



Jaardocument CBT Rijnmond 2017

Jaarverslag	
1. inleiding	3
1.1 leeswijzer	3
1.2 voorwoord RvB	4
1.3 voorwoord RvC	5
2. profiel van de organisatie	6
2.1 algemene gegevens	6
2.2 structuur van de organisatie	6
2.3 kerngegevens	8
2.4 belanghebbenden	9
3. bestuur, toezicht en medezeggenschap	12
3.1 governance	12
3.2 Raad van Bestuur	12
3.3 Raad van Commissarissen	12
3.4 medezeggenschap	15
4. algemeen beleid	17
4.1 missie, visie, en kernwaarden	17
4.2 algemeen beleid in het verslagjaar	17
4.3 kwaliteitsbeleid	18
4.4 risicomanagement en veiligheidsbeleid	19
4.5 patiëntgerichtheid	22
4.6 interne organisatie, medewerkers en opleidingen	22
4.7 doorkijk naar 2018	25
5. financieel beleid	26
5.1 bekostiging	26
5.2 financiering	26
5.3 Krediet	26
5.4 WLZ zorg	26
Jaarrekening	
6. Jaarrekening	27
Bijlage 1: lijst van afkortingen	28
Bijlage 2: informatieprotocol	29
Bijlage 3: meerjarenbeleidsplan 2015-2019	32
Bijlage 4: medewerkers op 31-12-2017	34
Bijlage 5: lidmaatschappen, presentaties en wetenschappelijke publicaties	36

1. Inleiding

1.1 Leeswijzer

Dit officiële jaardocument wordt voorafgegaan door een voorwoord van de Raad van Bestuur en een voorwoord van de Raad van Commissarissen.

Zij geven hierin beknopt hun reactie op de gebeurtenissen en resultaten in het verslagjaar.

Bij het opstellen van dit jaardocument is het door het Ministerie van VWS voorgeschreven format voor de jaarverantwoording zorginstellingen gevolgd. Onderdelen daarvan zijn de meer uitgebreide verslaglegging van zowel de Raad van Bestuur, de Raad van Commissarissen en de volledige jaarrekening van CBT Rijnmond.

Een van de belangrijke uitgangspunten voor governance is het afleggen van verantwoording aan belanghebbenden. CBT Rijnmond vindt het daarom vanzelfsprekend dat verantwoording wordt afgelegd over de kwaliteit van zorg en de wijze waarop wij deze aanbieden. Het jaarverslag wordt toegezonden aan belanghebbenden en is te raadplegen op de website van CBT Rijnmond.

Dit jaardocument is als volgt opgebouwd:

Hoofdstuk 1: leeswijzer, voorwoord Raad van Bestuur en Raad van Commissarissen.

Hoofdstuk 2: profiel van de organisatie en kerngegevens.

Hoofdstuk 3: wijze van toepassing zorgbrede governance code, besturing en bedrijfsvoering, medezeggenschap.

Hoofdstuk 4: gerealiseerde prestaties in 2017, ontwikkeling van het meerjarenbeleid en een doorkijk naar 2018.

Hoofdstuk 5: financieel beleid

Hoofdstuk 6: jaarrekening

Het jaardocument is opgesteld door de Raad van Bestuur, besproken door de Raad van Commissarissen en vastgesteld door de Algemene vergadering van Aandeelhouders.

1.2 Voorwoord Raad van Bestuur

Het jaar 2017 heeft bij CBT Rijnmond in het teken gestaan van groei van de organisatie, organisatieontwikkeling en verstevigen van het kwaliteitsbeleid. We hebben vier nieuwe tandartsen aan kunnen trekken en vijf medewerkers in het ondersteunend team.

Om vast te leggen hoe de medewerkers in 2017 tegen de organisatie en hun werk aankeken is een quick scan van de organisatie gedaan. Daaruit is de Belevingsmonitor ([klik HIER](#)) voortgekomen, een document waar we erg trots op zijn. In januari is CBT Rijnmond gevisiteerd door het Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde (Cobijt) en in de tweede helft van 2017 is de visitatie door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) voorbereid. Deze vindt plaats op 8 februari 2018.

Er is veel werk verzet om de overgang per 1 januari 2018 naar een nieuw softwarepakket mogelijk te maken.

De medewerkers hebben zich steeds met grote passie en deskundigheid ingezet om hoogkwalitatieve zorg te verlenen aan onze doelgroepen.

De samenwerking met het Erasmus MC, zowel op het gebied van ketenzorg als onderwijs en opleiding is verder verstevigd.

Wat gaat het jaar 2018 CBT Rijnmond brengen? Aan het begin van het jaar zal de implementatie van het nieuwe softwarepakket veel van de aandacht opeisen. Ook zal een herijking van de strategie plaatsvinden. De stem van onze cliënten zal gehoord worden in gerichte focusgroepbijeenkomsten.

De Raad van Bestuur ziet het scheppen van voorwaarden voor een goed werkklimaat voor de medewerkers als een belangrijke opdracht. Dat stelt hen in staat om op liefdevolle, betrokken en inhoudelijk gedreven wijze de zorg aan de bijzondere doelgroepen blijven verlenen. Op deze wijze wordt ook gestalte gegeven aan de missie en visie van de organisatie.

Rotterdam, april 2018.

Anca Ansink,

Raad van Bestuur.

1.3 Voorwoord Raad van Commissarissen

Jaarverslag 2017

CBT Rijnmond kan je met een gerust hart een bijzondere organisatie noemen. Bijzondere tandheelkunde voor bijzondere mensen. Kwetsbare mensen, die ook op het gebied van tandheelkundige zorg bijzondere aandacht verdienen. En dat is wat CBT Rijnmond doet.

In 2017 is die zorg licht uitgebreid, zijn er nieuwe tandartsen, assistenten en overige medewerkers aangetrokken. Ook bijzondere mensen, omdat zij er bewust voor kiezen om de voor iedereen altijd spannende gang naar de tandarts te vergemakkelijken, iets minder spannend te maken. Met speciale unieke aandacht voor elke cliënt apart, met tijd, rust en specifieke behandelmethoden. Bijzonder om te zien, bijzonder om als commissaris bij zo'n organisatie betrokken te mogen zijn.

Mooi ook om te zien dat de organisatie 'in control' is. Dat hard gewerkt is en wordt aan een positieve cultuur, een cultuur waar kwaliteit en veiligheid, betrokkenheid en zakelijkheid nauw verweven zijn. Tastbare kwaliteit ook, zoals in 2016 al bleek uit cliënt- en medewerkerstevredenheid. In 2017 bevestigd door verlenging van diverse accreditaties, zowel voor de organisatie, als ook op het gebied van opleiding en op het gebied van persoonlijke deskundigheid. Evenzo bevestigd door de tevredenheid van cliënten van de ASVZ, waar het afgelopen jaar een stevige kwaliteitsimpuls heeft plaatsgevonden. Apart vermeld mag worden de accreditatie van onze bestuurder als 'zorgbestuurder' vanuit het NVZD-traject. Als Raad van Commissarissen is het goed om te zien dat ook extern de organisatie wordt gemonitord en getoetst en dat de resultaten daarvan overeenstemmen met het positieve beeld dat wij als Raad van de organisatie hebben.

Speciale aandacht hebben we als Raad dit jaar gehad voor de kwaliteit en veiligheid, de risico's van de organisatie en beheersing ervan. Tevens hebben we samen met bestuurder expliciet aandacht besteed aan de governance, mede gebaseerd op de nieuwe governancecode in de zorg en de inzichten rondom 'toezicht op goed bestuur'. Goed om ook daar in openheid en kritische reflectie met elkaar bij stil te staan.

Met een op orde zijnde organisatie, die uiteraard constructief kritisch onderhouden moet blijven, is het tijd om de aandacht meer naar de toekomst te richten. Om goed om ons heen te kijken, naar de maatschappelijke, branche-gerelateerde en vakinhoudelijke ontwikkelingen. Om dit ook te doen in nauwe relatie met andere partijen en de positionering vanuit strategisch perspectief te bezien. Voorwaar een mooie uitdaging.

Het voorliggend jaarverslag over 2017 geeft naar het oordeel van de Raad van Commissarissen een getrouw beeld van de ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden. Evenzo onderschrijven we, ook letterlijk, de financiële verslaggeving over 2017.

We zijn veel dank verschuldigd aan al onze bijzondere medewerkers die zoveel inzet en oprechte betrokkenheid hebben getoond. En we spreken het volste vertrouwen uit dat we ook in 2018 kwalitatief hoogwaardige tandheelkundige zorg zullen en kunnen leveren aan onze bijzondere doelgroep.

Rob Meijer, Voorzitter Raad van Commissarissen

2. profiel van de organisatie

2.1 algemene gegevens

Naam	Centrum Bijzondere Tandheelkunde Rijnmond BV
adres	Wytemaweg 10
Postcode	3015 CN
Plaats	Rotterdam
Telefoon	0107039700
Identificatienummer Kamer van Koophandel	63887886
e-mailadres	info@cbtrijnmond.nl
website	www.cbtrijnmond.nl

CBT Rijnmond is een centrum voor bijzondere tandheelkunde.

Binnen CBT Rijnmond zijn tandartsen werkzaam met de volgende differentiaties:

- gehandicaptenzorg
- angstbegeleiding
- pedodontologie
- maxillo-faciale prothetiek (MFP)

Daarnaast zijn aan CBT Rijnmond mondhygiënisten, psychologen, anesthesiologen, anesthesiemedewerkers en tandartsassistenten verbonden.

Er wordt nauw samengewerkt met de afdeling MKA/BT Ortho van het Erasmus MC.

De meeste zorg wordt geleverd op de hoofdlocatie aan de Wytemaweg, maar daarnaast zijn de zorgverleners van CBT Rijnmond ook actief op vier verschillende locaties van ASVZ en bij Humanitas Barendrecht, instellingen voor mensen met een beperking.

2.2 structuur van de organisatie

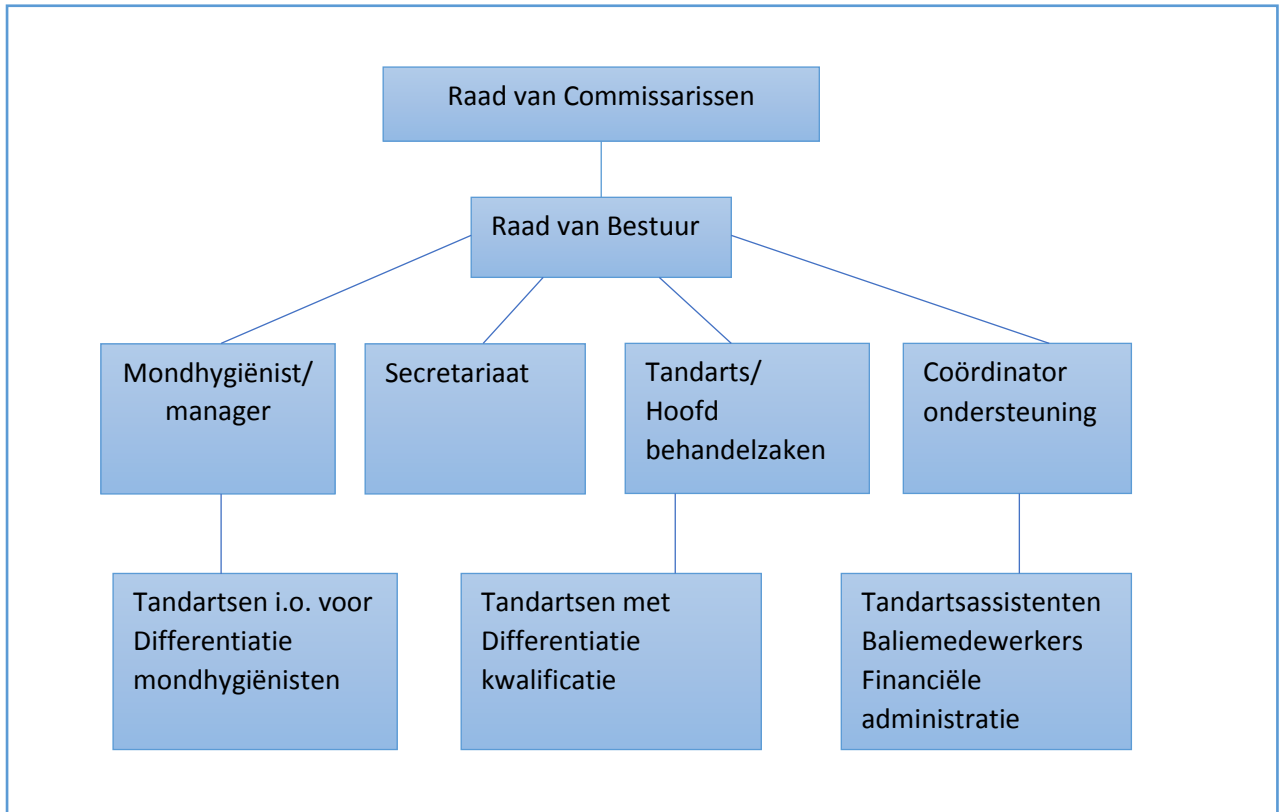
CBT Rijnmond is een BV zonder winstoogmerk met twee aandeelhouders, Stichting CBT Rijnmond en Erasmus MC Zorg Holding. Beide aandeelhouders houden 50% van de aandelen.

De Raad van Bestuur (RvB) draagt de statutaire eindverantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken binnen CBT Rijnmond, de realisatie van de doelstellingen, de strategie en de daaruit voortvloeiende resultaten. Zoals vastgelegd in de statuten houdt de Raad van Commissarissen (RvC) hierop toezicht. Afspraken over het informeren van de RvC door de RvB zijn vastgelegd in het informatieprotocol, zie bijlage 2.

Verantwoording wordt afgelegd aan de Algemene Vergadering van Aandeelhouders (AVA).

2.2.1 bestuursmodel

CBT Rijnmond is een platte organisatie met een klein managementteam dat wordt ondersteund door de managementassistente van de RvB. Het managementteam wordt gevormd door twee coördinerend zorgverleners die leiding geven aan de zorgverleners; de coördinator ondersteuning die leiding geeft aan de tandartsassistenten, baliemedewerkers en administratie; en de bestuurder die de vergaderingen van het managementteam voorziet.



2.2.2 accreditaties

Na een uitstekend verlopen visitatie in januari is CBT Rijnmond in maart 2017 opnieuw voor vijf jaar geaccrediteerd door Cobijt, de branche organisatie voor bijzondere tandheelkunde.

Individuele visitatie van een van de pedodontologen vond plaats in september, leidend tot een heraccreditering voor vijf jaar in december 2017.

Daarnaast is CBT Rijnmond een erkende instelling voor praktijkervaringsplaatsen voor de volgende differentiatieopleidingen in de bijzondere tandheelkunde: gehandicaptenzorg, angstbegeleiding, pedodontologie en maxillo-faciale prothetiek.

Ook is CBT Rijnmond geaccrediteerd door het Samenwerkingsorgaan Beroepsorganisaties Bedrijfsleven (SBB) ten behoeve van stages voor met name MBO studenten.

Accreditering door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) is aangevraagd; de visitatie zal op 8 februari 2018 plaatsvinden.

2.2.3 medezeggenschapsstructuur

De Raad van Bestuur wordt gevraagd en ongevraagd geadviseerd door het Managementteam (MT) en de Ondernemingsraad (OR).

CBT Rijnmond beschikt niet over een Cliëntenraad. In het verleden is getracht een Cliëntenraad in te stellen, maar er bleek destijds geen behoefte aan te zijn. In 2017 is advies ingewonnen over de vorm waarin we cliëntzeggenschap vorm zouden kunnen geven. Op basis daarvan is besloten om focusgroepbijeenkomsten te gaan organiseren; de eerste zal plaatsvinden in 2018.

2.3 kerngegevens

2.3.1 kernactiviteiten en nadere typering

CBT Rijnmond levert mondzorg aan bijzondere groepen. Wij bieden zorg aan kinderen en volwassenen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking, met angstproblematiek en met een complex tandheelkundig probleem. Deze zorg wordt geleverd door tandartsen die een opleiding hebben gevolgd in een van de vier differentiaties zoals genoemd in paragraaf 2.1, of die in opleiding zijn voor een van die vier differentiaties.

Behandeling bij CBT Rijnmond vindt uitsluitend plaats na verwijzing. De meeste patiënten komen uit de regio Rijnmond.

Een nadere typering van de groepen patiënten die bij CBT Rijnmond worden behandeld is als volgt:

- patiënten met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking die door die beperking niet of nauwelijks kunnen meewerken met de behandeling en/of niet in staat zijn om hun mond zelf te verzorgen
- patiënten met een zodanige afwijking en/of aandoening dat ondersteuning van andere disciplines onontbeerlijk is
- patiënten waarbij behandeling in een huispraktijk niet mogelijk is door ontbreken van specifieke deskundigheden, vaardigheden en faciliteiten
- patiënten die ernstige medische problemen hebben die bij tandheelkundige behandelingen risico's vormen voor de algehele of mondgezondheid van de patiënt
- patiënten met extreme angst voor de tandarts, bijvoorbeeld door een psychisch trauma
- zeer jonge kinderen die moeilijk of niet kunnen meewerken aan een tandheelkundige behandeling
- patiënten met aangeboren afwijkingen in het kauwstelsel, zoals schisis, afwijkingen van het tandweefsel, of oligodontie
- patiënten met verworven afwijkingen in het kauwstelsel, zoals bijvoorbeeld traumata
- patiënten met een gedeeltelijk of geheel edentate kaak bij wie het vervaardigen of het dragen van een prothese op grote moeilijkheden stuit.

2.3.2 patiënten, capaciteit, productie, medewerkers en opbrengsten

In onderstaande tabel worden de kerngetallen over 2017, vergeleken met 2015 en 2016 weergegeven. De stijgende trend voor wat betreft het aantal behandelde patiënten zet zich duidelijk voort; dit is in lijn met de personele uitbreiding. In 2017 is het aantal FTE tandartsassistenten sterk gestegen; de reden daarvan is dat er in 2016 een aanzienlijk tekort aan assistenten was. In 2017 is dus een inhaalslag gemaakt.

Voor gedetailleerde financiële informatie wordt verwezen naar het financiële jaarverslag (hoofdstuk 6).

Behandelde Patiënten	2017	2016	2015
Nieuwe patiënten	616	562	492
In behandeling	5853	5591	5602
Productie			
Uren mondzorg	7463	7327	6584
Uren anesthesiologie	882	756	695
Formatie			
Gehandicaptenzorg en angst	5.98	4.6	5.57
Pedodontologie	1.37	0.84	0.84
MFP	0.63	0.63	0.84
Mondhygiëne	2.32	2.8	2.17
Subtotaal zorgverleners	10.3	8.87	9.00
Psychologen	0.2	0.2	0.2
Anesthesiologen	0.42	0.42	0.42
Anesthesiemedewerkers	0.42	0.42	0.42
Tandartsassistenten	15.84	10.67	10.88
Administr./receptie/management	5.79	5.86	5.44
RvB	0.89	0.89	0.89
Totaal FTE	33.86	27.33	27.25
Uurtarief per januari			
Mondzorg	374,88	416,28	302,88
Anesthesiologie	440,04	481,08	326,88
Bedrijfsopbrengsten			
Totale omzet in verslagjaar	€3.545.618	€3.787.592	€ 2.565.052.

2.4 belanghebbenden

De belanghebbenden van CBT Rijnmond zijn onder te verdelen in de volgende categorieën:

- patiënten
- verwijzers
- zorgaanbieders waarmee CBT Rijnmond samenwerkt
- overheid
- externe toezichthouders
- zorgverzekeraars
- opleidingsinstellingen
- wetenschappelijke verenigingen
- koepelorganisaties

- collega-instellingen voor bijzondere tandheelkunde
- onderwijsinstellingen

In deze paragraaf wordt nader ingegaan op partijen waarmee CBT Rijnmond een bijzonder samenwerkingsverband heeft.

Verwijzers

De meeste patiënten worden naar CBT Rijnmond verwezen door huistandartsen. Daar waar mogelijk draagt CBT Rijnmond de patiënten na behandeling weer over aan de huistandarts.

Ook kinderartsen, revalidatieartsen en huisartsen verwijzen soms patiënten naar CBT Rijnmond.

Erasmus MC

Er bestaan nauwe banden tussen het Erasmus MC en CBT Rijnmond. Op zowel het gebied van patiëntenzorg als opleiding bestond al vele jaren samenwerking. In recente jaren is de samenwerking geïntensiveerd en uitgebreid, met name door de nieuwe governancestructuur en de verhuizing naar het terrein van het Erasmus MC.

- Met de afdeling MKA/BT Ortho van het Erasmus MC werd al jaren samengewerkt op het gebied van patiëntenzorg en opleiding van tandartsen in de MFP differentiatie. De samenwerking is in 2017 verder geïntensiveerd. Zowel de ketenzorg voor patiënten als de differentiatieopleiding MFP is makkelijker geworden door de fysieke nabijheid.
- Ook de multidisciplinaire samenwerking met verschillende afdelingen van het Sophiakinderziekenhuis is door de fysieke nabijheid eenvoudiger geworden.
- CBT Rijnmond heeft een overeenkomst met het Erasmus MC voor de opvang van medische incidenten en calamiteiten tijdens of na behandeling onder algehele anesthesie.
- CBT Rijnmond maakte al vele jaren gebruik van de operatiekamerfaciliteit in het Sophiakinderziekenhuis, voor die kinderen die volgens de richtlijnen niet op locatie onder algehele anesthesie behandeld konden worden. Deze werkwijze is in 2017 ongewijzigd voortgezet en dit zal in de nabije toekomst ook zo blijven.
- Al twintig jaar geeft CBT Rijnmond de tweejaarlijkse CAT cursus (algehele anesthesie voor tandartsen). Tot 2017 werd niet voor alleen het inhoudelijke programma, maar ook voor de organisatorische kant door CBT Rijnmond zorggedragen. In 2017 werd de CAT cursus voor het eerst in nauwe samenwerking met het congresbureau van het Erasmus MC georganiseerd. Deze samenwerking is uitstekend bevallen en zal in de toekomst worden voortgezet.
- Samen met het Erasmus MC hebben we een succesvolle regio avond georganiseerd voor alle tandartsen in de regio. Tijdens deze avond zijn presentaties gegeven over verwijzindicaties naar een CBT. Ook is besproken wanneer CBT Rijnmond de meest geschikte verwijzinstantie is en wanneer beter voor CBT Erasmus gekozen kan worden.
- Het Erasmus MC is de verhuurder van ons onderkomen aan de Wytemaweg. Ook maakt CBT Rijnmond voor diverse facilitaire diensten gebruik van het servicecentrum van het Erasmus MC. Omgekeerd huurt het Erasmus MC voor tien dagdelen per week behandelkamerruimte van CBT Rijnmond voor het verrichten van eenvoudige ingrepen door kaakchirurgen, oogartsen en Keel-, Neus- en Oorartsen (KNO-artsen).

Maasstadziekenhuis

Al vele jaren maakt CBT Rijnmond voor de volwassenen die volgens de richtlijnen niet op eigen locatie onder algehele anesthesie behandeld mogen worden, zoals patiënten met een classificatie van de American Society of Anesthesiology (ASA) III of hoger, gebruik van de operatiekamerfaciliteit

in het Maasstadziekenhuis. Ook nu CBT Rijnmond verhuisd is naar het terrein van het Erasmus MC zullen we dit blijven doen, gezien de schaarste aan operatiekamerfaciliteiten in het Erasmus MC.

ASVZ en Humanitas

Tandartsen en mondhygiënisten die verbonden zijn aan CBT Rijnmond leveren mondzorg op drie locaties van ASVZ, een instelling waar mensen met een beperking verblijven. Op deze locaties (Wielewaal, Rotterdam-Zuid; Merwebolder, Sliedrecht; Lingeboolder, Leerdam) is een volledig ingerichte tandartsbehandelkamer aanwezig. In 2017 is op enkele locaties de inrichting aangepast aan de huidige eisen.

De mondhygiënisten van CBT Rijnmond leveren daarnaast mondzorg en geven preventie onderricht in woningen van cliënten, zowel bij ASVZ als bij Humanitas Barendrecht.

Op indicatie komen de bewoners van deze en andere WLZ instellingen naar de hoofdlocatie van CBT Rijnmond voor meer complexe behandelingen.

Sinds begin 2017 zijn uitsluitend tandartsen die gekwalificeerd zijn voor het leveren van mondzorg aan mensen met een beperking werkzaam op de ASVZ locaties. Dit heeft geleid tot een merkbaar grotere patiënttevredenheid.

Zorgverzekeraars

CBT Rijnmond heeft overeenkomsten met alle zorgverzekeraars voor vergoeding van de bijzondere tandheelkunde uit de basisverzekering. Daarnaast werkt CBT Rijnmond voor de vergoeding van de bijzondere tandheelkunde op grond van de WLZ samen met de zorgkantoren in het werkgebied. Zilveren Kruis en VGZ voeren namens alle verzekeraars met CBT Rijnmond de periodieke overleggen over de tariefvaststelling en het inhoudelijke beleid in de organisatie. Er is sprake van een open, zakelijke relatie.

Wetenschappelijke verenigingen en koepelorganisaties

De tandartsen en mondhygiënisten die verbonden zijn aan CBT Rijnmond zijn lid van de koepelorganisatie Cobijt en van de wetenschappelijke vereniging van hun differentiatie. CBT Rijnmond stimuleert een actieve inbreng van tandartsen en mondhygiënisten in deze landelijke organisaties zoals te zien in bijlage 5.

Collega-CBT's

Op initiatief van CBT Rijnmond wordt sinds 2015 kennis uitgewisseld tussen de grotere CBT's (SBT Amsterdam, CBT Vogellanden, CBT Rijnmond en CBT Jellinek) onderling, zowel op bestuurlijk niveau als op financieel administratief niveau. Deze bijeenkomsten worden door alle partijen als plezierig en vruchtbaar ervaren.

Onderwijsinstellingen

Van diverse onderwijsinstellingen ontvangt CBT Rijnmond stagiaires. Het gaat hier met name om studenten in opleiding tot tandarts (ACTA), mondzorgkundige (Hogeschool Nijmegen en Utrecht) en tandartsassistent (Zadkine, Da Vinci college).

Sinds 2016 werken we ook samen met de Hogeschool Rotterdam. CBT Rijnmond heeft in 2017 acht studenten van de accountancy opleiding de gelegenheid gegeven om stage te lopen. Deze studenten hebben zich gericht op het identificeren van risico's in de bedrijfsvoering en op het verbeteren en aanvullen van verschillende werkprocesbeschrijvingen.

3. Bestuur, toezicht en medezeggenschap

3.1 Governance

CBT Rijnmond bestaat in de huidige rechtsvorm (BV) sinds 7 augustus 2015; de rechtsvoorganger was een Stichting. De huidige heeft twee aandeelhouders: Stichting CBT Rijnmond en Erasmus MC Zorg Holding, ieder voor 50% van de aandelen.

Het interne toezicht is belegd bij de Raad van Commissarissen en de organisatie wordt bestuurd door een directeur-bestuurder.

CBT Rijnmond onderschrijft het belang van corporate governance. Per 1 januari 2017 is de Governancecode Zorg van kracht. De consequenties van deze nieuwe Governancecode voor CBT Rijnmond zijn in 2017 uitvoerig onderwerp van discussie geweest tussen RvB en OR, RvB en RvC, RvB, RvC en aandeelhouders.

3.2 Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur is eenhoofdig, hetgeen passend is gezien de omvang van de organisatie. Besluitvorming vindt wekelijks plaats naar aanleiding van de managementteamvergadering. Maandelijks wordt van de besluiten een overzicht op schrift gesteld.

De Raad van Commissarissen beoordeelt het functioneren van de Raad van Bestuur jaarlijks.

De Raad van Bestuur wordt gevormd door mw. Dr. A.C. Ansink.

In 2017 had zij de volgende nevenfuncties:

- vice voorzitter Bestuur Vereniging Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde
- lid Raad van Toezicht van ActiVite, VVT instelling in Leiderdorp
- lid Raad van Toezicht van Gezond op Zuid, een organisatie voor eerstelijnszorg in Rotterdam-Zuid

Deze nevenfuncties zijn geaccordeerd door de RvC. Met deze nevenfuncties is geen sprake van belangverstrengeling.

3.3. Raad van Commissarissen

3.3.1 Samenstelling Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen bestond in het verslagjaar uit 4 leden en één vacature. De vacature is voorbehouden aan een lid op voordracht van de cliëntenraad. Bij afwezigheid van een cliëntenraad is deze functie vooralsnog onvervuld. De leden van de Raad hebben geen zakelijke binding met CBT Rijnmond, anders dan als commissaris. De leden zijn afkomstig uit verschillende relevante maatschappelijke sectoren. Gezamenlijk hebben zij voor hun toezichthoudende functie een brede en voldoende divers samengestelde relevante deskundigheid op het gebied van strategie, toezicht, bestuur, personeel, organisatie, financiën, bedrijfsvoering, onderzoek en opleiding en voor de stichting relevante vakinhoudelijke kennis.

De leden worden in beginsel benoemd voor een periode van vier jaar en zijn eenmaal herbenoembaar.

De samenstelling was als volgt:

Naam	Drs. R.A. Meijer	Drs. H.H.L. van der Heijden	Prof. Dr. H.A.W.M. Tiddens	Drs. P.S. Wesseling
Functie	Voorzitter	Lid	Secretaris	lid
In functie vanaf	7-8-2015	7-8-2015	7-8-2015	7-8-2015
Herbenoemd voor 2 ^e termijn	-	1-9-2017		
Herbenoembaar voor 2 ^e termijn	1-9-2019	-	1-9-2020	1-9-2018
Einde 2 ^e termijn		1-9-2021		
Totaal bezoldiging WNT	€ 7911	€ 5274	€ 5274	€ 5274

Hoofd- en Nevenfuncties Raad van Commissarissen in 2017:

Dhr. R.A. Meijer

Hoofdfunctie Eigenaar inFlowment | transitiecoaching & mediation
 Nevenfunctie Voorzitter RvT stichtingen Perspect, Pperspectief, Pbeheer, Pproject
 Voorzitter RvT stichting Welzijn Capelle

Dhr. H.H.L. van der Heijden

Hoofdfunctie Tandarts in Hoogvliet
 Nevenfunctie Tandarts tandartsenpost 010

Prof. Dr. H.A.W.M. Tiddens

Hoofdfunctie Hoogleraar kinderlongziekten Erasmus MC /Sophia Kinderziekenhuis
 Nevenfunctie Visiting professor Princess Margaret Hospital for children, University of Western Australia
 Visiting professor Nynxia University, China
 Lid Editorial board Pediatric Pulmonology
 Sophia research BV, samenwerking met FluidDA
 O&O radiologie: Unconditional research grant van CFF
 Oprichter en directeur Erasmus MC LungAnalysis Core Laboratory
 Bestuurslid European CF Society
 Lid Raad van Commissarissen Sophia Research BV

Dhr. P. Wesseling

Directeur thema Hersenen en Zintuigen Erasmus MC

Noch met hoofdfuncties, noch met nevenfuncties is sprake van enige belangenverstremeling tussen leden van de RvC en de organisatie.

3.3.2 Werkwijze Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen houdt regulier toezicht via zijn vergaderingen. Tijdens de vergaderingen wordt de Raad schriftelijk en mondeling geïnformeerd door bestuurder over inhoudelijke voortgang van het beleid, de bedrijfsvoering en meer specifiek de voortgang van de productie, financiële resultaten waaronder prognoses en liquiditeit en kwaliteits- en veiligheidsaspecten. De Raad werkt niet met afzonderlijke commissies. Wel hebben individuele leden op grond van hun specifieke

deskundigheid waar nodig en gewenst separaat contact met bestuurder en/of anderen, waarover aan de voltallige Raad wordt gerapporteerd. Minimaal tweemaal per jaar laat de Raad zich op specifieke thema's informeren door medewerkers en/of externe deskundigen tijdens een Raadsvergadering.

In ieder geval één maal per jaar overlegt (een delegatie van) de Raad met het management en de ondernemingsraad. Incidenteel heeft een delegatie van de Raad contact met externe stakeholders. Jaarlijks voert een delegatie van de Raad het jaargesprek met bestuurder waarbij het functioneren wordt besproken en schriftelijk vastgelegd.

Eénmaal per jaar overlegt de Raad met de externe accountant op basis van jaarrekening en het rapport van bevindingen. Expliciet wordt de accountant bevraagd over eventuele specifieke zaken die speciale aandacht van de Raad in zijn toezichthoudende functie behoeven.

De Raad kent een eigen reglement waarin de taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd. Samen met de vigerende statuten geeft dit richting en inhoud aan het toezicht op en het samenspel met bestuurder, alsmede op het functioneren van de Raad zelf. Tweemaal per jaar leggen bestuurder en RvC verantwoording af aan de AVA.

Jaarlijks evalueert de RvC zijn functioneren. Deze evaluatie is met de bestuurder gedeeld.

De voorzitter van de RvC heeft in 2017 tevens een evaluatiegesprek gevoerd met de leden van het Stichtingsbestuur CBT Rijnmond inzake hun belang, positie en rol.

De bezoldiging van de Raad wordt vastgesteld door de AVA die zich hierin laat leiden door de normen zoals geadviseerd door de NVTZ.

Om te kunnen voldoen aan zijn toezichthoudende taken wordt de Raad van Commissarissen geïnformeerd aan de hand van het informatieprotocol. Dit protocol is opgesteld door de RvB en goedgekeurd door de RvC. Dit protocol wordt jaarlijks geactualiseerd, zie bijlage 2.

In 2017 heeft de RvC zeven keer vergaderd in aanwezigheid van de RvB. Viermaal betrof het een reguliere vergadering, en drie vergaderingen werden gewijd aan een of twee specifieke thema's, namelijk kwaliteit en veiligheid, waaronder cybercrimepreventie, bekostigingssystematiek bijzondere tandheelkunde, integrale risico-analyse en de Governance Code Zorg 2017.

De RvC is zorgvuldig nagegaan in hoeverre de governance van CBT Rijnmond in lijn is met de Governance Code Zorg 2017. Geconcludeerd is dat CBT Rijnmond de nieuwe Code grotendeels al volgde. Op enkele punten zijn aanscherpingen of wijzigingen aangebracht in procedures. Zo is bij voorbeeld het informatieprotocol (bijlage 2) aangepast. Ook zal de samenwerking tussen RvB en RvC voortaan tweejaarlijks geëvalueerd worden. Met de aandeelhouders is opnieuw de rol van de accountant besproken. Vastgesteld is dat het voldoende is dat de accountant aanwezig is bij de vergadering van de RvC waar de jaarrekening wordt vastgesteld en niet aanwezig hoeft te zijn bij de AVA. De AVA heeft altijd de mogelijkheid om op verzoek de accountant uit te nodigen.

Vaste onderwerpen tijdens de reguliere vergaderingen waren de voortgangsrapportages en de bedrijfsvoering, met name de managementrapportages over bezetting, productie, liquiditeitsprognose en kwartaalrapportages.

Jaarrekening en jaarverslag 2016 zijn besproken door de Raad van Commissarissen in aanwezigheid van de bestuurder en vastgesteld door de Algemene Vergadering van Aandeelhouders.

De begroting en jaarplan 2018 zijn goedgekeurd door de Raad van Commissarissen. De begroting 2018 is vastgesteld in de Algemene vergadering van Aandeelhouders op 13 november.

Conform de regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp dient de klasse-indeling jaarlijks vastgesteld te worden. De RvC heeft CBT Rijnmond met toekenning van 8 punten ingedeeld in klasse II met een bezoldigingsmaximum van € 121.000 voor de bestuurder.

De RvC heeft in 2017 de volgende besluiten genomen:

- vaststellen aangepast informatieprotocol
- goedkeuren jaardocument 2016
- goedkeuren jaarplan en begroting 2018
- vaststellen van de klasse-indeling WNT
- goedkeuren overname kredietfaciliteit door het Erasmus MC
- goedkeuren wijziging leningsovereenkomst met het Erasmus MC, inclusief renteverlaging
- tweejaarlijks zal een evaluatie van de samenwerking tussen RvC en RvB plaatsvinden

3.4 medezeggenschap

De dagelijkse leiding van de organisatie is in handen van de bestuurder. Het beleid en beleidsvoornemens worden besproken in het MT en met de OR.

Om de betrokkenheid en de transparantie zo goed mogelijk te bevorderen, legt de bestuurder alle onderwerpen voor advies of ter informatie voor aan MT en OR, behalve wanneer het de specifieke verantwoordelijkheid van de RvC betreft.

3.4.1 managementteam

Met de komst van een tandarts/hoofd behandelen is het managementteam sinds 1 januari 2017 na een lange periode met vacatures weer op sterkte.

Het MT heeft het hele jaar bijna wekelijks een uur vergaderd.

De managementinformatie is maandelijks besproken in het MT. Deze bestaat uit productiecijfers, exploitatiegegevens, verzuimgegevens, wachtlijstinformatie, no show gegevens en toetsresultaten (zie paragraaf 4.6.4).

Het MT heeft tweemaal een externe bijeenkomst gehouden. Eenmaal was dit de “vlootshow”: het bespreken van de jaargesprekken en vaststellen van de persoonlijke ontwikkelplannen van de medewerkers, en eenmaal een tweedaagse heisessie. Onderwerpen die aan de orde kwamen waren: evaluatie functioneren MT in 2017, risico analyse en risico management, diverse aspecten van het kwaliteitsbeleid.

Het Managementteam is ultimo 2017 als volgt samengesteld:

Mw. Dr. A.C. Ansink	RvB
Mw. A. van den Broek	mondhygiënist
Dhr. drs. J. van Schaik MBA	tandarts/hoofd behandelen
Mw. P. van Es	coördinator ondersteuning en HR adviseur
Mw. A. van der Lelij-Ham	managementassistente

3.4.2 Ondernemingsraad

De samenstelling van de OR is redelijk stabiel geweest in 2017. De voorzitter is in verband met zwangerschapsverlof tijdelijk vervangen geweest door mw. E. Hoedemaker, tandarts angstbegeleiding in opleiding.

De OR is tweemaal een dag getraind, onder andere op het terrein van de van toepassing zijnde wetgeving en voor wat betreft het zichzelf effectief positioneren binnen de organisatie.

In 2017 heeft eenmaal overleg plaatsgevonden tussen OR en RvC.

In 2017 hebben zeven overlegvergaderingen plaatsgevonden tussen OR en RvB.

In deze vergaderingen wordt conform de WOR de algemene gang van zaken besproken. Over beleidskwesties wordt aan de OR instemming of advies gevraagd.

Onderwerpen die tijdens de vergaderingen aan de orde kwamen: jaarverslag en jaarrekening 2016, jaarplan en begroting 2018; managementinformatie toegesneden op personeelszaken en financiële situatie; reiskostenvergoeding, aanpassen reglement OR, scholingsbeleid, WKR regeling.

Er waren twee adviesaanvragen, namelijk een betreffende het opzetten van een afdeling gerodontologie en een betreffende het overgaan op een nieuw softwarepakket. Beide adviesaanvragen zijn positief beantwoord met constructieve adviezen van de OR. Ook was er een instemmingsaanvraag naar aanleiding van de gewijzigde Arbowet per 1 juli 2017. Op basis van deze wetswijziging diende het contract met de arbodienst te worden aangepast. Ook is een preventiemedewerker aangesteld.

Samenstelling OR per ultimo 2017:

Mw. M. van Stiphout, tandarts gehandicaptenzorg, voorzitter

Mw. J. Christodolou, tandartsassistente; in verband met langdurige ziekte waarneming door mw. M. Brouwer, tandartsassistente.

Mw. C. Adams, tandartsassistente.

4. Algemeen beleid

In dit hoofdstuk worden de uitgangspunten, de doelen en de resultaten van het beleid in 2017 beschreven. Ook wordt een korte doorkijk naar 2018 gegeven.

4.1 Missie, visie en kernwaarden

Missie

CBT Rijnmond wil de kennis en kunde van de tandheelkundige behandeling voor patiëntgroepen die niet in de gewone praktijk terecht kunnen, toepassen, verbeteren en verspreiden. CBT Rijnmond biedt op verwijzing tweedelijns mondzorg op maat aan kinderen en volwassenen behorende tot de bijzondere zorggroepen, zoals patiënten met complexe tandheelkundig-technische problematiek, patiënten met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking, patiënten met psychische stoornissen of gedragsproblematiek en patiënten met medisch-tandheelkundige problematiek, bij wie het niet goed mogelijk is om bij een huistandarts adequate zorg te krijgen.

Visie

De organisatie is primair gericht op de patiënt en het verlenen van kwalitatief hoogwaardige zorg. De medewerkers van CBT Rijnmond zijn professionals met passie voor hun vak en hun patiënten. Waar nodig wordt er multidisciplinair gewerkt, zowel intern als met professionals buiten CBT Rijnmond.

Professionaliteit, respect voor elkaar en voor de patiënt, alsmede erkenning van ieders individuele expertise zijn kernwaarden binnen CBT Rijnmond.

CBT Rijnmond wil de kwaliteit van de bijzondere mondzorg verder ontwikkelen door intern kwaliteitsbeleid, het opleiden van tandartsen in de verschillende vakgebieden, het bieden van stages aan tandartsen, mondhygiënist, studenten tandheelkunde en mondzorgkunde tandartsassistenten in opleiding, en het participeren in wetenschappelijk onderzoek.

Wij streven in het belang van onze patiënten naar een goede samenwerking in transparantie met verwijzers, behandelaars, instellingen en verzekeraars om deze vorm van tweedelijns tandheelkundige zorg in onze samenleving toegankelijk te houden.

Om dit te realiseren werkt CBT Rijnmond in de regio nauw samen met tandartsen, huisartsen, medisch en tandheelkundig specialisten, ziekenhuizen en instellingen voor langdurige zorg.

Landelijk werkt CBT Rijnmond samen met andere CBT's, met de koepelorganisatie Cobijt en met de wetenschappelijke verenigingen.

Kernwaarden

Op basis van de quick scan van de organisatie die in 2017 is uitgevoerd en die zijn weerslag heeft gekregen in de Belevingsmonitor zijn onze kernwaarden vastgesteld: liefdevol, betrokken en inhoudelijk gedreven.

4.2 algemeen beleid in het verslagjaar

Het jaar 2017 heeft in het teken gestaan van groei van de organisatie, organisatieontwikkeling en verstevigen van het kwaliteitsbeleid.

We hebben in totaal negen nieuwe medewerkers aangetrokken en er zijn er slechts twee vertrokken. Dat betekent dat we een substantiële uitbreiding hebben kunnen realiseren. Gelukkig zijn we er ook in 2017 in geslaagd om medewerkers met de juiste kwalificaties en competenties aan te trekken.

Er is hard gewerkt aan het verder verstevigen van het kwaliteitsbeleid. Dit heeft zich weerspiegeld in een uitstekende beoordeling door de visitatiecommissie van Cobijt. Er is een heraccreditatie voor vijf jaar verkregen.

In het laatste kwartaal van 2017 is veel tijd en energie gestoken in de voorbereiding van de implementatie van een nieuw softwarepakket per 1 januari 2018.

Nagegaan is welke vorm van cliëntzeggenschap voor CBT Rijnmond het meest geschikt is, zie ook paragraaf 4.5.

We hebben de mogelijkheden onderzocht om een afdeling gerodontologie op te zetten. Gebleken is dat het werven van een gerodontoloog (in opleiding) niet eenvoudig is.

4.3 Kwaliteitsbeleid

Het kwaliteitsbeleid binnen CBT Rijnmond is primair gericht op het optimaliseren van de patiëntenzorg. Daarbij zijn van belang het bevorderen van samenwerking, het werken volgens richtlijnen, het opleiden van medewerkers en het leren van fouten en klachten.

Voorwaardenscheppend voor het leveren van verantwoorde patiëntenzorg is een goede bedrijfsvoering waarbij de werkprocessen schriftelijk vastliggen en inzichtelijk zijn voor de medewerkers.

4.3.1 Kwaliteit van de patiëntenzorg

De patiëntenzorg wordt geleverd op basis van bestaande protocollen. Afwijken van de richtlijnen gebeurt op basis van “pas toe of leg uit”.

Sinds 2015 werkt CBT met Rotocol, een online tool met een complete set protocollen die van belang is voor de mondzorgpraktijk. Na inloggen zijn deze protocollen toegankelijk voor alle medewerkers.

De richtlijnen worden cyclisch geactualiseerd en zo nodig aangevuld met nieuwe richtlijnen.

Naast de laagdrempelige beschikbaarheid van zorgprotocollen is ook de aanwezigheid op de “werkvloer” van tandartsen met langjarige ervaring in de bijzondere tandheelkunde van groot belang.

Het is daarom het beleid van CBT Rijnmond dat minder ervaren tandartsen (al dan niet in opleiding voor een differentiatie) tijdens hun werk steeds een beroep kunnen doen op een aanwezige senior tandarts.

Daarnaast vindt er dagelijks een casuïstiekbespreking plaats waaraan alle die dag aanwezige tandartsen en mondhygiënisten deelnemen. Complexe casus worden hier besproken en een beleid wordt geformuleerd of aangepast.

4.3.2 Visitatie en accreditatie

De visitatie door Cobijt in januari is zeer goed verlopen. CBT Rijnmond heeft heraccreditatie voor vijf jaar verworven. In het visitatierapport werden tien aanbevelingen genoemd; deze zijn inmiddels allemaal opgevolgd.

In september is mw. L. Kind, pedodontoloog, individueel gevisiteerd door een visitatiecommissie van pedodontologen. Dit is de gebruikelijke wijze van visiteren binnen de differentiatie pedodontologie.

Ook deze visitatie is uitstekend verlopen. Mw. Kind heeft heraccreditatie voor vijf jaar gekregen.

In het tweede half jaar van 2017 is hard gewerkt aan het voorbereiden van de visitatie door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA). Het zal de eerste keer worden dat we gevisiteerd worden specifiek voor de anesthesiologische zorg. De visitatie is gepland op 8 februari 2018.

4.3.3 klachten

CBT Rijnmond heeft een onafhankelijke interne klachtencommissie waar patiënten terecht kunnen als zij een klacht hebben over de geleverde zorg.

In de klachtenregeling van CBT Rijnmond wordt ervan uitgegaan dat de patiënt zich met zijn klacht in eerste instantie tot de eigen zorgverlener wendt om de klacht te bespreken en op te lossen. Leidt dit niet tot een bevredigend resultaat, dan kan de patiënt zich wenden tot de klachtenfunctionaris om te bemiddelen bij de klacht.

Tenslotte kan de patiënt zich wenden tot de onafhankelijke klachtencommissie.

De weg die een patiënt met een klacht kan bewandelen staat vermeld op de website van CBT Rijnmond.

In 2017 zijn er drie klachten geweest. Deze zijn als volgt behandeld: twee klachten zijn na diverse gesprekken met de betrokken zorgverlener en een tweede zorgverlener naar tevredenheid opgelost. Eén patiënt wilde niet ingaan op het aanbod dat wij gedaan hebben en heeft zich uit laten schrijven als patiënt.

Geen enkele klacht heeft geleid tot een zitting van de klachtencommissie.

4.3.4 kwaliteit van de organisatie

Voorwaardenscheppend voor het leveren van verantwoorde patiëntenzorg is een goede bedrijfsvoering waarbij de werkprocessen schriftelijk vastliggen en inzichtelijk zijn voor de medewerkers.

Ook is het onontbeerlijk om goed toegankelijke managementinformatie ter beschikking te hebben. In het verslagjaar is het rapportagesysteem verder geoptimaliseerd. Het MT beschikt maandelijks over goede sturingsinformatie betreffende de financiële situatie, de productie, het ziekteverzuim, no show van patiënten en de wachtlijsten.

In 2017 is verder gewerkt aan het op schrift stellen van werkprocesbeschrijvingen van bedrijfsvoeringsprocessen. Met het groter worden van de organisatie en ook door het werken met werkprocesbeschrijvingen blijkt de behoefte aan dergelijke documenten toe te nemen. Gebleken is dat de set werkprocesbeschrijvingen nooit af is; er is voortdurend behoefte aan nieuwe beschrijvingen en aan aanpassingen van bestaande werkprocesbeschrijvingen.

De informatie voor patiënten op de website voldoet aan de eisen die IGZ en NZa hieraan stellen. Het intranet wordt door de medewerkers effectief gebruikt om met elkaar te communiceren. Dit is onontbeerlijk voor een organisatie waar het merendeel van de medewerkers parttime werkt.

4.4 risicomanagement en veiligheidsbeleid

Naast kwaliteitsbeleid is ook het beheersen van risico's en waarborgen van veiligheid van belang voor zowel patiëntenzorg als medewerkers.

4.4.1. risicomanagement

Nadat accountancy studenten van de Hogeschool Rotterdam een risico analyse hadden gemaakt van een groot deel van de bedrijfsvoeringsprocessen, is in 2017 is voor het eerst een integrale risico analyse gemaakt. Op basis van diverse documenten en informatie die verkregen is uit gesprekken met medewerkers en enkele externe stakeholders zijn risico's geïnventariseerd en geclassificeerd voor wat betreft impact en kans dat het risico zich voordoet. Op basis daarvan is een rangorde gemaakt van de belangrijkste risico's. Veel risico's konden na de analyse weer afgevoerd worden, maar voor de acht belangrijkste risico's zijn beheersmaatregelen geformuleerd. De concept rapportage wordt begin 2018 besproken met OR en RvC en waar nodig aangepast. De beheersmaatregelen worden geïmplementeerd. De risico analyse zal jaarlijks herhaald worden.

4.4.2 veiligheid van de zorg

De veiligheid voor de patiënten en medewerkers van CBT Rijnmond wordt op verschillende manieren gewaarborgd. Het op peil houden van kennis en kunde van de medewerkers is hierbij van groot belang.

Het naleven van de hygiëne- en stralingsprotocollen is een belangrijke waarde binnen CBT Rijnmond. Hetzelfde geldt voor de controle op houdbaarheidsdata van artikelen. Door een strak inkoopbeleid gebeurt het zelden dat artikelen over de houdbaarheidsdatum gaan.

Er is een overeenkomst met de afdeling anesthesiologie van het Erasmus MC over de opvang van ernstige medisch tandheelkundige incidenten die voortvloeien uit een behandeling onder algehele anesthesie op de locatie CBT Rijnmond.

4.4.3 VIM team

Sinds medio 2016 is er een Veilig Incidenten Melden (VIM) team. Dit team, bestaande uit 1 tandarts, 1 assisterende/ondersteunende en 1 MT-lid, heeft als taak het melden van incidenten en complicaties in en rondom de patiëntenzorg mogelijk te maken en te stimuleren. Het VIM team heeft een cursus gevolgd om zich te bekwamen in PRISMA analyses. In 2017 is de tandarts van het VIM team door langdurige ziekte uitgevallen. Inmiddels is een nieuw tandarts-lid benoemd in het VIM team.

Er is een lijst vastgesteld door de zorgverleners van incidenten en complicaties die in ieder geval gemeld moeten worden. Verder wordt alles gemeld waarvan de gedachte heerst dat het zorgproces beter had kunnen verlopen.

Sinds begin 2017 worden alle meldingen geanonimiseerd digitaal aangeleverd en verwerkt.

Er zijn in 2017 99 digitale meldingen gedaan, ten opzichte van 45 meldingen in 2016, het jaar waarin de VIM is ingesteld. Het digitale meldingsformulier is in gebruik genomen en een ieder die een melding doet ontvangt sinds kort direct na verzenden een ontvangstbevestiging. Daar in 2016 de meeste meldingen problemen met de röntgenapparatuur betroffen, lijken de meeste problemen in 2017 van organisatorische aard. Het gaat hier met name om balie-werkzaamheden: post die niet is aangekomen, onduidelijke locatie, afspraak afgezegd maar niet uit agenda gehaald, of foutieve planning. Hiervan is melding gemaakt bij betrokkenen en actie op ondernomen. Agressie jegens personeel is ook een veel voorkomende melding. Inmiddels zijn er camera's opgehangen in de wachtkamer en is er een de-escalatiecursus gegeven aan alle baliemedewerkers. Het aantal meldingen rondom het fout aanleveren van techniekwerk is in de loop van het derde en vierde kwartaal sterk teruggenomen. Er is getracht hieromtrent een werkgroep op te zetten, maar gezien de positieve wending in de tweede helft van 2017 is de behoefte hieraan afgenomen. Tijdens overlegmomenten wordt steeds de aandacht gevestigd op het belang van melden van incidenten. Hierbij wordt benadrukt dat het gaat om het optimaliseren van het zorgproces.

Tabel overzicht VIM meldingen

<i>Aard probleem</i>	<i>Aantal 2016, vanaf 1 juli (45)</i>	<i>Aantal 2017 (99)</i>
Menselijke fout externe oorzaak	1	2
Technische ICT/röntgen problemen	12	7
Fout in beoordeling situatie	2	-
Organisatorische fout externe oorzaak	3	36
materiaaldefecten	1	6
Onwenselijk verschil tussen kwalificatie medewerker en uit te voeren taak	1	-
Fouten met betrekking tot kwaliteit protocollen	2	2
Fouten door gebrek aan afstemming tussen medewerkers	6	6
Fouten met betrekking tot fijne motoriek	1	1
Fouten gerelateerd aan patiënteigenschappen, buiten controle van de medewerker	4	8
Fouten als gevolg van verkeerde planning of uitvoering van een taak	8	21
Fouten als gevolg van een gezamenlijk gedeeld gedragspatroon	1	1
Mankementen aan gebouw	-	9

In het vierde kwartaal van 2017 is er een melding gedaan bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugdzorg (IGJ). Het betrof een melding van een verwisseling, veroorzaakt door een onjuiste vermelding van het te verwijderen element in een verwijfsbrief. De casus is geanalyseerd en de analyse is aangeleverd bij de IGJ. Ook zijn extra controlemaatregelen genomen om de kans te verkleinen dat dit zich nog eens voordoet.

4.4.4 veiligheid van accommodatie en outillage

CBT Rijnmond zorgt ervoor dat alle nieuw in te zetten apparatuur vóór in gebruik name gecontroleerd wordt op functionaliteit, betrouwbaarheid en veiligheid en zorgt voor regelmatige controle van de in gebruik zijnde apparatuur. Hierbij worden de protocollen die bij de apparatuur behoren nageleefd.

Het gebruik van medische gassen gebeurt in het kader van een gassenbeheerssysteem. De behandelkamers waar algehele anesthesie wordt gegeven, voldoen aan de actuele eisen die hiervoor gelden.

Op de nieuwe locatie wordt de bedrijfshulpverlening in samenwerking met het Erasmus MC gewaarborgd. CBT Rijnmond heeft vier gecertificeerde Bedrijfshulpverleners (BHV-ers). In 2018 zullen nog twee medewerkers opgaan voor dit certificaat. Daarnaast hebben vrijwel alle medewerkers het certificaat Lokale Hulpverlener (LHV) behaald.

Jaarlijks wordt een ontruimingsoefening gehouden.

Alle medewerkers die direct betrokken zijn bij de mondzorg voldoen aan extra scherpe verzwaarde stralingsveiligheidseisen die gesteld worden door het Erasmus MC.

4.4.5 veiligheid van de medewerkers

De fysieke veiligheid van de medewerkers is geborgd door wat vermeld is in 4.4.3. Voor het bewaken en waarborgen van veiligheid op het relationele en communicatieve vlak is een interne

vertrouwenspersoon aangesteld, mw. P. Arts. Zij heeft in 2017 zestien gesprekken gevoerd met tien verschillende medewerkers. De vraagstellingen waren zeer divers; negen waren werk-gerelateerd. De vertrouwenspersoon heeft alle vraagstukken zelf met gesprekken op kunnen lossen.

Doorverwijzing is niet noodzakelijk geweest. De vertrouwenspersoon heeft geen structurele organisatie-gerelateerde problemen gedetecteerd. Duidelijk is wel dat de vertrouwenspersoon aan een behoefte voldoet.

In 2017 is tevens, in lijn met de wijziging van de Arbowet per 1 juli, een preventiemedewerker aangesteld die de juiste competenties voor deze functie heeft. De vereiste kwalificaties zal zij behalen in 2018.

4.5 Patiëntgerichtheid

CBT Rijnmond hecht grote waarde aan bereikbaarheid, toegankelijkheid en patiëntgerichtheid in het algemeen.

CBT Rijnmond is met zowel openbaar vervoer als eigen vervoer goed bereikbaar. Voor busjes hoger dan 1.90 m heeft CBT Rijnmond in samenwerking met het Erasmus MC speciale parkeerplekken in de nabijheid van de nieuwe locatie gerealiseerd. Dit is noodzakelijk omdat voertuigen hoger dan 1.90 m niet in de parkeergarages van het Erasmus MC of de gemeente terecht kunnen.

De huisvesting van CBT Rijnmond is ruim en licht opgezet met een rustgevende, prikkelarme uitstraling en geluiddempende muren. Daarmee is een bij uitstek patiëntvriendelijke omgeving gecreëerd.

De wachttijden voor het eerste consult hebben in 2017, afhankelijk van de zorgvraag, gevarieerd tussen zes weken en vier maanden. Patiënten met spoedeisende klachten zoals pijn worden altijd dezelfde dag gezien. De actuele wachttijden staan vermeld op de website van CBT Rijnmond.

CBT Rijnmond is zich ervan bewust dat reizen voor veel mensen uit onze doelgroep een grote belasting is. Om die reden biedt CBT Rijnmond aan bewoners van enkele WLZ instellingen in de regio waar mogelijk mondzorg op locatie. Dit gebeurt zowel in tandartsbehandelkamers dichtbij de bewoners als ook, en dan met name voor de preventieve zorg, bij de bewoners thuis.

In 2017 is bij verschillende deskundigen advies ingewonnen over wat de rol van een cliëntenraad zou kunnen zijn binnen een organisatie als CBT Rijnmond. Geconcludeerd is dat een cliëntenraad geen effectieve vorm is om cliëntzeggenschap vorm te geven. We hebben uiteindelijk gekozen voor het houden van focusgroepen met cliënten over welomschreven onderwerpen. Bij ASVZ is ruime ervaring met dergelijke focusgroepen. Om die reden zullen we in 2018 samen met enkele medewerkers van ASVZ een eerste focusgroep houden.

4.6 interne organisatie, medewerkers en opleidingen

4.6.1. interne organisatie

Goede interne communicatie, arbeidsomstandigheden en arbeidsvoorwaarden dragen bij aan een werkklimaat dat stimuleert tot inzet, collegialiteit en plezier in het werk. Hierbij is een open manier van communiceren met elkaar essentieel. Daarbij wordt van medewerkers verwacht dat zij elkaar aanspreken op gedrag als dat nodig is.

Door een extern bureau is in het verslagjaar een zogeheten quick-scan van CBT Rijnmond gemaakt. Ruim de helft van alle medewerkers is geïnterviewd over hoe zij tegen de organisatie aankijken. De resultaten waren bijzonder positief. Dit was een goede reden om de bevindingen in een document vast te leggen dat als titel Belevingsmonitor heeft gekregen. Uit de belevingsmonitor komt naar voren dat CBT Rijnmond een unieke organisatie is die op zeer compassievolle wijze zorg op hoog

niveau levert. Wel mogen we ons zelf nog wat meer bewust zijn van onze bijzonderheid, en ook kan de onderlinge communicatie nog wat effectiever. In 2018 gaan we verder met de gegeven adviezen. Verantwoordelijkheden liggen daar waar ze thuishoren, namelijk zo dicht mogelijk bij de plaats waar taken worden uitgevoerd. Hiertoe zijn ook bevoegdheden verspreid over de betreffende medewerkers.

Conform het staande beleid in 2016 is met alle medewerkers een jaargesprek gevoerd. Bij alle medewerkers is hierbij ook een Persoonlijk Ontwikkelingsplan (POP) opgesteld.

In Rotocol, de online tool dat CBT Rijnmond gebruikt voor alle protocollen die van belang zijn voor de mondzorgpraktijk (zie paragraaf 4.3.1), staat ook een complete set Human Resource (HR) regelingen die geaccordeerd zijn door zowel MT als OR.

Er is een inzichtelijk en goed bruikbaar format voor de maandelijkse managementrapportage ontwikkeld dat ook gebruikt wordt voor de rapportages aan de Erasmus MC Zorg Holding.

Er is een groot aantal werkprocesbeschrijvingen op het gebied van bedrijfsvoering ontwikkeld, maar de set is zeker nog niet compleet. Verdere professionalisering en het borgen van continuïteit in de bedrijfsvoering maakt dat op steeds meer gebieden werkprocesbeschrijvingen noodzakelijk zijn.

Omdat CBT Rijnmond een klein backoffice team heeft, zijn verschillende taken slechts bij één medewerker belegd. Wanneer uitval optreedt, zijn werkprocesbeschrijvingen onontbeerlijk. Het werken aan het completeren van de werkprocesbeschrijvingen is een continu proces.

In de loop van 2017 bleek dat het softwarepakket waarmee we de laatste jaren hebben gewerkt niet meer voldeed. In het late voorjaar besloot de overheid dat mondzorg in het kader van de WLZ met ingang van 1 juli 2017 uitsluitend nog digitaal gedeclareerd kon gaan worden. Tot op dat moment was digitaal declareren in het geheel niet mogelijk. Dit vergde een snelle omschakeling naar digitaal declareren die in het oude softwarepakket niet mogelijk was. In het laatste kwartaal is hard gewerkt om de omschakeling naar een nieuw softwarepakket te realiseren.

4.6.2 formatie en capaciteit

In 2017 zijn vier nieuwe tandartsen aangetrokken met een totaal aantal FTE van ruim 2.5 en er zijn twee tandartsen met een totaal FTE van 0.5 vertrokken. Ook zijn vijf ondersteunende medewerkers aangetrokken. Hierdoor hebben we meer zorg kunnen leveren dan in voorgaande jaren, maar minder dan beoogd door vier tandartsen die met zwangerschaps- en ouderschapsverlof waren in 2017.

4.6.3 honoreringsbeleid

CBT Rijnmond volgt de cao ziekenhuizen. De beleidsregels van de NZa stellen een maximumsalarisniveau vast voor tandartsen.

4.6.4 scholingsbeleid

Alle tandartsen, psychologen, anesthesiologen en mondhygiënist die verbonden zijn aan CBT Rijnmond hebben een registratie in het kader van de Wet op de Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG registratie). Tandartsen verbonden aan CBT Rijnmond hebben bevoegdheid op het gebied van ten minste één differentiatie binnen de bijzondere tandheelkunde, volgen een opleiding in een van de differentiaties of gaan dit op korte termijn doen.

Om bij de eigen medewerkers de kennis en competenties op peil te houden, voert CBT Rijnmond een actief scholingsbeleid op het terrein van zowel zorginhoudelijke als bedrijfsmatige onderwerpen. Hiervoor is een ruim opleidingsbudget beschikbaar.

CBT Rijnmond organiseert per jaar drie klinische avonden waarvoor KRT/KRM-punten verkregen kunnen worden. Deze bijeenkomsten worden altijd goed bezocht.

Zorgverleners en tandartsassistenten worden gestimuleerd om vakinhoudelijke congressen te bezoeken en zo mogelijk ook een bijdrage te leveren aan die congressen in de vorm van zitting nemen in een wetenschappelijke congrescommissie of het houden van en presentatie.

Sinds oktober 2016 maken de medewerkers maandelijks een toets van vijf meerkeuzevragen die de kennis van de zorginhoudelijke protocollen in Rotocol toetsen. Doel van deze toetsing is het stimuleren om kennis te nemen van de inhoud van de protocollen.

4.6.5 opleidingen bijzondere tandheelkunde

CBT Rijnmond voelt medeverantwoordelijkheid om tandartsen op te leiden in de bijzondere tandheelkunde. Aan tandartsen die een differentiatie opleiding volgen, biedt CBT Rijnmond de gelegenheid om in de praktijk kennis en ervaring op te doen. Elke tandarts die een differentiatie opleiding volgt heeft een senior tandarts-begeleider waarmee minimaal een keer per week een begeleidingsgesprek plaatsvindt.

In 2017 waren aan CBT Rijnmond acht tandartsen verbonden die een differentiatieopleiding volgden, waarvan vijf tandartsen de differentiatie gehandicaptenzorg, één de differentiatie angstbegeleiding, één de differentiatie pedodontologie en één de differentiatie MFP. CBT Rijnmond heeft daarnaast twee stageplaatsen voor tandartsen die de opleiding pedodontologie volgen.

4.6.6 stagiaires

CBT Rijnmond ziet het als haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om ook aan andere zorgverleners in opleiding tot een beroep in de mondzorg opleidingsmogelijkheden te bieden. Een positief effect voor CBT Rijnmond van het opleiden van stagiaires is dat er regelmatig nieuwe, gemotiveerde medewerkers die de organisatie al kennen, gerekruteerd kunnen worden uit deze groep studenten.

CBT Rijnmond werkt daarnaast ook samen met de Hogeschool Rotterdam. CBT Rijnmond heeft in 2017 aan totaal acht studenten van de accountancy opleiding de gelegenheid gegeven om stage te lopen met de opdracht het identificeren van risico's in de bedrijfsvoering en het verbeteren en aanvullen van verschillende werkprocesbeschrijvingen.

4.6.7 interne communicatie

Binnen de organisatie bestaan sinds jaar en dag diverse overlegmomenten en –structuren. We beginnen dagelijks met de dag-TOP, een overleg van 5-10 minuten waar alle medewerkers elkaar ontmoeten. Essentiële zaken voor die dag worden volgens een vast stramien uitgewisseld. Daarnaast bestaan er diverse zorginhoudelijke en organisatorische overleggen, sommige wekelijks, andere maandelijks of enkele keren per jaar. Belangrijk voor de kwaliteit van zorg is de dagelijkse patiëntenbespreking waar alle zorgverleners bij aanwezig zijn.

4.6.8 ziekteverzuim

CBT Rijnmond voert een actief verzuimbeleid waarbij kwalitatief goede ondersteuning wordt geleverd door een externe verzuimbegeleider. Met elke medewerker die zich ziek meldt, wordt op de eerste of uiterlijk tweede ziektedag contact opgenomen door zowel de leidinggevende als door de externe verzuimbegeleider.

In 2017 had CBT Rijnmond te maken met vier langdurig zieke medewerkers, waarvan er drie weliswaar langdurig maar niet volledig uitvielen. Op een kleine organisatie als CBT Rijnmond heeft dit een grote impact. Daarom heeft het verzuimpercentage in 2017 boven het gemiddelde in de sector gelegen; het was 6.5%. Gecorrigeerd voor langdurig ziekteverzuim was het verzuimpercentage 2.5%. Gelukkig waren drie van de vier langdurig zieke medewerkers aan het eind van 2017 weer herstellend.

4.7 doorkijk naar 2018

De eerste maanden van 2018 zullen in het teken staan van implementeren van het nieuwe softwarepakket.

In februari zal de visitatie door de NVA plaatsvinden. Daaruit zullen naar verwachting aanbevelingen voortkomen waarmee we aan de slag gaan.

Naast de individuele ontwikkeling van de medewerkers zal organisatiebreed een traject van communicatietraining plaatsvinden.

De stem van de cliënten zal gehoord worden door middel van gerichte focusgroepbijeenkomsten.

Het ingezette kwaliteitsbeleid zal verder geconsolideerd worden.

De meest recente meerjarenstrategie is opgesteld in 2014. Reden voor een strategische herijking in 2018.

5. Financieel beleid

CBT Rijnmond sluit 2017 af met een resultaat van - € 113.295,-. Het aantal declarabele tandartsuren dat met de zorgverzekeraars is overeengekomen (8000), is in 2017 helaas niet gehaald; we hebben 7463 uren kunnen declareren. Dit is met name te verklaren door vier tandartsen die met zwangerschaps- en ouderschapsverlof waren. Het aantal declarabele uren voor behandeling onder algehele anesthesie dat was overeengekomen met de zorgverzekeraars (750) is daarentegen wel ruimschoots gehaald (882)

Aan de kostenkant is geopereerd binnen het toegestane beleidskader van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Voor uitgebreide financiële gegevens wordt verwezen naar de jaarrekening (hoofdstuk 6).

5.1. bekostiging

De vergoeding van de bijzondere tandheelkunde geschiedt op grond van de basisverzekering. De kosten van de behandeling vallen voor de patiënten onder het eigen risico. Voor bepaalde behandelingen moet CBT Rijnmond een eigen bijdrage in rekening brengen. De bekostiging uit de basisverzekering vindt plaats op basis van nacalculatie, binnen de NZa beleidsregels.

Jaarlijks vindt het lokaal overleg met de representerende verzekeraars, Zilveren Kruis en VGZ, plaats. In dat overleg wordt het gevoerde beleid besproken evenals de onderbouwing van het tariefvoorstel voor het volgend jaar. Wanneer de verzekeraars akkoord zijn, wordt een gezamenlijke tariefaanvraag gedaan bij de NZa voor het volgend kalenderjaar.

In september 2017 hebben de representerende verzekeraars samen met CBT Rijnmond de tariefaanvraag voor 2018 ingediend. Het uurtarief is iets hoger dan dat in 2017.

Ondanks het lager dan beoogd aantal declarabele tandartsuren in 2017, heeft CBT Rijnmond zichzelf opnieuw een grote ambitie gesteld door uit te gaan van 8100 declarabele tandartsuren in 2018. De tariefaanvraag is in november 2017 goedgekeurd door de NZa.

5.2 financiering verbouwing nieuwe locatie

Het Erasmus MC heeft aan CBT Rijnmond ten behoeve van verbouwing en inrichting van de nieuwe locatie in 2015 een lening verstrekt van € 2.952.692,-. Deze wordt in 15 jaar afgelost. In 2017 is het mogelijk geweest een extra aflossing te doen waardoor ultimo € 2.025.444,- resteert van de lening.

In 2017 heeft CBT Rijnmond met het Erasmus MC een herziening van de rente op de lening overeen kunnen komen. De rente is verlaagd van 5 naar 3 %. In combinatie met de extra aflossing resulteert dit in € 60.000,- kostenvermindering op jaarbasis. Dit leidt tot een besparing op het uurtarief.

5.3 kredietfaciliteit

De rekening-courantfaciliteit ad € 350.000,- die bij de RABO-bank liep is overgenomen door het Erasmus MC. Over het gebruikte krediet wordt een rente berekend ad 3% op jaarbasis.

5.4 WLZ zorg

CBT Rijnmond levert binnen enkele WLZ instellingen voor mensen met een beperking mondzorg in het kader van de WLZ. Deze zorg wordt bekostigd conform de regelgeving van de WLZ en valt niet onder het regime van de beleidsregels van de NZa. Het betekent dat CBT Rijnmond deze zorg verleent voor eigen risico. Door prudent beleid is een bescheiden eigen vermogen opgebouwd.

6. Jaarrekening

Bijlage 1: Lijst van afkortingen

ASA	American Society for Anesthesiology
AVA	algemene vergadering van aandeelhouders
ANT	Associatie Nederlandse tandartsen
BHV	bedrijfshulpverlening
BIG	Wet Beroepsuitoefening Individuele Gezondheidszorg
BT	bijzondere tandheelkunde
CBT	centrum voor bijzondere tandheelkunde
Cobijt	Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde
EAPD	European Association for Pediatric Dentistry
HR	Human Resources
IAPD	International Association for Pediatric Dentistry
ICO	Intercollegiaal overleg (van mondhygiënist)
IGJ	Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd
ISMR	International society maxillofacial rehabilitation
KNMT	Koninklijke Nederlandse Maatschappij Tandheelkunde
KRM	Kwaliteitsregister Mondhygiënist
KRT	Kwaliteitsregister Tandartsen
LHV	Lokale hulpverlener
MFP	Maxillo Faciale Prothetiek
MKA BT Ortho	mond- kaak en aangezichtschirurgie, bijzondere tandheelkunde en orthodontie
MT	managementteam
NVA	Nederlands Vereniging voor Anesthesiologie
NVGPT	Nederlandse vereniging voor gnathologie en prothetische tandheelkunde
NVSCA	Nederlandse Vereniging voor Schisis en Craniofaciale aandoeningen
NVM	Nederlandse Vereniging van Mondhygiënist
NVOI	Nederlandse vereniging voor orale implantologie
NVVK	Nederlandse Vereniging voor Kindertandheelkunde
NVvP	Nederlandse Vereniging voor Parodontologie
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
OR	Ondernemingsraad
OPT	orthopantotomogram
POP	Persoonlijk ontwikkelplan
RvB	Raad van Bestuur
RvC	Raad van Commissarissen
RWHHT	Rotterdamse werkgroep hoofd hals tumoren
SBB	Samenwerkingsorgaan Beroepsorganisaties Bedrijfsleven
TIAS	Tilburg Instituut voor Academische Studies
VBTGG	Vereniging Bijzondere Tandheelkundige Gezondheidszorg voor Gehandicapten
VIM	Veilig Incident Melden

Bijlage 2

Informatieprotocol CBT Rijnmond Raad van Bestuur – Raad van Commissarissen

Versie goedgekeurd op 25 augustus 2017.

1. Onderwerpen die voor besluitvorming in de vergadering van de Raad van Commissarissen worden gebracht, zullen tijdig en voorzien van de bestuurlijke afweging/keuzes worden voorgelegd.
2. Gevraagd dan wel ongevraagd wordt relevante informatie door de Raad van Bestuur aan de Raad van Commissarissen verstrekt.
3. De Raad van Bestuur werkt mee aan de informatieverstrekking die de Raad van Commissarissen nodig heeft om zichzelf een beeld te vormen van het functioneren van de interne organisatie met inbegrip van de tijdigheid en kwaliteit van de besluitvorming en van het werkklimaat. Dit kan via werkbezoeken en formele en informele contacten met medewerkers van CBT Rijnmond en derden.
4. Voor het houden van toezicht is het van belang dat er een adequaat functionerende P&C cyclus is en dat informatievoorziening aan de Raad van Commissarissen daar zoveel mogelijk aan gekoppeld wordt zowel qua plannen als rapportage over voortgang c.q. bijsturing.
5. De Raad van Commissarissen wordt door de Raad van Bestuur geïnformeerd over de externe accreditatie en visitatie, de uitkomsten van kwaliteitsaudits of controles en tevredenheidsonderzoeken die kunnen bijdragen aan het beoordelen van het functioneren van de organisatie.
6. Naast de structurele informatie informeert de Raad van Bestuur direct de Raad van Commissarissen indien er sprake is van:
 - kwesties waarvan verwacht kan worden dat zij in de publiciteit komen;
 - calamiteiten
 - gerechtelijke of arbitrale procedures
 - conflicten die niet kunnen wachten tot de reguliere rapportages
7. In de cyclische jaaragenda wordt de periodieke informatievoorziening uit dit informatieprotocol geagendeerd.
8. Daarnaast gelden de volgende afspraken:
 - 1 x per jaar overlegvergadering OR (delegatie Raad van Commissarissen)
 - 1 x per jaar overleg met de accountant binnen de Raad van Commissarissen vergadering over de jaarrekening en controle bevindingen
 - 1 x per jaar besloten overleg Raad van Commissarissen in het kader van zelfevaluatie, waarbij input van de Raad van Bestuur wordt gevraagd.
9. Dit informatieprotocol wordt jaarlijks geëvalueerd door RvC en RvB samen, en zo nodig bijgesteld.

Periodieke informatie voor de Raad van Commissarissen van CBT Rijnmond

Strategie en planvorming		frequentie
Meerjarenbeleid	goedkeuring	2 jaarlijks
Jaarplan n+1	goedkeuring	jaarlijks
Begroting n+1	goedkeuring	jaarlijks
Tarief aanvraag	informatie	jaarlijks
Risico-inventarisatie (integraal risicomanagement)	bespreking	jaarlijks
Patiënt tevredenheidsonderzoek	bespreking	2 jaarlijks
Medewerkerstevredenheidsonderzoek	bespreking	2 jaarlijks
Risico inventarisatie en evaluatie (ARBO)	bespreking	3 jaarlijks
Opleidingsplan	informatie	jaarlijks
Periodieke en voortgangsrapportages		
Productie	bespreking	Elke RvC vergadering
Overzicht bezetting	bespreking	Elke RvC vergadering
Ziekteverzuim	bespreking	Elke RvC vergadering
No Show	Bespreking	Elke RvC vergadering
Wachlijstinformatie	Bespreking	jaarlijks
Voortgang jaarplan	bespreking	Elke RvC vergadering
Rapportage vertrouwenspersoon	Bespreking	Jaarlijks
Klachten en VIM meldingen	Bespreking	jaarlijks
Ontwikkelingen binnen CBT Rijnmond	Bespreking/informatie	Elke RVC vergadering
Financiële rapportage		
Overzicht kosten en opbrengsten	bespreking	Elke RvC vergadering
SvZ in relatie tot budgetplafond NZa	bespreking	Elke RvC vergadering
liquiditeitsprognose	bespreking	Elke RvC vergadering
Jaarafsluiting		
Jaarrekening n-1 met accountant	goedkeuring	jaarlijks
Jaarverslag	goedkeuring	jaarlijks
Managementletter interim controle	bespreking	jaarlijks
Definitief jaardocument	Versturen naar RvC en AVA	Voor eind april lopende jaar

Ter bespreking in AVA: : Managementletter controlerend accountant.	Naar RvC en AVA	jaarlijks
Ter bespreking in AVA: goedkeuren beleid RvB en RvC	In AVA	jaarlijks
Verslagen		
Jaarverslag OR	informatie	jaarlijks
Verzekeraars lokaal overleg	informatie	jaarlijks
Organisatie RvC		
Rooster van aftreden	vaststellen	Jaarlijks
Beoordeling functioneren RvB	vaststellen	Jaarlijks
Zelfevaluatie RvC	vaststellen	Jaarlijks
Overleg Ondernemingsraad (OR) en managementteam (MT)	bespreking	jaarlijks
Evaluatie samenwerking RvB en RvC	Bespreking	2 jaarlijks

Bijlage 3: meerjaren beleidsplan 2015-2019

Strategisch beleid CBT Rijnmond BV 2015-2019 op hoofdlijn

*Opgesteld t.b.v. samenwerkingsovereenkomst en aandeelhoudersovereenkomst CBT Rijnmond-
ErasmucMC
December 2014*

CBT Rijnmond BV

CBTRijnmond BV is opgericht om de beoogde intensieve strategische samenwerking tussen Stichting CBT Rijnmond en de afdeling Mondziekten, Kaak en Aangezichts chirurgie, Bijzondere Tandheelkunde en Orthodontie van het Erasmus MC nader vorm en inhoud te geven. Met de strategische samenwerking beogen beide partijen te komen tot een volwaardig en kwalitatief hoogwaardig centrum voor bijzondere tandheelkunde gericht op patiënten in Zuid-West Nederland en op tandheelkundige professionals in Nederland.

Strategische doelen

CBT Rijnmond BV heeft hiertoe voor de komende jaren de volgende strategische beleidsdoelen gesteld:

1. Het in samenwerking met het Erasmus MC realiseren van één expertise-, kennis- en behandelcentrum voor bijzondere en specialistische tandheelkundige zorg in Zuid-West Nederland, waarin alle noodzakelijke zorg op het gebied van Bijzondere Tandheelkunde, Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie, Orthodontie en daar aan gerelateerde gedrag georiënteerde zorg vertegenwoordigd is.
2. Het realiseren, versterken en uitbreiden van hoogwaardige bijzondere tandheelkundige zorg voor patiënten met gedrags-georiënteerde en beperkende problematiek en met centrumindicatie Bijzondere Tandheelkunde, waarin de reguliere tandheelkunde onvoldoende voorziet, waaronder:
 - a. Patiënten met een verstandelijke beperking;
 - b. Patiënten met een lichamelijke beperking;
 - c. Patiënten met een extreme angst voor de tandarts;
 - d. Patiënten met een psychische handicap;
 - e. Kinderen met extreme angst en/of gedrag georiënteerde problematiek;
 - f. Medisch gecompromitteerde kinderen.
3. Het in nauwe samenwerking met het Erasmus MC realiseren, versterken en uitbreiden van hoogwaardige tandheelkundige zorg voor patiënten met technisch georiënteerde kenmerken en een centrumindicatie Bijzondere Tandheelkunde, waaronder:
 - a. Patiënten met aangeboren afwijkingen (oligodontie, schisis, craniofaciale afwijkingen);
 - b. Patiënten met hoofd/hals oncologische afwijkingen;
 - c. Gnathologie-patiënten;
 - d. Patiënten met MaxilloFaciale Problematiek;
 - e. Patiënten met trauma.
4. Het realiseren, versterken en uitbreiden van hoogwaardige bijzondere tandheelkundige zorg voor patiënten die zijn toevertrouwd aan AWBZ-zorg binnen speciale instellingen voor mensen met een beperking en/of ouderen. Meer in het bijzonder:
 - a. Realiseren, versterken en uitbreiden van de tandheelkundige zorg aan bewoners en cliënten van de ASVZ, conform daartoe opgestelde en overeengekomen normen;

- b. Het onderzoeken van de vraag naar en waar mogelijk realiseren van hoogwaardige tandheelkundige zorg aan cliënten die vallen onder instellingen voor AWBZ-zorg in de regio Rijnmond;
 - c. Deze AWBZ tandheelkundige zorg leveren op locatie voor zover kwalitatief mogelijk en wenselijk.
5. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC bieden van tandheelkundige zorg onder algehele anesthesie aan patiënten waarvan de verstandelijke ontwikkeling en emotionele draagkracht te gering zijn om een routinematige of gecompliceerde behandeling te ondergaan en/of door hun leeftijd en beperking niet in staat zijn om adequaat te communiceren en mee te werken. Daarnaast patiënten voor wie om psychologische redenen de tandheelkundige behandeling te uitgebreid, te langdurig of te belastend is.
6. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC ontwikkelen en realiseren van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de brede Bijzondere Tandheelkunde, waar nodig in samenwerking met andere onderwijs- en onderzoeksinstellingen.
7. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC ontwikkelen en realiseren van gezamenlijke opleidingen voor de differentiaties binnen de Bijzondere Tandheelkunde, waaronder onder meer MFP, Kindertandheelkunde en Gnathologie.
8. Het in nauwe samenwerking met Erasmus MC ontwikkelen en realiseren van onderwijs in de Bijzondere Tandheelkunde:
 - a. Het hiertoe ontwikkelen en bieden van onderwijs en begeleide stageplekken voor onder andere Mondzorgkundigen en studenten Tandheelkunde ACTA Amsterdam en UMC Groningen.
 - b. Het hiertoe op termijn ontwikkelen en aanbieden van een Masteropleiding Tandheelkunde in Rotterdam.
9. Het realiseren van een exploitabel, laagdrempelig en kwalitatief hoogwaardig nieuw behandelcentrum voor Bijzondere Tandheelkunde voorzien van een poliklinische faciliteit voor behandeling van patiënten onder algehele anesthesie, op het terrein van het Erasmuc MC.
10. Het realiseren van een kostendekkende exploitatie op basis van de beleidsregels van het NZa voor de bijzondere tandheelkunde en een gezonde positieve exploitatie van de tandheelkundige zorg voor cliënten die vallen onder de AWBZ-zorg.

Bijlage 4: medewerkers per 31-12-2017

Angstbegeleiding

E. Hoedemaker	tandarts in opleiding
I Nieuwkamp	tandarts

Gehandicaptenzorg

M. Dam	tandarts in opleiding
R. Feenstra	tandarts
K. Hermes	tandarts in opleiding
N. Iburg	tandarts
S. Kroon	tandarts in opleiding
M. van Loon	tandarts in opleiding
J. Oikonomou	tandarts in opleiding
Y. Schueler	tandarts
M. van Stiphout	tandarts

Pedodontologie

M. Hernandez	tandarts in opleiding
L. Kind	tandarts
K. van Nes	tandarts

MFP

M. Riechelmann	tandarts
H. van Verseveld	tandarts in opleiding

Hoofd behandelzaken

J. van Schaik	tandarts
---------------	----------

Mondhygiëne

A. van den Broek	mondhygiënist-lid MT
E. Dieleman	mondhygiënist
T. Stigt	mondhygiënist
M. Ucar	mondhygiënist

Psychologen

A. Mayenburg	psycholoog
C. Taekema	kinderpsycholoog

Anesthesieteam

F. Paalvast	anesthesioloog
H. van de Vijver	anesthesioloog
P. Wiese	anesthesioloog
N. van der Duyn Schouten	anesthesiemedewerker
P. Franse	anesthesiemedewerker
H. Houben	anesthesiemedewerker
S. Roubos	anesthesiemedewerker
T. de Vette	anesthesiemedewerker

Assistentie

C. Adams	tandartsassistent
P. Arts	tandartsassistent waarnemend coördinator
R. Bergsma	tandartsassistent
B. Bilgiç	tandartsassistent
Jonathan Briones Torres	tandartsassistent
M. Brouwer	tandartsassistent
J. Christodoulou	tandartsassistent
P. van Es	coördinator-lid MT
A. van Hattem	tandartsassistent en baliemedewerker
P. de Leeuw	tandartsassistent
S. de Mutsert	tandartsassistent
M. van der Net	tandartsassistent
J. Oosse	tandartsassistent
P. Poeze	tandartsassistent
J. Scheffer	tandartsassistent waarnemend coördinator
I. Schmitt	tandartsassistent
C. Sparreboom	tandartsassistent
P. Sperwer	tandartsassistent
Th. van Staveren	tandartsassistent
P. Stolk	tandartsassistent
M. van Veen	tandartsassistent

Baliemedewerkers

V. Brinkman	baliemedewerker en administratief medewerker
H. Brouwer	baliemedewerker
G. Halkes	baliemedewerker
J. Oostrom	baliemedewerker/assistente
S. Zwaan	baliemedewerker

Vrijwilligers

K. Erdogan	gastvrouw
M. Machielsen	gastheer
Afshan Younus-John	gastvrouw

Raad van Bestuur

A. Ansink	bestuurder
-----------	------------

Secretariaat

A. van der Lely	managementassistent
-----------------	---------------------

Financiële administratie

E. Smits	hoofd financiële administratie
A. Mulder	medewerker
N. van Wijgerden	medewerker

Bijlage 5: lidmaatschappen, presentaties en wetenschappelijke publicaties

Petra Arts, tandartsassistent en psychosociaal counselor

Publicatie: De inzet van de psychosociaal counselor in de tandheelkundige setting, website NVGPT

Annemiek van den Broek, mondhygiënist

Lid van NVM, VBTGG, NVvP, NVvK, Cobijt

Geregistreerd in KRM

lid van werkgroep autismevriendelijke Tandheelkunde

Lid vakgroep intramurale zorg NVM

Deelnemer ICO groep

Presentatie: tijdens regio-avond: CBT – wat waar wanneer en hoe

Maartje Dam, tandarts io gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt, VBTGG

Esmeralda Dieleman, mondhygiënist

lidmaatschap NVM, KRM.

presentaties aan zorgverleners in WLZ instellingen: mondgezondheid in de bijzondere tandheelkunde

Roelien Feenstra, tandarts gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: ANT, KRT, Cobijt, VBTGG, NVVK, autismewerkgroep

Bestuurslid VBTGG

Nico Fokkens, tandarts MFP (tot 1 september)

lidmaatschappen: ISMR, ANT, NVGPT, Cobijt

Koen Hermes, tandarts io gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt

Evelien Hoedemaker, tandarts io angstbegeleiding

Lidmaatschappen: KNMT, VBTGG

Presentatie: tijdens RTV regio avond “kokhalzen”

Nicolette Iburg, tandarts gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: Cobijt, VBTGG, NVvK.

Laura Kind, pedodontoloog

Lidmaatschappen: KNMT, KRT, NVvK, VBTGG, EAPD, IAPD, NVSCA, COBIJT, werkgroep autismevriendelijke tandheelkunde

publicatie:

Kind LS, van Nes KA. Werken met de richtlijn mondzorg voor jeugdigen. Quality Practice Mondhygiene 2017; 2:20-26

Mark van der Linden, tandarts (tot 1 augustus)

Lidmaatschappen: KNMT, VBTGG

Karin van Nes, pedodontoloog

Lidmaatschappen: KNMT, NVVK, EAPDH, EAPD, IAPD, Ivoeren kruis
 Voorzitter congrescommissie NVVK/VBTGG
 Lid commissie wetenschap NVVK
 Kind LS, van Nes KA. Werken met de richtlijn mondzorg voor jeugdigen. Quality Practice
 Mondhygiëne 2017; 2:20-26
 Presentatie: 3 februari 2017 'Preventie nieuwe Stijl'. Bureau Kalker RAI Amsterdam.
 "Kindertandheeskunde2017"

Inge Nieuwkamp, tandarts angstbegeleiding
 Lidmaatschappen: VBTGG, Cobijt
 Lid VBTGG bestuur
 medeorganisator Najaarscongres VBTGG 'Angst en LVB; puzzelt u mee'.
 Moderator vrijdagmiddag programma B op Voorjaarscongres NVVK en VBTGG
 Presentatie: Klinische Avond CBT Rijnmond 'Kokhalsproblematiek'

Ioanna Oikonomou, tandarts
 Lidmaatschappen: VBTGG, Cobijt, KNMT, KRT

Matthijs Riechelmann, tandarts MFP
 Lidmaatschappen: KNMT, Ivoeren kruis, NVOI, Cobijt, NVGPT
 lid van de commissie bijzondere zorggroepen van de KNMT
 Nevenfunctie: adviserend tandarts bij FBTO

Joost van Schaik, tandarts en hoofd behandelingen
 Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt, VBTGG/NVVK, alumnus TIAS
 Lidmaatschappen besturen en/of congrescommissies
 Commissies Cobijt tot maart 2017: Structuur en Organisatie-cie, Accreditatie-cie
 Vanaf maart 2017: penningmeester bestuur Cobijt
 Organisatie regio-avond RTV
 Presentatie: tijdens regio-avond: CBT – wat waar wanneer en hoe

Yvonne Schueler, tandarts gehandicaptenzorg
 Lidmaatschappen: KNMT, RTV, VBTGG en NVVK

Tamara Stigt, mondhygiënist
 Lidmaatschappen: NVM, ICO groep Zuid-Holland III
 Geregistreerd in het KRM

Marjolein van Stiphout, tandarts gehandicaptenzorg
 Lidmaatschappen: KNMT, VBTGG
 Bestuurslid Stichting Mondzorg & Parkinson
 Lid congrescommissie voorjaarscongres VBTGG en NVVK
 Presentaties: Parkinsoncafé Valkenswaard. Onderwerp: mondzorg bij mensen met de ziekte van Parkinson. Doelgroep: patiënten en hun naasten.
 Moderator CAT cursus CBT Rijnmond.
 Tweemaal presentatie Laurens ouderenzorg Rotterdam. Onderwerp: Mondzorg voor ouderen bij CBT Rijnmond. Doelgroep: zorgverleners bij Laurens.
 Workshop Congres ParkinsonNet 's-Hertogenbosch. Onderwerp: mondzorg bij mensen met de ziekte van Parkinson. Doelgroep: zorgverleners in de Parkinson-zorg.

Presentatie informatiedag Vereniging Angelman Syndroom Nederland. Onderwerp: Mondzorg bij patiënten met Angelman Syndroom en casus-bespreking. Doelgroep: Familieleden en verzorgenden van patiënten met Angelman Syndroom.

Presentatie Parkinsoncafé Oegstgeest. Onderwerp: mondzorg bij mensen met de ziekte van Parkinson. Doelgroep: patiënten en hun naasten.

Presentatie Parkinsoncafé Amsterdam. Onderwerp: mondzorg bij mensen met de ziekte van Parkinson. Doelgroep: patiënten en hun naasten.

Workshop Congres ParkinsonNet 's-Hertogenbosch. Onderwerp: mondzorg bij mensen met de ziekte van Parkinson. Doelgroep: zorgverleners in de Parkinson-zorg.

Merve Ucar, mondhygiënist

Lidmaatschappen: NVM, ICO

Geregistreerd in het KRM

Certificaat lachgasbehandeling behaald

Presentatie: poetsles op myltylschool

Hanneke van Verseveld, tandarts MFP in opleiding

Lidmaatschappen: ANT, KNMT, NVGPT, NVOI

Geregistreerd in KRT

College: Dentaal Trauma voor Geneeskundestudenten Erasmus MC