gegeven. Daarnaast is het besluit genomen om per 1 april 2025 geen zzp-ers met niveau 2 meer in te huren en vanaf 1 juni 2025 geen overige niveaus meer. Tevens is uitgesproken om alleen zzp-ers in te huren voor "ziek en piek" bij ziekte en vakantievervanging. Eykenburg wil goede zorg leveren, wat inhoudt dat bekende gezichten voor de bewoners moeten ingezet worden. Dit kan lastig te regelen zijn in de arbeidsmarkt van regio Haaglanden.

Het is nog onzeker of naheffingen en/of boetes aan de orde zullen zijn, maar Eykenburg verwacht dat op basis van de genomen maatregelen het risico is gemitigeerd.

2) Toeslag meer-uren parttimers

Op 29 juli 2024 heeft het Europese Hof een uitspraak gedaan met betrekking tot de overwerk-vergoeding voor medewerkers die in deeltijd werken. De uitspraak kan gevolgen hebben voor de wijze waarop overuren worden beloond en zou mogelijk kunnen leiden tot een nabetaling met terugwerkende kracht voor parttimers. Op dit moment wordt onderzocht of en in hoeverre deze uitspraak van het Europese Hof van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende (al dan niet algemeen verbindend verklaarde) cao's die in de zorg worden gehanteerd. Daarnaast zijn ten aanzien van de uitspraak van het Europese Hof andere vragen en onzekerheden aan de orde. Deze vragen en onzekerheden gaan onder meer over in hoeverre een eenduidig onderscheid te maken valt tussen voltijd- en deeltijdwerkers; op welke periode met terugwerkende kracht deze uitspraak van toepassing zou zijn; het effect van de in veel situaties toegepaste jaaruren-systematiek en de beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de benodigde data.
Bij het opmaken van de jaarrekening is nog onduidelijk of sprake is van (aanvullende) verplichtingen en wat de eventuele omvang daarvan is. Om die reden is geen verplichting opgenomen in de balans. In het nieuwe onderhandelaarsakkoord voor de VVT is opgenomen dat een medewerker voor een een extra gewerkte dag een vergoeding van €25 per extra werkdag ontvangt.

Samenvattend
Voor de onder 1) en 2) genoemde omstandigheden en onzekerheden geldt dat bij het opmaken van de jaarrekening nog onduidelijk is of er sprake is van (aanvullende) verplichtingen en wat de omvang daarvan is. Om die reden is geen verplichting opgenomen in de balans en is volstaan met deze toelichting. Daarbij wordt nog wel opgemerkt dat – mochten er (aanvullende) verplichtingen ontstaan – de impact substantieel kan zijn. Stichting Eykenburg volgt de ontwikkelingen nauwgezet en zal, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

2.6 OVERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN ULTIMO 2024

Leninggever	Afsluit-datum	Hoofdsom	Totale loop-tijd	Soort lening	Werke-lijke rente	Einde rente-vast periode	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossings-wijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		€			%		€	€	€	€	€			€	
ABN AMRO	01-09-2008	8.575.000	30	hypothecaire	5,53%	01-09-2038	5.659.499	0	228.665	5.430.834	4.287.507	14	lineair met bullit	228.665	hypotheek vastgoed
ABN AMRO	01-09-2008	8.575.000	30	hypothecaire	5,53%	01-09-2038	5.659.499	0	228.665	5.430.834	4.287.507	14	lineair met bullit	228.665	hypotheek vastgoed
ABN AMRO	01-09-2008	5.600.000	30	hypothecaire	5,53%	01-09-2038	1.960.629	0	91.680	1.868.949	1.333.910	14	annuïtair	94.680	hypotheek vastgoed
Totaal							**13.279.628**	**0**	**549.010**	**12.730.617**	**9.908.924**			**552.011**	

Toelichting:
Voor nieuwbouw is per september 2008 een hypotheek afgesloten met de bank ter financiering
van de aankoop voor bouwgrond en aanloopkosten.
De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

De bank heeft de volgende voorwaarden gesteld aan de vertrekte leningen: waaraan Stichting Eykenburg voldoet:

1. Garantievermogen (balansratio) van minimaal 20% vanaf 2018

Eigen vermogen	€	14.513.932
Balanstotaal	€	32.615.425
Eigen vermogen / Balanstotaal		**41%**

2. Debt Service Capacity Ratio van minimaal 1,3

Bedrijfsresultaat	1.164.346
Afschrijvingen	1.565.655
Ebitda	**2.730.001**
Rente lasten	697.658
Aflossingsverplichting komend boekjaar	552.011
Rente + Aflossing	**1.249.668**
DSCR (Ebitda / (Rente & Aflossing))	**2,2**

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

10. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2023
	€	€
Zorgverzekeringswet	1.692.674	1.840.399
Wet langdurige zorg	27.059.535	23.851.771
Baten uit zorgverlening in onderaanneming	62.512	52.403
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	167.527	132.014
	28.982.249	25.876.586

Toelichting:
De ZvW-omzet is lager dan 2023; dit is primair te verklaren door een periode met lagere bezetting op de eerstelijns-verblijfs-plekken. De WLZ-omzet is gestegen met 13%. Dit is betreft primair tariefindexaties (6,4%) en het terugdraaien van de landelijke kortingen op de NHC-component en de richttariefpercentages (effect 0,9%). De rest betreft volume- en productmix-effecten.

11. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Wet maatschappelijke ondersteuning (niet zijnde Veilig Thuis activiteiten)	7.385.350	6.493.568
Totaal	7.385.350	6.493.568

Toelichting:
De jaarlijkse groei van de WMO-omzet zet in 2024 verder door (+14%). Dit betreft vnl. huishoudelijke hulp

12. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Subsidies:		
Overige subsidies	933.356	1.000.719
Overige opbrengsten:		
Verhuuropbrengsten	5.463	32.030
Opbrengsten maaltijdverstrekking	620	3.982
Opbrengsten andere dienstverlening aan cliënten	51.832	62.042
Opbrengsten diensten aan andere organisaties en detachering	270.602	448.476
Totaal	1.261.873	1.547.249

Toelichting:
Als gevolg van het beleid om minder appartementen te verhuren zijn de verhuuropbrengsten verder gedaald. Daarnaast was in 2023 sprake van een incidentele huuropbrengst. Subsidies zijn gedaald door lagere opbrengsten uit de regionale transitiemiddelen. In de opbrengsten diensten aan andere organisaties 2023 zaten eenmalige opbrengsten; hierdoor is deze omzet in 2024 lager dan in 2023.

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

13. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten uitbesteed werk en andere externe kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Kosten ingehuurd personeel/ uitzendkrachten	2.544.324	2.280.483
Totaal	2.544.324	2.280.483

14. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	20.002.564	17.550.870
Totaal	20.002.564	17.550.870
Het gemiddelde aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden (fte's) is als volgt:		
- Zorgdienst	346	333
- Facilitaire dienst	22	17
- Algemeen beheer	64	68
	432	419

15. Sociale lasten

De sociale lasten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Sociale lasten	3.604.334	3.188.945
Totaal	3.604.334	3.188.945

16. Pensioenlasten

De pensioenlasten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Pensioenpremies	1.595.028	1.337.281
Totaal	1.595.028	1.337.281

17. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen op materiële vaste activa	1.565.655	1.513.664
Totaal afschrijvingen	1.565.655	1.513.664

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

18. Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	1.700.504	1.833.930
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	733.702	684.812
Overige personeelskosten	1.090.106	453.133
Algemene kosten	2.062.679	2.400.410
Huur en leasing	559.069	687.943
Onderhoudskosten	384.251	398.330
Energiekosten	622.910	638.906
Totaal overige bedrijfskosten	7.153.222	7.097.463

19. Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten

De andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Rentebaten	136.659	21.085
Totaal	136.659	21.085

Toelichting:
De rentebaten zijn gestegen als gevolg van het rentedragend wegzetten van niet direct benodigde liquide middelen in kortlopende deposito's en op spaarrekeningen.

20. Rentelasten en soortgelijke kosten

De rentelasten en soortgelijke kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:	2024	2023
	€	€
Rentelasten	-697.658	-747.075
Totaal	-697.658	-747.075

21. Honoraria accountant

De honoraria van de accountant over 2024 zijn als volgt:	2024	2023
	€	€
1. Controle van de jaarrekening	56.300	46.800
2. Overige controlewerkzaamheden	9.250	12.000
3. Fiscale advisering	0	13.500
4. Niet-controlediensten	0	0
	65.550	72.300

Toelichting:
De in de tabel vermelde honoraria voor de controle van de jaarrekening 2024 (2023) hebben betrekking op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening 2024 (2023), ongeacht of de werkzaamheden al gedurende het boekjaar 2024 (2023) zijn verricht.

22. Transacties met verbonden partijen

De transacties met verbonden partijen bestaan uitsluitend uit de bezoldiging van de raad van bestuur en de raad van toezicht conform 2.7a WNT-verantwoording. Deze transacties zijn onder normale marktvoorwaarden aangegaan.

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

De bezoldiging van de leden van de Raad van Bestuur (en overige topfunctionarissen) over het jaar 2024 is als volgt:

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

		Mevrouw F. Adema	De heer A. Reede
1	Functie (functienaam)	Bestuurder	Bestuurder
2	In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	29-11-2024	01-01-2024
3	In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-12-2024	31-12-2024
4	(Fictieve) dienstbetrekking	Ja	Ja
5	Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100,000%	100,000%
6	Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	16.427	197.273
7	Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	1.434	16.105
8	Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	**17.861**	**213.378**
9	Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	19.295	214.000

Vergelijkende gegevens 2023

1	In dienst vanaf (datum begin functievervulling)		01-01-2023
2	In dienst tot en met (datum einde functievervulling)		31-12-2023
3	(Fictieve) dienstbetrekking		Ja
4	Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)		100,000%
5	Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen		188.920
6	Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn		15.072
7	Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris		**203.992**
8	Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum		205.000

Toezichthoudende topfunctionarissen

		De heer M.A. de Booij	De heer A. van Egmond	De heer J.H.R. van Langerak
1	Functie (functienaam)	Voorzitter RvT	Lid RvT	Lid RvT
2	In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	01-01-2024	01-01-2024	01-01-2024
3	In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-12-2024	31-12-2024	31-12-2024
4	Totale bezoldiging in het kader van de WNT	16.008	13.332	10.680
5	Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	32.100	21.400	21.400

Vergelijkende gegevens 2023

1	In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	01-01-2023	01-01-2023	01-01-2023
2	In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-12-2023	31-12-2023	31-12-2023
3	Totale bezoldiging in het kader van de WNT	**15.360**	**12.792**	**10.248**
4	Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	30.750	20.500	20.500

		De heer O. van den Brink
1	Functie (functienaam)	Lid RvT
2	In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	01-01-2024
3	In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-12-2024
4	Totale bezoldiging in het kader van de WNT	10.680
5	Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	21.400

Vergelijkende gegevens 2023

1	In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	01-01-2023
2	In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-12-2023
3	Totale bezoldiging in het kader van de WNT	**10.248**
4	Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	20.500

Toelichting

De Raad van Toezicht heeft conform de Regeling Bezoldigingsmaxima Topfunctionarissen Zorg en Jeugdhulp aan Eykenburg een totaalscore van 10 punten toegekend. De daaruit volgende klassenindeling betreft klasse IV, met een bijbehorend bezoldigingsmaximum voor de Raad van Bestuur van € 214.000. Dit maximum wordt niet overschreden door de Raad van Bestuur.
Het bijbehorende bezoldigingsmaximum voor de voorzitter van de Raad van Toezicht bedraagt € 32.100 en voor de overige leden van de Raad van Toezicht € 21.400. Deze maxima worden niet overschreden.

2.8 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Eykenburg heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 22 mei 2025, onder gelijktijdige goedkeuring daarvan door de raad van toezicht.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in de winst- en verliesrekening.

Gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen na balansdatum met een bijzonder effect op de situatie per balansdatum zijn in de jaarrekening verwerkt. Er zijn geen andere gebeurtenissen na balansdatum die van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

W.G.	W.G.
F. Adema, RvB 22 mei 2025	M.A. de Booij, Voorzitter RvT 22 mei 2025
W.G.	W.G.
A. van Egmond, lid RvT 22 mei 2025	J.H.R. van Langerak, lid RvT 22 mei 2025
W.G.	
O. van den Brink, lid RvT 22 mei 2025	

3 OVERIGE GEGEVENS

3 OVERIGE GEGEVENS

3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld conform de specificatie vermeld in de winst- en verliesrekening.
Zie paragraaf 2.2. De statuten kennen verder geen specifieke regeling rondom resultaatbestemming.

3.2 Nevenvestigingen en handelsnamen

Stichting Eykenburg werkt m,et dezelfde handelsnaam vanuit de volgende (neven)vestigingen:
- Locatie Huize Eykenburg in Den Haag
- Locatie Het Zamen in Den Haag

3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

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

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant