



SEIN

Stichting Epilepsie Instellingen Nederland

JAARVERANTWOORDING SEIN 2020

Inhoudsopgave

1.	Uitgangspunten voor de verslaglegging	3
2.	Bestuursverslag SEIN	4
2.1	(Statutaire) doelstelling	4
2.2	Missie en visie	4
2.3	Organisatiestructuur, samenstelling bestuur en RVE-directie	5
2.4	Hoofdpijnen strategie	6
2.5	Verslag raad van bestuur.....	7
2.6	Risicoparagraaf	10
2.7	Governance en verslag van de Raad van Toezicht	12
3.	Financieel beleid	17

1. Uitgangspunten voor de verslaglegging

Inleiding

SEIN beschrijft in deze jaarverantwoording haar activiteiten in het verslagjaar 2020. De jaarverantwoording van SEIN is dankzij bijdragen van diverse medewerkers in de organisatie tot stand gekomen.

Bij de verslaglegging is gebruikgemaakt van de richtlijn die het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport hiervoor jaarlijks uitgeeft.

Nu het jaar 2020 door het uitbreken van de corona pandemie veel extra inzet van een ieder binnen SEIN vergde, wil ik onze medewerkers speciaal bedanken voor het respectvol en zorgvuldig omgaan met de belangen van onze cliënten en verwanten. Juist in deze moeilijke tijd zijn wij er met elkaar in geslaagd de negatieve effecten van covid-19 op de gezondheid van onze cliënten zo veel als mogelijk tegen te gaan. Ook is veel aandacht besteed aan kwaliteit van leven, door bijvoorbeeld in dit lastige jaar professionele dagbesteding op de woning van de cliënten te organiseren. De blijvende enthousiaste houding van een ieder binnen SEIN heeft enorm geholpen om in 2020 positieve resultaten te bereiken. Onze medewerkers blijken telkens opnieuw de mens met epilepsie en slaapstoornissen, in zorg of onderwijs op de eerste plaats te kunnen zetten.

Dit document vormt één geheel met de digitale verslaglegging en de jaarrekening over 2020.

J. W. Barzilay
voorzitter raad van bestuur

2. Bestuursverslag SEIN

2.1 (Statutaire) doelstelling

SEIN (Stichting Epilepsie Instellingen Nederland) is een expertisecentrum voor epilepsie en slaap-waakgeneeskunde met vestigingen in Noord- en Oost-Nederland en Midden- en West-Nederland. SEIN biedt diagnose, behandeling en ondersteuning aan mensen met (vermeende) epilepsie en/of slaap-waak problemen voor wie de faciliteiten in de eerste en tweede lijn en in academische ziekenhuizen niet toereikend zijn.

Een groot deel van de zorgvragen die door de cliënt en diens verwijzer worden gesteld, vereisen een multidisciplinaire benadering. Binnen SEIN zijn daarom verschillende beroepsgroepen gebundeld, waarbij specifieke deskundigheid op het gebied van epilepsie en slaap de bindende factor is. Deze deskundigheid is ook aanwezig in de diverse soorten woonzorg en dagbesteding die SEIN biedt. SEIN beschikt daarnaast over een wetenschappelijk instituut waar grensverleggend, experimenteel en toegepast patiëntgebonden onderzoek plaatsvindt en over een school, De Waterlelie, waar speciaal basis- en voortgezet onderwijs wordt geboden. Alle factoren samen zorgen ervoor dat SEIN haar functie van epilepsie-expertisecentrum optimaal vervult.

SEIN heeft een toelating voor het verlenen van (poli)klinische en langdurige zorg. De zorgactiviteiten van SEIN vallen onder het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). De school valt onder het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW).

2.2 Missie en visie

In 2018 zijn de eerste lijnen en projecten opgepakt binnen het Strategische Meerjaren Beleidsplan (SMB) voor de periode 2017-2020. Het SMB schetst de algemene ambities en doelstellingen van SEIN. Specifieke operationele doelstellingen en tijdpaden worden door de organisatieonderdelen beschreven in hun jaarplannen, met dit SMB als leidraad. De directeuren van de Resultaat Verantwoorde Eenheden (RVE's) en het hoger management van de ondersteunende diensten bespreken periodiek, onder meer via de managementrapportages, de voortgang van alle activiteiten en de koers van de strategie.



De missie van SEIN is: **SEIN verhoogt de kwaliteit van leven van mensen met epilepsie en slaapstoornissen.** Deze missie van SEIN is geformuleerd in het SMB 2017-2020.

In de visie van SEIN zijn de volgende drie strategische pijlers weergegeven:

1. SEIN is partner
2. De mens centraal
3. Expert in epilepsie en slaapgeneeskunde

Om dit te realiseren zijn de volgende kernwaarden opgesteld:

- We zijn **aanspreekbaar** op openheid en transparantie, eerlijkheid, het nakomen van afspraken en toegankelijkheid.
- We zijn **innovatief** en investeren continu in onderzoek om de beste diagnose, behandeling en ondersteuning te bieden. We zetten onze kennis, ervaring en technologie graag in voor zorg op maat en delen die met anderen.
- We zijn **flexibel** en halen inspiratie uit onze dynamische omgeving. We hebben een dienstverlenende opstelling en vinden in goede samenwerking creatieve antwoorden op complexe vragen.

2.3 Organisatiestructuur, samenstelling bestuur en RVE-directie

De raad van bestuur (rvb) bestaat uit één persoon. De overige organisatieonderdelen zijn ingericht als Resultaat Verantwoordelijke Eenheid (RVE). De inhoudelijk medische portefeuille is geborgd in de RVE-structuur. De algemeen directeur (voorzitter raad van bestuur) stuurt alle RVE en ondersteunende diensten aan. Iedere RVE heeft een directeur. De voorzitter rvb is tevens 'het bevoegd gezag' van de school en eindverantwoordelijk voor de activiteiten van de school.

Er zijn vijf RVE's, waarvan er in 2020 twee zijn samengevoegd voor wat betreft de aansturing:

- RVE school De Waterlelie,
- RVE Lang Verblijf Midden- en West-Nederland (LV MWN),
- RVE Klinische Zorg Midden- en West-Nederland (KZ MWN) is qua aansturing samengevoegd met
- RVE Noord- en Oost-Nederland (NON) (Klinische Zorg en Lang Verblijf)
- RVE Research.

Uniek voor SEIN is dat ook de medische staf medeverantwoordelijkheid neemt binnen dit organisatiemodel. Begin 2020 is de structuur hiervan vastgelegd via een samenwerkingsovereenkomst tussen de raad van bestuur en het medisch stafbestuur. De medische staf vaardigt vier leden af uit hun bestuur voor de behandeling van inhoudelijke beleidsverantwoordelijke taken binnen de klinische RVE. Via de samenwerkingsovereenkomst en een mandaatregeling zijn de bevoegdheden van het stafbestuur duidelijk geformuleerd. De voorzitter rvb, de RVE-directeuren, de voorzitter en vicevoorzitter van het medisch stafbestuur en de secretaris rvb vormen samen het Bestuurlijk Overleg van SEIN.

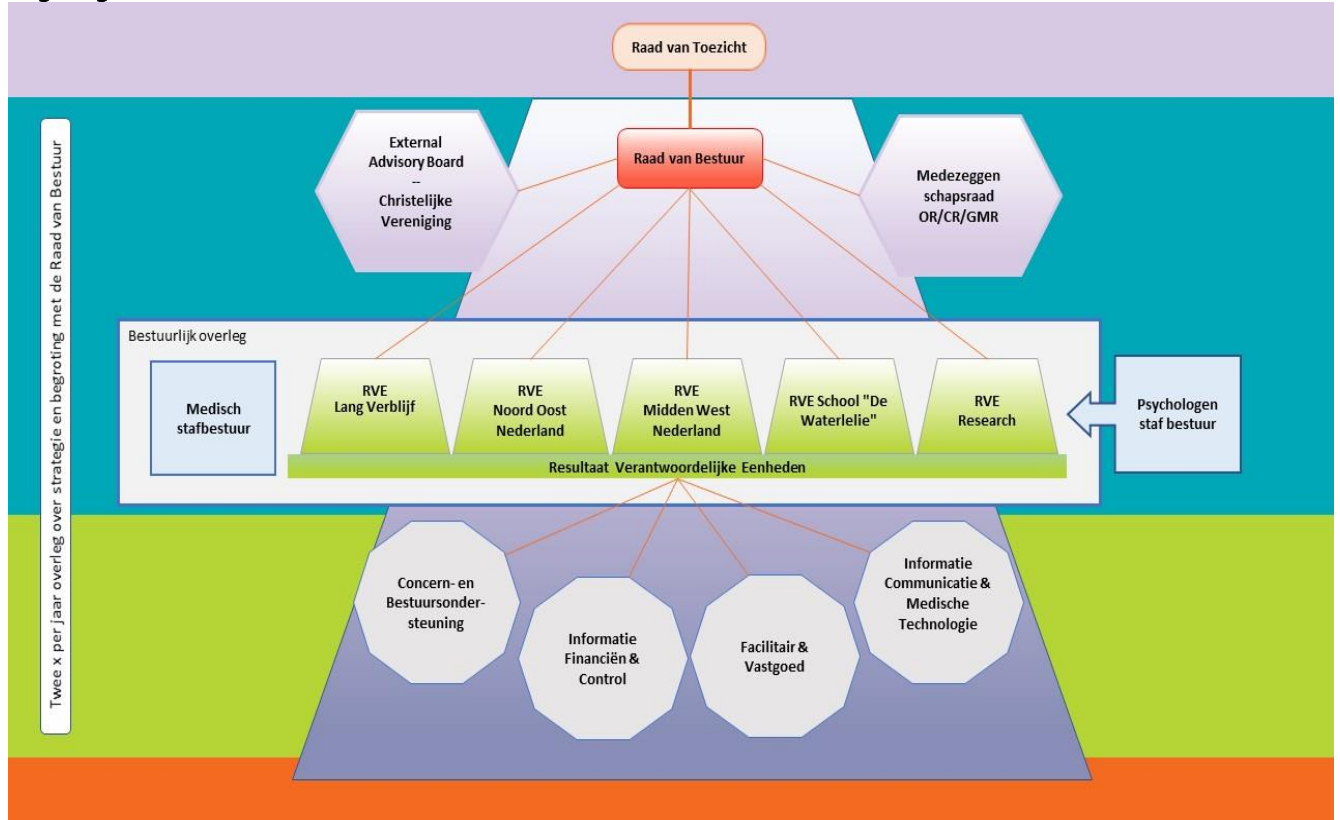
Rvb

Naam	Bestuursfunctie	Nevenfuncties
Dhr. J.W. Barzilay	voorzitter raad van bestuur	Bezoldigd: Lid Raad van Toezicht Stichting Openbaar Primair Onderwijs Haarlemmermeer (SOPHO)

RVE-directie

Naam	Directiefunctie
Mevr. R. Veldhuijzen van Zanten	directeur RVE school de Waterlelie
Mevr. I. Wildenberg	directeur RVE Lang Verblijf MWN
Dhr. B. van Pagée	Directeur RVE Klinische Zorg MWN en directeur RVE NON
Dhr. Prof. dr. J.W. Sander	Directeur RVE Research

Organogram



2.4 Hoofdpijnen strategie

Om de missie en visie, zie paragraaf 2.2, waar te maken zijn de volgende vier strategische ambities geformuleerd.

1. Van epilepsie naar aanvalsgewijs optredende (hersens)andoeningen

De epilepsiezorg zou de komende jaren weleens ingrijpend kunnen veranderen. Wetenschappers zijn het er steeds meer over eens dat epilepsie niet moet worden gezien als een zelfstandige aandoening. Het is volgens hen één van de symptomen van aanvalsgewijs optredende ('paroxysmale') aandoeningen met veelal een genetische oorzaak. Dit heeft mogelijk grote gevolgen voor de diagnostiek en behandeling van epilepsie. Wij spelen hierop in. Dat doen we door de eerste stappen te zetten op weg naar een centrum voor aanvalsgewijs optredende aandoeningen in het brein, met een focus op epilepsie, slaapstoornissen en syncope. Syncope is een tijdelijk verlies van het bewustzijn, meestal gerelateerd aan onvoldoende bloedtoevoer naar de hersenen.

2. Naar integratie van research en zorg

Wanneer onderzoek en zorg beter worden geïntegreerd, kan dat voor beide een meerwaarde hebben. Veel klinische gegevens zijn heel goed bruikbaar voor toegepast onderzoek. En omgekeerd draagt onderzoek bij aan betere zorg en behandeling. In de periode 2017–2020 ontwikkelen we daarom een andere 'onderzoekscultuur'. Iedereen die bij SEIN behandelt en zorg verleent, draagt ook bij aan enige vorm van onderzoek, en andersom.

3. Versterking van de eigen regie en zelfstandigheid van cliënten

Zelfstandigheid en grip op het eigen leven zijn belangrijk voor ieder mens. Onze cliënten kunnen deze zelfstandigheid steeds meer versterken, door digitalisering en andere technologische ontwikkelingen. SEIN zet hier de komende jaren dan ook sterk op in. Daarbij hebben we de ambitie voorloper te worden op het gebied van technische toepassingen.

4. Inzetten op geïntegreerde zorgarrangementen

Omdat SEIN zich gaat bewegen richting een centrum dat gespecialiseerd is in aanvalsgewijs optredende (hersenaandoeningen (thema 1), is het nodig dat we geïntegreerde zorg bieden bij epilepsie, slaapstoornissen en syncope. Hiervoor ontwikkelen we de komende periode multidisciplinaire behandelprogramma's.

5. Overkoepelend thema: Positionering

De komende vier jaar zet SEIN de eerste stappen op weg naar een centrum voor aanvalsgewijs optredende (hersenaandoeningen, gericht op epilepsie, slaapstoornissen en syncope. Op inhoudelijk gebied hebben we de ambitie om tot de Europese top 5 van centra voor aanvalsgewijs optredende (hersenaandoeningen te behoren. Een belangrijke randvoorwaarde op weg hiernaartoe, is een goede inhoudelijke positionering – zowel nationaal als internationaal.

Evaluatie

Het strategisch meerjarenbeleid is gedurende de looptijd met regelmaat en per thema geëvalueerd. Een afrondende evaluatie vanwege het actualiseren van het beleid is gehouden in januari 2020. Deze laatste evaluatie dient om definitief vast te stellen welke onderdelen zijn afgerond en welke onderdelen betrokken moeten worden in de actualisatie. Vanwege corona is de in april geplande bijeenkomst om het strategisch meerjarenbeleid van SEIN te actualiseren uitgesteld tot 2021. Voor deze grootschalige bijeenkomst waren medewerkers uit de diverse organisatieonderdelen en medezeggenschapsorganen uitgenodigd.

2.5 Verslag raad van bestuur

Het jaar 2020 stond voor SEIN vanaf eind februari vooral in het teken van het coronavirus. Het vervolg geven aan de doelen zoals opgenomen in het strategisch beleidsplan kwam daardoor op de achtergrond. De uitgangspunten van het huidig geldend strategisch meerjarenplan zijn in januari 2020 met het (top)management besproken in de zin van: mogelijke bijstelling en aandachtspunten richting een nieuw op te stellen meerjarenplan. De resultaten van de discussie dragen in positieve zin bij aan de ontwikkeling van dit nieuwe plan. Natuurlijk moet dit goed passen bij onze missie: "SEIN verhoogt de kwaliteit van leven van mensen met epilepsie en slaapstoornissen".

Voor 2020 stond immers de herijking van het strategisch meerjarenplan gepland. De impact en intensiteit van het coronavirus op (ook) onze totale organisatie leidt echter tot het vertragen van tal van voor 2020 voorgenomen organisatieontwikkelingen, zo ook voor het strategisch meerjarenplan. Het bieden van professionele, goede-, verantwoorde- en bovenal veilige zorg aan onze cliënten, en het borgen van de veiligheid van onze medewerkers, hebben op dit moment de hoogste prioriteit. Hier staat SEIN immers voor. Binnen de organisatie bestaat groot draagvlak voor het uitstel. Belangrijke reden daarvoor is dat een brede voorbereiding en deelneming aan het opstellen van het nieuwe strategisch meerjarenbeleid de voorkeur heeft boven het vanwege covid-19 zeer beperkt organiseren.

Samenwerkingsverbanden

De strategische samenwerking met epilepsiecentrum Kempenhaeghe is meer verdiept. Na de ontmoeting eind 2019 tussen de Raden van Toezicht van beide instellingen is op een aantal onderwerpen verder gewerkt. Voorbeelden hiervan zijn de intensivering van de samenwerking op het gebied van:

- slaapgeneeskunde
- wetenschap en opleiding
- continuering van de activiteiten van het Leerhuis Epilepsie.

De samenwerking zal in 2021 vervolg krijgen. Met name het onderwerp wetenschap en opleiden dat eind 2021 is opgepakt, vraagt regelmatig overleg. Voor de inhoudelijke uitwerking is een gezamenlijke subsidieaanvraag top specialistische zorg en onderzoek in voorbereiding.

Langdurige zorg

Het organisatieonderdeel Langdurige zorg (Wlz) is er ook in 2020 in geslaagd kwalitatief goede (epilepsie)zorg voor haar cliënten te bieden. Dit terwijl vanwege covid-19 de dagelijkse omstandigheden voor cliëntenzorg en ook het onderhouden van de relaties met verwanten letterlijk zwaar waren. Wel blijft de arbeidsmarkt ingewikkeld voor de langdurige zorg. Vooral het westelijk deel van Nederland ondervindt nog steeds negatieve effecten door de krappe arbeidsmarkt. Regionaal vindt goede samenwerking tussen de diverse zorgaanbieders plaats. Een nieuwe mogelijkheid die is ingezet vormt een groep van zij-instromers die wordt opgeleid en daarnaast werkzaamheden in de zorg verricht. Ook is nieuw beleid ontwikkeld om ziekteverzuim terug te brengen. Via een goede bewaking van de financiële en zorginhoudelijke uitgangspunten heeft de Langdurige zorg een positief resultaat weten te bereiken.

Dankzij de zorgvuldige en betrokken inzet van onze goed gekwalificeerde en gemotiveerde medewerkers is, ook in tijden van corona, het verlenen van de dagelijkse zorg- en dagbesteding-activiteiten goed geborgd.

Bij de eerste uitbraak voorjaar 2020 is een corona care unit ingericht op locatie De Cruquishoeve. Dat kon mede dankzij het tijdelijk stoppen van de logeeractiviteiten. Medewerkers hebben zich vrijwillig aangeboden om op deze tijdelijke unit zorg te leveren. Hiervoor zijn zij ook getraind om de specifieke en intensieve hygiënemaatregelen optimaal uit te kunnen voeren. Gelukkig is de corona unit in de eerste golf zeer beperkt gebruikt en zijn de logeeractiviteiten langzamerhand weer opgestart.

In de tweede golf zijn cliënten veelal in kamerisolatie verzorgd, maar ook toen zijn de logeeractiviteiten wederom kortdurend stilgelegd om de intensieve coronazorg aan cliënten te kunnen bieden.

School de Waterlelie

Voor het onderdeel landelijk werkverband onderwijs en epilepsie (LWOE) is de bekostiging door Onderwijs Cultuur en Wetenschap (OCW) al eerder voor drie jaar verlengd. De keuze voor drie jaar is vanwege het gelijk lopen met de evaluatie van Passend Onderwijs. OCW heeft daarbij aangegeven te hechten aan het waar mogelijk verduurzamen van de expertise voor epilepsie en onderwijs via een meer integrale samenwerking. OCW is belangstellend naar de doelmatigheid, kwaliteit en effectiviteit van het LWOE richting toekomst. In overleg met OCW is door SEIN aangegeven dat samen met Kempenhaeghe eerst zelf naar passende modellen voor de toekomst wordt gekeken. Via de eigen positiebepaling kan vervolgens wel of geen samenwerking en of integratie met andere aanbieders zoals OZL (Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen) plaatsvinden. In 2020 heeft de uitwerking van de positiebepaling van het LWOE een aanvang genomen in samenwerking met Kempenhaeghe en OCW. Dit heeft (nog) niet geleid tot besluitvorming.

Klinische zorg

In januari 2020 is formeel het overkoepelend medisch stafbestuur geïnstalleerd voor alle onderdelen van de organisatie. Daarnaast zijn de reglementen en gemandateerde bevoegdheden voor het stafbestuur vastgesteld. Voor de klinische zorg geldt verder dat de nieuwe polikliniek op de locatie Meer en Bosch aan het eind van het verslagjaar gereedkwam voor ingebruikname begin 2021. Voor het overige geldt evenals voor de langdurige zorg dat covid-19 nadelige invloed had op de geplande patiëntenzorg. Desondanks is, ook via digitale zorgverlening als beeldbellen, zoveel mogelijk reguliere epilepsiezorg verleend.

Elektronisch Patiënten Dossier (EPD)

Voor het vervangen van het huidige EPD (Synaps van leverancier Topicus) heeft SEIN een aantal systeemverkenningen uitgevoerd. Via een shortlist met partijen als Nexus, Epic en HiX van Chipsoft, is op grond van nadere overwegingen als kosten versus prestatie en toekomstbestendigheid uiteindelijk gekozen om een traject met HiX te verkennen. In 2021 zal het besluit vallen om tot implementatie van het EPD over te gaan. Voor de medische gegevensuitwisseling binnen en tussen de klinische en de langdurige zorg binnen SEIN zullen beide onderdelen hetzelfde systeem gebruiken. De keuze voor een EPD zal zo goed als zeker op HiX vallen. De aansturing is ondergebracht bij een stuurgroep waarbij de medische staf verantwoordelijkheid neemt op de medisch inhoud van het EPD.

Verder zijn in de loop van 2020 zowel de implementatie van Medimo als Elektronisch Voorschrift Systeem (EVS), als het patiëntenportaal BrightFish gerealiseerd.

SEIN Innoveert!

Onder innovatie verstaat SEIN Innoveert! (innovatiecentrum) alle vernieuwingen en nieuwe toepassingen in de patiënten- en cliëntenzorg die een ingrijpende verandering veroorzaken in diagnostiek, therapie of de wijze van zorgverlening. Het gaat daarbij niet om kleine procesverbeteringen. Daarnaast moeten innovaties toepasbaar zijn in de praktijk. Het innovatieproces is erop gericht om op lange termijn de kans op succesvolle verbeteringen in de cliënten- en patiëntenzorg zo hoog mogelijk te maken. SEIN Innoveert! werkt niet alleen intern binnen SEIN, maar zoekt ook regionale samenwerking met bijvoorbeeld partners als VBZ-KAM (samen Voor Betere Zorg) en Connect4care. SEIN Innoveert! creëert nieuwe mogelijkheden om innovatie te integreren binnen de reguliere zorg. Binnen dit centrum worden nieuwe ideeën en technologieën zowel zorginhoudelijk als organisatorisch laagdrempelig uitgetest binnen een zogenaamd proeftuinconcept. Daarvoor is eind 2020 ook een Innovatiefonds opgericht om naast "SEIN innoveert!" meer in financiële zin innovatieprojecten van de grond te krijgen. Het innovatiefonds bestaat om het collectieve innovatiegeld optimaal te benutten voor mensen met epilepsie en slaapstoornissen. "SEIN innoveert!" bestaat om het innovatieproces te ondersteunen en samenwerking en innovatiekracht te stimuleren. In 2020 is bijvoorbeeld aandacht uitgegaan naar elektronische muziek- en beweegmogelijkheden en inzet van robots. Vanaf 2021 zullen meer en nieuwe projecten via het innovatiefonds plaatsvinden.

Kennis- en leerplein SEIN

Na diverse verkenningen en een aanbestedingstraject heeft SEIN in september een definitieve keuze gemaakt voor het leer- en kennisplein van Defacto. Dit zal onder de naam KOOS in 2021 worden geïmplementeerd.

Medezeggenschapsorganen

Met de ondernemingsraad, cliëntenraad en medezeggenschapsraad de Waterlelie vond ook in dit verslagjaar regelmatig en goed constructief overleg plaats. Over relevante onderwerpen is telkens in positieve sfeer gesproken en vervolgens al dan niet om (verzwaard) advies of instemming verzocht. Met de cliëntenraad is de voorbereiding op de nieuwe wet medezeggenschap cliënten in zorginstellingen ter hand genomen.

Financiële positie

Met een goed gevoel en een gezonde financiële positie stelt de rvb vast dat SEIN opnieuw in haar planvorming, zowel strategisch als meer inhoudelijk, positieve resultaten heeft bereikt. De positieve resultaten zouden onmogelijk zijn zonder het grote ambitiegevoel binnen de organisatie en tegelijkertijd de warme- en tegelijkertijd professionele betrokkenheid van al onze medewerkers.

Voor een toelichting op het gebruik van financiële instrumenten, risicobeheer en maatregelen en de met het houden van financiële instrumenten samenhangende prijs-, krediet-, liquiditeits- en kasstroomrisico's, wordt verwezen naar de toelichting op de jaarrekening 2020.

2.6 Risicoparagraaf

Risico beheersing binnen SEIN

SEIN heeft in 2020 het vernieuwd integraal risicomanagementsysteem gepresenteerd. In januari heeft een analyse plaatsgevonden van het huidige systeem en op basis van de bevindingen is een plan opgesteld om te komen tot verbeteringen. Om meer uniform in dit systeem te werken is er een e-learning ontworpen, die na het doorlopen ervan als resultaat heeft dat risico's op een eenduidige wijze worden geïnventariseerd en geïdentificeerd, Hierna kunnen de risico's worden gekwalificeerd (kritisch, hoog, matig, laag) en voorzien van beheersmaatregelen. Inmiddels hebben alle risico's een eigenaar en worden de risico's waar nodig verder uitgewerkt. Elke vier maanden bespreken de directeuren, de medische staf en het management van de ondersteunende diensten de belangrijkste risico's in hun managementrapportage met de rvb.

Arbeidsmarktkrapte en personele bezetting

Net als voorgaande jaren is het in 2020 vanwege de krapte op de arbeidsmarkt nog altijd moeilijk om voldoende gekwalificeerd personeel voor SEIN te werven en te behouden. Daarom heeft SEIN dit jaar wederom volop ingezet op het opleiden van het eigen personeel en het investeren in de kwalificaties daarvan. Ook is door de recruiter veel aandacht besteed aan het actief werven van nieuw personeel vanuit de visie van omgekeerd solliciteren.

Door extra inzet van tijdelijk personeel/uitzendkrachten – vooral binnen de langdurige zorg – is er in 2020 voldoende personeel aanwezig geweest. Dit heeft echter wel geleid tot hoge personele kosten met name door inhuren van duurdere externe (uitzend)krachten. Ook voor 2021 is de verwachting dat dit risico aanwezig blijft en leidt tot een mogelijk te lage kwalitatieve bezetting waardoor dit ook gevolgen heeft voor de levering van de zorg op het gewenste niveau.

Om beter op de arbeidsmarkt aan te sluiten is in 2020 gestart met het project sterk werkgeversmerk. Dit project is gericht op arbeidsmarktpositionering en krijgt mede vorm in het recruitmentproces. Voor het recruitmentproces is in 2020 een recruitmentsysteem aanbesteed, dat in 2021 wordt geïmplementeerd.

Vastgoed

Voor de ontwikkeling van het vastgoed van SEIN gedurende het verslagjaar is het volgende van belang. SEIN heeft medio 2019 goedkeuring aangevraagd bij het College Sanering Zorginstellingen (CSZ) om een deel van de gronden van terrein de Cruquiushoeve (hierna te noemen Wickevoort) conform de tussen partijen gemaakte afspraken te verkopen en te leveren aan een projectontwikkelaar. Deze aanvraag is in eerste instantie door het CSZ afgewezen. Het CSZ meende dat de marktconformiteit van de overeengekomen koopsom op een andere wijze diende te worden bepaald. SEIN heeft samen met de ontwikkelaar, gelet op de contractuele bepalingen en gezien de vanaf 2013 langdurige contacten met het CSZ over het verloop van de grondtransactie, tegen dit oordeel bezwaar aangetekend. Dit bezwaar is door de interne bezwaren commissie van het CSZ niet gehonoreerd. SEIN heeft vervolgens in overleg met de ontwikkelaar tegen dit besluit beroep bij de bestuursrechter aangetekend.

In het 1e kwartaal 2020 hebben SEIN en de ontwikkelaar de tussen hen gesloten overeenkomst zodanig aangepast dat deze aan de huidig door het CSZ gehanteerde toetsingscriteria voldoet. Het CSZ heeft vervolgens voor de eerste fase van het plan alsnog goedkeuring verleend voor deze aangepaste en dus nieuwe verkoopovereenkomst. De eerste fase van Wickevoort is vervolgens in verkoop gebracht. Begin 2021 zal de verkoop van het resterende deel van het terrein Wickevoort plaatsvinden, uiteraard onder voorbehoud van goedkeuring door het CSZ. Deze tweede verkoop is volledig in lijn met de beoordelingssystematiek van het CSZ. De verwachting is dan ook dat het CSZ in 2021 goedkeuring zal geven aan deze transactie. De uit deze transactie voortkomende aanvullende opbrengsten voor SEIN

zullen in tranches beschikbaar komen. Deze opbrengsten zullen in de jaren 2021–2025 gerealiseerd worden.

De al in voorgaande bestuursverslagen genoemde geprognosticeerde nieuwbouw van het Diensten- en Activiteiten Centrum (DAC) voor de langdurige zorg, kende een aantal wijzigingen in het verslagjaar. In een aantal overleggen met interne vertegenwoordigers en ouders/verwanten is bijvoorbeeld gesproken over het wel of niet aanleggen van een nieuw zwembad. Zo is via een inspiratiebijeenkomst gesproken over innovatieve ontwikkelingen, als mogelijk alternatief voor zwemmen. Ook is in een bijeenkomst het kostenperspectief van een nieuw zwembad uiteengezet. Tot slot is een moreel beraad met een aantal vertegenwoordigers georganiseerd over wel of geen zwembad. Dit leidde tot het besluit om geen nieuw zwembad te realiseren, maar wel om ideeën met “water” voor cliënten verder te verkennen en uit te werken; bijvoorbeeld in de zin van whirlpool(s). De planvorming voor het totaal van het nieuwe DAC is nu vergevorderd. Naar verwachting zal medio 2021 de definitieve besluitvorming volgen.

De nieuwe polikliniek op de locatie Meer en Bosch te Heemstede is eind 2020 opgeleverd en begin 2021 in gebruik genomen. Het zeer moderne en energie-neutrale gebouw is een aanwinst voor SEIN. De gemeente Heemstede heeft in 2020 interesse getoond in een eventueel gebruik van gebouw Lorentz de Haas, Meer en Bosch, als onderwijslocatie voor basisonderwijs in Heemstede. Over de potentiële risico's voor het vastgoed valt in hoofdlijn het volgende aan de hand van het onderstaande schema op te merken.

Terrein	Vastgoedontwikkeling	Concern / RVE	Fase
Cruquiushoeve	Project Wickevoort	Concern	Planontwikkeling > Realisatie
	Nieuwbouw Dag- en Activiteitencentrum	RVE LV MWN	Planontwikkeling > Realisatie
Meer en Bosch	Nieuwbouw Polikliniek Heemstede	RVE KZ MWN	Realisatie

Informatie, Communicatie en Medische Technologie (ICMT)

Risico's outsourcing systeem- en netwerkbeheer, helpdesk

Na een grondige selectieprocedure in de eerste helft van 2019 is voor de outsourcing de keuze gevallen op RAM IT. Hierbinnen worden het system- en netwerkbeheer en de helpdesk van de ICMT-dienstverlening ondergebracht. De risico's rondom de continuïteit, de beschikbaarheid en de juistheid van de dienstverlening kan SEIN zodoende niet alleen reduceren, maar vooral ondervangen en borgen.

Per oktober 2019 is de overeenkomst getekend en in begin januari 2020 is de transitie ter hand genomen door ICMT en RAM IT. Voor de sturing aan het outsourcingproces is een stuurgroep ingesteld met vertegenwoordiging van zowel de RVE LV als RVE KZ. De ondersteunende diensten krijgen bij de outsourcing van een aangestelde transitie manager SEIN.

Voor verdere uitwerking/beschrijving van risico's wordt verwezen naar de toelichtende tekst in de jaarrekening.

Toekomstparagraaf

De uitbraak van het coronavirus (Covid-19) heeft vanaf 16 maart 2020 grote gevolgen voor de Nederlandse maatschappij, (gezondheids)zorg en economie. Voor zorgorganisaties kunnen de financiële gevolgen bijvoorbeeld gerelateerd zijn aan een daling van de productie en hogere kosten voor hygiëne-maatregelen, inzet/ inhuur van extra personeel, et cetera. De overheid heeft toegezegd dat de economische schade zoveel mogelijk zal worden gecompenseerd. Hiervoor zijn reeds diverse regelingen getroffen. Voor zorgorganisaties is in dit kader ook relevant dat de NZa beleidsregels ontwikkelt voor de compensatie van gedeerde zorginkomsten en additionele kosten. Los van mogelijke

compensatie gaat SEIN er voor dit moment van uit dat de financiële implicaties van de uitbraak van het Coronavirus en de getroffen maatregelen aanzienlijk kunnen zijn. Dit betreft voor SEIN klinische zorg een fors lagere DBC omzet vanwege een opnamestop sinds 16 maart én een stop op het uitvoeren van niet spoedeisende KNF–diagnostiek in verband met het door het kabinet op 23 maart afgekondigde verbod op niet acute “contact activiteiten”. Binnen de langdurige zorg zal bij het langer aanhouden van de maatregelen sprake zijn van dalende inkomsten omdat vanaf 16 maart sprake is van een opnamestop, daarnaast is het logeershuis gesloten om eventuele eigen corona patiënten geïsoleerd te kunnen verplegen en zijn alle externe inkomsten gestagneerd in verband met het staken van de activiteiten. In de loop van 2020 zijn met ondersteuning van de brancheorganisatie NVZ (ziekenhuizen) en VGN (gehandicaptenzorg) compensatiemaatregelen beschikbaar gekomen. Voor SEIN geldt over 2020 dat de dalende inkomsten voor het overgrote deel via compensatie zijn afgedekt. Vandaar dat SEIN verwacht dat de continuïteit van de stichting door negatieve corona effecten vooralsnog niet onder druk komt te staan.

Op basis van de afspraak in 2018 tussen de bestuurders van Kempenhaeghe en SEIN om de samenwerking verder te verdiepen zijn er in 2020 een aantal nieuwe onderwerpen op de agenda geplaatst die een langere doorlooptijd hebben. Naar de toekomst maakt dit meer integrale afstemming en samenwerking tussen de beide epilepsie instellingen mogelijk.

In het kader van het borgen van de academische samenwerking, verkent SEIN zelfstandig al sinds enige tijd de mogelijkheden om twee hoogleraar posities te verkrijgen. Dit betreft slaapgeneeskunde en epilepsiechirurgie. In deze zin kunnen de wetenschappelijke ambities van SEIN op nationaal en internationaal verder worden uitgebouwd. Voor de slaapgeneeskunde heeft dit in 2020 geleid tot de aanstelling van de dr. G.J. Lammers tot hoogleraar binnen het LUMC.

Voor het onderwijs is vanaf 2019 het programma van het Landelijk Werkverband Onderwijs en Epilepsie door het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen opnieuw budgettair gegarandeerd. Dit draagt bij aan de stabiliteit voor het onderwijsveld van De Waterlelie.

Jaarlijks wordt SEIN geconfronteerd met nieuwe wet- en regelgeving die een vertaalslag vraagt naar de organisatie om z'n beslag te krijgen in de praktijk.

De bekostiging van SEIN als epilepsiecentrum en slaapstoornissen kent, voor zover nu bekend, voor de komende jaren geen nieuwe of specifiek te benoemen risico's. Uiteraard blijft SEIN alle relevante ontwikkelingen hieromtrent alert en nauwgezet volgen.

2.7 Governance en verslag van de Raad van Toezicht

Samenstelling raad van toezicht

De Raad van toezicht (rvt) bestaat statutair uit minimaal vijf en maximaal zeven leden. Twee leden van de rvt worden benoemd via een bindende voordracht vanuit respectievelijk de Ondernemingsraad (OR) en de Cliëntenraad (CR). De leden van de rvt zijn onafhankelijk: zij hebben geen binding of verbintenis met de organisatie. De bepalingen hieromtrent zijn statutair vastgelegd.

De bezoldiging van de rvt is geregeld volgens de normen van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en Welzijn (NVTZ) en zijn marktconform.

De rvt vergaderde in 2020 zes keer. Alle vergaderingen zijn bijgewoond door de raad van bestuur (rvb). De rvt heeft geen commissies ingesteld.

De leden van de rvt hebben zowel bezoldigde als onbezoldigde nevenfuncties. Deze worden omwille van transparantie in het overzicht, voor zover van toepassing, beide vermeld.

Naam	Functie rvt	Bezoldigde nevenfunctie(s)
Mevrouw M. Bonsen-Lemmers, Arbeidsrechtadvocaat en mediator tot 1 augustus 2020. Burgemeester Koggenland per 23 september 2020	Voorzitter sinds 01-01-2019, lid sinds 09-02-2016	Geen
		Onbezoldigde nevenfunctie(s) <ul style="list-style-type: none"> - Bestuurslid Christelijke Vereniging voor de Verpleging van Lijders aan Epilepsie - Voorzitter regiobestuur Zuid-Holland voor D'66 vanaf 1 januari 2018 tot 26 september 2020
Naam	Functie rvt	Bezoldigde nevenfunctie(s)
De heer C. Wisse, Oud-notaris in de gemeente Haarlemmermeer	Lid sinds 10-04-2008; afgetreden per 10-04-2020	Geen
		Onbezoldigde nevenfunctie(s) Geen
Naam	Functie rvt	Bezoldigde nevenfunctie(s)
Mevrouw M.T.A. Tankink, Zelfstandig Consultant in Anthropological Research & Training on Gender, Violence and Health	Lid (op voordracht CR) sinds 12-02-2009	Geen
		Onbezoldigde nevenfunctie(s) <ul style="list-style-type: none"> - Bestuurslid van Society for Medical Anthropology Research and Theory (SMART) - Lid redactieraad van het tijdschrift 'Intervention; Journal of Mental Health and Psychosocial Support in Conflict Affected Areas' - Lid redactieraad van het tijdschrift 'Journal of Human Trafficking, Enslavement and Conflict-Related Sexual Violence'
Naam	Functie rvt	Bezoldigde nevenfunctie(s)
Mevrouw E. Tromp, Register accountant	Lid (op voordracht OR) sinds 09-04-2015	Geen
		Onbezoldigde nevenfunctie(s) Geen
Naam	Functie rvt	Bezoldigde nevenfunctie(s)
Dhr. J. C. van Rhijn Directeur Huisvesting Renovatie & Financiën Tweede Kamer	Lid sinds 07-02-2019	Geen
		Onbezoldigde nevenfunctie(s) Geen
Naam	Functie rvt	Bezoldigde nevenfunctie(s)
Dhr. F.J.M. van der Linden voorzitter raad van bestuur Stichting Humanitas DMH	Lid sinds 25 juni 2020	Geen
		Onbezoldigde nevenfunctie(s) Lid raad van toezicht (en lid auditcommissie), Utrechtzorg

Taken en bevoegdheden

De rvt heeft als belangrijkste taak het toezicht houden op het algemeen beleid van de rvb en de algemene zaken in de gehele organisatie. De rvt vervult een advies- en klankbordfunctie voor de rvb en vervult de rol van werkgever van de rvb. Bij de vervulling van deze taak richt de rvt zich naar de doelstelling en het belang van SEIN. Naast de statutaire bepalingen van toepassing op de rvt, geldt de Governance Code Zorg en voor onderwijs de Code Goed Bestuur. Voor zowel het functioneren van de rvt als dat van de rvb geldt ook een reglement. Bovendien geldt voor de rvb een informatiestatuut.

Om de rvt inzicht te geven in zijn beleid, stelt de rvb jaarlijks een beleidsplan op. Dit wordt ter goedkeuring voorgelegd aan de rvt. Elk jaar wordt er één vergadering aan dit beleidsplan en de daarmee samenhangende begroting gewijd. In deze vergadering wordt goedkeuring verleend voor de strategische hoofdlijnen voor het komende jaar. In navolging hiervan staat tenminste eenmaal per jaar de voortgang en de tot dusver geboekte resultaten van de belangrijkste strategische projecten en de algemene zaken op de agenda.

De accountant woont de vergadering(en) bij waarin de jaarrekening en het jaarverslag, het accountantsverslag en de managementletter worden besproken.

Eén maal per jaar woont een lid van de rvt, op voordracht van de CR, de vergadering van de CR bij. Dit draagt bij aan het begrip voor de wijze van functioneren van de CR en geeft de rvt een beter inzicht in het functioneren van SEIN. Er is veel respect voor de wijze waarop deze vergaderingen verlopen. Een ander lid van de rvt heeft tenminste éénmaal per jaar overleg met het dagelijks bestuur van de OR.

Informatie over de organisatie

De rvt laat zich in elke vergadering door de bestuurder informeren. Voor wat betreft de financiële situatie woont de concerncontroller eveneens (waar nodig) de vergaderingen bij en ondersteunt derhalve zowel de bestuurder als de rvt. Sinds 2013 is in de vergaderingen van de rvt ook steeds een RVE-directeur, al dan niet met een medische collega van de RVE uitgenodigd om een korte presentatie te verzorgen over de actuele ontwikkelingen binnen de RVE.

In het kader van kwaliteit en veiligheid wordt de voorzitter van de Centrale VIM-commissie of de strategisch adviseur Kwaliteit & Veiligheid met regelmaat uitgenodigd om een toelichting en/of presentatie te verzorgen.

De Corona pandemie heeft uiteraard een grote impact gehad op de organisatie van SEIN. De rvt heeft hier veel aandacht aan besteed. Naast de gevolgen voor de cliënten en medewerkers, zijn er ook gevolgen voor de continuïteit van de zorg en de financiële positie van SEIN. Tijdens alle vergaderingen van de rvt (die voornamelijk digitaal plaatsvonden) is stilgestaan bij alle gevolgen, waaronder de inrichting van de crisisorganisatie, de isolatiemogelijkheden, het aan corona gerelateerde ziekteverzuim, de terugloop van poliklinische consulten en de test- en vaccinatiestrategie. De rvt heeft vastgesteld dat de jaarplannen van de RVE's SEIN 2020 door de corona pandemie niet volledig zijn uitgevoerd.

In 2020 heeft de rvt zich opnieuw intensief beziggehouden met de vastgoedontwikkelingen, zoals de nieuwbouw van de polikliniek en de terreinontwikkeling. Er is een koppeling gelegd tussen deze ontwikkeling en het risicomangement. De rvt is in 2020 betrokken geweest bij de besluitvorming over de contracten met de leverancier van de software voor het elektronisch patiëntendossier.

De arbeidsmarktpositie van SEIN blijft een terugkerend onderwerp van gesprek tussen de rvb en de rvt.

Overleg met medezeggenschapsorganen

Tweemaal per jaar voert de rvt met de rvb overleg met de ondernemingsraad over de strategische plannen en de hoofdlijnen van het beleid. De ene vergadering vindt plaats in aanwezigheid van de voltallige rvt; bij de andere vergadering is de rvt vertegenwoordigd door een delegatie. Dit betreft tenminste de voorzitter en het lid rvt dat op voordracht van de OR zitting heeft in de Raad.

In 2020 vond het overleg met de OR in februari en oktober plaats. In het overleg van februari is vergaderd conform art. 24 van de Wet op de Ondernemingsraden (WOR). Deze werkwijze is bij alle betrokkenen goed ontvangen en wordt gecontinueerd.

De rvt vergadert (sinds 2012) ook jaarlijks tweemaal met de cliëntenraad over de algemene gang van zaken. In 2020 vond het overleg tussen de cliëntenraad en de rvt in de juni en decembervergadering plaats. Daarnaast is het lid van de rvt, dat op voordracht van de CR zitting heeft in de rvt, ook toevoerder geweest in de augustusvergadering van de CR, waar tevens de voltallige bewonerscommissie uit Fonteinkruid, Zwolle bij aanwezig was.

Voor de medezeggenschapsraad van de school is een vergelijkbare vorm van overleg gekozen. In het voorjaar woont de voorzitter van de rvt samen met de rvb een vergadering bij van de voltallige MR. Daarnaast is in de oktobervergadering van de rvt altijd een delegatie van de MR (zowel oudergeleding als personeelsgeleding van de MR) aanwezig.

Deskundigheidsbevordering, toezichtvisie, en werkbezoeken

De rvt heeft in 2020 een zelfevaluatie uitgevoerd. De resultaten van deze zelfevaluatie zijn gebruikt om een Toezichtvisie op te stellen, welke begin 2021 door de rvt zal worden vastgesteld. Binnen de rvt is overeengekomen dat alle leden vanuit de eigen (beroeps)achtergrond de actuele ontwikkelingen bijhouden die relevant zijn voor het toezicht op de activiteiten van SEIN. Bovendien is ieder lid vanuit die positie gehouden zich verder te bekwamen in de toezichthoudende rol. In 2020 is het scholingsplan niet ten uitvoer gebracht als gevolg van de corona pandemie. Het scholingsaanbod van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders (NVTZ) wordt zo nodig betrokken bij de uitvoering van het scholingsplan.

Door de corona pandemie hebben er in 2020 geen werkbezoeken plaatsgevonden.

Kwaliteit en Accreditatie en Veiligheidsmanagementsysteem (VMS) en Veilig Incident Melden (VIM) en Informatiebeveiliging

De rvt bespreekt regelmatig de rapportages van de Centrale VIM-commissie. De focus ligt vooral op meldingen met een hogere risicofactor zoals 3 en 4, om daaruit lering te trekken en te bezien waar verbeterpunten te behalen zijn. Net als in voorgaande jaren zijn voor een aantal type incidenten trendanalyses uitgevoerd en ook de daaraan verbonden conclusies en verbeterpunten gepresenteerd aan de rvt. In 2020 is gesproken over de beoogde verbetering van het kwaliteitssysteem.

Naast een VMS heeft SEIN ook een kwaliteitsmanagementsysteem. Elk jaar vindt beoordeling plaats, waarin wordt aangegeven welke instrumenten SEIN gebruikt om te zorgen dat de kwaliteit op orde is, zoals via: jaarplan, jaargesprekken en audits.

Medici registreren eventuele complicaties die tijdens de behandeling optreden in het interne meldsysteem SMILE en bespreken deze complicaties met regelmaat. Op deze wijze is men erop alert dat de complicatie niet opnieuw plaatsvindt.

De onderliggende systemen leveren naar mening van de rvt veel informatie op. In 2020 is de rvt door dhr. Vermaak en mevr. Houdijker geïnformeerd over de wijze waarop de Wet Zorg en Dwang (Wzd) bij SEIN is geïmplementeerd. Mevr. Houdijker is de nieuwe arts die toezicht houdt op de uitvoering van de Wzd bij SEIN. Zij volgt dhr. Vermaak op.

Toezicht op De Waterlelie

Binnen SEIN is de rvt tevens belast met het toezicht op De Waterlelie, school voor speciaal basis- en voortgezet onderwijs voor kinderen en jongeren met epilepsie, andere medische of neurologische aandoeningen en zeer moeilijkerlerende kinderen of kinderen met lichamelijke beperkingen. Er vindt tweemaal per jaar overleg plaats met de medezeggenschapsraad. De directeur van De Waterlelie bezoekt minimaal tweemaal per jaar de vergadering van de voltallige rvt om de leden te informeren over de stand van zaken, waaronder de ontwikkeling van de leerlingenaantallen, de regionale functie van De Waterlelie, de financiële situatie en de kwaliteitszorg. Eind 2019 is een nieuwe directeur aangesteld. De rvt heeft tijdens de kennismaking in 2020 met de directeur gesproken over de aanbevelingen uit het rapport van de Inspectie uit 2018. Het gesprek met de directeur van de Waterlelie en de voorzitter van de rvb over kwaliteitszorg heeft daarmee een vervolg gekregen.

In 2020 is de rvt geïnformeerd over het vervolgbezoek dat de inspectie bracht aan de school.

De rvt heeft zich in 2020 ook laten informeren over de gesprekken die gaande zijn met het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) over mogelijk integrale samenwerking vanuit het Landelijk Werkverband onderwijs en Epilepsie met het Onderwijs aan Zieke Leerlingen (OZL). Het LWOE wenst hun werkzaamheden op de huidige werkzaamheden te continueren. Tot op heden heeft het overleg met OCW niet geleid tot besluitvorming.

Mutaties rvt

In april 2020 heeft de rvt afscheid genomen van de heer C. Wisse. De heer Wisse is conform de voormalige Zorgbrede Governance code gedurende 12 jaar een zeer gewaardeerd lid geweest van de rvt. Door de corona maatregelen is het afscheid anders ingevuld dan was gepland. De heer Wisse heeft voor zijn jarenlange inzet voor SEIN een koninklijke onderscheiding gekregen.

De rvt heeft in de persoon van de heer Van der Linden een opvolger gevonden. De heer Van der Linden heeft als aandachtsveld zorginnovatie en bedrijfsvoering. Tevens is voorzien in de opvolging van mevrouw Tankink, die (conform de voormalige Zorgbrede Governance code) 12 jaar bevoegd lid is geweest van de rvt op voordracht van de cliëntenraad. Aan haar laatste termijn komt per februari 2021 een einde. De cliëntenraad heeft de heer Van der Linden voorgedragen om haar rol in de rvt over te nemen. Aan de rvt zal in 2021 de heer Roorda worden toegevoegd.

De rvt houdt vast aan het beginsel van integraal, collegiaal toezicht.

Tot slot heeft rvt expliciet het voornemen uitgesproken om waar nodig extern advies in te winnen in het geval specifieke expertise binnen de rvt ontbreekt.

Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector

Ook in 2020 heeft de rvt aandacht besteed aan het onderwerp Wet Normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). De rvt heeft de beloning van de bestuurder conform de klassenindeling opnieuw bevestigd en volgt deze ontwikkelingen zorgvuldig.

Aanstelling en beloning bestuur

De gehele rvt bespreekt het functioneren van de rvb. Dit overleg wordt gevolgd door een jaargesprek in een kleiner comité van twee leden van de rvt (de voorzitter en een lid) en de rvb. Afhankelijk van het functioneren van de rvb kan de beloning worden aangepast. Uit principe beloont de rvt van SEIN niet via een bonusstructuur en volgt hierbij de richtlijn die de WNT aangeeft.

3. Financieel beleid

Financiering algemeen en uitgangspunten financieel beleid SEIN

SEIN is budgettair gefinancierd vanuit verschillende stromen. Voor de zorg zijn de voornaamste omzetstromen: Klinische Zorg: gefactureerde Diagnose Behandel Combinaties (DBC) vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw); Lang Verblijf: gefactureerde Zorg Zwaarte Pakketten (ZZP) en diverse toeslagen daarop vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). De school de Waterlelie is voornamelijk gefinancierd vanuit gelden van het Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OC&W). Research ontvangt gelden uit private geldstromen.

Het financiële beleid van SEIN is erop gericht inkomende en uitgaande geldstromen maximaal efficiënt op elkaar af te stemmen. Om dit te kunnen monitoren heeft SEIN de beschikking over een uitgebreid model waarin de uitgangspunten voor de meerjarenbegroting, kasstromen, grote investeringen en van belang zijnde posten uit de jaarrekening geïntegreerd zijn. Dit model gebruikt SEIN zowel voor de monitoring van de relevante financiële kengetallen, de financiering in de toekomst van voorgenomen (bouw)projecten, scenario's als de verhouding tussen eigen vermogen en extern aan te trekken vermogen. In dit model is ook de berekening van de bedrijfswaarde van alle materiële vaste activa opgenomen.

Qua liquiditeit positie streeft SEIN ernaar voldoende geld beschikbaar te hebben om minimaal 2 maanden salarissen te betalen. Dit streven is in 2020 opnieuw behaald.

De gang van zaken tijdens het boekjaar en de resultaten

In 2020 is de invloed van de corona pandemie op de bedrijfsvoering en het resultaat groot geweest. Alle aandacht was hier vanaf maart 2020 op gericht. Er was sprake van sluiting van de (poli)klinieken, een opname stop in de langdurige zorg, personele en materiële meerkosten. Daarnaast zijn veel voorgenomen projecten niet gerealiseerd doordat alle aandacht nodig was voor corona gerelateerde activiteiten.

Qua omzet en kosten is 2020 dan ook een afwijkend jaar voor de onderdelen langdurige zorg en klinische zorg. Bij de school en research is minder impact op opbrengsten en kosten geweest vanuit de andere vormen van financiering.

In de corona bijlage bij de jaarrekening is een uitgebreide toelichting opgenomen op de impact van corona op de bedrijfsvoering en omzet in 2020 én is een vooruitblik opgenomen richting 2021.

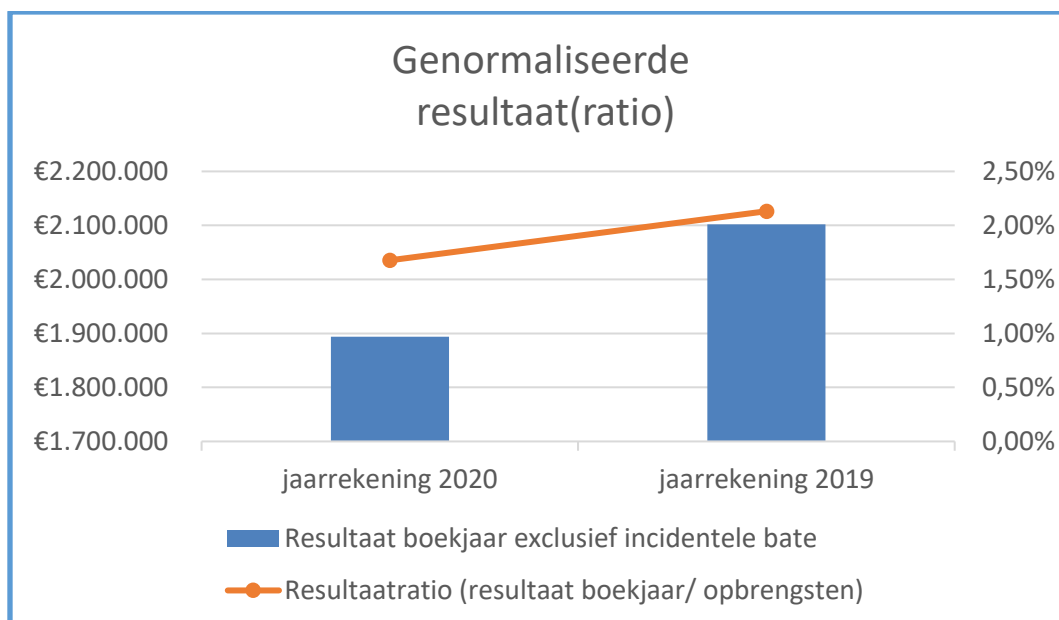
De jaarrekening 2020 laat een uitzonderlijk resultaat zien van € 8,5 mln. Dit resultaat is behaald door een incidentele opbrengst in 2020 vanwege verkoop van een deel van het terrein De Cruquiushoeve van € 6,6 mln. Het resultaat gecorrigeerd voor deze incidentele post leidt tot een winst uit normale bedrijfsuitoefening van € 1,9 mln.

De totale ontvangen corona vergoedingen voor SEIN bedragen € 5,3 mln. Zonder deze compensatie zou het resultaat uit normale bedrijfsuitoefening zeer negatief geweest zijn.

Behaalde omzet en normalisering omzet

De omzet zoals gepresenteerd over 2020 is niet vergelijkbaar met de omzet uit eerdere jaren. Dit heeft te maken met enerzijds de incidentele bate vanwege verkoop van een deel van het SEIN-terrein van € 6,6 mln en anderzijds eenmalige inkomsten vanuit de zorgbonus (€ 2,5 mln) alsmede COVID-19 kosten vergoedingen (€ 2,6 mln) die in de jaarrekening gepresenteerd zijn als opbrengsten.

Hieronder is een grafiek opgenomen van het genormaliseerde resultaat en de resultaat ratio van 2020 vergeleken met het resultaat in 2019.



Resultaat boekjaar = resultaat gecorrigeerd voor incidentele bate verkoop terrein

Resultaat ratio = opbrengsten exclusief de incidentele bate/zorgbonus/COVID-19 vergoeding voor gemaakte meerkosten

Binnen de langdurige zorg is de omzet uit ZZP's, toeslagen en logeren in 2020 achtergebleven vanwege de cliëntenstop. Anderzijds is de omzet toegenomen in verband met meerzorg aanvragen die eerder zijn ingediend. Meerzorg omzet is een individuele vergoeding voor de kosten van begeleiding en verzorging van zeer complexe cliënten. Meerzorg kan aangevraagd worden als de cliënt meer verzorging en begeleiding nodig heeft dan 20% extra uren boven het maximum van de ZZP-bandbreedte.

Binnen de klinische zorg is de omzet op alle onderdelen achtergebleven vanwege de sluiting van de (poli)klinieken in het voorjaar 2020.

Het resultaat van de onderdelen klinische zorg en langdurige zorg is in onderstaande tabel genormaliseerd voor de klinische en langdurige zorg. Op deze wijze is vergelijking met het resultaat uit 2019 mogelijk.

RESULTAAT	2020			2019	
	Resultaat 2020	Resultaat exclusief incidentele bate	Marge excl incidentele bate	Resultaat	Marge
Alle bedragen * € 1.000					
Klinische Zorg (ZvW)	2.345	-333	-0,9%	1.064	3,0%
Lang Verblijf (WLZ)	5.698	1.939	3,0%	713	1,3%

Het genormaliseerde resultaat van het onderdeel klinische zorg is negatief in 2020. Hiervoor is een tweetal belangrijke oorzaken te noemen. Enerzijds de hoge kosten van de nieuwe cao. Structureel is zichtbaar dat de cao-stijging niet gedekt wordt door verhogingen van DBC tarieven. Een aantal jaren is dit opgevangen vanuit efficiency en bezuinigingen. Nu begint zichtbaar te worden dat “de rek eruit is”. Dit heeft tevens invloed op de verwachte resultaten in 2021.

Anderzijds was in de begroting 2020 uitgegaan van een lichte omzet toename van DBC's. Doordat de Continuïteitsbijdrage (CB regeling) een omzetgarantie geeft vanuit de productie in het jaar 2019, is deze omzetstijging niet behaald waar de kosten deels wel zijn gemaakt.

Het genormaliseerde resultaat voor het onderdeel langdurige zorg is positief. Het positieve resultaat houdt verband met het niet uitvoeren van voorgenomen projecten in het jaar 2020 (begroot was € 1,5 mln) en het sparen van € 1 mln van de ontvangen ZZP inkomsten¹ die specifiek bestemd zijn voor toekomstige huisvesting en investeringen.

De begroting van 2021 leidt naar verwachting tot een nul resultaat voor SEIN. Daarbij gaat SEIN uit van een vergoeding in 2021 vanwege lagere omzet/hogere kosten vanwege Covid.

Balans

In de jaarrekening is een uitgebreide toelichting opgenomen op alle (grondslagen van waardering van) balansposten. Met betrekking tot de materiële vaste activa heeft SEIN wederom, overeenkomstig de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving (RJ) 121, vastgesteld dat de boekwaarde kan worden gerealiseerd vanuit de toekomstige opbrengsten.

De meest opvallende onderwerpen in de balans in vergelijking met 2019 zijn:

- De vorderingen nemen met € 6 mln toe. Deze toename houdt voor € 5,4 mln verband met vorderingen vanuit de verkoop van de grond op het terrein in Cruquius. Onder de kortlopende schulden is een bedrag van € 2,6 mln opgenomen in verband met deze transactie.
- Langlopende schulden nemen met € 3,3 mln af vanwege aflossingen van lopende leningen.

SEIN kent gezonde ratio's waar het gaat om zowel solvabiliteit als liquiditeit. In 2020 is de solvabiliteit gestegen vanwege het positieve jaarresultaat. De belangrijkste oorzaak voor de stijging van de current ratio is de verhoging van de vorderingen ultimo 2020. Zie de toelichting hierboven.

Belangrijkste ratio's	<u>2020</u>	<u>2019</u>
weerstandvermogen	44,4%	42,3%
<i>Eigen vermogen / Omzet</i>		
solvabiliteit	45,5%	39,9%
<i>Eigen vermogen / Balanstotaal</i>		
current ratio	140,6%	120,1%
<i>Vlottende activa / Vlottende passiva</i>		
netto winstmarge	7,5%	2,1%
netto winstmarge gecorrigeerd voor incidentele bate	1,8%	2,1%

¹ Dit is de zogenaamde kapitaallasten vergoeding die onderdeel uitmaakt van de ZZP-tarieven.

De kasstromen, financieringsbehoeften en financiële instrumenten

Over het jaar 2020 is het saldo van de kasstromen vrijwel nihil. De ontvangen gelden vanuit de opbrengst van de verkoop van een deel van het terrein Cruquius zijn aangewend voor de financiering van de nieuwbouw van de polikliniek in Heemstede. Over dit onderwerp is in 2020 meerdere malen overlegd met het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ), tevens is hierover overleg met de financiers van SEIN. SEIN brengt momenteel de toekomstige financieringsbehoefte in beeld vanuit de in het strategisch vastgoed plan opgenomen investeringsplannen. Deze investeringen zal SEIN deels financieren met (langlopende) leningen en deels vanuit toekomstige kasstromen in verband met de verkoop van een deel van het terrein op de locatie Cruquius. SEIN overlegt hierover tijdig met betrokken financiers en het WFZ.

SEIN zet geen financiële instrumenten in bij de financiering. Als SEIN hiertoe over zou willen gaan, is hiervoor voorafgaand toestemming van de raad van toezicht nodig.