

Jaarverslaggeving 2024

Stichting Santé Partners

Siependaallaan 1, Tiel

Inhoud

	Pagina
1. Bestuursverslag	3
Voorwoord	4
Algemene informatie	5
Verslag over het afgelopen jaar	7
Financiële analyse verslagjaar	14
Toepassing gedragscodes	14
Onderzoek en ontwikkeling	15
Toekomst paragraaf	15
Maatschappelijke aspecten van ondernemen	17
Verslag van (mede)zeggenschapsorganen	17
2. Intern Toezichthoudersverslag	19
De werkwijze van de Raad van Toezicht (RvT)	20
Wijze van toezicht houden	20
Focus toezicht 2025	21
De samenstelling van de Raad van Toezicht (RvT)	22
3. Jaarrekening geconsolideerd	23
Geconsolideerde balans per 31 december 2024	24
Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	26
Geconsolideerd kasstroomoverzicht 2024	27
Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	28
Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024	36
Mutatieoverzicht materiele vaste activa	45
Mutatieoverzicht financiële vaste activa	46
Overzicht langlopende schulden	47
Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	48
Wet normering topinkomens	51
4. Jaarrekening enkelvoudig	53
Enkelvoudige balans per 31 december 2024	54
Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	56
Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	57
Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024	58
Mutatieoverzicht materiele vaste activa	65
Mutatieoverzicht financiële vaste activa	66
Overzicht langlopende schulden	67
Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	68
Vaststelling en goedkeuring jaarrekening	69
5. Overige gegevens	70
6. Bijlagen	
Bijlage 1: gemeente Nieuwegein	74

1. Bestuursverslag

Stichting Santé Partners

Voorwoord

Santé Partners is een prachtige organisatie met een groot aanbod aan diensten en professionele en betrokken medewerkers. We zijn werkzaam in zes bestuurlijke regio's en spelen met onze organisatie in op de specifieke omstandigheden van een regio en we bevorderen het domeinoverstijgend werken in de regio. Daarnaast vinden we het belangrijk dat voor onze medewerkers de organisatie als 'dichtbij' aanvoelt.

In 2024 vierden we het eerste jaar van Professionele Zeggenschap binnen Santé Partners. Met de overgang van professionele medezeggenschap naar professionele zeggenschap werken management en professionals nu meer samen op basis van gelijkwaardigheid. Dit zorgt voor betere beslissingen, hogere kwaliteit van zorg en ondersteuning en meer werkplezier.

Zoals bekend is, staat de zorg voor een uitdaging. Het gat tussen de toenemende vraagontwikkeling en het aanbod blijft de komende jaren groeien. Santé Partners vindt het belangrijk om een goede bijdrage te leveren aan het toegankelijk en beschikbaar houden van ondersteuning en zorg in ons werkgebied. Daarom is in 2024 begonnen met het transformeren van de ondersteuning en zorg die we binnen Santé Partners bieden. We focussen op twee totaalconcepten: 'langer zelfstandig thuis wonen' en 'thuis verplegen en behandelen'. Steeds meer zetten we de eigen regie en de rol van de gemeenschap rondom de cliënt centraal in ons werk, zo bouwen we aan wijksteunsystemen, passen we technologie en hulpmiddelen toe en werken steeds meer vanuit reablement.

In 2024 en 2025 dragen we onze dienstverlening voor jeugd over. In 2024 zijn we begonnen met de overdracht van het schoolmaatschappelijke werk West Betuwe, het Sociaal Team Culemborg en het Jeugdteam Tiel. In onze Utrechtse regio's hebben we de dienstverlening aan jeugd beëindigd, er heeft daar geen overdracht plaatsgevonden. Dit betekende ook afscheid nemen van collega's. Deze dienstverlening en onze medewerkers zijn overgegaan naar andere partijen. Wij danken deze collega's voor hun inzet.

In financieel opzicht gezien was 2024 een prima jaar en wij hebben het jaar met een mooi positief resultaat afgesloten.

Samen met onze professionals, financiers en stakeholders blijven wij bouwen aan een fijne en gezonde organisatie om van hieruit voor én samen met onze cliënten de juiste ondersteuning en zorg op de juiste plaats te kunnen bieden.

Anne-Marie Laeven en Rogier van Dijk
Raad van Bestuur

1. Algemene informatie

1.1 Focusstrategie Santé Partners

We bieden hulp aan ouderen en volwassenen thuis of in hun thuissituatie (al dan niet in een van onze woonvormen) samen met onze netwerkpartners. Specifiek gaat dit om:

- **Langer zelfstandig wonen (care).** Wij bieden diverse vormen van ondersteuning en zorg aan ouderen en volwassenen die dit structureel of langere tijd nodig hebben bij het dagelijks leven. Wij gaan hierbij uit van wat de cliënt belangrijk vindt in het leven. Dit leveren we thuis, in de wijk of in een van onze woonvormen.

Om langer zelfstandig thuis te wonen, leveren we – samen met ketenpartners – ondersteuning en zorg in wijkouderencentra, bieden we hulp bij vragen op sociaal vlak, begeleiden we bij zelfstandigheid en zelfredzaamheid, leveren we verpleegzorg thuis, bieden we intramurale zorg in kleinschalige woonvormen en begeleiden we de laatste fase van het leven in de thuissituatie.

- **Thuis verplegen en behandelen (cure).** Wij bieden verpleging en specialistische zorg thuis (cure) aan ouderen en volwassenen die een somatische hulpvraag of chronische ziekte hebben. We leren cliënten daarbij zelf eenvoudige handelingen aan. We voeren in samenspraak met onze netwerkpartners onderdelen van de (medische) behandeling uit zodat ouderen en volwassenen thuis in hun eigen omgeving geholpen kunnen worden. Als nodig ondersteunen we de cliënt en zijn/haar gezin in deze fase op sociaal vlak en/of begeleiden we bij zelfstandigheid en zelfredzaamheid.

Bij Santé Partners werken wij vanuit de volgende kernwaarden:

- **We doen het samen**
We doen het samen met de cliënt, hun netwerk binnen de keten en vooral ook met elkaar. We kijken over de schutting van onze eigen disciplines naar wat de cliënt nodig heeft.
- **We zijn deskundig**
We werken op basis van deskundigheid. Onze collega's weten het beste wat de cliënt nodig heeft en krijgen ruimte om hier zelf beslissingen in te nemen.
- **We geven en nemen verantwoordelijkheid**
We geloven in gedeelde verantwoordelijkheid. We nemen niet alles over, maar activeren mensen en leren cliënten zaken (weer) zelf te doen. Met onze hulp waar nodig.

Ondersteunings- en zorgaanbod dat nu niet gericht is op de focusgebieden, maar waarbij dat wel zou kunnen, wordt daarnaartoe getransformeerd. De keuze voor een focusstrategie heeft tot gevolg dat dienstverlening die niet (of niet voldoende) tot deze focus behoort of kan gaan behoren in 2024 deels is overgedragen. In 2025 zal de rest van de onderdelen in goede samenwerking met de desbetreffende gemeente(n) worden overgedragen aan andere partijen. Het betreft hier onze werkzaamheden in de jeugdgezondheidszorg, jeugdhulp en het vluchtelingenwerk.

1.2 Netwerk en omgeving

Santé Partners is een organisatie met een groot werkgebied en een breed palet aan zorg- en dienstverlening. Santé is werkzaam in midden Nederland, ons werkgebied loopt van De Bilt tot Zaltbommel en van Doesburg tot Lopik. Dat is de reden dat met veel verschillende organisaties en in netwerken wordt samengewerkt en nieuwe initiatieven worden ontwikkeld, op verschillende niveaus. We werken in zes bestuurlijke regio's, te weten Gelderse vallei, Arnhem en omstreken, Bommelerwaard, Rivierenland en Zuidoost-Utrecht en Lekstroom.



1.3 Juridische structuur



De dagelijkse leiding van Santé Partners is in handen van een tweehoofdige, collegiaal werkende Raad van Bestuur (RvB). De RvB zorgt er samen met het directieteam en de Professionele Raad voor dat de organisatie als geheel goed functioneert. De bestuurders leggen hierover verantwoording af aan de Raad van Toezicht.

De Raad van Bestuur is eindverantwoordelijk voor en belast met het besturen van Santé Partners. Dit houdt onder meer in dat de Raad van Bestuur verantwoordelijk is voor het realiseren van de doelstellingen van de organisatie, de strategie en het beleid en de behaalde resultaten. Daarnaast is de Raad van Bestuur ook verantwoordelijk voor de kwaliteit en veiligheid van de zorg- en dienstverlening. De Raad van Bestuur legt hierover verantwoording af aan de Raad van Toezicht, maar ook aan andere externe partijen zoals financiers en de IGJ. Bij de vervulling van zijn taak richt de Raad van Bestuur zich op het belang van de organisatie en alle partijen die hierbij betrokken zijn. Daarbij houdt de RvB rekening met het feit dat Santé Partners een organisatie met een bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid is.

Onderstaand een overzicht van de samenstelling van de RvB per 31 december 2024:

Naam	Rol	Benoemingsdatum
Mw. Dr. Ir. A.M.W. (Anne-Marie) Laeven-De Boer MPM	Voorzitter RvB	1-1-2021
Dhr. R.E.J. (Rogier) van Dijk MBA	Lid RvB	1-3-2024

De bezoldiging van de leden van de RvB is bepaald door de Raad van Toezicht, binnen de kaders die hiervoor gelden vanuit de Wet Normering Topbestuurders (WNT). Meer informatie hierover en de verantwoording hiervan over 2024 is terug te vinden in de jaarrekening.

Personele bezetting per 31 december 2024 (incl. zij-instromers en oproepkrachten):

	Wijkverpleging	Wonen en Behandeling	Sociaal Domein	Ondersteuning	Totaal
Aantal (vaste medewerkers)	1.401 (incl. 89 i.o.)	411 (incl. 19 i.o.)	346 (incl. 1 i.o.)	157	2.315
FTE (vaste medewerkers)	737,34 (incl. 65,8 i.o.)	199,56 (incl. 14,5 i.o.)	213,78 (incl. 0,9 i.o.)	129,05	1.279,7
Aantal inzet derden (uitzendkrachten en ZZP)	426	4	5	41	476
Aantal stagiaires	38	12	15	7	72
Aantal vrijwilligers	0	181	273	0	454
Totaal aantal	1.865	605	637	205	3.312

2. Verslag over het afgelopen jaar

2.1 Algemeen

- In 2024 hebben we de ongeclusterde Volledig Pakket Thuis opgeschaald. Daarvoor hebben we zelfstandig thuis teams in een groot aantal gemeenten opgezet om het **VPT in de wijk**, in ongeclusterde vorm (bij de mensen in hun oorspronkelijke huis) te bieden. Tevens zijn we gestart met een aantal Zelfstandig Thuis Coaches. Zij leveren een belangrijke bijdrage aan de zorg en ondersteuning van deze cliënten.
- Waar mogelijk willen we de zorg en ondersteuning samen met familie en naasten vormgeven. Daarom hebben we binnen Wonen en Behandeling aanpassingen gemaakt in het intakegesprek zodat we tijdens de intake samen met cliënt en naasten kijken of - en hoe - zij de cliënt kunnen blijven ondersteunen als een cliënt in een van de woonvormen komt wonen, zo ontstaat er meer **familieparticipatie**. We hebben een verhuiskaartje gemaakt voor nieuwe bewoners om hen te helpen contact te houden met hun vrienden en kennissen. Ook is er een training voor gastvrouwen ontwikkeld op dit thema en er is een nulmeting familieparticipatie opgesteld die in 2025 wordt uitgevoerd.
- Begin 2024 is in een van onze kleinschalige woonvormen overgegaan op een opendeurenbeleid. Hier is een goede voorbereiding aan vooraf gegaan waarin samen met (naasten van) cliënten, medewerkers en buurtbewoners is gekeken hoe dit vorm gegeven kon worden. Doel van het opendeurenbeleid is meer vrijheid, regie en levensgeluk voor de bewoners. We kijken – samen met de bewoner en familie – wat per bewoner mogelijk, veilig en haalbaar is. We werken daarbij met **leefcirkels** en maken gebruik van technische oplossingen.
- Bij Santé Partners omarmen we innovatie en efficiëntie in de zorg. In 2024 is begonnen met **spraakgestuurd rapporteren** in ONS. Daarmee hoeven onze medewerkers rapportages niet meer te typen, maar in plaats daarvan in te spreken. Dit vermindert de hoeveelheid administratief werk. Hierdoor blijft er meer tijd over voor cliëntgerichte zorg. Bovendien leidt dit tot betere rapportages en meer openheid richting cliënten omdat je direct kunt inspreken. Tevens is ingezet op het meer methodisch rapporteren via de SOAP-methode.
- Met **Virtuele Thuiszorg** bieden we een pakket met (digitale) hulpmiddelen voor thuiszorg. Met deze hulpmiddelen (zoals dagstructuurondersteuning, medicijndispensers en beeldzorg) helpen we cliënten de mogelijkheid om langer en veilig zelfstandig(er) thuis te blijven wonen. Op afstand kan de verpleegkundige de gezondheid van cliënten in de gaten houden. Alle teams zijn in 2024 inmiddels getraind in virtuele thuiszorg.
- Om onze medewerkers mee te nemen in de transformatie is de **leerroute Samen Sterk** opgezet. In de Leerroute leren medewerkers hoe ze werken volgens het Santé Kompas. Dit houdt in dat we samen met onze cliënten kijken naar het leven in plaats van alleen naar de zorgvraag. Wat vindt de cliënt belangrijk? Hoe zorgen we ervoor dat de cliënt zijn/haar leven zo fijn en zelfstandig mogelijk kan leiden en zelf keuzes kan maken. Hier kijken we naar wat de cliënt zelf kan, welke digitale middelen we kunnen inzetten en betrekken we ook de naasten van de cliënt, vrijwilligers en andere professionals. Dit gebeurt zowel door leren in het werk als leren in verschillende trainingen en sessies.
- Santé Partners is in de regio's Arnhem, Gelderse Vallei, Rivierenland, Zuidoost Utrecht, Lekstroom en Bommelerwaard de systeemaanbieder voor **acute nachtzorg**.
- Via **reablement** leerden we in 2024 cliënten zoveel mogelijk handelingen aan. Dat doen we zowel in ons totaalconcept Langer Zelfstandig Thuis als in Thuis Verplegen en Behandelen. Voorbeelden hiervan zijn het aanleren van het zelfstandig aantrekken van steunkousen met hulpmiddelen en het zelfstandig druppelen van de ogen.
- In 2024 hebben we actief ingezet op het neerzetten van **dorps- en wijksteunsystemen**. Bij voorkeur samen met welzijnsorganisaties. Vanuit de visie dat de klantreis van een oudere met een (zorg)vraag eerst langs verschillende mogelijkheden moet leiden (o.a. in het eigen sociale netwerk, andere mensen in de woonomgeving, woonaanpassingen, vervoer, technologie/domotica, welzijn etc.), voordat er oplossingen worden gezocht in het professionele circuit, is het idee ontstaan om dorps- en wijkgerichte steunsystemen te ontwikkelen. Dit hebben we gedaan in de gemeenten Rhenen en Overbetuwe.
- In 2024 zijn we begonnen met de overdracht van onze dienstverlening voor jeugd. Het schoolmaatschappelijke werk West Betuwe is overgegaan naar de gemeente per augustus. Het Sociaal Team Culemborg is overgegaan naar MEE Vivenz per 1 januari 2025 en het Jeugdteam Tiel is per 1 januari 2025 overgegaan naar Buurtzorg Jong. In onze Utrechtse regio's hebben we dienstverlening aan jeugd beëindigd, er heeft daar geen overdracht plaatsgevonden. De overige onderdelen volgen in 2025.

- In Q4 2024 hebben wij de medezeggenschap onze visie op diversiteit en inclusie ter advisering voorgelegd. In Q1 2025 is hier een definitief besluit over genomen en wordt dit verder in de organisatie geïmplementeerd.

2.2 Vakgroepen

De kennis en vaardigheden van alle vakgroepleden omtrent het vakgroepwerk zijn vergroot door begeleiding/scholing op het gebied van communicatie en leiderschap (effectief communiceren, omgaan met weerstand, omgaan met druk van buitenaf), systemisch transitiemanagement en projectmatig werken. Er zijn zowel individueel als met de hele vakgroep scholingen gevolgd.

Jeugdgezondheidszorg

De vakgroep JGZ heeft zich in 2024 met meerdere thema's beziggehouden, waaronder het thema mondgezondheid. Er is een werkwijze opgesteld waarbij kinderen actief worden toegeleid naar mondzorgverleners. Doel is het bevorderen van de mondgezondheid bij kinderen door het vroegtijdig toeleiden van ouders en kinderen naar de mondzorgprofessional, gerealiseerd door een effectieve samenwerking tussen de Jeugdgezondheidszorg en mondzorgpraktijken. De implementatie van deze werkwijze staat voor 2025 gepland.

Sociaal Domein

De vakgroep Sociaal Domein heeft gewerkt aan de professionalisering van medewerkers. Daarvoor is onderzoek gedaan naar de inrichting van de professionalisering binnen het sociaal domein bij Santé Partners. Er zijn zeven acties geformuleerd die in gang zijn gezet. Daarnaast zijn in samenwerking met de kwaliteitsadviseurs de vragenlijsten voor het cliënttevredenheidsonderzoek aangepast en is het aantal deelnemende cliëntprofielen uitgebreid. De deelname is naar mening van de vakgroep nog te gering. Hier wordt in 2025 meer aandacht aan besteed.

In trimester 1 en deels in trimester 2 heeft de vakgroep onderzoek gedaan de huidige situatie van alle BT-teams en hoe de invulling van dit vakgebied getransformeerd kan worden naar de strategiepijlers *thuis verzorgen & verplegen* en *langer zelfstandig thuis*. Er is een adviesrapport opgesteld dat heeft geleid tot besluitvorming in de organisatie. Door de betrokkenheid van alle BT-teams bij dit onderzoek is de zichtbaarheid en benaderbaarheid van de vakgroep sterk vergroot.

De vakgroep Sociaal Domein heeft een bijdrage geleverd aan het advies van de vakgroep Wonen & Behandeling over hoe om te gaan met onbegrepen gedrag. Daarnaast is in 2024 binnen Santé Partners spraakgestuurd rapporteren geïmplementeerd waarbij de vakgroep Sociaal Domein heeft bijgedragen aan hoe dit ook binnen het sociaal domein gebruikt kan worden.

Wijkverpleging

In 2024 heeft de vakgroep Wijkverpleging zich gericht op verschillende thema's en ontwikkelingen. De vakgroep heeft het adviesrapport Clustering van Zorg opgeleverd, dit biedt de regio's een kader voor de implementatie van clustering van zorg in 2025. Daarnaast heeft de vakgroep bijgedragen aan diverse inhoudelijke onderwerpen, zoals het protocol Overleden Cliënt, het adviesrapport Onbegrepen Gedrag van de vakgroep Wonen en Behandelen, en het kader Telefonische Beschikbaarheid binnen Santé Partners. In 2024 is binnen Santé Partners spraakgestuurd rapporteren geïmplementeerd waarbij in een aantal teams in de wijkverpleging de eerste pilots hebben plaatsgevonden. Op basis van de ervaringen in deze teams is spraakgestuurd rapporteren verder geïmplementeerd.

Om de professionele ontwikkeling van de vakgroep te bevorderen, hebben de leden een scholing zakelijk tekenen gevolgd, deelgenomen aan verschillende congressen (waaronder het Landelijk Actieplan Zeggenschap) en een heidag georganiseerd gericht op reflectie en evaluatie onder leiding van een coach. Om de bekendheid van professionele zeggenschap te vergroten, hebben de voorzitter van de vakgroep en de vakdirecteur gesproken op het congres Zorgvisie.

Het in 2024 geschreven adviesrapport Palliatieve zorg wordt in 2025 verder uitgewerkt door directeuren, managers, vakgroepen en professionals. Dit zal leiden tot een meer uniforme uitvoering van palliatieve zorg, een verhoging van de basiskennis en een betere samenwerking met o.a. vrijwilligersorganisaties.

Wonen & behandeling (W&B)

In 2024 is binnen Santé Partners spraakgestuurd rapporteren geïmplementeerd. Voor W&B hebben we besloten om een andere manier te kiezen voor implementatie van spraakgestuurd rapporteren. In overleg met de locatiemanagers en vakdirecteur hebben we besloten om alle medewerkers binnen W&B een scholing aan te bieden 'methodisch en spraakgestuurd rapporteren' via SOAP. Inmiddels zijn De Bloementuin, De Eigenwaard, De Vaste Burcht en 't Kulturhus geschoold. De Vier Gravinnen, Elisabeth-hof en Isabelle staan gepland in trimester 1 2025. Inmiddels zien we mooie resultaten met de SOAP-rapportage waardoor we een gestructureerde, overzichtelijke rapportage krijgen. Het spraakgestuurd rapporteren is van meerwaarde in de woonzorglocaties.

De vakgroep heeft het totale zorgproces van inhuizing tot overlijden/ontslag op orde gemaakt voor de woonvormen en de woonzorglocaties. Het proces is geïmplementeerd. Daarnaast is de vakgroep bij drie PRISMA-onderzoeken betrokken geweest door deze te beoordelen en input te geven op de verbeterplannen. Eén van de adviezen 'schrijf een adviesrapport over preventie van suïcide' is opgepakt door de vakgroep en is beoordeeld door de locatiemanagers. Dit advies wordt meegenomen naar de Professionele Raad. In 2025 wordt dit advies verbreed tot een Santébreed beleid, onder meer in samenwerking met de vakgroep wijkverpleging.

De vakgroep was de trekker van o.a. een behoefte- en ervaringsonderzoek onder collega's van alle disciplines en het organiseren van multidisciplinaire klankbordsessies over het thema onbegrepen gedrag. Op basis daarvan is een adviesrapport opgesteld. In 2025 zullen de adviezen hiervan in de organisatie worden geïmplementeerd.

2.3 Regiospecifieke ontwikkelingen

- **Bommelerwaard**
 - Realisatie opendeurenbeleid in de kleinschalige woonvorm De Eigenwaard (Rossum).
 - Transformatie naar de teams: er is een verbindingsgroep in het leven geroepen om de communicatie te optimaliseren.
 - Focus op teamoverstijgend roosteren met een domeinoverstijgend roosterteam.
 - Aandacht voor het gebruik van Qliksense in regio-MT en tijdens de maandelijkse overleggen met de wijkverpleegkundigen.
 - Vanuit IedereenZorgt is hard gewerkt aan regionale samenwerkingen, zoals:
 - via IedereenZorgt in de wijk (een regiobrede implementatie van een centraal coördinatiepunt voor aanbieders van wijkzorg waar vraag en aanbod bij elkaar komt) is gewerkt aan procesoptimalisatie en overgang naar portal.
 - ADL-training mantelzorgers
 - stoppen met oogdruppelen
 - stoppen met steunkouszorg
 - opstart monodisciplinaire overleggen
 - Start regionale inloopsprekuren in combinatie met hulpmiddelensprekuren. Het inloopsprekuren op vijf locaties in de Bommelerwaard is bedoeld om de inwoners van de Bommelerwaard op een laagdrempelige wijze kennis te laten maken met Santé Partners op het gebied van langer en veilig Zelfstandig Thuis Wonen en Wonen met Zorg binnen De Vaste Burcht en De Eigenwaard. Het doel is om in te spelen op de zorgvraag van de cliënt of van de mantelzorger en hier een passend advies in te geven. Daarnaast kunnen inwoners in gesprek over hoe hulpmiddelen kunnen ondersteunen in dagelijks leven.
 - Optimalisatie PDCA-cyclus in de regio, o.a. door andere manier van trimestergesprekken/ rapportage.
- **Centraal Gelderland**
 - **Preventief verpleegkundig spreekuur in Arnhem-Zuid:** In Arnhem-Zuid is in september 2024 vanuit de wijkverpleging en verzorging gestart met een preventief spreekuur door een wijkverpleegkundige. Doel van het spreekuur is de (ouder wordende) inwoners van Arnhem-Zuid te adviseren over de mogelijkheden om zo lang mogelijk zelfstandig thuis te kunnen blijven wonen. Het gaat daarbij onder andere over de mogelijkheden in het voorliggende veld, beschikbare hulpmiddelen en persoonsalarmering zonder zorg.

- **Domeinoverstijgend werken:** In de gemeenten Scherpenzeel en Renswoude, is er gewerkt aan het intensiveren van de samenwerking tussen de verschillende domeinen. Het resultaat is dat er binnen deze gemeenten een duidelijke structuur is aangebracht in het samenwerken. Medewerkers weten elkaar hierdoor beter te vinden en hebben meer inzicht gekregen in elkaars werkzaamheden en kwaliteiten. Er is een vast aanspreekpunt, die de rol heeft als spil in het geheel bij complexe zorgcasussen. Deze centrale medewerker heeft goed zicht op de diverse domeinen en weet dit te coördineren zodat de juiste medewerkers met de juiste inhoudelijke kennis op tijd betrokken worden in de ondersteuning en of zorg van de cliënt.
- **Activiteitscentrum Veenendaal:** In 2024 heeft regio Centraal Gelderland ingeschreven voor de aanbesteding dagbesteding Wmo in de gemeentes Veenendaal, Renswoude en Scherpenzeel. In alle drie de gemeenten hebben we de gunning toegekend gekregen, dit betekent dat we in 2025 starten met een dagbesteding in deze gemeenten. We combineren deze dagbesteding met dagbesteding voor cliënten met een Wlz-indicatie (MPT en VPT).
- **Blijfwijs Duiven:** In de gemeente Duiven is de samenwerking tussen de aanbieders, woningcorporaties, gemeente en inwoners geïntensiveerd in de 'blijfwijs'. Het doel is dat mensen ongeacht hun beperkingen hier kunnen blijven wonen en samen een stevige community bouwen. Santé Partners speelt hierin een belangrijke rol vanuit het opbouwwerk.
- **Community building Rhenen en Overbetuwe:** In 2024 hebben we in meerdere gemeenten wijksteunsystemen ontwikkeld. We hebben daarvoor met lokale partijen een samenwerking gerealiseerd waarmee inwoners ondersteund worden in het langer zelfstandig thuis blijven door gebruik te maken van de kracht van de omgeving. Zo zijn er belcirkels, ontmoetingspunten en ontmoeten plus gerealiseerd. Ook is aandacht besteed aan de bekendheid van deze mogelijkheden in de buurt. In de Overbetuwe is daarvoor de website www.ontmoetsamen.nl gerealiseerd en in Rhenen is een kwaliteitskompas voor community care gemaakt.
- **Ziekenhuisverplaatste zorg:** In 2024 is een samenwerkingsovereenkomst gesloten met Rijnstate en vier aanbieders die technische verpleging bieden. Daarbij is gestart met drie middelen die inmiddels thuis worden toegediend in plaats van in het ziekenhuis. Met ziekenhuis Gelderse Vallei vinden op dit gebied de gesprekken plaats om samen met twee andere aanbieders middelen thuis toe te gaan dienen.
- **Rivierenland**
 - **Ziekenhuisverplaatste zorg:** In 2024 is gestart met het ontwikkelen van het zorgpad Oncologie. Het project is samen met het ziekenhuis Rivierenland opgestart, de werkafspraken zijn gemaakt en de verwachting is dat fase 1 in Q1 2025 start.
 - **Woonzorgvisie Rivierenland – topografische kaart Wonen – Zorg – Welzijn Rivierenland:** In samenspraak met zorgaanbieders, woningcorporaties, gemeenten en provincie zijn diverse databestanden bij elkaar gebracht en is een topografische kaart ontwikkeld waarin de data over ontwikkelingen op het gebied van demografie, wonen, zorg en welzijn tot 2040 bij elkaar en in beeld zijn gebracht. In 2025 wordt deze topografische kaart verder ingezet bij het vertalen van de woonzorgvisie in verschillende gemeenten en ontwikkelingen als het gaat om bijv. VPT.
 - **Pilot Medido:** de pilot preventieve inzet van de Medido in Geldermalsen (in samenwerking met apotheek, gemeente en welzijnspartners) heeft geleid tot positieve resultaten in 2024. In 2025 wordt het aantal deelnemers voor preventieve inzet van de Medido verder uitgebreid.
 - **GGZ in de wijk:** met GGZ-partners (RIBW en Pro Persona) is verbinding gemaakt op het thema GGZ-VVT in de wijk. Drie onderdelen zijn vastgesteld waarop de verdieping gezocht gaat worden in de samenwerking (gericht op bevorderen van deskundigheid, delen van kennis via casuïstiek en ontwikkelen van een escalatieladder als middel in de samenwerking).
 - **Experiment zorgtechnologie:** als het gaat om technologie heeft er een experiment plaatsgevonden op specifieke inzet van zorgtechnologie bij VPT. De geleerde lessen zijn gedeeld zowel binnen de organisatie als in het netwerk Zorg en Technologie binnen de VVT-tafel in Rivierenland.
- **Utrecht**
 - **Aanmeld-/verwijsprocedure voor de wijkverpleging in regio Zuidoost-Utrecht (ZOU):** In regio ZOU werken we aan een betere toegang tot wijkverpleging. Met de nieuw ontwikkelde werkwijze zorgen we ervoor dat de wijkverpleging in onze regio herkenbaar, aanspreekbaar en toegankelijk blijft. Samen met grote zorgaanbieders in de regio (Accolade Zorg, Buurtzorg, Charim, Santé Partners, Silverein en Quarijn) hebben we afgesproken om deze manier van werken regionaal te omarmen. Vanaf nu verlopen alle verwijzingen via ZorgDomein. Verwijzers kunnen direct een plaatsingsverzoek sturen naar de aanbieder van hun voorkeur. Wijkteams beoordelen deze verzoeken zelf.

- **Pilot reablement:** In samenwerking met Warande heeft Santé Partners het concept Zelfstandig Thuis/Reablement ontwikkeld binnen de eerstelijnszorg. Het doel is mensen zo lang mogelijk zelfstandig thuis laten wonen met behoud van eigen regie. In 2024 draaiden we een pilot met gezamenlijke aanpak gericht op reablement door de wijkverpleegkundigen van Santé Partners en ergotherapeuten van Warande. In een kortdurend 12 weken programma richtten zij zich op het herwinnen van zelfredzaamheid thuis en het vinden van oplossingen om een zelfstandig thuis te behouden. Uit de pilot blijkt dat de eigen regie versterkt en men weer zelfredzamer wordt. Hierdoor zijn cliënten minder afhankelijk van professionele zorg. Een aantal cliënten kon zelfs sneller uit zorg. Een succesvolle aanpak die we in 2025 willen opschalen in andere teams.
- **Buitenpoli Houten:** Sinds 1 juni 2024 is Santé Partners samen met ZorgSpectrum en het St. Antonius Ziekenhuis gestart met een wijkverpleegkundig spreekuur op de buitenpoli van het ziekenhuis in Houten. Dit initiatief biedt een praktische oplossing voor zorg dichtbij, waarmee we patiënten/ cliënten én mantelzorgers ondersteunen. Het sluit tevens aan bij onze ambitie om zorg meer vanuit een geclusterde setting aan te bieden. Op de polikliniek bieden (wijk)verpleegkundigen zorg die normaal gesproken in de thuissituatie of in het ziekenhuis plaatsvindt. Hierbij valt te denken aan wondzorg, injecties, katheterwissels en instructie en begeleiding aan cliënten en mantelzorgers. Deze praktische ondersteuning helpt cliënten om zelfstandiger te worden en zorgt tegelijkertijd voor efficiëntie in ons werk door de afname van reistijd.
- **Ziekenhuisverplaatste zorg:** In samenwerking met het St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein biedt Santé Partners samen met Careyn ziekenhuisverplaatste zorg. Het gaat om niet-complexe handelingen, veelal om injecties, waarover een arts in het ziekenhuis regie voert. De medewerkers in onze wijkteams zijn opgeleid om deze handelingen uit te voeren. Gezamenlijk zijn er nieuwe zorgpaden ontwikkeld voor deze handelingen waardoor er duidelijke procesafspraken zijn.
- **Wonen Plus:** Santé Partners en ZorgSpectrum zijn de twee aanbieders van wijkverpleging die samen met de gemeente en woningcorporaties het concept Wonen Plus uitvoeren. Per complex is één van de aanbieders preferente aanbieder. Zij vormen een bekend gezicht in het complex en inwoners kunnen bij hen terecht voor de zorg die nodig is. Ook wordt er gewerkt aan 'community care' door een coach die de bewoners ondersteunt in het vormgeven van meer uitkijken naar en helpen van elkaar. De (wijk)verpleegkundigen hebben zelf ook tijd om bewoners hierin mee te nemen. In 2024 startten we als preferente aanbieder in vier complexen. In de toekomst verwachten we ook nieuwbouwcomplexen op deze wijze te kunnen voorzien van laagdrempelige en herkenbare begeleiding, wijkverpleging en ontmoeting.
- In 2024 zijn we aangesloten bij De Wijkalliantie. Deze samenwerking bestaat uit 16 organisaties in de wijkverpleging (onder leiding van Buurtzorg). Samen werken we landelijk in 20 buurten/gemeenten aan de transformatie van een 'organisatiegericht zorgsysteem' naar 'maatschappelijke zorg'. Santé is eigenaar/trekker van de buurt in Wijk bij Duurstede. Het buurtnetwerk van professionals en inwoners is gevormd en de start is voorbereid. We werken vanuit vijf thema's, die worden geconcretiseerd in het lokale buurtplan:
 - Preventie als mindset - hoe vergroten we zelfredzaamheid van cliënten/patiënten en versterken we de rol van het informele netwerken burgers? En hoe zorgen we ervoor dat professionals hierin een faciliterende rol aannemen?
 - Zorgzame buurt - hoe richten we buurten in om sociale verbondenheid en gezondheid te stimuleren?
 - Integrale eerstelijns - hoe verbeteren we de verbindingen samenwerking tussen eerstelijns-professionals om zo preventief en proactief te kunnen handelen?
 - Behandeling dichtbij - hoe zorgen we voor specialistische behandeling en revalidatiethuis of in de buurt?
 - Lerende buurt - hoe stimuleren we kennisoverdracht binnen en tussen buurten? En hoe zorgen we dat buurten meer inzicht krijgen in wat ze doen en wat dat oplevert

2.4 Serviceorganisatie

Bestuursbureau

Kwaliteit

In 2024 is Zenya geïmplementeerd, een meldingsstelsel voor MIC- en MIM-meldingen. In het nieuwe stelsel zijn diverse koppelingen met andere applicaties zoals o.a. Nedap ONS. Deze koppelingen zorgen ervoor dat al veel velden automatisch ingevuld zijn. Dit maakt het melden makkelijker, de melding completer en zorgt ervoor dat meldingen goed en snel kunnen worden opgepakt. Daarnaast is de opvolging, monitoring en dashboarding een kwestie van een druk op de knop.

Communicatie en Marketing (MarCom)

MarCom heeft in 2024 de afdelingen vanuit het primaire proces, de serviceorganisatie, het MT en de Raad van Bestuur ondersteund bij zowel interne als externe communicatie. Dit omvat onder andere advies, het ontwikkelen van communicatiemiddelen en PR. MarCom heeft in 2024 de merkidentiteit en uitstraling bevorderd en beheerd. Bijvoorbeeld door het ontwikkelen van communicatiemiddelen (zoals alle ondersteunende materialen bij het Santé Kompas), het verzorgen van interne en externe communicatie (bijvoorbeeld via sociale media, mijn Santé) en het waarborgen dat alle communicatiemiddelen consistent en up-to-date blijven (zoals het updaten van fotografie en het actueel houden van de website).

Professionele Zeggenschap

Er is ondersteuning geweest voor de Professionele Zeggenschap.

Finance & Control

Santé Partners dient de administratie en de administratieve organisatie/interne beheersing zodanig in te richten en te beheersen zodat continu beschikt wordt over juiste informatie van alle zorgverleningen aan elke geïndiceerde rechthebbenden. In dit kader is Santé Partners als zorgaanbieder verplicht om controle- en onderzoeksactiviteiten uit te voeren ter borging van de juistheid, actualiteit en volledigheid van de gegevens in de administratie. Santé Partners voert ieder trimester een interne controle uit op de productiegegevens via een steekproef (AO/IC-controle). Binnen Santé Partners werken we met een Rolling Forecast die drie keer per jaar wordt geactualiseerd en waarbij wij 24 maanden vooruitkijken. In de tussenliggende periode wordt er een tweemaandelijks jaarprognose gemaakt.

In 2024 werden in totaal 430 productieregels getoetst, verdeeld over de financieringsstromen Zvw, Wlz, Wmo en Jeugdwet. De productiegegevens worden getoetst op:

- cliëntgegevens (NAW, beschikking/zorgtoewijzing, indicatie/legitimatie, wettelijke identificatie, verzekeringsgegevens)
- zorgplan en zorgovereenkomst (zorgovereenkomst, legitimatie, zorgplan/behandelplan/begeleidingsplan)
- zorgregistratie en declaratie (dossierrapportage, mutaties, zorgtraject, mutatiedagen, afwezigheidsdagen, tarieven, zorg geleverd conform indicatie/legitimatie, feitelijk geleverde zorg, declaratie/facturatie)
- diploma check (controle niveau 5, aanwezigheid diploma)

De uitkomsten van deze interne controles worden gedeeld met de taakhouders om de vereiste correcties door te voeren. Daarnaast worden alle bevindingen ook gedeeld met de taakhouders en het MT om te leren van de bevindingen en mitigerende maatregelen te nemen. Het bepalen van de productieregels voor de steekproef bij de AO/IC-controle en het uitvoeren van de controlewerkzaamheden gebeurt grotendeels handmatig. Er waren in 2024 nog maar enkele controlewerkzaamheden geautomatiseerd waarbij ook een 100% controle wordt uitgevoerd. Santé Partners heeft daarom besloten om te gaan werken met de validatiemonitor. Met behulp van deze validatiemonitor kan, in plaats van een steekproef, een 100% interne controle uitgevoerd worden. De geconstateerde bevindingen worden automatisch aan taakhouders toegewezen en door directe acties in ONS Nedap te faciliteren, wordt de regelkring sterk verkort en de administratieve controlelast drastisch verlaagd. Er kan actief gevolgd worden wat de status is van de acties per taakhouder. Ook is er een actueel inzicht van alle controlebevindingen voor de gehele organisatie, maar ook per regio of team. In 2024 is een pilot gestart met de validatiemonitor en naar verwachting zal in 2025 de volledige implementatie plaatsvinden.

In 2024 zijn stappen gemaakt in de verbetering van de managementinformatie. Het management-informatiesysteem Qliksense is volledig uitgerold en alle gebruikers zijn geschoold. De gebruikers kunnen nu op eenvoudige wijze toegang krijgen tot de voor hen relevante managementinformatie. Daarnaast is het maandelijks afsluitproces van de administratie versneld waardoor nu gemiddeld binnen 15 dagen na afsluiting van een maand de managementinformatie wordt opgeleverd door de afdeling Control. Voorheen werd de managementinformatie na een maand aangeleverd.

M&O

- Voor Santé Partners staan de medewerkers op 1 waarbij Santé Partners een fijne en gezonde plek is om te werken. Daarom is in 2024 onder andere het project optimalisatie van AFAS gestart om het werk van de medewerkers makkelijker te maken. Met dit project wordt gewerkt aan een verregaande verbetering en optimalisatie van diverse werkprocessen en de ondersteuning van deze werkprocessen door AFAS. In het project wordt voor de HR-processen Employee Self Service (ESS) en Management

Self Service geïntroduceerd om deze processen verder te automatiseren. Voor de verwerking van inkoopfacturen faseren we de huidige applicatie uit en vindt de verwerking voortaan via AFAS plaats. Dit geldt ook het inkoopproces en het bijbehorende contractenregister. Ook de applicatie van de Ledenservice wordt uitgefaseerd en de administratie hiervan wordt volledig in AFAS ondergebracht. Het AFAS-project wordt naar verwachting medio 2025 afgerond.

- Medewerkers die positief zijn over hun eerste ervaringen bij een werkgever voelen zich daardoor meer betrokken en blijft langer bij de organisatie. In 2024 is de afdeling M&O daarom gestart met een vernieuwd inwerk- en introductieprogramma 'Samen Sterk in 100 dagen' met als doel dat onze nieuwe collega's een vliegende start krijgen. De regio Bommelerwaard is gestart met de pilot van dit programma. Vóór de eerste werkdag heten we de nieuwe collega's al welkom met een leuke '100-dagen kaart', wordt er gestart met fysieke introductiebijeenkomst en is een nieuw buddy-systeem geïntroduceerd. Daarnaast ontvangen alle nieuwe medewerkers een medewerkersboekje boordevol informatie, inspiratie en invul-/doe-opdrachten, met mooie foto's en plaatjes waarin de collega's de hoofdrol spelen.

Huisvesting/gebouwenbeheer

- In 2024 zijn diverse verhuizingen en verbouwingsprojecten uitgevoerd op diverse locaties, waaronder Doesburg, Lienden, Opheusden, Waardenburg, Odijk, Bunnik en Zeist. In Tiel is er een regionaal ontmoetingskantoor geopend, medewerkers van deze regio hebben hierdoor een plek om samen te werken en elkaar te ontmoeten. Dit draagt bij aan onze focusstrategie waarbij de medewerker centraal staat.
- De ontruimingsplannen voor onze woon-/zorglocaties zijn geactualiseerd. Daarnaast is gestart met de upgrade van onze applicatie die de toegangspassen (tags) in alle onze panden ondersteunt.
- Eind 2024 is gestart met het Strategisch Huisvestingsplan. Het moet een toetsingskader worden voor zowel het management als de RvB om gefundeerde beslissingen te nemen op vragen en noodzaken die Santé Partners vanuit het werkveld bereiken.

ICT

- Op het gebied van ICT en digitalisering zijn in 2024 stappen gezet, zowel binnen onze eigen organisatie als in de diverse regionale samenwerkingsverbanden.
- De Digitalisering Roadmap is herijkt, hierin is de verschuiving in (regionale) thema's in de tijd ten opzichte van 2023 aangepast. In samenwerking met onze leverancier zijn de noodzakelijke aanpassingen gedaan (technische en organisatorisch) om (voortdurend) voorbereid te zijn op cybercriminaliteit.
- In samenwerking met de afdeling M&O is *device management* geïntroduceerd waarbij op basis van functie bepaald is en wordt welke devices door de organisatie ter beschikking worden gesteld. In 2024 is ingezet op de directe ondersteuning van onze medewerkers met een ICT-servicedesk zowel op ons hoofdkantoor als op onze regionale ontmoetingskantoren. Zichtbaarheid én bereikbaarheid stonden daarbij centraal.
- In de verschillende regionale samenwerkingsverbanden is zowel bestuurlijk als ook in de diverse projecten ICT betrokken geweest. Onderwerpen zijn het opzetten van een regionaal data uitwisselingsplatform, het realiseren van e-overdracht, KIK-V of projecten waarbij zorg in de keten verplaatst van ziekenhuis naar de VVT.
- De NEN 7510 is de norm voor informatiebeveiliging in de zorg. In 2024 zijn de voorbereidingen getroffen om in 2025 geaccrediteerd te worden.

Facilitaire zaken

- Voor de BHV is in 2024 een start gemaakt met meer kwalitatieve inbedding van het veiligheidsdenken, zoals de realisatie van virtuele rondleidingen. In 2025 wordt dit verder ontwikkeld waarbij de verantwoordelijkheid voor gebouwgebonden en installatietechnische zaken wordt teruggelagd bij gebouwenbeheer.
- In 2024 is er een ingang gerealiseerd waar alle medewerkergerelateerde vragen en verzoeken gesteld kunnen worden, namelijk *Jouw Ondersteunings Portaal (JOP)* als single point of contact. JOP begeleidt de medewerker in zijn reis naar het juiste loket om de vraag of het verzoek opgelost te krijgen in zo min mogelijk stappen. Dat betekent minder zoeken en snellere afhandeling van je vraag of verzoek.

3. Financiële analyse verslagjaar

3.1 Behaalde omzet en resultaten van de entiteit in het verslagjaar

Het verzuimpercentage dat in 2024 gerealiseerd werd, lag onder het begrote percentage en de gerealiseerde productiviteit was hoger dan begroot, hierdoor kon zelfs meer productie worden gedraaid worden ondanks de dalende fte-trend. De dalende personele trend is ook terug te zien in het feit dat de personele kosten van eigen medewerkers lager waren dan begroot, maar hiertegenover stonden licht hogere PNIL-kosten (personeel niet in loondienst).

De overige bedrijfskosten bleven in 2024 ook onder begroting, met name door lagere kosten op de woonlocaties. Op alle kostensoorten waren de kosten daar wat lager dan begroot. De overige bedrijfskosten binnen de centrale overhead waren ook iets lager dan begroot door bijvoorbeeld het afsluiten van nieuwe contracten bij ICT.

Door de hiervoor genoemde effecten heeft Santé Partners voor 2024 een positief resultaat behaald van € 4,2 miljoen (2023: € 0,9 miljoen).

3.2 Financiële positie en prestaties

	Realisatie 2024	Realisatie 2023	Realisatie 2022	Norm Santé	Norm ING
Eigen Vermogen (x € 1.000)	€ 14.177	€ 9.956	€ 8.810		
Solvabiliteit	34%	26%	23%	> 25%	> 25%
Liquiditeit	131%	109%	110%		
Debt Service Cover Ratio	21,2	8,6	-2,7	> 1,2	
Rentabiliteitsratio totaal vermogen	10,2%	2,3%	-6,4%	positief	
Werkkapitaal (* mln)	€ 6,6	€ 2,2	€ 2,2	positief	
Liquide middelen (* mln)	€ 16,7	€ 14,6	€ 14,1	> treasury-eis	
Liquide middelen incl. krediet (* mln)	€ 19,7	€ 17,6	€ 17,1		
Treasury-eis (* mln)	€ 16,6	€ 14,9	€ 13,9	salariskosten	
Resultaat (x € 1.000)	€ 4.221	€ 896	€ -2.406	positief	
Operationeel resultaat (x € 1.000)	€ 4.131	€ 1.300	€ -1.600	positief	
Rendement	3,1%	0,7%	-2,2%	1,5%	

Door het positieve resultaat over boekjaar 2024 zijn het eigen vermogen en de solvabiliteit gestegen en zijn die ratio's 2024 boven de gestelde norm. Door de ING-bank is een voorwaarden gesteld aan de solvabiliteit. Santé Partners voldoet ultimo 2024 aan de genoemde voorwaarden van de bank.

Solvabiliteit = eigen vermogen/balanstotaal

Liquiditeit = vlottende activa/kort vreemd vermogen

Debt Service Cover Ratio = vrije cashflow/financieringslasten

Rentabiliteitsratio totaal vermogen = resultaat/balanstotaal

Werkkapitaal = vlottende activa -/- kort vreemd vermogen

Treasury-eis = 2 maanden salariskosten

Rendement = resultaat/totale opbrengsten.

4. Toepassing gedragscodes

Stichting Santé Partners vindt professioneel bestuur en toezicht van groot belang. In dat kader werkt Santé Partners conform de Governancecode Zorg. Deze code is een bundeling van breed gedragen opvattingen in de zorg over goed bestuur, toezicht en verantwoording. De code is bedoeld voor professionalisering van bestuur en toezicht en het samenspel tussen beide. De Governance code biedt een gemeenschappelijk referentiekader voor zowel eigen reflectie als voor de beoordeling door anderen.

Op basis van de Governancecode Zorg zijn verschillende beleidsdocumenten en reglementen geëvalueerd. Zoals onder andere een reglement voor de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur, een conflict-reglement voor de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur, een visie op toezicht en toezichtkader, een beleid en verantwoording onkosten Raad van Bestuur Santé Partners, een klokkenluidersregeling en een klachtenregeling voor cliënten. Deze documenten zijn terug te vinden op de website van Santé Partners.

Vanzelfsprekend geldt daarnaast dat Stichting Santé Partners voldoet aan de eisen uit relevante wetgeving (inspectie, jaarverslaggeving, privacy, medezeggenschap, klachtrecht, mededinging enz.).

Eind 2024 hebben wij onze gedragscode aangepast. Deze gedragscode geldt voor iedereen die bij Santé Partners werkt. De vier belangrijkste uitgangspunten van onze gedragscode zijn:

1. **Onze kernwaarden vormen de basis voor hoe we met elkaar omgaan** (zie ook hoofdstuk 2)
2. **We handelen integer en geven het goede voorbeeld**: We handelen integer. We zijn eerlijk en open. Iedereen in de organisatie is hier verantwoordelijk voor. We geven het goede voorbeeld en denken kritisch na over ons gedrag.
3. **Vertrouwelijke informatie is veilig bij ons**: Wij beschermen vertrouwelijke informatie en houden ons aan het beroepsgeheim. We zorgen ervoor dat gegevens veilig en zorgvuldig worden beheerd.
4. **We gaan zorgvuldig met onze middelen om**: We gebruiken onze middelen, zoals computers, software, werkkleding, sociale media op een zorgvuldige en verantwoorde manier.

5. Onderzoek en ontwikkeling

In 2024 heeft Santé Partners samenwerking opgezet met twee academische werkplaatsen, te weten Nijmegen en Utrecht. Nederland kent op dit moment vijf academische werkplaatsen wijkverpleging namelijk Utrecht, Nijmegen, Amsterdam, Groningen en Maastricht. De afgelopen jaren is er binnen de werkplaatsen gewerkt aan het bouwen van een duurzame kennisinfrastructuur wijkverpleging op gebied van zorg, onderwijs en onderzoek. Daarnaast beoogt de werkplaats een bijdrage te leveren aan verdere professionalisering en kennisontwikkeling van de vraagstukken binnen de wijkverpleging. Wat Santé Partners betreft een ambitie die naadloos aansluit bij ons transformatieprogramma en het karakter van onze organisatie.

Voor Santé Partners is het interessant om te kunnen deelnemen aan de werkplaatsen. Wij denken hiermee het werken in de wijk aantrekkelijker te maken door o.a. activiteiten te organiseren die bijdragen aan professionalisering, evidence based werken en het aantrekkelijker maken van het vakgebied met oog op behoud van verzorgenden, verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten.

In samenwerking gaan we praktijkgericht onderzoek initiëren en uitvoeren. De werkplaatsen werken met PhD kandidaten, die academische linking pins worden genoemd, en die voor één dag in de week ter beschikking worden gesteld aan Santé Partners. Daarnaast ontvangen wij subsidie via de werkplaatsen van ZonMW om een praktijk linking pin aan te stellen die als counter partner zal dienen.

In samenspraak met de vakgroep wijkverpleging, vakdirecteur wijkverpleging en beide werkplaatsen gaan we de komende maanden gebruiken om de inrichting binnen Santé Partners vorm te geven. We willen begin 2025 concreet met de samenwerking starten.

6. Toekomst paragraaf

De focus van Santé Partners ligt op twee domeinoverstijgende totaalconcepten. We bieden hulp aan ouderen en volwassenen thuis of in hun thuissituatie (al dan niet in een van onze woonvormen) samen met onze netwerkpartners. Dat hebben we gebundeld in twee totaalconcepten: 'Langer zelfstandig wonen (care)' en 'Thuis verplegen en behandelen (cure)'.

Onze focusstrategie loopt eind 2025 af. In 2025 staat Santé Partners voor de opgave om een nieuwe meerjarenstrategie te ontwikkelen die richting geeft aan de organisatie voor de komende jaren. Dit proces vereist een integrale en participatieve aanpak waarbij alle relevante gremia en stakeholders betrokken worden.

Het opstellen van de meerjarenstrategie zal onder andere een analyse van zowel interne als externe ontwikkelingen bevatten. Denk hierbij aan demografische trends, veranderende wet- en regelgeving, technologische innovaties en de behoeften van cliënten en medewerkers. De huidige focus van Santé Partners wordt niet aangepast, echter op basis van inzichten uit de analyse kunnen deze strategische pijlers wel verder worden aangescherpt. Een belangrijk onderdeel van dit proces is de samenwerking met de verschillende gremia binnen de organisatie, zoals de cliëntenraad, de ondernemingsraad en het managementteam. Door middel van interactieve sessies wordt geborgd dat de strategie breedgedragen wordt en aansluit bij de praktijk. De uiteindelijke meerjarenstrategie zal verdere richting geven aan de organisatie. Belangrijk is dat er tevens de nodige flexibiliteit blijft, zodat de organisatie wendbaar is en in staat is om in te spelen op toekomstige ontwikkelingen. Met deze gezamenlijke inspanning zetten we een heldere en toekomstbestendige koers uit voor Santé Partners, met als doel de best mogelijke zorg en ondersteuning te bieden aan onze cliënten.

6.1 Verwachte investeringen

In lijn met bovenstaande worden in 2025 investeringen gedaan in diverse projecten die samenhangen met de meerjarenstrategie van Santé Partners. Dit betreft onder andere projecten op het gebied van thuis verplegen en behandelen, langer zelfstandig wonen en een fijne en gezonde plek om te werken. Dit betreft verwachte investeringen in personeel, zoals opleidingsuren en (tijdelijke) formatie-inzet en kosten voor de serviceorganisatie. De totale investeringen zijn per project in beeld gebracht en opgenomen in de begroting 2025. De exacte invulling van de investeringen kan nog wijzigen, afhankelijk van de aan ons gegunde subsidies in het kader van de verschillende landelijke akkoorden.

De verwachte impact op de liquide middelen is verwerkt in de liquiditeitsprognose voor 2025.

6.2 Financieringsverwachtingen

De verwachte investeringen worden enerzijds gefinancierd uit de beschikbare subsidiegelden zoals IZA-middelen, WOZO-middelen, stimuleringsgelden, SOW-subsidies en SET-subsidies en anderzijds uit het eigen vermogen.

Santé Partners heeft twee hypothecaire leningen waarvan één lening volledig wordt afgelost in 2025 aan het einde van de looptijd. De tweede hypothecaire lening heeft een totale looptijd van 30 jaar tot 1 maart 2045 en een balloon-aflossing per 1 maart 2025. Op deze datum is de lening volledig afgelost en is een nieuwe hypothecaire lening afgesloten voor het bedrag van de balloon-aflossing en met een looptijd van 20 jaar. Voor de financiering van verwachte investeringen zijn geen nieuwe leningen vereist.

6.3 Verwachte personeelsbezetting

De krapte op de arbeidsmarkt in de sector zorg en welzijn (met 1,4 miljoen medewerkers een van de grootste werkgevers in Nederland) zorgt ervoor dat vacatures steeds lastiger te vervullen zijn. Het tekort op de arbeidsmarkt in onze regio's groeit. Hierbij zien we wel verschillen per regio. In de nabije toekomst zien wij dit niet veranderen. Daarom is Santé Partners in 2023 begonnen om verder op medewerkers in te zetten met het programma Medewerker Centraal. In 2024 is dit programma verder uitgerold met als doel om een fijne en gezonde werkplek te creëren voor onze medewerkers. Het resultaat is dat over het jaar 2024 in- en uitstroom met elkaar in balans zijn. Dit ondanks een toenemende vergrijzing onder onze medewerkers en een steeds knapper wordende arbeidsmarkt. Ook is het verzuim gedaald ten opzichte van 2023 wat voor ons een belangrijk signaal is dat de werkplek ook echt als prettiger en gezonder wordt ervaren.

In 2024 heeft Santé Partners zich uitgesproken dat wij een inclusieve organisatie zijn. Dat betekent dat iedereen welkom is bij ons: voor zorg, ondersteuning en om te werken. Hiervoor werken wij continu samen aan een omgeving waarin mensen zichzelf kunnen zijn en zich vrij en veilig voelen. We zijn dicht bij de medewerkers gaan staan en krijgen een steeds beter beeld van wat we van elkaar verwachten. Dit doen we door het voeren van (jaar)gesprekken met individuele medewerkers en door het uitvoeren van het medewerkers onderzoek. Ook de personeelsdata worden steeds inzichtelijker waardoor we ook kwantitatief een steeds scherper beeld krijgen. Aan de hand van data en gesprekken kijken we naar beleid en maatwerkoplossingen.

Verder heeft 2024 in het teken gestaan van VPT als steeds groter wordende dienstverlening. Deze groei laat de wendbaarheid van onze zorgcollega's en managers zien die een nieuwe dienstverlening in korte tijd hebben opgeschaald en uitgebreid naar alle regio's. Verdere focusgebieden zijn zorg op afstand en zorg-innovatie. Door te innoveren kunnen we ook met een knappere arbeidsmarkt de zorg in de toekomst blijven leveren.

Santé Partners heeft besloten om per 1 januari 2025 te stoppen met de inzet van ZZP'ers om te voldoen aan de wet DBA. Dit besluit zal in de eerste maanden van 2025 een negatieve impact hebben op personeelsbezetting en daarmee ook op de verwachte omzet. Ook zullen de kosten van externen (PNIL) hoger zijn door de inzet van duurdere uitzendkrachten.

6.4 Verwachte ontwikkeling omzet en rentabiliteit

Voor boekjaar 2025 is de verwachting dat de omzet van Santé Partners zal stijgen, enerzijds als gevolg van de indexatie, een toename in de productie (VPT ongeclusterd) en anderzijds door de verbetering van de productiviteit. In 2025 zal Santé Partners verdergaan met de transformatie en wordt ook een aanvraag ingediend voor IZA-middelen. De snelle toets is begin 2025 officieel goedgekeurd. De verwachte kosten

voor de IZA-transformatieplannen zijn meegenomen in begroting voor 2025, maar de verwachte IZA-middelen zijn vanuit voorzichtigheid nog niet opgenomen.

Het verwachte resultaat voor 2025 komt hiermee op € 0,5 miljoen positief en het rendement bedraagt dan 0,3%.

6.5 Risicomanagement

Risicomanagement is een methode om op een gestructureerde manier risico's in kaart te brengen, hierop te anticiperen, te evalueren en beter te beheersen. De organisatie inventariseert risico's en de gevolgen van de risico's en verbindt er maatregelen aan. Door al in een vroeg stadium na te denken over de mogelijke risico's die de organisatie loopt, kan Santé Partners mitigerende maatregelen treffen waardoor eventuele ernstige gevolgen beperkt worden. Sinds 2024 werkt Santé Partners met een risico heatmap, ook wel de risicomatrix. Deze risicomatrix wordt gebruikt om de belangrijkste risico's weergegeven.

Risicomanagement maakt sinds 2023 deel uit van de reguliere Planning & Control-cyclus, waarbij vanaf 2024 per trimester aan de hand van de risicomatrix door de eigenaren een voortgang wordt gegeven op de maatregelen per risico. Binnen Santé Partners hebben wij de volgende risico's geprioriteerd:

- Een hoger ziekteverzuim dan begroot
- AO/IC-controle en onjuistheden
- Adaptievermogen medewerkers/capaciteit serviceorganisatie ten behoeve van de uitvoering van de transformatie is lager dan gedacht
- Verloop personeel en kwijtraken van omzet
- Niet realiseren verwacht resultaat door VPT-plekken niet te vullen
- Continuïteit van zorg is ondermaats door uitstroom van personeel uitfaserende pijler 1

7. Maatschappelijke aspecten van ondernemen

Een van de doelstellingen uit de strategie is **“Wij dragen bij aan de klimaatdoelstellingen en beperken onze impact op het milieu”**. In dat kader zijn het afgelopen jaar verschillende acties uitgevoerd, zoals:

- Ondertekening Green Deal en het starten met het opstellen van een bijbehorend beleidsplan en activiteitenplannen.
- Er is een energy panel geïnstalleerd om het energieverbruik in de eigen panden (hoofdkantoor Siependaallaan en locatie Elisabeth-hof) te monitoren.
- Er zijn vier extra laadpalen op het parkeerterrein aan de Siependaallaan toegevoegd.
- Er is een EML-inspectie (Erkende maatregellijst) uitgevoerd en de erkende maatregelen zijn opgenomen in de begroting voor 2025.
- Aansluiting bij het duurzaamheidstraject van de regiotafel NOB-VVT.
- Samen met een externe partner is er een nulmeting uitgevoerd. Deze nulmeting geeft aan waar Santé Partners in 2024 staat op het gebied van duurzaamheid.
- Op basis van de nulmeting zijn Santé Partners-brede SMART-doelstellingen vastgesteld die aangeven welke doelstellingen we wanneer willen halen om uiteindelijk de Green Deal te halen.
- Santé Partners heeft in 2024 voldaan aan de rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit.
- Besloten is dat er begin 2025 een coördinator Duurzaamheid wordt aangesteld.
- In 2024 is het jaarplan 2025 duurzaamheid opgesteld.

8. Verslag van (mede)zeggenschapsorganen

8.1 De Cliëntenraad (CR)

De CR behartigt proactief de gemeenschappelijke belangen van cliënten en mantelzorgers. De CR wil een bijdrage leveren aan het verbeteren van de zorg met als uitgangspunt de eisen en wensen van de cliënt. De CR adviseert gevraagd en ongevraagd de Raad van Bestuur van Santé Partners over onderwerpen die de cliënt direct of indirect raken.

Santé Partners is een organisatie met een aantrekkelijk en omvangrijk dienstenpakket. Voor de CR des te meer reden om in contact te zijn en blijven met alle cliënten. Naast de CR kennen we lokale familieraden voor de woonvormen voor beschermd wonen en lokale thuisraden voor de woonvormen voor wonen met een plus. Deze lokale raden hebben invloed op en ruimte voor belangenbehartiging in de medezeggenschap binnen hun locatie en zoeken (zo nodig of gewenst) de verbinding met de CR.

In 2024 is door de CR ingezet op:

- *Betrokkenheid van de CR aan de voorkant:* de proactieve rol van de CR moet blijken uit betrokkenheid van de CR bij de ontwikkeling van beleid. Het gaat dan om het beleid dat de cliënten direct raakt.
- *Het beter leren kennen van de cliënt:* voor een juiste invulling van de taak van een cliëntenraad moet de CR weten wat er speelt. Daarvoor is een periodiek onderzoek naar de ervaringen van de cliënt noodzakelijk. Het cliëntpanel is inmiddels operationeel.
- *Gevraagd en ongevraagd adviseren* van de bestuurder over zaken die de cliënt direct of indirect raken.
- *Sparringpartner* zijn van de Raad van Bestuur m.b.t. onderwerpen die gaan over de dienstverlening aan de cliënten.

De CR bestaat uit zeven leden en wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris. Maandelijks vindt afstemming met de RvB plaats in een overlegvergadering. Het overleg met de RvB vindt op een goede en constructieve wijze plaats.

In 2024 heeft de CR geadviseerd over

- Kwaliteitsplan Wonen en Behandeling 2024
- Jaarverantwoording 2023
- Visie op inclusie en diversiteit
- Beleid privacy & informatiebeveiliging Stichting Santé Partners
- Begroting 2025
- Indexering kosten dienstverlening en producten woonzorglocaties en dagbesteding 2025
- Klachtenregeling cliënten

8.2 De Ondernemingsraad (OR)

De OR staat voor - en helpt mee met - een duurzaam en gezond Santé Partners. Hierbij worden de belangen van de organisatie en medewerkers in het oog gehouden, waarin beide samen kunnen groeien ten behoeve van kwalitatieve zorg van organisatie, medewerker en cliënt. Collega's denken en doen mee met de OR en worden betrokken in de medezeggenschap. De OR werkt in open dialoog en vertrouwen met elkaar en naar buiten. De OR is zichtbaar, laagdrempelig en transparant. Medewerkers denken mee en voelen zich gehoord en gezien.

De huidige leden van de OR zijn gekozen op 19 januari 2021, vanuit de medewerkers van Santé Partners, voor een zittingsperiode van vier jaar. De OR bestaat uit 11 leden.

Daarnaast wordt gewerkt met Denktankers-overleggen, uit verschillende werkgebieden en onderdelen van de organisatie denken ondertussen meer dan veertig collega's mee met de OR over onderwerpen die de hele organisatie aangaan.

De OR werkt met vier commissies. Dit zijn de commissie financieel & strategie, de commissie personeel, de commissie VGWM en de commissie communicatie. Ieder OR-lid neemt deel in een van deze commissies en heeft een aandachtsgebied.

In 2024 heeft de OR zijn advies/instemming gegeven op de volgende onderwerpen:

- Sociaal Plan
- Overdracht sociaal wijkteam Culemborg
- Overdracht wijkteam Jeugd Tiel
- Arbobeleid
- Algemene gedragscode - privacy en gebruiksreglement ICT-middelen, voorzieningen en informatie
- Visie op inclusie en diversiteit
- Beleid privacy & informatiebeveiliging Stichting Santé Partners
- Klachtenregeling cliënten
- Implementatieplan levensfasebeleid
- Coördinator preventie en arbo
- Beleid min- en plusuren

2. Intern toezichthoudersverslag

Stichting Santé Partners

2. Intern toezichthoudersverslag

Inleiding

Samen met de RvB heeft de RvT verder gebouwd aan de toekomst van Santé Partners. Waaronder het samen volgen of de juiste stappen worden gezet in het realiseren van de meerjarenstrategie en de toekomstbestendigheid van de organisatie. In 2024 zijn de eerste stappen gezet naar de transformatie van de zorg en ondersteuning die Santé Partners biedt waarbij de focus op de twee totaalconcepten 'langer zelfstandig thuis wonen' en 'thuis verplegen en behandelen' komt te liggen.

De werkwijze van de Raad van Toezicht (RvT)

Santé Partners werkt met een vastgesteld reglement voor de RvT en de RvB. De bezoldiging van de leden van de RvT is, binnen de WNT-kaders, conform de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorginstellingen (NVTZ). Statutair is bepaald dat de RvT uit ten minste vijf en ten hoogste zeven personen bestaat en dat de leden maximaal twee keer vier jaar zitting kunnen nemen in de RvT. In 2024 liep de eerste zittingstermijn van mevrouw Fischer en de heer Kroese af en door de herbenoeming is voor beiden de tweede en laatste zittingstermijn ingegaan.

In 2024 zijn zes reguliere RvT-vergaderingen gehouden, in aanwezigheid van de RvB. De accountant is tweemaal bij een vergadering aanwezig geweest voor de bespreking van de jaarrekening 2023 van Santé Partners. In 2024 zijn er vijf vergaderingen van de auditcommissie geweest, waarin twee keer samen met de accountant. In 2024 zijn er drie vergaderingen van de commissie Kwaliteit en Veiligheid (KV) geweest.

De RvT wordt geïnformeerd door de RvB. Daarnaast laat de RvT zich informeren door overleg met de cliëntenraad, de ondernemingsraad (artikel 24-overleg), het MT en de Professionele Raad. Ook sluit de RvT – zover het programma dit toe laat – aan bij bijeenkomsten zoals de regionale denktankersoverleggen van de OR, leiderschapsdagen en strategiedagen. Ook wordt door RvT-leden deelgenomen aan externe overleggen. Deze bijeenkomsten en het directe contact met de aanwezigen vindt de RvT leerzaam en waardevol. De RvT houdt daarnaast toezicht op de externe positionering. Zij laat zich daarbij informeren door de RvB, vangt tevens geluiden en signalen op die in de samenleving leven en vertaalt deze naar Santé Partners. De RvT werkt met drie commissies, namelijk de auditcommissie, de commissie Kwaliteit en Veiligheid (KV) en de remuneratiecommissie. Deze commissies adviseren de voltallige RvT. Deze commissies hebben zich in 2024 onder andere beziggehouden en de RvT geadviseerd over de (acties betreffende de) financiële positie van de organisatie, de jaarverantwoording en het accountantsverslag, het beleid rond risicomanagement, de begroting (of rolling forecast) voor 2025, de voortgang op het gebied van kwaliteit(structuur), onderwerpen rond innovatie en ontwikkeling, crisismanagement, de vorming van professionele zeggenschap, BHV, RI&E en de jaarlijkse evaluatie van de RvB.

Wijze van toezicht houden

In 2024 zijn door de RvT onder andere de volgende besluiten genomen:

- Goedkeuring op het voorstel paraplu-afspraken omgaan met samenwerkingsovereenkomsten
- Goedkeuring op het besluit om met de Stichting Santé Partners lid B te worden van de Coöperatie Zorgproducten
- Herbenoeming van mevrouw Fischer en de heer Kroese als lid van de RvT van Stichting Santé Partners (en de dochters)
- Goedkeuring van de aangepaste reglementen van de RvT en de RvB
- Goedkeuring van de jaarverantwoording 2023 van Santé Partners (zowel de jaarrekening van Santé Partners als de jaarrekeningen van de dochterstichtingen)
- Goedkeuring van de begroting (en rolling forecast) voor 2025
- Vaststellen van de besturingsfilosofie van de RvB van Stichting Santé Partners

- Vaststellen van de hernieuwde visie RvT
- Goedkeuring op de WNT-indeling van Santé Partners voor 2025 en de bijbehorende vergoeding voor de RvB en de RvT

De RvT heeft haar reglementen e.d. aangepast volgens de updates van de modelreglementen van de NVTZ en volgt in geval van toepassing 'de handreiking NVTZ melding van grensoverschrijdend gedrag bij de RvT'.

In 2024 is de RvT als sparingpartner door de RvB betrokken bij de denkrichting van de langetermijnstrategie 2026 en verder als vervolg op de focusstrategie van 2024 en 2025. Belangrijke aandachtspunten hierin zijn de externe ontwikkelingen, zoals de eerstelijnsvisie met de ontwikkeling van wijkverbanden en regionale samenwerkingsverbanden per IZA-regio, de stijgende zorgvraag, de krimpende arbeidsmarkt, de toename van ziekenhuisverplaatste zorg en de toename van ggz-problematiek in de wijk.

De remuneratiecommissie heeft het jaarlijkse beoordelingsgesprek met de RvB uitgesteld naar februari 2025. Dit in verband de planning en voorbereiding van de rondetafelgesprekken met een delegatie van de het MT, Professionele Zeggenschap en medezeggenschap. De input vanuit deze gesprekken neemt de remuneratiecommissie mee in het beoordelingsgesprek. In juli 2024 heeft er een zelfevaluatie van de RvT plaatsgevonden. Uitkomsten van deze zelfevaluatie zijn o.a.:

Er zijn een aantal belangrijke onderwerpen benoemd waarvan ieder lid van de RvT een onderwerp onder zijn of haar de hoede neemt. Voorbeelden van onderwerpen zijn; aandacht relatie met de RvB, focus aanbrengen in vergaderingen, samen sterk optimaliseren en bewaken dat de stem van de werkvloer voldoende aandacht krijgt. Daarnaast wil de RvT, nog meer dan zij al is, partner zijn in de (noodzakelijke) strategiedialogen en wil daar meer tijd en meer aandacht voor vrijmaken.

De RvT wil (meer) aandacht hebben voor het onderwerp innovatie.

Het opgestelde beleid rond risicomanagement en de risicomatrix is onderwerp van gesprek geweest in een van de overleggen van de RvT. Door de gestructureerde opzet van zowel het beleid als de matrix is het risicomanagement en de beheersing van risico's door de organisatie goed te volgen door de RvT.

De RvT heeft kennisgenomen van de jaarverantwoording 2024, heeft de inhoud ervan besproken met de accountant en heeft deze goedgekeurd.

Focus toezicht 2025

Voor 2025 ligt de focus van de RvT op het volgen van de resultaten op de strategische doelstellingen/onderwerpen, zoals besproken in de zelfevaluatie van de RvT. Dit alles in lijn met de visie op toezicht van de RvT van Santé Partners, op basis van de volgende uitgangspunten:

- De missie en visie van de organisatie zijn steeds richtinggevend voor de inhoudelijke invulling van het toezicht.
- De RvT werkt vanuit de vier rollen vanuit de governance code (toezicht-, goedkeurings-, advies- en werkgeversrol) en bewaart en bewaakt het evenwicht tussen deze rollen.
- De RvT houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie, maar ook het bredere maatschappelijke belang. De besluitvorming wordt ook hieraan getoetst door de RvT.
- Gelijkwaardigheid van de RvB en de RvT, met respect voor ieders eigen verantwoordelijkheid en verschillen in rollen.

De samenstelling van de Raad van Toezicht (RvT)

Onderstaand een overzicht van de samenstelling van de RvT per 31 december 2024:

Naam	Rol	Benoemings- datum	(Neven)functies
Dhr. A.P.W.P. (Guus) van Montfort	Voorzitter RvT Lid auditcommissie Lid remuneratie- commissie	1-9-2019	<i>Nevenfuncties:</i> Lid adviesraad Austerlitz Zorgt Lid Raad van Toezicht (particuliere) woningbouwstichting Austerlitz Vertrouwenspersoon Integriteit 's Heeren Loo Voorzitter Hoorzorgplatform (VWS/Vilans) Docent Erasmus Universiteit Rotterdam (cursus RvC/RvT) Gasthoogleraarschap UT
Dhr. R.F.A. (Ronald) Buijs	Vicevoorzitter RvT Lid commissie KV Voorzitter remuneratie- commissie	1-7-2019	Voorzitter RvB Laurens <i>Nevenfuncties:</i> Lid Raad van Toezicht Rivas Zorggroep
Mw. E. (Ellen) Fischer	Lid RvT Voorzitter commissie KV	1-9-2020	Manager Behandel dienst/ 1 ^e geneeskundige bij Beweging 3.0 <i>Nevenfuncties:</i> lid van regiobestuur Verenso Utrecht
Dhr. H.A.M. (Marten) Kroese	Lid RvT Voorzitter auditcommissie	1-9-2020	Lid Raad van Bestuur Spaarne Gasthuis <i>Nevenfuncties:</i> Lid Bestuurlijke adviescommissie Besturing & Bekostiging NVZ Lid Raad van Toezicht RIBW Brabant (tot 30.9.2024) Lid Raad van Toezicht GGZ Oost-Brabant (vanaf 1.1.2025)
Mw. M.M. (Monique) Zandbergen	Lid RvT Lid commissie KV	1-1-2022	Head of Human Resources Bank Nederlandse Gemeenten (per 1 september 2024) Eigenaar MMCZ Solutions <i>Nevenfuncties:</i> Adviseur remuneratie- en benoemingscommissie Pensioenfonds Rail & OV Coach Leergang Sociaal Ondernemen Universiteit Utrecht Lid Raad van Commissarissen Rabobank Bollenstreek/ Voorzitter Kringraad Rabobank Leiden-Haaglanden

3. Jaarrekening geconsolideerd

Stichting Santé Partners

GECONSOLIDEERDE BALANS per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-24</u> <u>x € 1.000</u>	<u>31-dec-23</u> <u>x € 1.000</u>
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Materiële vaste activa	1		
1. bedrijfsgebouwen en terreinen		9.111	9.356
2. machines en installaties		1.580	1.609
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		2.294	2.182
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		147	257
		<u>13.131</u>	<u>13.405</u>
II Financiële vaste activa	2		
1. overige effecten en overige vorderingen		123	73
		<u>123</u>	<u>73</u>
B Vlottende activa			
I Vorderingen en overlopende activa			
1. op handelsdebiteuren		2.802	3.122
2. overige vorderingen	3	1.835	772
3. overlopende activa	3	6.760	6.745
		<u>11.397</u>	<u>10.640</u>
II Liquide middelen	4	16.653	14.617
		<u>16.653</u>	<u>14.617</u>
C Totaal activa		<u>41.305</u>	<u>38.735</u>

PASSIVA

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€x1.000	€x1.000
D Groepsvermogen	5		
I Bestemmingsfondsen		16.256	14.264
II Overige reserves		-2.079	-4.308
		<u>14.177</u>	<u>9.956</u>
E Voorzieningen	6		
1. pensioenen		1.174	1.587
2. overige		2.272	1.656
		<u>3.446</u>	<u>3.243</u>
F Langlopende schulden (meer dan één jaar)	7		
1. schulden aan banken		2.235	2.462
		<u>2.235</u>	<u>2.462</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste één jaar)			
1. schulden aan leveranciers en handelskredieten		2.766	2.604
2. belasting en premies sociale verzekeringen		2.829	5.152
3. schulden terzake van pensioenen		2.378	2.154
4. schulden aan banken	8	228	192
5. overige schulden	8	247	73
6. overige passiva	8	12.999	12.899
		<u>21.447</u>	<u>23.074</u>
H Totaal passiva		<u>41.305</u>	<u>38.735</u>

GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING over 2024

	<u>Ref.</u>	<u>2024</u> x € 1.000	<u>2023</u> x € 1.000
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	9		
Zorgverzekeringswet		60.506	57.301
Wet langdurige zorg		47.196	37.561
Jeugdwet		386	460
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg		2.083	791
Baten uit onderaanneming		677	487
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		488	476
		<u>111.336</u>	<u>97.077</u>
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	10	3.152	3.278
Netto omzet		<u>114.488</u>	<u>100.354</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	11	20.237	19.597
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>134.725</u>	<u>119.951</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	12	9.396	8.650
Lonen en salarissen	13	79.157	71.304
Sociale lasten	14	13.865	12.356
Pensioenlasten	15	6.590	5.841
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	16	1.868	1.644
Overige bedrijfskosten	17	19.527	19.146
Som der bedrijfslasten		<u>130.404</u>	<u>118.941</u>
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	18	15	-
Rentelasten en soortgelijke kosten	18	115	115
RESULTAAT BOEKJAAR		<u>4.221</u>	<u>895</u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2024</u> x € 1.000	<u>2023</u> x € 1.000
Toevoeging/onttrekking			
Bestemmingsfonds		1.992	2.113
Overige reserves		2.230	-1.218
		<u>4.221</u>	<u>895</u>

Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2024

	Ref.	2024	2023
		x € 1.000	x € 1.000
			€x1.000
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat		4.322	1.010
Aanpassingen voor:			
- correctie eigen vermogen		-	250
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	16	1.868	1.644
- mutaties voorzieningen	6	203	-2
		2.071	1.892
Veranderingen in werkkapitaal:			
- vorderingen	3	-758	64
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	8	-1.627	480
- voorraad		-	6
		-2.385	550
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		4.008	3.452
Betaalde interest	18	-115	-115
Ontvangen interest	18	15	-
		-100	-115
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		3.908	3.337
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Investeringen materiële vaste activa	1	-1.765	-2.647
Desinvesteringen materiële vaste activa	1	170	18
Investeringen financiële activa		-50	
		-1.645	-2.629
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Aflossing langlopende schulden	7	-227	-191
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		-227	-191
Mutatie geldmiddelen		2.036	517
Stand geldmiddelen per 1 januari	4	14.617	14.100
Stand geldmiddelen per 31 december	4	16.653	14.617
Mutatie geldmiddelen		2.036	517

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemeen

Statutaire naam en activiteiten

De statutaire naam van Santé Partners is voluit Stichting Santé Partners, hierna Santé Partners, en de statutaire vestigingsplaats is Tiel. Santé Partners is geregistreerd onder KvK-nummer 41060187.

De activiteiten van Santé Partners bestaan hoofdzakelijk uit het verlenen van diensten op het gebied van Zorg (Zvw en Wlz), Sociaal Domein (Wmo/Jeugdwet) en overige (waaronder Ledenservice).

Groepsverhouding en consolidatie

Santé Partners maakt onderdeel uit van Santé Partners-groep te Tiel. Binnen deze groep heeft Santé Partners de positie van groepshoofd. De groep bestaat verder uit de volgende rechtspersonen.

- Stichting Santé Zorg te Tiel
- Stichting Santé Sociaal Domein te Tiel

Santé Partners stelt een geconsolideerde jaarrekening op die gepubliceerd is bij jaarverantwoordigzorg.nl. Deze geconsolideerde jaarrekening bevat de financiële informatie van zowel Santé Partners als van de tot de groep behorende rechtspersonen. De geconsolideerde rechtspersonen zijn:

- Stichting Santé Zorg te Tiel
- Stichting Santé Sociaal Domein te Tiel

Transacties tussen de in de geconsolideerde jaarrekening begrepen rechtspersonen zijn geëlimineerd.

Verslaggevingsperiode

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

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW - voor zover deze volgens deze regeling van toepassing zijn - en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben.

Bij de toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling wordt voorzichtigheid betracht. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn verwezenlijkt. Verplichtingen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar, worden in acht genomen, indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Voorzienbare verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar worden in acht genomen indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

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

Continuïteitsveronderstelling

De verwachting is dat het geheel van de activiteiten van Santé Partners, waaraan de activa en passiva dienstbaar zijn, wordt voortgezet.

Bij de ING bank zijn hypothecaire leningen afgesloten op de panden in Tiel en Culemborg. Voor de gestelde zekerheden verwijzen we naar de vermelde zekerheden bij de langlopende leningen. Deze zijn aangevuld met compte joint- en mede aansprakelijkheidsovereenkomsten afgegeven door Stichting Santé Partners, Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein.

Gedurende de looptijd van de kredietfaciliteit en hypothecaire leningen dient de solvabiliteit minimaal 25% te bedragen. Stichting Santé Partners voldoet ultimo 2024 aan de voorwaarden van de bank. De kredietfaciliteit is per 1 januari 2024 weer ter beschikking gesteld aan Santé Partners.

De uitdagingen in de zorgsector en daarmee ook voor Santé Partners zorgen ervoor dat 2025 een uitdagend jaar zal worden met onzekerheden waarbij de som van de tegenvallers en meevallers positief kan zijn. Het kan daarentegen ook zijn dat de uitkomst negatief is en dat niet aan alle ratio's van het bankconvenant wordt voldaan. Stichting Santé Partners heeft echter voldoende liquide middelen om de consequenties van het niet voldoen aan de ratio's van het bankconvenant op te vangen. Er zijn geen materiële onzekerheden en derhalve is de jaarrekening opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Gebruik van schattingen

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

- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen uit hoofde van claims, geschillen en rechtsgedingen;
- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen, schulden en verplichtingen uit hoofde van verlofrechten en toekomstige (salaris)rechten van medewerkers, zoals verwerkt onder de voorzieningen en de overige kortlopende schulden;
- het bepalen van de waarschijnlijkheid van instemming door de fiscale autoriteiten van een onzekere belastingpositie, alsmede de omvang hiervan, op basis van de vigerende fiscale wetgeving.

Santé Partners hanteert voor de schattingen en veronderstellingen voorzichtige uitgangspunten, waarbij nog kan worden opgemerkt dat indien het voor het geven van het vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen, schattingen inclusief de bij de onzekerheden behorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

Vergelijking met voorgaand jaar

Er is geen sprake van stelselwijzigingen of schattingswijzigingen. De cijfers voor 2024 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2023 mogelijk te maken.

Operationele leasing

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

Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa. Activa waarvan het waarschijnlijk is dat de realiseerbare waarde lager is dan de boekwaarde, worden afgewaardeerd tot het niveau van de hoogste van de indirecte en directe realiseerbare waarde.

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

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

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de winst- en verliesrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

Met betrekking tot de vorderingen worden geen financiële derivaten met betrekking tot afdekking van het renterisico gecontracteerd.

Materiële vaste activa

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

In het geval dat de betaling van de kostprijs van een materieel vast actief plaatsvindt op grond van een langere dan normale betalingstermijn, wordt de kostprijs van het actief gebaseerd op de contante waarde van de verplichting.

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

Vaste activa - bijzondere waardeverminderingen

De groep beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. Indien het niet mogelijk is de realiseerbare waarde voor het individuele actief te bepalen, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroom genererende eenheid waartoe het actief behoort. Van een bijzondere waardevermindering is sprake als de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde. De realiseerbare waarde is de hoogste van de opbrengstwaarde en de bedrijfswaarde.

In 2024 waren er geen indicaties voor waardeverminderingen van vaste activa.

Financiële vaste activa

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen reële waarde en vervolgens tegen geamortiseerde kostprijs. Kapitaalbelangen die niet worden aangemerkt als deelneming worden onder de effecten gerubriceerd.

Vorderingen

Vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Een vordering uit hoofde van financieringstekorten of een schuld uit hoofde van financieringsoverschotten is het aan het einde van het boekjaar bestaande verschil tussen het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten en de ontvangen voorschotten en de in rekening gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Voorzieningen

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

Aanvullend op de hiervoor vermelde algemene grondslagen voor voorzieningen, gelden de volgende specifieke grondslagen per voorziening:

- Jubileumgratificaties;
- Doorbetaling van loon na 45 dienstjaren in de zorgsector;
- Loopbaanbudget;
- Langdurig verzuim.

- Voorziening uitgestelde beloningen

Deze voorziening betreft de geldwaarde van de (opgebouwde) rechten van werknemers die naar verwachting op een later moment uitbetaald en genoten worden. De verwachting wordt onder meer beïnvloed door de inschatting van de blijf-kans van werknemers en van het blijven voldoen aan de voorwaarden voor uitbetaling en genieting. De geldwaarde betreft de opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen en gecorrigeerd voor de inschatting van blijf-kans en het voldoen aan andere voorwaarden. De gehanteerde disconteringsvoet voor de voorziening jubileumgratificaties bedraagt 1,0% (2023 1,0%).

- Voorziening regeling vervroegde uitdiensttreding

De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. Binnen deze regeling hebben medewerkers die opteren voor de regeling en voldoen aan de voorwaarden, recht op een maandelijks uitkering die voor rekening van de werkgever komt.

De voorziening betreft de beste schatting van de contante waarde van de verschuldigde uitkeringen en daarmee samenhangende kosten. Hiervoor is bepaald welke medewerkers voldoen aan de voorwaarden voor de regeling en is per medewerker een inschatting gemaakt van de kans dat daadwerkelijk wordt geopteerd voor de regeling. Er is rekening gehouden met een jaarlijkse indexatie van de uitkering van 2,8%. De levenskansen van de betreffende medewerkers is ingeschat op 100%. De voorziening is bepaald op basis van de 'verplichting per balansdatum-methode'. De mutatie in 2024 bedraagt € 240.000.

- Voorziening loopbaanbudget

In de CAO Welzijn is een regeling getroffen die medewerkers het recht geeft op het volgen van opleidingen. Hiertoe wordt een reservering getroffen ter hoogte van 1,5% van de loonsom. De maximale opbouwtermijn is 60 maanden.

- Voorziening langdurig verzuim

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 0% (2023 0%).

In deze voorziening wordt sinds 2020 een compensatie vanuit het UWV meegenomen. Deze compensatie wordt verstrekt t/m 1 juli 2026, daarna vervalt deze compensatie.

Schulden

De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs (nominale waarde).

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten gewaardeerd op de manier zoals beschreven in de grondslagen voor de desbetreffende financiële instrumenten. Santé Partners maakt geen gebruik van afgeleide financiële instrumenten.

Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen. Baten en lasten worden verwerkt in het jaar waarop zij betrekking hebben. Daarbij wordt voorzichtigheid betracht overeenkomstig de grondslagen die gelden voor het opnemen van activa en passiva (zoals eerder vermeld).

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

Opbrengsten

Opbrengsten uit het verleden van diensten worden in de winst- en verliesrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald. De opbrengsten zijn als volgt te categoriseren: Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening (Zvw, Wlz, JW), Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten (WMO) en overige bedrijfsopbrengsten.

Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening worden verantwoord naar rato van de verrichte prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum en in verhouding tot in totaal te verrichten diensten. Bij de berekening van het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten is geen rekening gehouden met de na-indexering. De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten betreft opbrengsten WMO. De WMO-opbrengsten worden verantwoord naar rato van de verrichte prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum en in verhouding tot in totaal te verrichten diensten. De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

Subsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat Stichting Santé Partners zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Exploitatiesubsidies worden als bate verantwoord in de resultatenrekening in het jaar waarin de gesubsidieerde kosten zijn gemaakt of opbrengsten zijn gederfd, of wanneer een gesubsidieerd exploitatietekort zich heeft voorgedaan. De subsidies van ministeries/gemeenten/provincies worden verantwoord op basis van de werkelijk geleverde zorg en diensten in het boekjaar en de met de betreffende instanties overeengekomen tarieven. Subsidies met betrekking tot investeringen in materiële vaste activa worden in mindering gebracht op het desbetreffende actief en als onderdeel van de afschrijvingen verwerkt in de resultatenrekening.

Overige bedrijfsopbrengsten

De overige opbrengsten omvat de opbrengsten uit levering van goederen en diensten onder aftrek van kortingen en dergelijke, van over de opbrengsten geheven belastingen en na eliminatie van transacties binnen het concern. In de overige bedrijfsopbrengsten worden onder meer de vergoedingen voor verhuur van onroerend goed en gerealiseerde boekwinsten op verkoop van onroerend goed verantwoord. Opbrengsten uit overige activiteiten worden verwerkt zodra alle belangrijke rechten en risico's met betrekking tot de eigendom van de goederen zijn overgedragen aan de koper. Verantwoording van opbrengsten uit de levering van diensten geschiedt naar rato van de geleverde prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot de in totaal te verrichten diensten.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening voorzover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

De beloningen van het personeel worden als last in de winst- en verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de instelling.

Ontslagvergoedingen

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de onderneming zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievoorziening.

Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Pensioenen

Santé Partners heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Santé Partners. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Santé Partners betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. De dekkingsgraad op 31 december 2024 is 109,5% (2023 106,3%).

Santé Partners heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Santé Partners heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten betreffen van derden en groepsmaatschappijen ontvangen (te ontvangen) en aan derden en groepsmaatschappijen betaalde (te betalen) interest. Tevens is hieronder opgenomen het aandeel van de stichting in het resultaat van de op nettovermogenswaarde gewaardeerde deelnemingen dan wel ontvangen dividenden van deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend en waardeveranderingen van financiële vaste activa en effecten.

Kasstroomoverzicht

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

Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening. Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

Wet Normering Topinkomens

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft Santé Partners zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels. De geconsolideerde jaarrekening van Santé Partners is gepubliceerd op jaarverantwoordingzorg.nl.

TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**ACTIVA****1. Materiële vaste activa**

Het verloop van de materiële vaste activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	13.405	12.420
Bij: investeringen	1.765	2.647
Af: afschrijvingen	1.868	1.644
Af: bijzondere waardeverminderingen	-	13
Bij: terugname waardeverminderingen	-	-
Af: terugname geheel afgeschreven activa	-	-
Af: desinvesteringen	170	5
Boekwaarde per 31 december	13.131	13.405

Toelichting

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht MVA. Alle activa zijn in juridische eigendom.

2. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	73	73
Kapitaalstortingen	50	-
Resultaat deelneming	-	-
Bankgaranties	-	-
Boekwaarde per 31 december	123	73

Toelichting

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht FVA.

3. Overige vorderingen en overlopende activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
1. Overige vorderingen		
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	1.837	771
Overige vorderingen	-1	1
2. Overlopende activa		
Nog te factureren omzet	5.392	5.081
Overige overlopende activa	1.367	1.664
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	8.595	7.517

Toelichting

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht, bedraagt € 162.000 (2023: € 162.000).

Financieringstekort dan wel -overschot

Onder de overige vorderingen en schulden worden de bedragen opgenomen aangaande het financieringsverschil Wlz. Dit is als volgt te specificeren:

Nog in tarieven te verrekenen financieringstekort/-overschot	2024	2023	Totaal
Saldo per 1 januari	-	771	771
Bij/af: financieringsverschil boekjaar	-	50	50
Bij/af: correcties voorgaande jaren	-	17	17
Bij/af: betalingen en ontvangsten	1.999	-1.001	998
Saldo per 31 december	1.999	-163	1.837
Stadium van vaststelling(*):	a	c	
Waarvan gepresenteerd als:			
- vordering uit hoofde van financieringstekort	1.999		1.999
- schulden uit hoofde van financieringsoverschot	-	-163	-163

a = interne berekening

b = overeenstemming met zorgverzekeraars

c = definitieve vaststelling Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)

	2024	2023
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten jaar t	47.196	37.561
Af: Vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	-45.197	-36.628
Af: reservering productieregistratie		-162
	1.999	771

4. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
Bankrekeningen	16.640	14.610
Kassen	1	3
SimplifiedCard	12	5
	16.653	14.617

Toelichting

Onder de liquide middelen zijn bankgaranties opgenomen a € 167.000. De overige liquide middelen staan ter vrije beschikking van de stichting.

PASSIVA**5. Groepsvermogen**

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

31-dec-24	31-dec-23
€x1.000	€x1.000
16.256	14.264
-2.079	-4.308
14.177	9.956

I Bestemmingsfondsen

II Overige reserves

I Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per	Resultaat-	Overige	Saldo per
	1-jan-24	bestemming	mutaties	31-dec-24
	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000
Reserve Aanvaardbare kosten	14.264	1.992	-	16.256
	14.264	1.992	-	16.256

II Overige reserves

Overige reserves

	Saldo per	Resultaat-	Overige	Saldo per
	1-jan-24	bestemming	mutaties	31-dec-24
	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000
Overige reserves	-4.308	2.230	-	-2.079
	-4.308	2.230	-	-2.079

6. Voorzieningen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per				Saldo per
	1-1-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	31-12-2024
	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000
1. pensioenen					
generatiebeleid (RVU)	1.414	-93	322	12	1.174
2. overig					
langdurig verzuim	1.100	356	-	-	1.457
jubileumverplichtingen	555	224	127		652
loopbaanbudget	173	112	121	-	163
Totaal voorzieningen	3.243	599	570	12	3.446

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

	31-12-2024
	€x1.000
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	1.728
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr. < 5 jr.)	1.458
hiervan > 5 jaar	260

Toelichting per categorie voorziening:

Voorziening regeling vervroegde uitdiensttreding

De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. Binnen deze regeling hebben medewerkers die opteren voor de regeling en voldoen aan de voorwaarden, recht op een maandelijkse uitkering die voor rekening van de werkgever komt.

De voorziening betreft de beste schatting van de contante waarde van de verschuldigde uitkeringen en daarmee samenhangende kosten. Hiervoor is bepaald welke medewerkers voldoen aan de voorwaarden voor de regeling en is per medewerker een inschatting gemaakt van de kans dat daadwerkelijk wordt geopteerd voor de regeling. Er is rekening gehouden met een jaarlijkse indexatie van de uitkering van 2,8%. De levenskansen van de betreffende medewerkers is ingeschat op 100%. De voorziening is bepaald op basis van de 'verplichting per balansdatum-methode'. De mutatie in 2024 bedraagt € 240.000.

Voorziening langdurig verzuim

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 0%.

In deze voorziening wordt sinds 2020 een compensatie vanuit het UWV meegenomen. Deze compensatie wordt verstrekt t/m 1 juli 2026, daarna vervalt deze compensatie. Dit is in 2024 verwerkt in de voorziening. De mutatie in 2024 bedraagt € 356.000.

Voorziening uitgestelde beloningen

De voorziening uitgestelde beloningen betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkansen en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 1,0% (2023 1,0%). De mutatie in 2024 bedraagt € 97.000.

Voorziening voor loopbaanbudget

In de CAO Welzijn is een regeling getroffen die medewerkers het recht geeft op het volgen van opleidingen. Hiertoe wordt een reservering getroffen ter hoogte van 1,5% van de loonsom. De maximale opbouwtermijn is 60 maanden. De gehanteerde disconteringsvoet voor de voorziening loopbaanbudget bedraagt 0% (2023 0%). De mutatie in 2024 bedraagt € 10.000.

7. Langlopende schulden (meer dan één jaar)

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	2.654	2.846
Bij: nieuwe leningen	-	-
Af: aflossingen	192	192
Stand per 31 december	2.463	2.654
Af: aflossingenverplichting komend boekjaar	228	192
Stand langlopende schulden per 31 december	2.235	2.462

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

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.) aflossingsverplichtingen	228	192
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	2.235	2.462

Voor een nadere toelichting op de langlopende leningen wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij ING-bank luiden als volgt:

- Compt joint- en medeaansprakelijkheidsovereenkomst, afgegeven door:
 - Stichting Santé Zorg
 - Stichting Santé Sociaal Domein
 - Stichting Santé Partners
- Hypotheek van € 5.445.363 op kantoorpand, 1ste in rang, Siependaallaan 1 Tiel
- Hypotheek van € 2.722.681 op kantoorpand, 2de in rang, totaal voorbelast met € 5.445.362, Siependaallaan 1 Tiel
- Hypotheek van € 4.500.000 op Zorgcomplex Elisabeth hof, 1ste rang, Vuurvlinder 1-3 Culemborg

8. Kortlopende schulden (ten hoogste één jaar)

Toelichting

Onder de belastingpremies en sociale verzekeringen is in 2023 één langdurige schuld van € 2.729.000 opgenomen, die direct op eisbaar is bij niet nakomen van afspraken. Van deze schuld werd € 729.000 gezien als kortlopende schuld. Deze schuld is volledig afgelost in 2024.

8. Overige schulden en overige passiva*De specificatie is als volgt:*

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
1. overige schulden en schulden aan banken		
Aflossingverplichting langlopende leningen (< 1 jr.)	228	192
Overige schulden	247	73
2. overige passiva		
Reservering eindejaarsuitkering	454	434
Reservering vakantiegeld	2.849	2.630
Reservering vakantiedagen en balansbudget	7.961	6.866
Nog te betalen salarissen	1.072	971
Overlopende passiva	664	1.999
Totaal overige schulden en overige passiva	<u>13.474</u>	<u>13.164</u>

Toelichting

Onder de belastingpremies en sociale verzekeringen is in 2023 één langdurige schuld van € 2.729.000 opgenomen, die direct op eisbaar is bij niet nakomen van afspraken. Van deze schuld werd € 729.000 gezien als kortlopende schuld.

Toelichting

Over de rekening courant groepsmaatschappijen wordt rente berekend. Het rentepercentage is in 2024 0% (2023 0%). Stichting Santé Partners staat garant voor de schulden van Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein. De rekening courant groepsmaatschappijen is niet direct opeisbaar.

Toelichting

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING Bank N.V. bedraagt per 31 december 2024 € 3,0 mln (2023: € 3,0 mln) en de rente EURIBOR plus 2,15%. Hier is ultimo 2024 geen gebruik van gemaakt.

Gedurende de looptijd van de kredietfaciliteit en hypothecaire leningen dient de solvabiliteit minimaal 25% te bedragen. Stichting Santé Partners voldoet ultimo 2024 aan de voorwaarden van de bank. Er is overeenstemming bereikt tussen de ING-bank en Santé Partners over de financiële ratio's en de blokkering op de kredietfaciliteit is vanaf 2024 weer opgeheven.

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

	<u>31-dec-24</u> €x1.000	<u>31-dec-23</u> €x1.000
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van huur van onroerend goed zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	3.187	3.235
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	8.529	8.449
Verplichting > 5 jaar	16.705	18.102
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van huur van kopieerapparatuur zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	319	319
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar		319
Verplichting > 5 jaar		
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van de ICT omgeving zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	1.824	2.372
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	3.220	5.056
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van huur van koffie-automaten zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	33	14
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	142	
Verplichting > 5 jaar	3	
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van lease vervoermiddelen zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	143	196
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	236	194
Verplichting > 5 jaar		

Toelichting

ICT omgeving - Met de externe leverancier inzake de ICT hardware is een operational lease raamovereenkomst gesloten met een looptijd tot 1-1-2028. Er heeft in 2019 en 2020 een sale lease back constructie plaatsgevonden met betrekking tot de ICT middelen, welke benodigd zijn voor het gebruik van de nieuwe werkplekomgeving. In 2024 zijn een aantal contracten beëindigd.

Vervoermiddelen - tbv Santé medewerkers zijn leaseovereenkomsten gesloten van 29 bedrijfswagens, waarvan 27 op naam van medewerkers en 2 staan ter beschikking van de afdeling ICT.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

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

Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het volgende boekjaar verwerkt worden. Santé Partners verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles, subsidievaststellingen geen noemenswaardige correcties op de verantwoorde opbrengsten.

Fiscale eenheid

Vanaf oprichtingsdatum van de Stichtingen en Vennootschap van de Santé-groep in 2018 is een nieuwe fiscale eenheid voor de omzetbelasting gevormd, waar Stichting Santé Partners, Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein deel van uitmaken.

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Bij het opstellen van de jaarrekening bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond. Santé Partners is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans per 31 december 2024.

VPB-plicht Jeugdzorg

Op 13 december 2019 is in de Staatscourant het (aangepaste) beleidsbesluit subjectieve vrijstellingen ex artikel 5 Wet op de Vennootschapsbelasting (Wet Vpb) gepubliceerd. Dit besluit bevat verduidelijkingen voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen voor wat betreft de beoordeling van hun vennootschapsbelastingplicht en de mogelijkheden om een beroep te doen op de zogenoemde 'zorgvrijstelling' ex artikel 5 lid 1, onderdeel c Wet Vpb. Per instelling moet worden getoetst of en in hoeverre een onderneming wordt gedreven en zo ja, of aan de wettelijke voorwaarden voor een subjectieve vrijstelling zoals de zorgvrijstelling ex. artikel 5, lid 1, onderdeel c wordt voldaan. Het gepubliceerde besluit bevat voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen relevante informatie voor de beoordeling van hun Vpb positie en meer in het bijzonder de mogelijkheden om een beroep te kunnen doen op een subjectieve (zorg-) vrijstelling. Santé Partners beoordeeld jaarlijks of wordt voldaan aan de vereisten omtrent de (zorg-) vrijstelling. Voor 2024 is voldaan aan de vereisten.

Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen

Om de voorzetting van de activiteiten van Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein te waarborgen, staat Stichting Santé Partners garant voor de verplichtingen die zijn aangegaan door Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

Op 29 juli 2024 heeft het Europese Hof een uitspraak gedaan met betrekking tot de overwerkvergoeding voor medewerkers die in deeltijd werken. De uitspraak kan gevolgen hebben voor de wijze waarop overuren worden beloond en zou mogelijk kunnen leiden tot een nabetaling met terugwerkende kracht voor deeltijdwerkers. Op dit moment wordt onderzocht of en in hoeverre deze uitspraak van het Europese Hof van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende (al dan niet algemeen verbindend verklaarde) Cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen.

Er zijn ten aanzien van de uitspraak van het Europese Hof nog veel vragen en onzekerheden, onder andere over een eenduidig te maken onderscheid tussen voltijdwerkers en deeltijdwerkers, over welke periode met terugwerkende kracht deze uitspraak van toepassing zou zijn, over het effect van de in veel Cao's c.q. zorgorganisaties toegepaste jaarurensystematiek en over de beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de benodigde onderliggende data. De mogelijke verplichtingen die voortvloeien uit de uitspraak van het Europese Hof zijn als gevolg van deze vragen en onzekerheden op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

MUTATIEOVERZICHT MATERIEËLE VASTE ACTIVA

	Bedrijfsgebouwe n en terreinen x € 1.000	Machines en installaties x € 1.000	Andere vaste bedrijfs- middelen x € 1.000	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering x € 1.000	Totaal x € 1.000
Stand per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	14.950	3.250	10.211	257	28.669
- cumulatieve herwaarderingen	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	5.594	1.641	8.029	-	15.264
Boekwaarde per 1 januari 2024	9.356	1.609	2.182	257	13.405
Mutaties in het boekjaar					
- investeringen	407	194	1.163	-	1.765
- herwaarderingen	-	-	-	-	-
- afschrijvingen	621	210	1.036	-	1.868
- bijzondere waardeverminderingen	-	-	-	-	-
- desinvesteringen	32	13	15	110	170
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-245	-30	111	-110	-274
Stand per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	15.326	3.431	11.359	147	30.263
- cumulatieve herwaarderingen	6.215	1.851	9.065	-	17.132
- cumulatieve afschrijvingen	-	-	-	-	-
Boekwaarde per 31 december 2024	9.111	1.580	2.294	147	13.131
Afschrijvingspercentages	2-20%	5-33%	5-50%	n.v.t.	

MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen x € 1.000	Andere deelnemingen x € 1.000	Overige (bankgaranties) x € 1.000	Totaal x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2024	-		73	73
Kapitaalstortingen	50	-	-	50
Resultaatdeelneming	-	-	-	-
Afgegeven bankgaranties	-	-	-	-
Boekwaarde per 31 december 2024	50	-	73	123

BIJLAGE

OVERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN per 31 december 2024

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke- lijke rente	Restschuld 31-12-2023	Aflossing in 2024	Restschuld 31-12-2024	Rest- schuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossings- wijze	Aflossing 2025
		€x1.000			%	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000			€x1.000
Rabobank	1-jan-05	1		Overig	0%	1	0	1	1	0	n/a	0
Gem. Ammerzoden	1-jan-05	7		Overig	0%	7	0	7	7	0	n/a	0
Gem. Lingewaal	1-jan-05	10		Overig	0%	7	0	7	7	0	n/a	0
ING 447	1-mrt-11	1.073	15	Hypotheclair	3,55%	89	72	17	0	1	Lineair	18
ING 047	1-mrt-15	3.600	10	Hypotheclair	3,55%	2.550	120	2.430	0	1	Lineair	30
ING 118	1-feb-25	2.400	10	Hypotheclair	3,60%	0	0	0	1.200	10	Lineair	180
						2.654	192	2.462	1.215			228

Gestelde zekerheden:

Gestelde zekerheden van toepassing ING 447 Hypotheek op het pand Siependaallaan 1 te Tiel;

Gestelde zekerheden van toepassing ING 047 Hypotheek op het pand gebouw D van locatie De Hoge Hoed, wijk Parijsch Zuid, Culemborg.

TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING**Bedrijfsopbrengsten****9. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening**

<i>De baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:</i>	2024	2023
	€x1.000	€x1.000
Zorgverzekeringswet	60.506	57.301
Wet langdurige zorg	47.196	37.561
Jeugdwet	386	460
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg	2.083	791
Baten uit zorgverlening in onderaanneming	677	487
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	488	476
	111.336	97.077

10. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

<i>De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:</i>	2024	2023
	€x1.000	€x1.000
Wet maatschappelijke ondersteuning	3.152	3.278
	3.152	3.278

11. Overige bedrijfsopbrengsten

<i>De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:</i>	2024	2023
	€x1.000	€x1.000
Subsidies van provincies en gemeentes	15.821	15.250
Overige subsidies	415	549
Contributies	959	924
Opbrengsten maaltijdverstrekking	52	50
Overige opbrengsten	2.990	2.823
	20.237	19.597

12. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

<i>De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:</i>	2024	2023
	€x1.000	€x1.000
Personeel niet in loondienst	6.572	7.390
Kosten uitbesteding onderaannemers	2.824	1.260
	9.396	8.650

13 - 15. Personele kosten

<i>Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:</i>	2024	2023
Sociaal Domein	236	244
Zorg	1.040	1.030
Centrale overhead en overig	157	137
	1.433	1.411

Toelichting

Het aantal ingezette FTE is gestegen met 22 FTE's. Binnen het Sociaal Domein een kleine afname. Bij de Zorg een toename door uitbreidingen VPT teams. Binnen de Centrale en decentrale overhead is er door het regionaal werken wat uitbreiding op beleidsadvies en door het projectmatig werken tbv de transformatie is er uitbreiding geweest op projectleiders en projectondersteuning.

16. Afschrijvingen op materiële vaste activa

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2024	2023
	€x1.000	€x1.000
Afschrijvingskosten bedrijfsgebouwen en terreinen	621	553
Afschrijvingskosten machines en installaties	210	199
Afschrijvingskosten andere vaste bedrijfsmiddelen	1.036	891
Afschrijvingskosten overname	-	-
	1.868	1.644

17. Overige bedrijfskosten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2024	2023
	€x1.000	€x1.000
Overige personele kosten	1.869	2.143
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	1.226	1.004
Patiënt en bewonersgebonden kosten	1.296	1.262
ICT kosten	5.621	5.611
Huur en Leasing	2.830	2.767
Onderhoudskosten	450	442
Energiekosten	884	919
Overige bedrijfskosten	5.352	4.997
	19.527	19.146

Honoraria accountant

De honoraria accountant kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	<u>€x1.000</u>	<u>€x1.000</u>
1. controle van de jaarrekening	251	231
2. overige controlewerkzaamheden (w.o. productie-verantwoordingen etc.)	13	29
3. fiscale advisering	5	53
4. accountantskosten voorgaande jaren	22	48
	<u>290</u>	<u>361</u>

Toelichting

Onder accountantskosten voorgaande jaren valt de vrijval reservering fiscale advisering en de meerwerknota jaarrekening 2023.

18. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	<u>€x1.000</u>	<u>€x1.000</u>
Rentelasten	115	115
Rentebaten	15	-
	<u>100</u>	<u>115</u>

Wet normering topinkomens

De WNT is van toepassing op Stichting Sante Partners. Het voor Stichting Sante Partners toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2024 € 214.000. Dit is gebaseerd op een bezoldigingsklasse 4 en een puntentotaal van 10 en betreft het bezoldigingsmaximum voor zorg en jeugdhulp.

1. Bezoldiging topfunctionarissen

1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functieervulling alsmede degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt.

Gegevens 2024 <i>bedragen x € 1</i>	A.M.W. Laeven - de Boer	R.E.J. van Dijk
	Voorzitter RvB	Lid RvB
Aanvang en einde functieervulling in 2024	01-01 t/m 31-12	01-03 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1
Dienstbetrekking	ja	ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	197.630	164.701
Beloningen betaalbaar op termijn	16.370	13.632
<i>Subtotaal</i>	<i>214.000</i>	<i>178.333</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	214.000	178.918
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	214.000	178.333
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.

Gegevens 2023 <i>bedragen x € 1</i>	A.M.W. Laeven - de Boer	N.v.t.
Functiegegevens	Voorzitter RvB	
Aanvang en einde functieervulling in 2023	01-01 t/m 31-12	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	
Dienstbetrekking	ja	
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	189.890	
Beloningen betaalbaar op termijn	15.110	
<i>Subtotaal</i>	<i>205.000</i>	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	205.000	
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	
Bezoldiging	205.000	

Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.

Overige toelichting
N.v.t.

1d. Topfunctionarissen met een bezoldiging van € 2.100 of minder

Gegevens 2024	
Naam	Functiegegevens
A.P.W.P. Van Montfort	Voorzitter Raad van Toezicht
H.A.M. Kroese	Lid Raad van Toezicht
R.F.A. Buijs	Lid Raad van Toezicht
E. Fischer	Lid Raad van Toezicht
M.M. Zandbergen	Lid Raad van Toezicht

Toelichting
Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2024 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

Toelichting
Voor de bezoldiging van de Raad van Toezicht verwijzen wij naar de jaarrekening van Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein.

4. Jaarrekening enkelvoudig

Stichting Santé Partners

ENKELVOUDIGE BALANS per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-24</u> <u>x € 1.000</u>	<u>31-dec-23</u> <u>x € 1.000</u>
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Materiële vaste activa	1		
1. bedrijfsgebouwen en terreinen		9.096	9.335
2. machines en installaties		1.580	1.609
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		2.294	2.182
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		147	257
		<u>13.117</u>	<u>13.384</u>
II Financiële vaste activa	2		
1. overige effecten en overige vorderingen		123	73
		<u>123</u>	<u>73</u>
B Vlottende activa			
I Vorderingen en overlopende activa			
1. op handelsdebiteuren		96	39
2. overige vorderingen	3	9.357	11.956
3. overlopende activa	3	1.117	871
		<u>10.570</u>	<u>12.867</u>
II Liquide middelen	4	16.002	13.966
		<u>16.002</u>	<u>13.966</u>
C Totaal activa		<u>39.812</u>	<u>40.289</u>

PASSIVA

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€x1.000	€x1.000
D Eigenvermogen	5		
I Bestemmingsfondsen		11.639	11.639
II Overige reserves		2.374	2.395
		<u>14.013</u>	<u>14.034</u>
E Voorzieningen	6		
1. pensioenen		1.337	1.587
2. overige		2.109	1.656
		<u>3.446</u>	<u>3.243</u>
F Langlopende schulden (meer dan één jaar)	7		
1. schulden aan banken		2.235	2.462
		<u>2.235</u>	<u>2.462</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste één jaar)			
1. schulden aan leveranciers en handelskredieten		1.827	1.770
2. belasting en premies sociale verzekeringen		2.829	5.152
3. schulden terzake van pensioenen		2.378	2.154
4. overige schulden	8	228	192
5. overige passiva	8	12.856	11.282
		<u>20.118</u>	<u>20.550</u>
H Totaal passiva		<u>39.812</u>	<u>40.289</u>

ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING over 2024

	<u>Ref.</u>	<u>2024</u> x € 1.000	<u>2023</u> x € 1.000
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening			
Zorgverzekeringswet		-	-
Wet langdurige zorg		-	-
Jeugdwet		-	-
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg		-	-
Baten uit onderaanneming		-	-
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		-	-
		-	-
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten			
		-	-
Netto omzet			
		-	-
Overige bedrijfsopbrengsten		-	-
Som der bedrijfsopbrengsten			
		-	-
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten		-	-
Lonen en salarissen	9	21	39
Sociale lasten		-	-
Pensioenlasten		-	-
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa		-	-
Overige bedrijfskosten		-	-
Som der bedrijfslasten		21	39
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten		-	-
Rentelasten en soortgelijke kosten		-	-
RESULTAAT BOEKJAAR			
		-21	-39
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		2024 x € 1.000	2023 x € 1.000
Toevoeging/onttrekking		-	-
Bestemmingsfonds		-	-
Overige reserves		-21	-39
		-21	-39

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Afwijkingen in waarderingsgrondslagen enkelvoudige jaarrekening

De waarderingsgrondslagen zijn gelijk aan de grondslagen in de geconsolideerde jaarrekening, met aanvullend onderstaande waarderingsgrondslagen.

Grondslagen van waardering van activa en passiva

Financiële vaste activa

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt in ieder geval verondersteld aanwezig te zijn bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderingsgrondslagen van de desbetreffende deelneming. Indien de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief is, waarbij ook leningen aan deze deelneming worden betrokken (netto-investering), wordt deze op nihil gewaardeerd.

Grondslagen van resultaatbepaling

Doorbelastingen

Al het personeel van de groep is in dienst van Stichting Santé Partners. Er vindt een doorbelasting plaats van direct en indirect toewijsbare personele lasten aan Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein. De zorginkoop is vanaf 2020 volledig geharmoniseerd en de gehele extramurale zorg van de Santé groep is geleverd vanuit Stichting Santé Zorg. Alle inkoopverplichtingen met betrekking tot bovengenoemde stichtingen en besloten vennootschap worden aangegaan vanuit Stichting Santé Partners. Ook hiervan vinden doorbelastingen plaats vanuit direct en indirect toewijsbare kosten.

In de overeenkomst interne dienstverlening zijn de grondslagen van doorbelasting vastgelegd. Hierin is geregeld dat indirecte personele kosten worden doorbelast op basis van de verhouding van het aantal fte binnen alle bovengenoemde dochtermaatschappijen. Huisvestingskosten worden toegerekend op basis van de verhouding tussen de werkelijk in gebruik zijnde m2 door de dochters. Voor ICT- en applicatiekosten wordt aansluiting gezocht met de verhouding tussen het aantal users van de dochters. Voor alle overige kosten wordt de verhouding van de opbrengsten tussen de entiteiten als uitgangspunt genomen.

De kosten worden bijna volledig doorbelast aan Santé Zorg en Santé Sociaal Domein. De lonen en salarissen van de Raad van Bestuur die kunnen echter niet volledig worden doorbelast aan de dochtermaatschappijen. Hierdoor ontstaat er een klein resultaat in de winst en verliesrekening.

TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS**ACTIVA****1. Materiële vaste activa**

Het verloop van de materiële vaste activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	13.384	12.378
Bij: investeringen	1.765	2.647
Af: afschrijvingen	1.862	1.637
Af: bijzondere waardeverminderingen	-	-
Bij: terugname waardeverminderingen	-	-
Af: terugname geheel afgeschreven activa	-	-
Af: desinvesteringen	170	5
Boekwaarde per 31 december	13.117	13.384

Toelichting

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht MVA. Alle activa zijn in juridische eigendom.

2. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	73	73
Kapitaalstortingen	50	-
Boekwaarde per 31 december	123	73

Toelichting

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht FVA.

3. Overige vorderingen en overlopende activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
1. Overige vorderingen		
Vorderingen op groepsmaatschappijen	9.358	11.955
Overige vorderingen	-1	1
2. Overlopende activa		
Overige overlopende activa	1.117	871
Totaal vorderingen en overlopende activa	10.474	12.827

4. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
Bankrekeningen	15.989	13.958
Kassen	1	3
SimplifiedCard	12	5
	<u>16.002</u>	<u>13.966</u>

Toelichting

Onder de liquide middelen zijn bankgaranties opgenomen a € 167.000. De overige liquide middelen staan ter vrije beschikking van de stichting.

PASSIVA

5. Eigenvermogen

Het eigenvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
I Bestemmingsfondsen	11.639	11.639
II Overige reserves	2.374	2.395
	<u>14.013</u>	<u>14.034</u>

I Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000
Reserve Aanvaardbare kosten	11.639	0	0	11.639
	<u>11.639</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>11.639</u>

II Overige reserves

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000
Overige reserves	2.395	-21	-	2.374
	<u>2.395</u>	<u>-21</u>	<u>-</u>	<u>2.374</u>

6. Voorzieningen

Het verloop is als volgt weer te geven:	Saldo per 1-1-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-12-2024
	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000
1. pensioenen					
generatiebeleid (RVU)	1.414	93	322	12	1.174
2. overig					
langdurig verzuim	1.100	356	-	-	1.457
jubileumverplichtingen	555	224	127		652
loopbaanbudget	173	112	121	-	163
Totaal voorzieningen	3.243	786	570	12	3.446

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

	31-12-2024 €x1.000
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	1.728
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	1.458
hiervan > 5 jaar	260

Toelichting per categorie voorziening:

Voorziening voor loopbaanbudget

In de CAO Welzijn is een regeling getroffen die medewerkers het recht geeft op het volgen van opleidingen. Hiertoe wordt een reservering getroffen ter hoogte van 1,5% van de loonsom. De maximale opbouwtermijn is 60 maanden. De gehanteerde disconteringsvoet voor de voorziening loopbaanbudget bedraagt 0% (2023 0%).

Voorziening regeling vervroegde uitdiensttreding

De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. Binnen deze regeling hebben medewerkers die opteren voor de regeling en voldoen aan de voorwaarden, recht op een maandelijkse uitkering die voor rekening van de werkgever komt.

De voorziening betreft de beste schatting van de contante waarde van de verschuldigde uitkeringen en daarmee samenhangende kosten. Hiervoor is bepaald welke medewerkers voldoen aan de voorwaarden voor de regeling en is per medewerker een inschatting gemaakt van de kans dat daadwerkelijk wordt geopteerd voor de regeling. Er is rekening gehouden met een jaarlijkse indexatie van de uitkering van 2,8%. De levenskans van de betreffende medewerkers is ingeschat op 100%. De voorziening is bepaald op basis van de 'verplichting per balansdatum-methode'. De mutatie in 2024 bedraagt € 240.000.

Voorziening langdurig verzuim

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 0%.

In deze voorziening wordt sinds 2020 een compensatie vanuit het UWV meegenomen. Deze compensatie wordt verstrekt t/m 1 juli 2026, daarna vervalt deze compensatie. Dit is in 2024 verwerkt in de voorziening. De mutatie in 2024 bedraagt € 356.000.

Voorziening uitgestelde beloningen

De voorziening uitgestelde beloningen betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 1,0% (2023 1,0%). De mutatie in 2024 bedraagt € 99.000.

7. Langlopende schulden (meer dan één jaar)

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	2.654	2.846
Bij: nieuwe leningen	-	-
Af: aflossingen	192	192
Stand per 31 december	2.463	2.654
Af: aflossingenverplichting komend boekjaar	228	192
Stand langlopende schulden per 31 december	2.235	2.462

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

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.)	228	192
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	2.235	2.462

Voor een nadere toelichting op de langlopende leningen wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting
De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING-Bank en luiden als volgt:
• Compte joint- en medeaansprakelijkheidsovereenkomst, afgegeven door: - Stichting Santé Zorg - Stichting Santé Sociaal Domein - Stichting Santé Partners • Hypotheek van € 5.445.363 op kantoorpand, 1ste in rang, Siependaallaan 1 Tiel • Hypotheek van € 2.722.681 op kantoorpand, 2de in rang, totaal voorbelast met € 5.445.362, Siependaallaan 1 Tiel • Hypotheek van € 4.500.000 op Zorgcomplex Elisabeth hof, 1ste rang, Vuurvlinder 1-3 Culemborg

8. Overige schulden en overige passiva

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€x1.000	€x1.000
1. overige schulden		
Aflossingverplichting langlopende leningen (< 1 jr.)	228	192
2. overige passiva		
Reservering eindejaarsuitkering	454	434
Reservering vakantiegeld	2.849	2.630
Reservering vakantiedagen	7.961	6.866
Nog te betalen salarissen	1.072	971
Overlopende passiva	520	381
	13.083	11.474

Toelichting
Onder de belastingpremies en sociale verzekeringen is in 2023 één langdurige schuld van € 2.729.000 opgenomen, die direct op eisbaar is bij niet nakomen van afspraken. Van deze schuld werd € 729.000 gezien als kortlopende schuld.
Toelichting
Over de rekening courant groepsmaatschappijen wordt rente berekend. Het rentepercentage is in 2024 0% (2023 0%). Stichting Santé Partners staat garant voor de schulden van Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein. De rekening courant groepsmaatschappijen is niet direct opeisbaar.

Toelichting
De kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING Bank N.V. bedraagt per 31 december 2024 € 3,0 mln (2023: € 3,0 mln) en de rente EURIBOR plus 2,15%.
Gedurende de looptijd van de kredietfaciliteit en hypothecaire leningen dient de solvabiliteit minimaal 25% te bedragen. Stichting Santé Partners voldoet ultimo 2023 aan de voorwaarden van de bank. Er is overeenstemming bereikt tussen de ING-bank en Santé Partners over de financiële ratio's en de blokkering op de kredietfaciliteit is vanaf 2024 weer opgeheven.

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

	<u>31-dec-24</u> €x1.000	<u>31-dec-23</u> €x1.000
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van huur van onroerend goed zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	3.187	3.235
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	8.529	8.449
Verplichting > 5 jaar	16.705	18.102
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van huur van kopieerapparatuur zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	319	319
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	-	319
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van de ICT omgeving zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	1.824	2.372
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	3.220	5.056
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van huur van koffie-automaten zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	33	14
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	142	-
Verplichting > 5 jaar	3	-
De financiële verplichtingen welke zijn aangegaan terzake van lease vervoermiddelen zijn als volgt:		
Verplichting < 1 jaar	143	196
Verplichting > 1 jaar < 5 jaar	236	194

Toelichting

ICT omgeving - Met de externe leverancier inzake de ICT hardware is een operational lease raamovereenkomst gesloten met een looptijd tot 1-1-2028. Er heeft in 2019 en 2020 een sale lease back constructie plaatsgevonden met betrekking tot de ICT middelen, welke benodigd zijn voor het gebruik van de nieuwe werkplekomgeving. In 2024 zijn een aantal contracten beëindigd.

Vervoermiddelen - tbv Santé medewerkers zijn leaseovereenkomsten gesloten van 29 bedrijfswagens, waarvan 27 op naam van medewerkers en 2 staan ter beschikking van de afdeling ICT.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

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

Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het volgende boekjaar verwerkt worden. Santé Partners verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles, subsidievaststellingen geen noemenswaardige correcties op de verantwoorde opbrengsten.

Fiscale eenheid

Vanaf oprichtingsdatum van de Stichtingen en Vennootschap van de Santé-groep in 2018 is een nieuwe fiscale eenheid voor de omzetbelasting gevormd, waar Stichting Santé Partners, Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein deel van uitmaken.

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Bij het opstellen van de jaarrekening bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond. Santé Partners is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans per 31 december 2024.

VPB-plicht Jeugdzorg

Op 13 december 2019 is in de Staatscourant het (aangepaste) beleidsbesluit subjectieve vrijstellingen ex artikel 5 Wet op de Vennootschapsbelasting (Wet Vpb) gepubliceerd. Dit besluit bevat verduidelijkingen voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen voor wat betreft de beoordeling van hun vennootschapsbelastingplicht en de mogelijkheden om een beroep te doen op de zogenoemde 'zorgvrijstelling' ex artikel 5 lid 1, onderdeel c Wet Vpb. Per instelling moet worden getoetst of en in hoeverre een onderneming wordt gedreven en zo ja, of aan de wettelijke voorwaarden voor een subjectieve vrijstelling zoals de zorgvrijstelling ex. artikel 5, lid 1, onderdeel c wordt voldaan. Het gepubliceerde besluit bevat voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen relevante informatie voor de beoordeling van hun Vpb positie en meer in het bijzonder de mogelijkheden om een beroep te kunnen doen op een subjectieve (zorg-) vrijstelling. Santé Partners beoordeeld jaarlijks of wordt voldaan aan de vereisten omtrent de (zorg-) vrijstelling. Voor 2024 is voldaan aan de vereisten.

Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen

Om de voorzetting van de activiteiten van Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein te waarborgen, staat Stichting Santé Partners garant voor de verplichtingen die zijn aangegaan door Stichting Santé Zorg en Stichting Santé Sociaal Domein.

MUTATIEOVERZICHT MATERIEËLE VASTE ACTIVA

	Bedrijfsgebouwe n en terreinen x € 1.000	Machines en installaties x € 1.000	Andere vaste bedrijfs- middelen x € 1.000	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering x € 1.000	Totaal x € 1.000
Stand per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	14.887	3.250	10.172	257	28.566
- cumulatieve herwaarderingen	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	5.552	1.641	7.989	-	15.182
Boekwaarde per 1 januari 2024	9.335	1.609	2.182	257	13.384
Mutaties in het boekjaar					
- investeringen	407	194	1.163	-	1.765
- herwaarderingen	-	-	-	-	-
- afschrijvingen	615	210	1.036	-	1.862
- bijzondere waardeverminderingen	-	-	-	-	-
- desinvesteringen	32	13	15	110	170
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-239	-30	111	-110	-267
Stand per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	15.263	3.431	11.319	147	30.161
- cumulatieve herwaarderingen	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	6.167	1.851	9.026	-	17.044
Boekwaarde per 31 december 2024	9.096	1.580	2.294	147	13.117
Afschrijvingspercentages	2-20%	5-33%	5-50%	n.v.t.	

MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen x € 1.000	Andere deelnemingen x € 1.000	Overige (bankgaranties) x € 1.000	Totaal x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2024	-		73	73
Kapitaalstortingen	50	-	-	50
Resultaatdeelneming	-	-	-	-
Afgegeven bankgaranties	-	-	-	-
Boekwaarde per 31 december 2024	50	-	73	123

BIJLAGE

OVERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN per 31 december 2024

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke- lijke rente	Restschuld 31-12-2023	Aflossing in 2024	Restschuld 31-12-2024	Rest- schuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossings- wijze	Aflossing 2025
		€x1.000			%	€x1.000	€x1.000	€x1.000	€x1.000			€x1.000
Rabobank	1-jan-05	1		Overig	0%	1	0	1	1	0	n/a	0
Gem. Ammerzoden	1-jan-05	7		Overig	0%	7	0	7	7	0	n/a	0
Gem. Lingewaal	1-jan-05	10		Overig	0%	7	0	7	7	0	n/a	0
ING 447	1-mrt-11	1.073	15	Hypotheclair	3,55%	89	72	17	0	1	Lineair	18
ING 047	1-mrt-15	3.600	10	Hypotheclair	3,55%	2.550	120	2.430	0	1	Lineair	30
ING 118	1-feb-25	2.400	10	Hypotheclair	3,60%	0	0	0	1.200	10	Lineair	180
						2.654	192	2.462	1.215			228

Gestelde zekerheden:

Gestelde zekerheden van toepassing ING 447 Hypotheek op het pand Siependaallaan 1 te Tiel;

Gestelde zekerheden van toepassing ING 047 Hypotheek op het pand gebouw D van locatie De Hoge Hoed, wijk Parijsch Zuid, Culemborg.

TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING**9. Personele kosten***De specificatie is als volgt:*

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	<u>€x1.000</u>	<u>€x1.000</u>
Lonen en salarissen	<u>21</u>	<u>39</u>
	<u>21</u>	<u>39</u>

Toelichting

De lonen en salarissen hebben betrekking op de kosten van de Raad van Bestuur die niet doorbelast kunnen worden aan de dochtermaatschappijen.

Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's):

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Centrale overhead en overig	<u>157</u>	<u>137</u>
	<u>157</u>	<u>137</u>

Toelichting

Binnen de Centrale en decentrale overhead is er door het regionaal werken wat uitbreiding op beleidsadvies. Daarnaast is er door het projectmatig werken t.b.v. de transformatie uitbreiding geweest op projectleiders en projectondersteuning.

Vaststelling en goedkeuring

De raad van bestuur van Stichting Santé Partners heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 22-05-2025.

De raad van toezicht van de Stichting Santé Partners heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd in de vergadering van 22-05-2025.

Resultaatbestemming

Van het geconsolideerde resultaat 2024 wordt € 1.992.562 toegevoegd aan de bestemmingsfondsen en € 2.229.808 wordt toegevoegd aan de overige reserves.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

Raad van Bestuur Stichting Santé Partners

w.g. A.M.W. Laeven - de Boer
Voorzitter Raad van Bestuur

w.g. R.E.J. van Dijk
Lid Raad van Bestuur

Raad van Toezicht Stichting Santé Partners

w.g. A.P.W.P. Van Montfort
Voorzitter Raad van Toezicht

w.g. H.A.M. Kroese
Lid Raad van Toezicht

w.g. R.F.A. Buijs
Lid Raad van Toezicht

w.g. E. Fischer
Lid Raad van Toezicht

w.g. M.M. Zandbergen
Lid Raad van Toezicht

5. Overige gegevens

Stichting Santé Partners

Overige gegevens

Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten van de Stichting Santé Partners zijn geen specifieke bepalingen opgenomen inzake resultaatbestemming.

Nevenvestingen

Stichting Santé Partners heeft geen nevenvestigingen.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring is opgenomen op de volgende pagina.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van bestuur en de raad van toezicht van Stichting Santé Partners

Verklaring over de in de jaarverslaggeving opgenomen jaarrekening 2024

Ons oordeel

Wij hebben de in de jaarverslaggeving opgenomen jaarrekening voor het boekjaar geëindigd op 31 december 2024 van Stichting Santé Partners te Tiel gecontroleerd. Op deze jaarrekening zijn de voorschriften van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG van toepassing. De verantwoording inzake de Wet normering topinkomens (hierna: WNT-verantwoording) is opgenomen in de jaarrekening.

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Santé Partners per 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

- de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2024;
- de geconsolideerde en enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2024;
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol WNT 2024 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Santé Partners (hierna: de organisatie) zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2024 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1 sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in de jaarverslaggeving opgenomen andere informatie

De jaarverslaggeving omvat andere informatie naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat. Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens, alsmede voor het toevoegen van het verslag van de interne toezichthouder, in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van de raad van bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen bij en krachtens de WNT. In dit kader is de raad van bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de stichting in staat is om de werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of haar activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Het besluit van de raad van bestuur tot vaststelling van de jaarrekening is onderworpen aan de goedkeuring van de raad van toezicht.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben, waar relevant, professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Controleprotocol WNT 2024, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat de stichting de continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij zijn verantwoordelijk voor het plannen en uitvoeren van de groepscontrole om voldoende en geschikte controle-informatie te verkrijgen met betrekking tot de financiële informatie van de entiteiten of bedrijfsonderdelen van de groep als basis voor het vormen van een oordeel over de jaarrekening.

Communicatie

Wij communiceren met de raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Arnhem, 22 mei 2025

EY Accountants B.V.

w.g. drs. R.H.W.H. Leensen RA

6. Bijlagen

Stichting Santé Partners

Bijlage 1: gemeente Nieuwegein



SUBSIDIE VERANTWOORDING

Overzicht productie Santé Partners over 2024
ten behoeve van de gemeente Nieuwegein

	Beschikking				Extra beschikkingen		Totaal beschikt	Verantwoording			
	Trainingen	FTE	Uren	Bedrag	extra bedrag	extra FTE	extra bedrag	Trainingen	FTE	Uren	Bedrag
Algemeen Maatschappelijk Werk		6,83	9.530	€ 889.582			€ 889.582		11.089		€ 939.179
- AMW		3,00	4.186	€ 332.859			€ 332.859		4.556		€ 362.272
Huisvestigingskosten				€ 25.227			€ 25.227				€ 25.227
- SRW		3,83	5.344	€ 424.950			€ 424.950		6.533		€ 519.474
Huisvestigingskosten				€ 32.207			€ 32.207				€ 32.207
Extra SRW (BSR,POK gelden)		0,67	935	€ 74.339			€ 74.339				€ -
Welzijn		8,72	12.162	€ 1.083.987			€ 1.083.987		12.952		€ 1.146.883
- Steunpunt mantelzorg (excl. SPUK)		3,06	4.270	€ 339.516			€ 339.516		4.742		€ 377.061
Activiteitengeld				€ 35.470			€ 35.470				€ 35.470
- Steunpunt vluchtelingen		2,33	3.251	€ 258.520			€ 258.520		4.100		€ 326.012
Activiteitengeld				€ 9.254			€ 9.254				€ 9.254
Opvang Oekraïense vluchtelingen		0,67	935	€ 74.339			€ 74.339				
Aanvulling Steunpunt vluchtelingen		0,11	153	€ 12.205			€ 12.205				
- Vrijwilligershuis		2,34	3.265	€ 259.630			€ 259.630		4.110		€ 326.808
Activiteitengeld				€ 72.277			€ 72.277				€ 72.277
Vrijwilligershuis Wijkbus		0,21	287	€ 22.776			€ 22.776				
Overig				€ 344.850	€ 184.000		€ 528.850	26			€ 555.526
- Groepswerk					€ 105.000		€ 105.000	13			€ 105.000
- Groepswerk NPO					€ 79.000		€ 79.000	13			€ 79.000
- Dagbesteding (AC/OC) obv beschikbaarheid				€ 371.526			€ 371.526				€ 371.526
- Aftrek niet gebudgetteerd				€ -26.676			€ -26.676				€ -
Totale initiele subsidies	15,55	21.692		€ 2.318.419	€ 184.000		€ 2.502.419				€ 2.641.588
Totale subsidieverantwoording 2024	15,55	21.692		€ 2.318.419	€ 184.000		€ 2.502.419				€ 2.641.588