

Jaarverslag 2015-2016

Stichting Reumazorg Friesland



Stichting Reumazorg Friesland bestaat sinds 25 september 2015 en is actief als non-profit organisatie met als doel innovatie en onderzoek te stimuleren en uit te voeren op het gebied van het bewegingsapparaat en reumatologische aandoeningen in het bijzonder. Daarnaast heeft de stichting een specifieke focus op fondsenwerving om genoemde innovatie en onderzoek te kunnen laten plaatsvinden.

Per 2017 is de naam van de stichting gewijzigd naar: Innovatie en Onderzoek Reumatologie (StInnOR)

Inhoudsopgave

Inhoud

Inhoudsopgave	1
Inleiding	2
Organisatie.....	2
Projecten	3
I. Friesland voorop 2.0	3
II. Handscan registry	4
Doelstellingen voor 2017 en verder	5
Jaarrekening	6

Inleiding

Stichting Reumazorg Friesland bestaat sinds 25 september 2015 en is actief als non-profit organisatie (ANBI stichting) met als doel innovatie en onderzoek te stimuleren en uit te voeren op het gebied van het bewegingsapparaat en reumatologische aandoeningen in het bijzonder. Daarnaast heeft de stichting een specifieke focus op fondsenwerving om genoemde innovatie en onderzoek te kunnen laten plaatsvinden.

In dit eerste jaarverslag waarin de laatste maanden van 2015 zijn gecombineerd met 2016 ziet u hoe de eerste projecten onder verantwoordelijkheid van de stichting Reumazorg zijn vorm gegeven. We spreken nu aan het einde van deze periode de ambitie uit om de komende jaren te werken aan een verdere professionalisering van onze ANBI stichting.

Het bestuur,

Dhr. R. Bos, voorzitter

Dhr E. Griep, secretaris

Mw A.M. Schilder, penningmeester

Organisatie

De stichting is opgericht door bovengenoemd bestuur.

De leden van de stichting worden gevormd door alle Friese reumatologen.

De maatschappen respectievelijk werkend in Sneek en die van Leeuwarden, Drachten en Heerenveen voeren de administratie van de Stichting. Gemaakte opstart en beheerskosten worden doorbelast (in eerste instantie geleend) aan Stichting De Friesland.

Eventueel toekomstig personeel van de Stichting zal in dienst van de maatschappen zijn. De kosten voor deze potentiële medewerkers, die zich inzetten voor Stichting Reumazorg Friesland, worden zonder winstopslag doorbelast vanuit de maatschappen.

De stichting is statutair gevestigd in Leeuwarden.

Projecten

I. Friesland voorop 2.0

In 2015 is een presentatie in hotel Lauswolt voor de directie van De Friesland Zorgverzekeraar (DFZ) en de vier Friese ziekenhuis directies namens alle Friese reumatologen gegeven.

Deze bijeenkomst was bedoeld om een doorstart te geven aan een eerder provinciaal initiatief (Friesland voorop 1.0) van DFZ om te komen tot een herinrichting van het Friese zorglandschap. Insteek van deze 'Lauswolt conferentie' was: mogelijke oplossingen presenteren voor de problemen waar specialisten in Friesland tegen aanlopen. Door de reumatologen is een presentatie gehouden met onderstaande boodschap / voorstel.

De zorgvraag voor klachten van het bewegingsapparaat is epidemiologisch sterk groeiend en demografisch in Friesland nog sterker dan in de rest van Nederland. Het werkkterrein van het specialisme Reumatologie betreft in beginsel alle niet-traumatische klachten van het bewegingsapparaat. Het zorgaanbod in de reumatologie is in Nederland en in Friesland nog meer, onvoldoende om aan de sterk stijgende zorgvraag te voldoen. Dit leidt enerzijds reeds tot onaanvaardbare toegangstijden en druk op de kwaliteit van de tweede lijn reumatologische zorg en anderzijds draagt dit bij aan de stijgende zorgkosten doordat de zorgvraag onterecht bij andere specialismen wordt aangeboden. Door de blijvende groei van de zorgvraag heeft het verleden geleerd dat uitsluitend eenmalige uitbreiding van de reumatologische capaciteit slechts leidt tot tijdelijke verbetering van toegangstijden en kwaliteit. Bovendien wordt deze uitbreiding ook bemoeilijkt door de arbeidskrapte en budgetbeperking. Om tot een structurele oplossing van ondoelmatig verwijzen en de groeiende zorgvraag te komen is hervorming van de provinciale structuur van de reumatologische zorg nodig.

De reumatologische zorg wordt in de provincie Friesland door twee maatschappen ingevuld, die in het Antonius ziekenhuis Sneek en die met als hoofdlocatie het Medisch Centrum Leeuwarden met poliklinische zorg in de ziekenhuizen van Drachten en Heerenveen. Beide maatschappen onderkennen de toenemende onbalans tussen zorgaanbod en zorgvraag in de regio.

Kernproblemen:

- 1. Groei van niet-inflammatoire klachten van het bewegingsapparaat bedreigt toenemend de diagnostiek en vroege behandeling van de inflammatoire reumatische aandoeningen.*
- 2. Historisch niet-toereikende reumatologische zorg en regionale spreiding in de tweede lijn zorgt dat de chronische inflammatoire reumatische patiënt niet voldoende kan worden bediend.*
- 3. Onvoldoende kennis en kunde in de eerste lijn bij de huisartsen aangaande diagnostiek en behandelingen van klachten van het bewegingsapparaat.*
- 4. Onvoldoende mogelijkheden voor de ontwikkeling van expertise centra doordat concentratie van hoog-complexe zorg ontbreekt.*
- 5. Tekort aan mankracht en investering voor invoering van protocollering en kwaliteitsmonitoring ter verbetering van behandeluitkomsten.*

Dit alles vormt de aanleiding tot een initiatief voor het ontwikkelen van een innovatief provinciaal plan waarin beide maatschappen zich hebben verenigd om primair de huidige zorg, maar op termijn zo mogelijk ook de zorg voor alle niet-traumatische klachten van het bewegingsapparaat te verbeteren en toekomstbestendig te maken. De provincie Friesland biedt mede door de dominante positie van De Friesland Zorgverzekeraar (DFZ), de erkenning als landelijke proeftuin en het eerdere plan "Friesland Voorop" een unieke kans daartoe.

Zoals geschetst werd bovenstaand regioplan op 9 februari 2015 op hoofdlijnen in Lauswolt gepresenteerd en door betrokkenen (zowel directie ziekenhuizen, medisch specialistisch bedrijven als zorgverzekeraar) ingeschat als kansrijk. Vervolgens is tot januari 2016 hard gewerkt aan uitwerking op hoofdlijnen door de reumatologen. Door de voortdurende capaciteitsproblematiek is hiervoor gebruik gemaakt van externe adviseurs en een reumatoloog-waarnemer die enkele dagen patiëntenzorg op zich heeft genomen.

Gaande 2015 en deels ook in 2016 heeft dit tot meerdere bijeenkomsten geleid waarin o.a. de volgende publicaties zijn verschenen:

Beleidsplan

White paper

Project plan met opzet naar een business case.

In 2016 is vooral geëxploreerd of er mogelijkheden zijn om de zorg efficiënter in te richten. Hierbij werd o.a. gekeken naar de inzet van huisartsen met aandachtsgebied houdings- en bewegingsapparaat. Deze leken bij navraag juist gericht op de mechanische kant. De stichting houdt zich steeds bezig met het onderzoeken van andere (extramurale) mogelijkheden.

In januari 2016 werd de door DFZ geleide werkgroep (bestaande uit reumatologen, een extern adviseur en twee ziekenhuismanagers) ontbonden. De reden hiervoor lijkt niet inhoudelijk, maar meer bestuurlijk tgv het op hoofdlijnen falen van "Friesland voorop 2.0" en ligt buiten de reumatologie (oogheelkunde –borstkanker centrum etc).

II. Handscan registry

De handscan is een geheel nieuw apparaat van Hemics, een spin off bedrijf van Philips. De handscan is in staat om gewrichtsontstekingen op een patiënt vriendelijke, snelle en zeer gevoelige manier te meten.

De initiële contacten tussen DFZ en Stichting Reumazorg Friesland (SRF) aangaande de HandScan dateren van september 2014. Omdat de raad van bestuur van De Friesland Zorgverzekeraar (DFZ) mogelijkheden zag om met behulp van de HandScan de reumazorg in Friesland een impuls te geven, werden, op uitnodiging van de toenmalige bestuursvoorzitter van DFZ, mw. Monissen, de Friese reumatologen gevraagd hun mening te geven over de HandScan. Tijdens deze bijeenkomst, waarbij het volledige managementteam van DFZ aanwezig was, heeft Hemics de HandScan geïntroduceerd en is gesproken over hoe de HandScan van meerwaarde kan zijn voor de Friese reumazorg.

De reumatologen hebben bevestigd dat de inzet van de HandScan mogelijk een bijdrage kan leveren in zowel kwaliteit als doelmatigheid van de reumazorg (in Friesland). Omdat er echter nog geen klinische ervaring was (is) over hoe de HandScan in de behandeling RA toegepast zou moeten worden, is door SRF aangegeven dat aanvullend onderzoek in de klinische praktijk een noodzakelijke stap is om te komen tot definitieve implementatie van de HandScan. De noodzaak hiervoor werd bevestigd door de fabrikant Hemics. De Friese reumatologen hebben aangegeven graag een voortrekkersrol te willen spelen bij dit onderzoek.

In 2015 en in 2016 is veelvuldig contact geweest tussen Stichting De Friesland en SRF over de mogelijkheden om de waarde van de handscan in de praktijk te bepalen en vervolgens het gebruik ook te implementeren. Hiervoor is een projectplan en een bijbehorende business case opgesteld. Daarnaast is aan SRF een financieel commitment gevraagd.

Doelstellingen voor 2017 en verder

Het bestuur wil in 2017

- Financieel: meer inkomsten werven en het negatieve saldo verkleinen
- Projecten: het handscan project goedgekeurd krijgen en zo mogelijk nog meer zorg innovatieve projecten in Friesland starten
- Personeel: een medewerker aanstellen die kan helpen bij de professionalisering van de nu nog kleine stichting
- Organisatie: Invulling geven aan de vacatures bij raad van toezicht en raad van advies
- Beleidsplan: tot 2020 uitwerken

**STICHTING REUMAZORG FRIESLAND
TE SNEEK**
Rapport inzake jaarstukken 2015/2016

INHOUDSOPGAVE**Pagina****ACCOUNTANTSRAPPORT**

1	Opdracht	2
2	Samenstellingsverklaring van de accountant	2
3	Algemeen	4
4	Resultaat	5
5	Financiële positie	6

JAARREKENING

1	Balans per 31 december 2016	8
2	Staat van baten en lasten over 2015/2016	10
3	Kasstroomoverzicht 2015/2016	11
4	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	12
5	Toelichting op de balans per 31 december 2016	14
6	Toelichting op de staat van baten en lasten over 2015/2016	16

ACCOUNTANTSRAPPORT



JDEJONG

ACCOUNTANCY & ADVIES

Meerweg 143 A
9752 XA Haren
Tel.: 050-5770019

www.jdejongaccountants.nl
jdejong@jdejongaccountants.nl

Beconnr.: 667262
KvK nr.: 65946405
BTW nr.: 8563.28.376B01
NL56 INGB 0007 1861 30

Aan het bestuur van
Stichting Reumazorg Friesland
Henri Dunantweg 2
8934 AD Sneek

Kenmerk

40088/2016

Behandeld door

J. de Jong AA

Datum

22 juni 2017

Geachte bestuur,

Hierbij brengen wij verslag uit over boekjaar 2015/2016 met betrekking tot de stichting.

1 OPDRACHT

Ingevolge uw opdracht hebben wij de jaarrekening 2015/2016 van de stichting, waarin begrepen de balans met tellingen van € 12.449 en de winst-en-verliesrekening sluitende met een negatief resultaat van € 10.651, samengesteld.

2 SAMENSTELLINGSVERKLARING VAN DE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur

De jaarrekening van Stichting Reumazorg Friesland te Sneek is door ons samengesteld op basis van de van u gekregen informatie. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2016, de winst-en-verliesrekening en het kasstroomoverzicht over 2015/2016 met de daarbij horende toelichting. In deze toelichting is onder andere een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving opgenomen.

Deze samenstellingsopdracht is door ons uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de voor accountants geldende Standaard 4410, "Samenstellingsopdrachten". Op grond van deze standaard wordt van ons verwacht dat wij u ondersteunen bij het opstellen en presenteren van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 van het Nederlandse Burgerlijk Wetboek (BW). Wij hebben daarbij onze deskundigheid op het gebied van administratieve verwerking en financiële verslaggeving toegepast.

Bij een samenstellingsopdracht bent u er verantwoordelijk voor dat de informatie klopt en dat u ons alle relevante informatie aanlevert. Wij hebben onze werkzaamheden, in overeenstemming met de daarvoor geldende regelgeving, dan ook uitgevoerd vanuit de veronderstelling dat u aan deze verantwoordelijkheid heeft voldaan. Als slotstuk van onze werkzaamheden hebben wij door het lezen van de jaarrekening globaal nagegaan dat het beeld van de jaarrekening overeenkwam met onze kennis van Stichting Reumazorg Friesland. Wij hebben geen controle- of beoordelingswerkzaamheden uitgevoerd die ons in staat stellen om een oordeel te geven of een conclusie te trekken met betrekking tot de getrouwheid van de jaarrekening.

Bij het uitvoeren van deze opdracht hebben wij ons gehouden aan de voor ons geldende relevante ethische voorschriften in de Verordening Gedrags- en Beroepsregels Accountants (VGBA). U en andere gebruikers van deze jaarrekening mogen er dan ook van uitgaan dat wij de opdracht professioneel, vakbekwaam en zorgvuldig, integer en objectief hebben uitgevoerd en dat wij vertrouwelijk omgaan met de door u verstrekte gegevens.

Stichting Reumazorg Friesland te Sneek

Voor een nadere toelichting op aard en reikwijdte van een samenstellingsopdracht en de VGBA verwijzen wij u naar www.nba.nl/uitleg-samenstellingsverklaring.

Haren, 22 juni 2017

J. de Jong Accountancy en Advies



J. de Jong
Accountant-Administratieconsulent

3 ALGEMEEN

3.1 Stichting gegevens

De stichting is ingeschreven bij de Kamer van koophandel onder nummer 64224341 en heeft als doel het stimuleren, onderzoeken en ten uitvoer brengen van innovatie en kwaliteitsverbetering in de medische en paramedische zorg op het gebied van het bewegingsapparaat en reumatologische aandoeningen in het bijzonder.

3.2 Bestuur

Per balansdatum, 31 december 2016, wordt het bestuur gevoerd door:

de heer R. Bos Voorzitter

de heer E.N. Griep Secretaris

mevrouw A.M. Schilder Penningmeester

Per 1 januari 2017 heeft de heer E.N. Griep besloten om zich terug te trekken uit de functie van secretaris van de Stichting. Zijn rol als secretaris is overgenomen door mevrouw D. Zhang, reumatoloog.

3.3 Oprichting stichting

Bij notariële akte d.d. 25 september 2015 verleden voor notaris P.A. van Dijk te Leeuwarden is opgericht de Stichting Reumazorg Friesland. De activiteiten worden met ingang van voornoemde datum / respectievelijk eerdere datum gedreven voor rekening en risico van de Stichting Reumazorg Friesland.

Op 3 april 2017 is bij notariële acte de naam van de stichting gewijzigd in "Stichting Innovatie en Onderzoek Reumatologie (Stinnor) ".

4 RESULTAAT

	2015/2016		Vershil
	€	%	€
Stichtingsopbrengsten	16.800	-	16.800
Stichtingskosten			
Overige personeelskosten	9.600	-	9.600
Kantoorkosten	454	-	454
Algemene kosten	17.178	-	17.178
	<u>27.232</u>	<u>-</u>	<u>27.232</u>
Stichtingsresultaat	<u>-10.432</u>	<u>-</u>	<u>-10.432</u>
Financiële baten en lasten	-219	-	-219
Exploitatieresultaat	<u><u>-10.651</u></u>	<u><u>-</u></u>	<u><u>-10.651</u></u>

Stichting Reumazorg Friesland te Sneek

5 FINANCIËLE POSITIE

Uit de balans is de volgende financieringsstructuur af te leiden:

	31-12-2016	
	€	€
Beschikbaar op lange termijn:		
Stichtingsvermogen	-10.651	
Langlopende schulden	17.924	
		7.273
Dit bedrag is als volgt aangewend:		
Liquide middelen		12.449
Af: kortlopende schulden		5.176
Werkkapitaal		7.273

Tot het verstrekken van nadere toelichtingen zijn wij gaarne bereid.

Hoogachtend,
J. de Jong Accountancy en Advies



J. de Jong
Accountant-Administratieconsulent

JAARREKENING

Stichting Reumazorg Friesland te Sneek

1 BALANS PER 31 DECEMBER 2016

	31 december 2016	
	€	€
ACTIVA		
Vlottende activa		
Liquide middelen	(1)	12.449

12.449

	31 december 2016	
	€	€
PASSIVA		
Stichtingsvermogen	(2)	
Stichtingsvermogen		-10.651
Langlopende schulden	(3)	
Schulden aan kredietinstellingen		17.924
Kortlopende schulden	(4)	
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		4.800
Overige schulden en overlopende passiva		376
		<u>5.176</u>
		<u><u>12.449</u></u>

2 STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2015/2016

		2015/2016
		<u>€</u>
Stichtingsopbrengsten	(5)	16.800
Stichtingskosten		
Overige personeelskosten	(6)	9.600
Kantoorkosten	(7)	454
Algemene kosten	(8)	17.178
		<u>27.232</u>
Stichtingsresultaat		<u>-10.432</u>
Financiële baten en lasten	(9)	-219
Resultaat		<u><u>-10.651</u></u>

3 KASSTROOMOVERZICHT 2015/2016

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

	2015/2016	
	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Stichtingsresultaat	-10.432	
Aanpassingen voor:		
Veranderingen in het werkkapitaal:		
Mutatie kortlopende schulden (exclusief kortlopend deel van de langlopende schulden)	5.176	
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		-5.256
Rentelasten		-219
Kasstroom uit operationele activiteiten		-5.475
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Opgenomen schulden aan kredietinstellingen		17.924
		12.449
Samenstelling geldmiddelen		
	2015/2016	
	€	
Mutatie liquide middelen		12.449
Geldmiddelen per 31 december		12.449
	Liquide middelen	
	€	
Samenstelling geldmiddelen		
Geldmiddelen per 25 september 2015		-
Mutatie 2015/2016		12.449
Geldmiddelen per 31 december 2016		12.449

4 GRONDSLAGEN VOOR WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

ALGEMEEN

ALGEMENE GRONDSLAGEN VOOR DE OPSTELLING VAN DE JAARREKENING

De jaarrekening is opgesteld volgens de in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor financiële verslaggeving.

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en passiva gewaardeerd volgens het kostprijsmodel.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Schattingen

Om de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening te kunnen toepassen, is het nodig dat het bestuur van Stichting Reumazorg Friesland zich over verschillende zaken een oordeel vormt, en dat het bestuur schattingen maakt die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de betreffende jaarrekeningposten.

GRONDSLAGEN VOOR DE WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA

Liquide middelen

De liquide middelen zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde. Indien middelen niet ter vrije beschikking staan, dan wordt hiermee bij de waardering rekening gehouden.

Langlopende schulden

Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de langlopende schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Langlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten.

Het verschil tussen de bepaalde boekwaarde en de uiteindelijke aflossingswaarde wordt op basis van de effectieve rente gedurende de geschatte looptijd van de langlopende schulden in de winst-en-verliesrekening als interestlast verwerkt.

Kortlopende schulden

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

GRONDSLAGEN VOOR RESULTAATBEPALING**Algemeen**

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de opbrengstwaarde van de geleverde prestaties en verrichte diensten enerzijds, en anderzijds de kosten en andere lasten van het jaar, gewaardeerd tegen historische kostprijzen.

Resultaatbepaling

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de netto-omzet en de kosten en andere lasten van het verslagjaar met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen.

Winsten zijn verantwoord in het jaar waarin de goederen zijn geleverd c.q. de diensten zijn verricht. Verliezen welke hun oorsprong vinden in het boekjaar zijn in aanmerking genomen zodra deze voorzienbaar zijn.

Financiële baten en lasten

De rentebaten en -lasten betreffen de op de verslagperiode betrekking hebbende rente-opbrengsten en -lasten van uitgegeven en ontvangen leningen.

5 TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2016**ACTIVA****VLOTTENDE ACTIVA****1. Liquide middelen**

NL27 ABNA 0521 5513 23

31-12-2016

€

12.449

PASSIVA**2. Stichtingsvermogen**

	2015/2016
	€
<i>Stichtingsvermogen</i>	
Stand per 25 september	-
Resultaat	-10.651
Stand per 31 december	-10.651

3. Langlopende schulden

	31-12-2016
	€
Leningen o/g	
Maatschap Reumatologie Sneek	4.981
Maatschap Reumatologie Leeuwarden	12.943
	17.924

4. Kortlopende schulden**Schulden aan leveranciers en handelskredieten**

Crediteuren	4.800
-------------	-------

Overige schulden en overlopende passiva**Overlopende passiva**

Accountantskosten	363
Rente- en bankkosten	13
	376

6 TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2015/2016

	2015/2016
	€
5. Stichtingsopbrengsten	
Donaties	16.800
Stichtingskosten	
6. Overige personeelskosten	
Waarnemingswerkzaamheden	9.600
7. Kantoorkosten	
Automatiseringskosten	454
8. Algemene kosten	
Accountantskosten	363
Advieskosten	15.924
Juridische kosten	841
Overige algemene kosten	50
	17.178
9. Financiële baten en lasten	
<i>Rentelasten en soortgelijke kosten</i>	
Rente- en bankkosten	219

Ondertekening jaarrekening voor akkoord

Sneek, 22 juni 2017

De heer R. Bos, voorzitter