



## Jaardocument CBT Rijnmond 2018

15 april 2019

**Jaarverslag**

<b>1. inleiding</b>	<b>3</b>
1.1 leeswijzer	3
1.2 voorwoord RvB	4
1.3 voorwoord RvC	5
<b>2. profiel van de organisatie</b>	<b>6</b>
2.1 algemene gegevens	6
2.2 structuur van de organisatie	6
2.3 kerngegevens	8
2.4 belanghebbenden	10
<b>3. bestuur, toezicht en medezeggenschap</b>	<b>12</b>
3.1 governance	12
3.2 Raad van Bestuur	12
3.3 Raad van Commissarissen	12
3.4 medezeggenschap	15
<b>4. algemeen beleid</b>	<b>16</b>
4.1 missie, visie, en kernwaarden	16
4.2 algemeen beleid in het verslagjaar	17
4.3 kwaliteitsbeleid	17
4.4 risicomangement en veiligheidsbeleid	18
4.5 patiëntgerichtheid	20
4.6 interne organisatie, medewerkers en opleidingen	21
4.7 doorkijk naar 2019	23
<b>5. financieel beleid</b>	<b>24</b>
5.1 bekostiging	24
5.2 financiering	24
5.3 Krediet	24
5.4 WLZ zorg	24
Bijlage 1: lijst van afkortingen	25
Bijlage 2: informatieprotocol	26
Bijlage 3: beleidsdocument 2019-2021	29
Bijlage 4: medewerkers op 31-12-2018	30
Bijlage 5: lidmaatschappen, presentaties en wetenschappelijke publicaties	32
Bijlage 6: Jaarrekening	34

## 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 2018, ontwikkeling van het meerjarenbeleid en een doorkijk naar 2019.

Hoofdstuk 5: financieel beleid

In de bijlagen zijn toelichtende stukken opgenomen, waaronder de volledige 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 2018 heeft bij CBT Rijnmond in het teken gestaan van organisatieontwikkeling, overgang naar een nieuw softwarepakket, het voldoen aan de verplichtingen in het kader van de AVG en herijken van de strategie, resulterend in een beleidsdocument voor de komende drie jaar.

De toenemende schaarste aan gekwalificeerde tandartsen heeft ons voor grote uitdagingen gesteld.

Om uiteenlopende redenen vertrokken in de loop van 2018 drie tandartsen en deze vacatures hebben we in 2018 niet kunnen invullen. Gelukkig hebben we de leemtes deels kunnen opvullen door het aantrekken van een mondhygiënist met ervaring in de gehandicaptenzorg.

In februari is CBT Rijnmond voor het eerst gevisiteerd door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), resulterend in een accreditatie voor vijf jaar.

De overgang per 1 januari 2018 naar een nieuw softwarepakket heeft een grote inzet van alle medewerkers gevergd maar is inmiddels volledig gerealiseerd.

De medewerkers zijn zich steeds met grote passie en deskundigheid blijven inzetten 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. Ook de samenwerking op wetenschappelijk terrein krijgt steeds meer vorm.

Wat gaat het jaar 2019 CBT Rijnmond onder meer brengen?

Drie tandartsen in opleiding voor een van de differentiaties zullen hun opleiding gaan afronden.

Per 1 januari verwelkomen we een nieuwe tandarts in ons team. Dat is verheugend, maar we zullen intensief moeten blijven inzetten op het aantrekken van enthousiaste en gekwalificeerde tandartsen.

Omdat er onder patiënten toenemend behoefte blijkt te zijn aan ruimere openingstijden zullen we onderzoeken wat de mogelijkheden daartoe zijn.

Halverwege het jaar zal een nieuwe bestuurder aantreden; de Raad van Commissarissen is in het najaar van 2018 gestart met het wervings- en selectieproces.

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, februari 2019.

Anca Ansink,

Raad van Bestuur.

### 1.3 Voorwoord Raad van Commissarissen

CBT Rijnmond heeft in de regio een niet weg te denken functie in de tandheelkundige zorg voor kwetsbare mensen. Niet alleen vanwege de hoogwaardige kennis en kwaliteit op tandheelkundig gebied, maar vooral door de warme en menselijke benadering die onze patiënten zo nodig hebben.

Dat we ook in 2018 weer veel aandacht hebben besteed aan kwaliteit en veiligheid lijkt bijna een vanzelfsprekendheid, maar is noodzakelijk als basis om de juiste zorg voor elk individu op maat te kunnen leveren. Met trots mogen we dan ook terugkijken op de wederom hoge waardering die we van onze patiënten gekregen hebben. Ook door de beroepsorganisaties worden we gewaardeerd gezien de eerder toegekende accreditatie door Cobijt en in 2018 door de Vereniging voor Anesthesiologie. Intern staat de organisatie stevig, dankzij strak financieel beleid en continue toetsing op de kwaliteitsprotocollen en procedures. We kennen medewerkers die met veel toewijding, betrokkenheid en zorg voor de patiënt hun werk doen en daarnaast ook in hoge mate tevreden zijn over de organisatie. De samenwerking met onze partner Erasmus MC is in volle ontwikkeling.

Kortom allemaal zaken om als RvC trots op te zijn en te koesteren. En dat doen we ook.

Tegelijkertijd kennen we een grote zorg. Landelijk is er als gevolg van jarenlange beperkte toelating tot opleidingsplaatsen inmiddels een groot tekort aan tandartsen. In nog sterkere mate geldt dit voor de gedifferentieerde tandartsen die gekwalificeerd zijn voor de bijzondere tandheelkunde. Het beleid om (te) weinig opleidingsplaatsen toe te kennen heeft mede te maken met het idee om meer tandheelkundige taken over te dragen aan o.a. mondhygiënist en assistenten. Voor de reguliere praktijk die gefinancierd wordt op verrichting wellicht een logische gedachte. De bijzondere tandheelkunde moet echter voldoen aan de beleidsregel van het Nza, die voor de financiering nagenoeg uitsluitend uitgaat van het aantal fte tandartsen. Daar waar deze tandartsen nauwelijks voorhanden zijn, is het dus geen optie een deel van de behandeling te verschuiven naar medewerkers in aanpalende disciplines. Hier staat immers voor de bijzondere tandheelkunde geen financiering tegenover. Het zou goed zijn als verzekeraars en Nza gezamenlijk in overleg gaan om in samenspraak met de bijzondere tandheelkunde opnieuw te kijken naar de vigerende beleidsregel. Vanuit CBT Rijnmond willen we hier in ieder geval blijvend aandacht voor vragen.

In de tussentijd zal voor de komende jaren het grootste speerpunt voor CBT Rijnmond het vinden en binden van tandartsen blijven. Een speerpunt dat we ook nadrukkelijk in onze nieuwe strategische visie hebben opgenomen. Dit is niet alleen van belang om onze eigen patiënten optimaal te kunnen blijven bedienen, maar tevens om inhoud te geven aan nieuwe markten die behoefte hebben aan bijzondere tandheelkundige zorg. Dit betreft zowel patiënten binnen de WLZ-zorg als kwetsbare ouderen. We zullen hier de komende jaren met veel inspiratie aan gaan werken. Dit alles onder een nieuwe leiding, vanwege het komende vertrek van de huidige bestuurder. Een bestuurder waar de organisatie de afgelopen jaren veel aan te danken heeft. Zij heeft de organisatie stevig neergezet en de kwaliteit verder versterkt. Een mooie basis voor een nieuwe bestuurder om op voort te bouwen.

Bij dit alles hanteren we ook in de toekomst als belangrijkste adagium: het blijven bieden van de hoogste kwaliteit en betrokkenheid van al onze medewerkers bij onze patiënten. Zij verdienen immers onze grootste aandacht en zorg.

Rob Meijer

Voorzitter RvC

15 april 2019

## 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. Ook zijn de zorgverleners van CBT Rijnmond actief op vier verschillende locaties van ASVZ en bij Humanitas Barendrecht, instellingen voor mensen met een beperking.

### 2.2 structuur van de organisatie

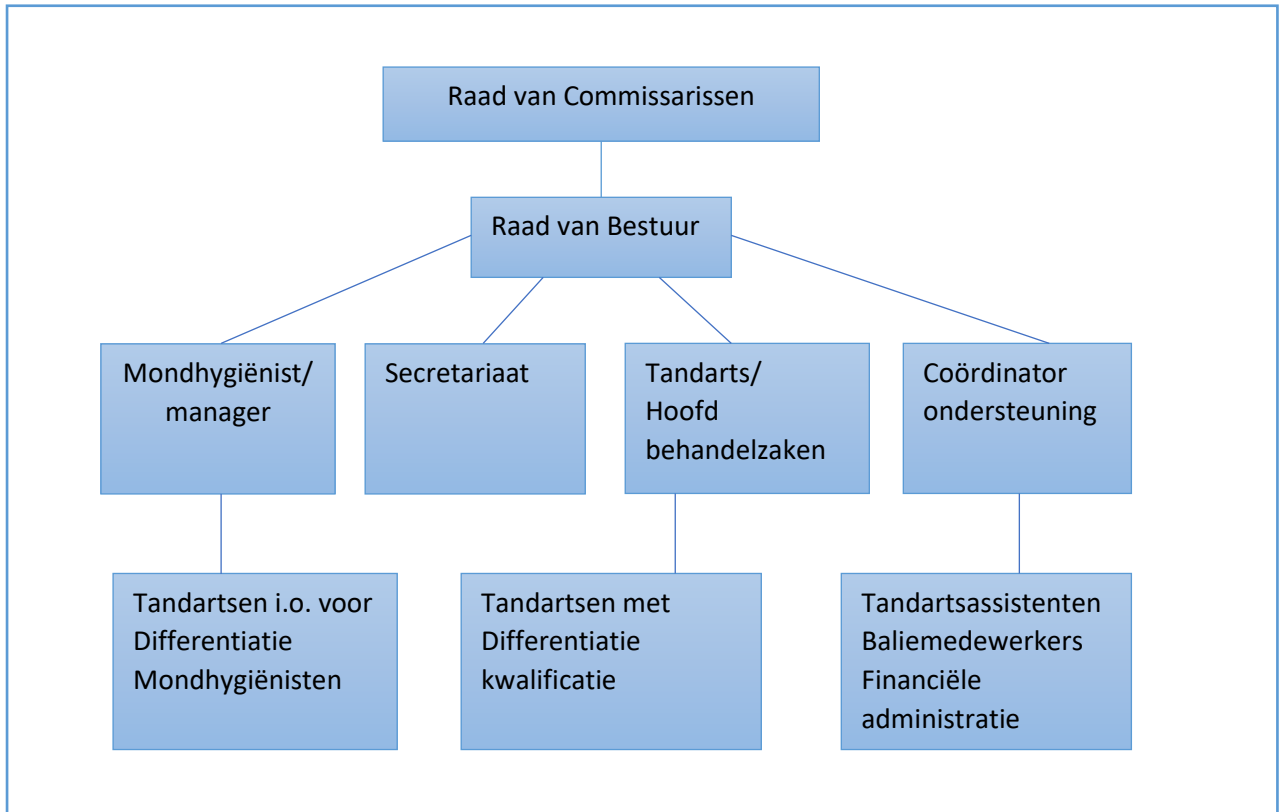
CBT Rijnmond is een BV zonder winstoogmerk met twee aandeelhouders, Stichting CBT Rijnmond en Erasmus MC Zorg Holding. Beide aandeelhouders houden 50% van de aandelen.

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

CBT Rijnmond is in 2017 opnieuw voor vijf jaar geaccrediteerd door Cobijt, de branche organisatie voor bijzondere tandheelkunde.

In het verslagjaar is CBT Rijnmond voor het eerst geïnspecteerd door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), resulterend in een accreditatie voor vijf jaar.

CBT Rijnmond is 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.

### 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 2018 heeft een eerste focusgroep bijeenkomst met patiënten plaatsgevonden. Dit was een geslaagde bijeenkomst die in de toekomst zeker een vervolg zal krijgen.

## 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 2018, vergeleken met 2016 en 2017 weergegeven. Door het vertrek van drie tandartsen in 2018 is de stijgende trend van het aantal behandeluren in het afgelopen jaar tot staan gekomen.

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



<b>Behandelde Patiënten</b>	<b>2018</b>	<b>2017</b>	<b>2016</b>
Nieuwe patiënten	579	616	562
In behandeling	6066	5853	5591
<b>Productie</b>			
Uren mondzorg	7199	7463	7327
Uren anesthesiologie	1068	882	756
<b>Formatie</b>			
Gehandicaptenzorg en angst	6.40	5.98	4.6
Pedodontologie	0.84	1.37	0.84
MFP	0.42	0.63	0.63
Mondhygiëne	3.27	2.32	2.8
<b>Subtotaal zorgverleners</b>	<b>10.93</b>	<b>10.3</b>	<b>8.87</b>
Psychologen	0.2	0.2	0.2
Anesthesiologen	0.42	0.42	0.42
Anesthesiemedewerkers	0.42	0.42	0.42
Tandartsassistenten	13.57	15.84	10.67
Administr./receptie/management	7.84	5.79	5.86
RvB	0.89	0.89	0.89
<b>Totaal FTE</b>	<b>34.27</b>	<b>33.86</b>	<b>27.33</b>
<b>Uurtarief per januari</b>			
Mondzorg	386,88	374,88	416,28
Anesthesiologie	445,08	440,04	481,08
<b>Bedrijfsopbrengsten</b>			
Totale omzet in verslagjaar	€3.552.941	€3.545.618	€3.787.592

## 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 2018 voortgezet.
- Ook de multidisciplinaire samenwerking met verschillende afdelingen van het Sophiakinderziekenhuis verloopt goed.
- 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 2018 ongewijzigd voortgezet en dit zal in de nabije toekomst ook zo blijven.
- 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. Gezien de schaarste aan operatiekamerfaciliteiten in het Erasmus MC zal deze samenwerking voortgezet worden.

### 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 2018 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 twee jaar 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. 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 en volgt dan ook de richtlijnen van de Governancecode Zorg uit 2017.

#### 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 2018 had zij de volgende nevenfuncties:

- vice voorzitter Bestuur Vereniging Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde
- lid Raad van Toezicht van ActiVite, VVT instelling in Leiderdorp
- vice voorzitter 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.

In augustus 2018 heeft de bestuurder aan de Raad van Commissarissen te kennen gegeven dat zij haar functie per 1 juli 2019 neer wenst te leggen.

#### 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 toezichhoudende 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 <sup>e</sup> termijn	-	1-9-2017		1-9-2018
Herbenoembaar voor 2 <sup>e</sup> termijn	1-9-2019	-	1-9-2020	-
Einde 2 <sup>e</sup> termijn		1-9-2021		1-9-2022
Totaal bezoldiging WNT	€ 7911	€ 5274	€ 5274	€ 5274

Hoofd- en Nevenfuncties Raad van Commissarissen in 2018:

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

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

Hoofdfunctie Hoogleraar kinderlongziekten Erasmus MC /Sophia Kinderziekenhuis  
 Nevenfuncties Visiting professor Princess Margaret Hospital for children, University of Western Australia  
 Visiting professor Nynxia University, China  
 Lid Editorial board Pediatric Pulmonology  
 Research samenwerking met FluidDA  
 Nul aanstelling bij afdeling radiologie en nucleaire geneeskunde  
 Unconditional research grants van CFF, Vectura, Vertex, PTC  
 Oprichter en directeur Erasmus MC LungAnalysis Core Laboratory  
 Bestuurslid European CF Society (Tot juni 2018)  
 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 belangenverstremgeling 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 met 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 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 2018 heeft de RvC acht keer vergaderd, waarvan zes in aanwezigheid van de RvB. Eenmaal was de bestuurder verhinderd wegens ziekte, eenmaal is separaat vergaderd in verband met de werving en selectie van een nieuwe bestuurder. Er werden vijf reguliere vergaderingen gehouden en twee vergaderingen waren gewijd aan specifieke thema's, namelijk verzuimbeleid en werkdruk en het strategiedocument 2019-21.

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 2017 zijn besproken door de Raad van Commissarissen in aanwezigheid van de bestuurder en vastgesteld door de Algemene Vergadering van Aandeelhouders.

De begroting en het beleidsdocument 2019-2021 zijn goedgekeurd door de Raad van Commissarissen. De begroting 2018 is vastgesteld in de Algemene vergadering van Aandeelhouders op 22 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 WNT-klasse II met een WNT-bezoldigingsmaximum van € 125.000 voor de bestuurder. In 2018 is enkele malen gesproken over de mogelijkheid om bij de accountantscontrole te kiezen voor een beoordelingsverklaring in plaats van een controleverklaring. Uiteindelijk is vastgehouden aan de controleverklaring wegens het belang van een volledig onderzoek.

De RvC heeft in 2018 de volgende besluiten genomen:

- vaststellen aangepast informatieprotocol
- goedkeuren jaardocument 2017
- goedkeuren begroting 2019
- goedkeuren beleidsdocument 2019-2021

- goedkeuren extra aflossing van 200.000 euro op de lening van het Erasmus MC
- vasthouden aan een controleverklaring door de controlerend accountant en niet overstappen op een beoordelingsverklaring
- vaststellen aangepast bestuursreglement

### 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

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. Het MT heeft driemaal een externe bijeenkomst gehouden. Eenmaal was dit de "vlootschauw": het bespreken van de jaargesprekken en vaststellen van de persoonlijke ontwikkelplannen van de medewerkers, en tweemaal heeft een eendaagse sessie plaatsgevonden om te werken aan het beleidsdocument 2019-21.

Het Managementteam is ultimo 2018 als volgt samengesteld:

Mw. Dr. A.C. Ansink	RvB
Mw. A. van den Broek	mondhygiënist
Dhr. drs. J. van Schaik MBA	tandarts/hoofd behandelzaken
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 in 2018 stabiel geweest.

In 2018 heeft eenmaal overleg plaatsgevonden tussen OR en RvC.

In 2018 hebben zes 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 2017, begroting 2018 en beleidsdocument 2019-2021; managementinformatie toegesneden op personeelszaken en financiële situatie; en de tweejaarlijkse personeelsenquête.

De bestuurder heeft in 2018 vier adviesaanvragen gedaan, namelijk over het aanpassen van de controlevoorschriften bij ziekte, over het aanpassen van de huisregels, over het wijzigen van het organogram en over het beleidsdocument 2019-21. Drie van de adviesaanvragen zijn positief beantwoord met constructieve adviezen van de OR; een vierde adviesaanvraag is nog in behandeling bij de OR.

Samenstelling OR per ultimo 2018:

Mw. M. van Stiphout, tandarts gehandicaptenzorg, voorzitter
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 2018 beschreven. Ook wordt een korte doorkijk naar 2019 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 tweede- en derdelijns mondzorg op maat aan kinderen en volwassenen behorende tot bijzondere zorggroepen, zoals patiënten met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking, patiënten met gedragsproblematiek, patiënten met extreme angst, patiënten met medisch-tandheelkundige problematiek en patiënten met complexe tandheelkundig-technische problematiek, bij wie het niet goed mogelijk is om bij een huistandarts adequate zorg te krijgen. De maatschappelijke waarde die CBT Rijnmond creëert is een optimale mondgezondheid van onze doelgroep. Door een goede mondgezondheid wordt ook de algemene gezondheid en kwaliteit van leven bevorderd.

#### Visie en kernwaarden

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 voor de patiënten.

Waar nodig wordt multidisciplinair gewerkt, zowel intern als met professionals buiten CBT Rijnmond. CBT Rijnmond streeft ernaar dat senior tandartsen, die een opleiding in een van de differentiaties voltooid hebben, leiderschap tonen ten opzichte van de tandartsen in opleiding.

Wij vinden het belangrijk dat er gewerkt wordt vanuit professionaliteit, respect voor elkaar en voor de patiënt, alsmede vanuit erkenning van iedere individuele expertise.

Liefdevol, betrokken en inhoudelijk gedreven zijn de kernwaarden van CBT Rijnmond. Hoe wij tot deze kernwaarden gekomen zijn, is te lezen in de belevingsmonitor: klik [HIER](#)

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 en tandartsassistenten in opleiding en het participeren in wetenschappelijk onderzoek.

CBT Rijnmond is in maart 2017 opnieuw voor 5 jaar geaccrediteerd door Cobijt, de koepelorganisatie voor de bijzondere tandheelkunde. Voor het accreditatiedocument klik [HIER](#).

In februari 2018 is CBT Rijnmond voor 5 jaar geaccrediteerd door de Nederlandse Vereniging van Anesthesiologie. Het accreditatiedocument vindt u [HIER](#)

CBT Rijnmond wil zijn kennis verspreiden door het regelmatig organiseren van regio avonden en het periodiek organiseren van de Cursus Anesthesie in de Tandheelkunde (CAT).

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 mondzorg in onze samenleving op een doelmatige en doeltreffende manier toegankelijk te houden.

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



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

#### 4.2 algemeen beleid in het verslagjaar

Het jaar 2018 heeft in het teken gestaan van verdere organisatieontwikkeling, overgang naar een nieuw softwarepakket, het voldoen aan de verplichtingen in het kader van de AVG en herijken van de strategie, resulterend in een beleidsdocument voor de komende drie jaar.

De toenemende schaarste aan gekwalificeerde tandartsen heeft ons voor grote uitdagingen gesteld. Om uiteenlopende redenen vertrokken in de loop van 2018 drie tandartsen en deze vacatures hebben we in 2018 niet kunnen invullen. Gelukkig hebben we de leemtes deels kunnen opvullen door het aantrekken van een mondhygiënist met ervaring in de gehandicaptenzorg. Ook zal per 1 januari 2019 het team versterkt worden met een nieuwe tandarts.

#### 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

CBT Rijnmond heeft in 2017 van Cobijt een heraccreditatie voor vijf jaar verworven.

In februari 2018 is CBT Rijnmond voor het eerst gevisiteerd door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA). Het visitatierapport was zeer lovend en er is een accreditatie voor vijf jaar verkregen. De aanbevelingen uit het visitatierapport zijn inmiddels opgevolgd.

##### 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 2018 zijn er zes klachten geweest. Het betrof driemaal een klacht over bejegening door de zorgverlener, tweemaal een klacht over verplaatste afspraken en eenmaal over te vaak wisselen van behandelaar. De klachten zijn als volgt behandeld: tweemaal was een schriftelijke uitleg/excuus vanuit CBT Rijnmond voldoende, eenmaal is een gesprek gevoerd waarna de patiënt tevreden was, twee patiënten hebben na schriftelijke uitleg en uitnodiging voor een gesprek op voorhand gekozen voor verdere behandeling elders en één patiënt heeft zich direct tot de KNMT gewend met zijn klacht. De KNMT heeft CBT Rijnmond in het gelijk gesteld.

Geen enkele klacht heeft geleid tot een zitting van de interne 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 2018 is hard gewerkt aan de werkprocesbeschrijvingen van bedrijfsvoeringsprocessen: er zijn ruim zestig nieuwe beschrijvingen gecompleteerd. 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 IGJ 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

Eind 2017 is voor het eerst een integrale risico analyse van de organisatie gemaakt, en deze is eind 2018/begin 2019 herhaald met dezelfde systematiek.

Op basis van diverse documenten en informatie die verkregen is uit gesprekken met medewerkers en enkele externe stakeholders zijn de risico's opnieuw 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 belangrijkste risico's worden beheersmaatregelen geformuleerd. De concept rapportage wordt in de loop van 2019 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. Het spreekt uiteraard voor zich dat artikelen die over de datum zijn niet meer gebruikt worden.

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

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.

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.

Er zijn in 2018 112 VIM meldingen binnengekomen. Ten opzichte van eerdere jaren (2016 en 2017), is het aantal meldingen toegenomen. Dit geeft aan dat bekendheid rondom de VIM en meldingsbereidheid omhoog gaat. De VIM-campagne in het voorjaar, in samenwerking met de OR, heeft bewustwording hieromtrent verhoogd. Meldingsbereidheid blijft echter een punt van aandacht. Veelal wordt er wel gedacht aan het melden van een incident, maar in de praktijk blijkt dat de stap om de melding daadwerkelijk te maken om (praktische) redenen niet wordt uitgevoerd. Tijdens diverse overlegmomenten is aandacht hierop gevestigd.

Gedurende het jaar 2018 zitten er niet heel opvallende uitschieters bij. Het aantal meldingen met betrekking tot een organisatorische fout/externe oorzaak is in de loop van het jaar gedaald. Hierbij valt te denken aan meldingen omtrent het niet tijdig/verkeerd aanleveren van techniekwerk. De categorie 'fouten als gevolg van verkeerde planning of uitvoering van een taak' omvat het grootste aantal meldingen, met een top in kwartaal 3. Hierbij valt onder andere te denken aan agendaplanning en beheer / patiënten die op het verkeerde moment / locatie aanwezig zijn. In het begin van het jaar had dit onder andere te maken met de conversie naar Oase. Later in het jaar is dit minder waarschijnlijk.

De meeste meldingen staan op zichzelf. Indien nodig / actie vereist, vindt overleg plaats met het MT. Na elk kwartaal passeert tijdens de ochtend TOP een lijst met belangrijke items de revue met betrekking tot de VIM meldingen. In de meeste gevallen gaat dit om naleving van algemeen bekende protocollen en werkwijzen.

#### 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.

De bedrijfshulpverlening wordt in samenwerking met het Erasmus MC gewaarborgd. CBT Rijnmond heeft zes gecertificeerde Bedrijfshulpverleners (BHV-ers). In 2019 zullen alle BHV-ers weer de jaarlijkse opfriscursus volgen. In 2018 hebben alle medewerkers het certificaat Lokale Hulpverlener (LHV) behaald.

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 er een interne vertrouwenspersoon. Zij heeft in 2018 tien gesprekken gevoerd met zes verschillende medewerkers. Er was steeds sprake van medische en/of psychosociale problematiek die invloed had op het werk. De vertrouwenspersoon heeft geen structurele organisatie-gerelateerde problemen gedetecteerd waarop door de bestuurder actie moest worden ondernomen. Duidelijk is wel dat de vertrouwenspersoon aan een behoefte voldoet.

In 2018 is er een preventiemedewerker aangesteld. In het voorjaar heeft deze medewerker een preventiemedewerker training gevolgd en een Risico Inventarisatie en Evaluatie ( Ri&E) opgesteld. Op basis daarvan is een plan van aanpak opgesteld, op maat gemaakt voor CBT Rijnmond, waarin zaken aan de orde kwamen die nog aandacht behoeven. Op twee na zijn alle onderwerpen afgehandeld. Met twee medewerkers is een gesprek gevoerd over kleine ongemakken met betrekking tot het gebruik van computerschermen.

#### 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 varieerden in 2018, afhankelijk van de zorgvraag, tussen de zes weken en een half jaar. Met name de schaarste aan tandartsen gehandicaptenzorg heeft geresulteerd in oplopende wachttijden. 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.

CBT Rijnmond heeft geen cliëntenraad. Gebleken is dat daar geen behoefte aan is. Mede op basis van advies van verschillende deskundigen is in 2018 in samenwerking met ASVZ, waar ruime ervaring bestaat met cliëntparticipatie, een focusgroepdiscussie met cliënten gehouden over concrete onderwerpen. Deze bijeenkomst was informatief voor zowel de cliënten als de zorgaanbieders.

In 2018 is het tweejaarlijkse patiënttevredenheidsonderzoek gehouden. De resultaten hiervan zijn samengevat in een analyse, klik [HIER](#). Een opvallende uitkomst is dat er meer dan voorheen behoefte blijkt te bestaan aan ruimere openingstijden. CBT Rijnmond zal de mogelijkheden daartoe in 2019 onderzoeken.

#### 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.

In 2018 is een uitgebreid trainingstraject gehouden voor alle medewerkers, gericht op rolbewuste communicatie. Gebleken is dat de onderlinge communicatie een permanent punt van aandacht moet blijven; in 2019 zullen de communicatietrainingen worden voortgezet. Voorbeeldgedrag van MT leden is hierbij een belangrijk element.

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.

In de loop van 2018 werd steeds duidelijker dat de span of control van de coördinator ondersteuning te groot is, zeker omdat zij naast het leidinggeven aan meer dan 20 medewerkers nog diverse andere taken heeft. Om die reden is, na een adviesaanvraag aan de OR, besloten om begin 2019 een aanpassing van het organogram in te voeren.

Conform het staande beleid is ook in 2018 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.

Verdere professionalisering en het borgen van continuïteit in de bedrijfsvoering maakt dat op steeds meer gebieden werkprocesbeschrijvingen noodzakelijk zijn.

In de eerste maanden van 2018 is veel tijd en energie gestoken in het implementeren van het nieuwe softwarepakket. De hele organisatie kreeg hiermee te maken omdat dit pakket gebruikt wordt voor het patiëntendossier, voor het afsprakensysteem en voor de volledige administratie. De implementatie heeft van iedereen veel gevegd, maar is succesvol verlopen. Nu werken we met een up to date softwarepakket dat veel nieuwe mogelijkheden biedt en ook voor een betere beveiliging van patiëntgegevens zorgt.

Om te bewerkstelligen dat CBT Rijnmond voldoet aan de AVG wet is in 2018 een AVG projectgroep opgericht. De groep bestaat uit medewerkers met verschillende functies.

Over het algemeen is de indruk dat wij voor een groot deel aan de eisen van de AVG voldoen of er wordt aan gewerkt.

Versillende zaken zijn aangescherpt zoals o.a. het locken van de computerschermen, wachtwoorden computer ieder half jaar wisselen, verwerkersovereenkomsten met allerlei organisaties aangaan, juist protocol datalekken.

Aan het begin van 2019 is extern advies ingewonnen over hoe om te gaan met de meer complexe aspecten, met name op het gebied van de financiële administratie, de personeelsdossiers en patiëntgegevens.

#### 4.6.2 formatie en capaciteit

In 2018 zijn helaas drie tandartsen om zeer uiteenlopende redenen vertrokken. Het is in het verslagjaar niet gelukt om hiervoor vervangers aan te trekken. Hierdoor hebben we minder zorg kunnen leveren dan beoogd, ook al doordat we te maken hadden met meerdere langdurig zieke zorgverleners.

#### 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, gaan dit op korte termijn doen of hebben andere specifieke deskundigheid waardoor ze van waarde zijn voor de organisatie.

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.

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.

De medewerkers maken 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 regelmatig (streven is een keer per week) een begeleidingsgesprek plaatsvindt.

In 2018 waren aan CBT Rijnmond zeven tandartsen verbonden die een differentiatieopleiding volgden, waarvan vijf tandartsen de differentiatie gehandicaptenzorg, één de differentiatie angstbegeleiding, 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 2018 aan vier 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.

Helaas had CBT Rijnmond in 2018 te maken zes langdurig zieke medewerkers. De ziekteduur varieerde van 6 tot 52 weken en het totaal gemiddeld verzuimpercentage over heel 2018 was 8.27%. Gecorrigeerd voor langdurig ziekteverzuim was het verzuimpercentage 1.88%.

Drie langdurig zieke medewerkers zijn in 2018 volledig hersteld en de overige drie waren aan het eind van 2018 aan het re-integreren; twee van de drie in het kader van een tweede-spoortraject.

#### 4.6.9 personeelsenquête

In september is de tweejaarlijkse personeelsenquête gehouden. Het responspercentage was met 71% hoger dan gemiddeld in de branche, duidend op een grote betrokkenheid bij de organisatie. De resultaten zijn besproken in het MT en vervolgens met de OR. In nauw overleg met de OR zijn verbeterpunten geformuleerd. De resultaten zijn in combinatie met de verbeterpunten gedeeld met de medewerkers. Op alle verbeterpunten is inmiddels actie ondernomen.

Een belangrijk aandachtspunt is de werkdruk en dan met name de administratieve lastendruk; een zorgbreed probleem. Vermeldenswaard is dat de overgrote meerderheid van de medewerkers het werk met veel plezier doet, trots is op het werk en zich verbonden voelt met CBT Rijnmond. De tevredenheid over de leidinggevende is aanzienlijk verbeterd ten opzichte van de personeelsenquête in 2016 (86%, was 62%). Dit wordt waarschijnlijk verklaard door het feit dat het MT sinds begin 2017 weer op volledige sterkte is.

#### 4.7 doorkijk naar 2019

Drie tandartsen in opleiding voor een van de differentiaties zullen hun opleiding gaan afronden: twee tandartsen gehandicaptenzorg en een tandarts angstbegeleiding.

Gelukkig zijn we erin geslaagd om per 1 januari 2019 een nieuwe tandarts aan te trekken zodat de gelederen weer enigszins versterkt zijn. We zullen het komend jaar krachtig blijven inzetten op het aantrekken van meer tandartsen die gemotiveerd zijn om en gekwalificeerd voor het werken in de bijzondere tandheelkunde.

De communicatietrainingen zullen worden voortgezet omdat gebleken is dat dit een voortdurend punt van aandacht moet zijn.

Omdat de span of control van de coördinator ondersteuning te groot is, zal het organogram van de organisatie enigszins worden aangepast.

De mogelijkheden om de bedrijfstijd te verlengen zullen worden onderzocht.

Halverwege het jaar zal een nieuwe bestuurder aantreden; de Raad van Commissarissen is in het najaar van 2018 gestart met het wervings- en selectieproces.

## 5. Financieel beleid

CBT Rijnmond sluit 2018 af met een resultaat van -€ 10.213,-. Het aantal declarabele tandartsuren dat met de zorgverzekeraars was overeengekomen (8100), is in 2018 helaas niet gehaald; we hebben 7199 uren kunnen declareren. Dit is wel ruimschoots binnen het op basis van de NZa beleidsregel gestelde minimum. Het aantal declarabele uren voor behandeling onder algehele anesthesie dat was overeengekomen met de zorgverzekeraars (750) is daarentegen wel ruimschoots gehaald (1068). Aan de kostenkant is geopereerd binnen het toegestane beleidskader van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Voor uitgebreide financiële gegevens wordt verwezen naar de jaarrekening (bijlage 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 2018 hebben de representerende verzekeraars samen met CBT Rijnmond de tariefaanvraag voor 2019 ingediend. Het uurtarief is iets hoger dan dat in 2018.

Doordat niet alle vacatures voor tandartsen ingevuld zijn, heeft CBT Rijnmond de ambitie voor het aantal declarabele tandartsuren in 2019 naar beneden moeten bijstellen. Wij zijn met de zorgverzekeraars en de NZA overeengekomen om 7350 declarabele uren te realiseren in 2019. De tariefaanvraag is in november 2018 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. Door een gunstige liquiditeitspositie is het ook in 2018 opnieuw mogelijk geweest een extra aflossing te doen waardoor ultimo 2018 € 1.667.700,- resteert van de lening.

### 5.3 kredietfaciliteit

CBT Rijnmond heeft een rekening-courantfaciliteit ad € 350.000,- bij het Erasmus MC. Over het gebruikte krediet wordt een rente berekend ad 3% op jaarbasis. Door de gunstige liquiditeitspositie in 2018 heeft CBT Rijnmond in het verslagjaar geen gebruik hoeven maken van deze faciliteit.

### 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.



## Bijlage 1: Lijst van afkortingen

ASA	American Society for Anesthesiology
AVA	algemene vergadering van aandeelhouders
AVG	algemene verordening gegevensbescherming
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 aangezichts chirurgie, 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

### **Periodieke informatie voor de Raad van Commissarissen van CBT Rijnmond**

#### Informatieprotocol CBT Rijnmond Raad van Bestuur – Raad van Commissarissen

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**

<b>Strategie en planvorming</b>		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
<b>Periodieke en voortgangsrapportages</b>		
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
<b>Financiële rapportage</b>		
Overzicht kosten en opbrengsten	bespreking	Elke RvC vergadering
SvZ in relatie tot budgetplafond NZa	bespreking	Elke RvC vergadering
liquiditeitsprognose	bespreking	Elke RvC vergadering
<b>Jaarafsluiting</b>		
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
Managementletter controlerend accountant.	Naar RvC en AVA	jaarlijks
Goedkeuren beleid RvB en RvC	In AVA	jaarlijks
<b>Verslagen</b>		
Jaarverslag OR	informatie	jaarlijks
Verzekeraars lokaal overleg	informatie	jaarlijks
<b>Organisatie RvC</b>		
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

Deze versie van het informatieprotocol is vastgesteld in de vergadering van de Raad van Commissarissen op 25 augustus 2017.

Bijlage 3

**Beleidsdocument 2019-2021**

[HIER](#)

## Bijlage 4: medewerkers per 31-12-2018

**Angstbegeleiding**

E. Hoedemaker	tandarts in opleiding
---------------	-----------------------

**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
M. van Stiphout	tandarts

**Pedodontologie**

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
P. Ouburg	mondhygiënist
T. Stigt	mondhygiënist
M. Ucar	mondhygiënist

**Psychologen**

A. Mayenburg	psycholoog
C. Taekema	kinderpsycholoog

**Anesthesieteam**

K. Feddes	anesthesioloog
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
R. Bergsma	tandartsassistent
B. Bilgiç	tandartsassistent waarnemend coördinator
M. Brouwer	tandartsassistent
P. van Es	coördinator-lid MT
A. van Hattem	tandartsassistent
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**

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

**Raad van Bestuur**

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

**Secretariaat**

A. van der Lelij	managementassistent
------------------	---------------------

**Financiële administratie**

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

## Bijlage 5: lidmaatschappen, presentaties en wetenschappelijke publicaties

Annemiek van den Broek, mondhygiënist  
 Lid van NVM, VBTGG, NVvP, NVvK, Cobijt  
 Geregistreerd in KRM  
 Deelnemer ICO groep  
 Nevenfunctie: penningmeester VBTGG bestuur

Maartje Dam, tandarts io gehandicaptenzorg  
 Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt, VBTGG

Koen Hermes, tandarts io gehandicaptenzorg  
 Lidmaatschappen: Cobijt, RTV  
 Presentatie: "Dweilen met de kraan open?" tijdens masterclass gehandicaptenzorg

Evelien Hoedemaker, tandarts io angstbegeleiding  
 Lidmaatschappen: KNMT, VBTGG, KRT, RTV, Cobijt  
 Presentaties: casusbespreking tijdens VBTGG congres, casusbespreking tijdens masterclass TG/TA

Laura Kind, pedodontoloog  
 Lidmaatschappen: Cobijt, NVVK, VBTGG, IAPD, EAPD, KNMT, KRT, RTV, NVSCA  
 Publicatie: QP mei 2018; cariesrisico bij patiënten met een schisis  
 Lezing: Schisis voorlichtingsavond: mondgezondheid bij schisispatiënten  
 Lid van de bij- en nascholingscommissie Cobijt

Marjolein van Loon, tandarts io gehandicaptenzorg  
 - lidmaatschappen: KNMT, VBTGG, Cobijt  
 - vakinhoudelijke presentatie: tijdens studiemiddag opleiding TG presentatie 'Frontgevalletje' over tandheelkundige trauma bij mensen met epilepsie en een verstandelijke beperking  
 - Artikel: Van de Wiel, B., Van Loon, M., Reuland, W., & Bruers, J. (2018). Periodontal disease in Down's syndrome patients. A retrospective study. *Special Care in Dentistry*, 38(5), 299–306.  
<https://doi.org/10.1111/scd.12314>

Ioanna Oikonomou, tandarts  
 Lidmaatschappen: Cobijt, VBTGG, KNMT, KRT.  
 Presentaties:  
 - "Als je je zorgen maakt over een zorgvraag" . Casus presentatie - Combi Masterclass Tandarts Gehandicaptenzorg - Tandarts Geriatrie op 24.01.2018  
 - "Ik weet dat ik niets weet". Casus Presentatie - VBTGG congres op 16.03.2018

Pauline Ouborg, mondhygiënist  
 Lidmaatschappen: NVM, KRM  
 Nevenfunctie: docent opleiding preventie assistent

Joost van Schaik, tandarts en hoofd behandelzaken  
 Lidmaatschappen: KNMT, Cobijt, VBTGG, RTV, Alumnivereniging Radboud universiteit, Alumnivereniging TIAS School for Business and Society  
 Bestuursfuncties: Penningmeester Cobijt, bestuurslid Jeugd tandverzorging Zoetermeer

Tamara Stigt, mondhygiënist

15 april 2019



Lidmaatschap: KRM

Marjolein van Stiphout, tandarts gehandicaptenzorg

Lidmaatschappen: VBTGG, KNMT, KRT, RTV

Nevenfuncties: Bestuurslid Stichting Mondzorg & Parkinson, Lid congrescommissie voorjaarscongres VBTGG en NVvK 2018, Voorzitter congrescommissie najaarscongres VBTGG

Presentaties:

- Mondzorg en Parkinson, vakgroep Mondhygiënisten intramurale zorg en ouderen, Houten.
- Mondzorg en Parkinson als onderdeel van cursus Neurodegeneratieve Afwijkingen aan ACTA, doelgroep tandartsen, o.a. voor tandartsen-gerodontologie i.o., Amsterdam.
- Mondzorg en Parkinson, ICO groep mondhygiënisten, Rotterdam.
- Mondzorg en Parkinson tijdens najaarscongres VBTGG, Vianen.
- Tweemaal Workshop over Mondzorg op Congres van ParkinsonNet in Rotterdam.
- Mondzorg bij de patiënten met de ziekte van Parkinson, Parkinsoncafé Reeuwijk, doelgroep patiënten en mantelzorgers.

Publicaties:

- 'Oral Health of Parkinson's Disease Patients: A Case-Control Study' in Hindawi Parkinson's Disease, Open Acces Journal. Hiervoor is de Marcel van Grunsvenprijs toegekend.
- 'Ziekte van Parkinson: pathogenese, etiologie, symptomen, diagnostiek en beloop' in NTVT (coauteur).

Co auteur tekst over mondverzorging voor patiënten met Parkinson voor op de website van de Europese Parkinsonvereniging, <https://www.epda.eu.com/living-well/wellbeing/diet-exercise-and-physical-wellbeing/teeth-and-oral-health/>